

Intestin grêle :
JEJUNO-ILEON

I/ INTRODUCTION : L'intestin grêle comprend le duodénum, le jéjunum et l'ileum (iléon). Il s'étend de l'orifice pylorique à la jonction iléo-caecale. Le jéjuno-iléon est la partie située entre l'angle duodéno-jéjunal et la jonction iléo-caecale. Le jéjunum constitue la partie proximale et l'iléon la partie distale. (Aucun critère anatomique ne permet de préciser la frontière entre ces 2 segments). Contrairement au duodénum, le jéjuno-iléon est flottant non fixé. Il joue un rôle dans la digestion mais surtout dans l'absorption des nutriments.

D'un point de vue embryologique, le jéjunum et l'iléon sont nés de l'intestin primitif moyen.

II/ ANATOMIE DESCRIPTIVE

1- Limites : le jéjuno-iléon est compris entre l'angle duodéno-jéjunal et la jonction iléo-caecale.

2- Dimensions : - Longueur 5 à 6 m (variable)

- Diamètre : - 3 cm à la partie haute.

- 2 cm à la partie basse.

3- Configuration externe : le jéjuno-iléon est un long tube cylindrique, de couleur rosée, situé dans l'étage sous-mésocôlique. Il décrit une série de longues flexuosités très mobiles (15 anses environ). Il présente :

- Deux faces convexes.

- Deux bords : antérieur libre, et postérieur fixé à la paroi postérieure par un méso appelé : le mésentère.

4- Constitution anatomique ou texture :

Sur une coupe (de paroi, le grêle présente macroscopiquement) plusieurs tuniques :

a. Séreuse = péritonéale, (appliquée sur la musculuse).

b. Musculeuse : disposée en 2 plans :

- une couche longitudinale, superficielle.

- une couche circulaire, profonde.

c. Sous muqueuse : elle est lâche, permet le glissement de la muqueuse sur la musculuse.

d. Muqueuse : rosée, présente macroscopiquement trois types de reliefs :

*les valvules conniventes : - hautes de 7 à 8 mm,

- constituent des reliefs hémicirculaires,

- sont plus nombreuses dans la partie supérieure du jéjuno-iléon

(absentes dans sa partie terminale).

*les villosités intestinales : ce sont de minuscules saillies, (elles sont moins nombreuses aux extrémités du jéjuno-iléon).

*les plaques de Peyer : ce sont : - des amas lymphoïdes,

- siègent sur la portion basse,

- réalisent sur le bord libre des plaques de 10 à 30 mm.

5- Disposition générale :

L'anse grêle est en forme de U, avec 2 branches, (l'une afférente l'autre efférente). La portion initiale est appelée : pied de l'anse (la plus proche de la racine du mésentère).

- Longueur de l'anse : entre 20 et 40 cm.

- Les anses supérieures ou jéjunales, sont horizontales, situées dans la partie médiane et gauche de l'abdomen (jusqu'au psoas).

- Les anses inférieures ou iléales, sont verticales, et vont jusqu'au caecum (les 15 derniers cm sont ascendants jusqu'à leur implantation dans le caecum).

2amed. Jéjuno-iléon et côlon droit. Pr I.Grine 2018/19

III/ RAPPORTS : Situées dans la partie gauche de la cavité abdominale et dans le pelvis, le jéjuno-iléon est en rapport avec :

- En avant : - la paroi abdominale antérieure.
 - le grand Omentum.
- En arrière : - le rachis lombaire.
 - l'aorte et la veine cave inférieure.
- En haut : - le côlon transverse
 - le mésocôlon transverse, qui les sépare des organes de l'étage sus-mésocolique.
- En bas : - le côlon pelvien.
 - le rectum.
 - les organes génito-urinaires.
- A droite : - le caecum, le côlon droit.
- A gauche : - le côlon gauche que recouvrent les anses jéjunales.

IV/ LE MESENTERE :

1- Définition : le mésentère constitue le méso du jéjuno-iléon dont il renferme les vaisseaux et les nerfs. Il relie le jéjuno-iléon à la paroi postérieure.

