

LES URETERES

I-INTRODUCTION

Les voies d'excrétion du rein commencent dans le sinus rénal. Ceux-ci se réunissent par des tubes courts, les petits calices qui se jettent dans des troncs collecteurs appelés grands calices. Ceux-ci se réunissent et forme un élargissement de la voie d'excrétion appelée bassinnet. Ce dernier se rétrécit peu à peu et de haut en bas et se continue jusqu'à la vessie par un long canal appelé uretère.

Les uretères sont deux longs conduits musculo-membraneux; contractiles, intermédiaires entre le bassinnet et la vessie.

II ANATOMIE DESCRIPTIVE

A-Origine

L'uretère prend origine au niveau du sommet du bassinnet, à hauteur du processus transverse de la 2^{ème} vertèbre lombaire L2.

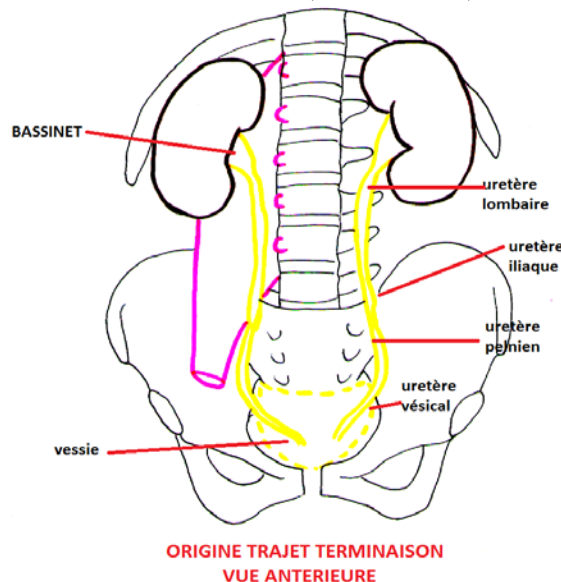
B-Trajet

Au cours de son trajet, il est situé dans le tissu conjonctif lâche, extra péritonéal ; il descend appliqué sur la paroi abdominale et présente à décrire 4 portions:

- Partie lombaire: verticalement descendante jusqu'au détroit supérieur.
- Partie iliaque: concave en avant, croise les vaisseaux iliaques.
- Partie pelvienne: concave en avant et en dedans jusqu'à la vessie.
- Partie vésicale: oblique, traverse de la paroi vésicale.

C-Terminaison

Il s'ouvre dans la vessie, à l'ostium de l'uretère (méat urétral).



D-Configuration externe

L'uretère est un long conduit, pair et rétro péritonéal de couleur blanchâtre et consistance ferme. Animé de mouvements péristaltiques réguliers caractéristiques.

Longueur: 25cm à 32cm

Diamètre: 3mm à 5mm.

E-Moyens de fixité

L'uretère est maintenu en place par ses deux extrémités et par le péritoine pariétal postérieur.

III-RAPPORTS

A- PORTION LOMBAIRE

En arrière : il répond successivement au:

- Le psoas iliaque

- Le nerf génito-crural
- Les processus transverses des 3 ou 4 dernières vertèbres lombaires

Latéralement : de haut en bas

- Le bord médial du rein
- Le côlon ascendant et le coeco-appendice à droite
- Le côlon descendant à gauche

Médialement:

- À droite: la veine cave inférieure et ses nœuds lymphatiques.
- À gauche: l'aorte et ses nœuds lymphatiques.

En avant:

À droite : de haut en bas

- Le 2^{ème} duodénum et la partie externe du 3^{ème} duodénum
- Le mésocolon ascendant
- Les artères coliques et les vaisseaux gonadiques

À gauche: de haut en bas

- Le mésocolon descendant
- Les artères coliques et les vaisseaux gonadiques

B- LA PORTION ILIAQUE

En arrière