2- Situation : au dessous du mésocôlon transverse, il divise l'étage sous-mésocôlique en :

- région latéro-mésentérique droite.
- région latéro-mésentérique gauche.

3- Forme et constitution : en forme d'éventail très ouvert. Il est constitué par :

- deux feuillets péritonéaux : - droit ou antérieur.
 - gauche ou postérieur.

Au niveau de l'intestin grêle, les deux feuillets forment le péritoine viscéral.

- un bord pariétal ou racine du mésentère, fixé au péritoine pariétal postérieur.
- un bord intestinal, suit les sinuosités du grêle.
- deux extrémités : - supérieure, à l'angle duodéno-jéjunal,
 - inférieure, à l'angle iléo-cæcal.

4- Dimensions : - Racine 15 à 18 cm.

- Bord intestinal, 4 à 6 m.
- Epaisseur : diminue de la racine au bord intestinal.

5- Contenu : entre les 2 feuillets péritonéaux se trouve,

- du tissu conjonctivo-adipeux.
- des vaisseaux et nerfs du jéjunum et de l'iléon.

V/ VASCULARISATION :

1- Artères : la vascularisation artérielle du grêle est assurée par l'artère mésentérique supérieure (AMS) ; laquelle par son bord gauche donne les artères du grêle, organisées en :

- un groupe supérieur (4 à 6 branches) destiné au jéjunum.
- un groupe inférieur (6 à 10 branches) destiné à l'iléon.

Du bord droit de l'AMS naissent les branches droites destinées au côlon droit.

Ces artères se divisent et s'anastomosent entre elles formant des arcades.

2- Veines : les territoires veineux iléal et jéjunal se drainent dans la veine mésentérique supérieure. Les troncs veineux sont moins nombreux que les branches artérielles.

3- Lymphatiques :

Le réseau lymphatique prend naissance au niveau de la muqueuse de l'intestin qui présente des amas lymphoïdes sur toute l'étendue du jéjuno-iléon (ils se regroupent vers la terminaison du grêle pour former les plaques de Peyer ou follicules lymphoïdes). Les vaisseaux lymphatiques cheminent parallèlement aux artères et aux veines. Ils sont très denses au niveau du carrefour iléo-caecal et dans la racine du mésentère.

Ils se drainent dans la citerne du chyle qui est à l'origine du conduit thoracique.

VI/ INNERVATION

Les nerfs proviennent du plexus mésentérique supérieur (issu du plexus cœliaque), situé autour de l'origine de l'artère mésentérique supérieure.

LE CÔLON DROIT

I/ INTRODUCTION :

Le côlon droit est la partie du côlon vascularisée par l'artère mésentérique supérieure, il est formé par :

- le cæcum + appendice.
- le côlon ascendant.
- l'angle droit ou hépatique du côlon.
- les 2/3 droits du côlon transverse.

II/ ANATOMIE DESCRIPTIVE :

1- Forme – longueur – situation :

- a- Le cæcum a la forme d'un sac ouvert vers le haut, il mesure 7 cm de hauteur sur 6 à 8 de largeur.
- b- L'appendice est un diverticule creux, implanté sur la face interne du cæcum. Mesure 6 à 7 cm de longueur.
- c- Le côlon ascendant : - fait suite au cæcum, long de 8 à 15 cm.
 - oblique en haut et en arrière.
 - présente, à la partie inférieure de sa face interne, l'abouchement de l'iléon.
- d- L'angle colique droit : - angle très aigu unit côlons ascendant et transverse.
 - situé entre rein et foie droits, à hauteur de L1.
- e- Les 2/3 droits du transverse : - longs de 25 à 50 cm.
 - anse concave en arrière et en haut,
 - s'étend sous le foie et l'estomac.

2- Configuration externe et diamètre, le côlon droit présente :

- Trois rangées de bosselures ou haustrations.
- Trois bandelettes musculaires longitudinales disposées entre les rangées de bosselures, elles convergent vers l'appendice, et donnent attache à des appendices épiploïques.
- Diamètre : 7 cm au niveau du cæcum, va en diminuant de droite à gauche.

3- Structure : il présente 4 tuniques,

- la séreuse péritonéale.
- la musculaire formée de deux couches : superficielle, longitudinale et profonde, circulaire.
- la sous-muqueuse.
- la muqueuse (au niveau de l'appendice, elle est riche en follicules lymphoïdes).

III/ RAPPORTS :

A- Rapports péritonéaux et fixité

- 1- Cæcum et appendice : sont entièrement enveloppés par le péritoine viscéral, mobiles dans la grande cavité péritonéale.
- 2- Le côlon ascendant, l'angle droit, la partie droite du transverse jusqu'au bord interne du 2^{ème} duodénum sont accolés, fixes.
 - L'accolement du côlon ascendant et de son méso sur le péritoine pariétal forme le fascia de Toldt droit.
 - L'accolement de la partie droite du transverse et de son méso sur le méso duodénum forme le fascia pré-pancréatique sous-mésocôlique.
 - L'angle droit est fixé par le ligament phrénico-côlique.
- 3- Le côlon transverse à gauche du 2^{ème} duodénum est péritonisé et mobile.

B- Rapports avec les organes

- 1- En avant : - cæcum et côlon ascendant : paroi abdominale antérieure.

2amed. Jéjuno-iléon et côlon droit. Pr I.Grigne 2018/19

- angle droit et partie droite du transverse : - foie, - vésicule biliaire,
- paroi costale, - grand épiploon.
- 2- En arrière : - cæcum : parties molles de la fosse iliaque interne.
 - colon ascendant et angle droit :
 - en bas : carré des lombes.
 - en haut : - partie inférieure du rein droit (en dedans).
- diaphragme (en dehors).
 - côlon transverse :
 - dans la partie fixe : - face antérieure du rein, en dehors.
- 2^{ème} duodénum, en dd.
 - dans sa partie mobile, de droite à gauche :
 - tête du pancréas.
 - 3^{ème} et 4^{ème} duodénum.
 - les anses grêles.
- 3- En bas : - le péritoine.
 - l'artère circonflexe iliaque profonde.
 - l'arcade crurale.
- 4- En dehors : - paroi abdominale latérale (m. larges).
 - Fosse iliaque interne.
- 5- En dedans : - Anses grêles + grand épiploon.
 - le 2^{ème} duodénum.
 - l'uretère droit.
 - vaisseaux spermatiques ou utéro-ovariens.
 - vaisseaux iliaques externes.
- 6- En haut : le colon transverse, est en rapport de droite à gauche avec:
 - face inférieure du foie + vésicule.
 - 1^{er} duodénum
 - grande courbure gastrique (unie au côlon transverse par le ligament gastro- colique).

IV/VASCULARISATION

1-Artérielle : assurée par les collatérales droites de l'artère mésentérique supérieure (AMS).

a- Artères coliques droites supérieure et inférieure :

*Artère colique supérieure droite : naît de la face antérieure de l'AMS, pénètre le méso côlon transverse, se divise en deux branches :

- droite : destinée à l'angle colique droit, anastomosée avec la branche ascendante de la colique inférieure droite.

- gauche : destinée au transverse, anastomosée dans le méso côlon transverse avec la branche droite de l'artère colique supérieure gauche. Cette anastomose est appelée : arcade de Riolan.

*Artère colique inférieure droite ou iléo-caeco-colo-appendiculaire.

b- Artères accessoires

Les artères forment le long du colon une arcade bordante, qui donne naissance à des vaisseaux droits (dont les longs vont vers les incisures du côlon, les courts vont vers les bosselures). Chaque vaisseau se divise en deux branches antérieure et postérieure.

2- Veineuse : une veine par artère, vont au système porte par la veine mésentérique supérieure.

3- Lymphatique : vont aux lymphonœuds épicoliques, aux lymphonœuds paracoliques, et aux groupes ganglionnaires principaux placés le long des artères coliques.

V/ INNERVATION

Le côlon droit a une double innervation, sympathique et parasympathique provenant du plexus mésentérique supérieur.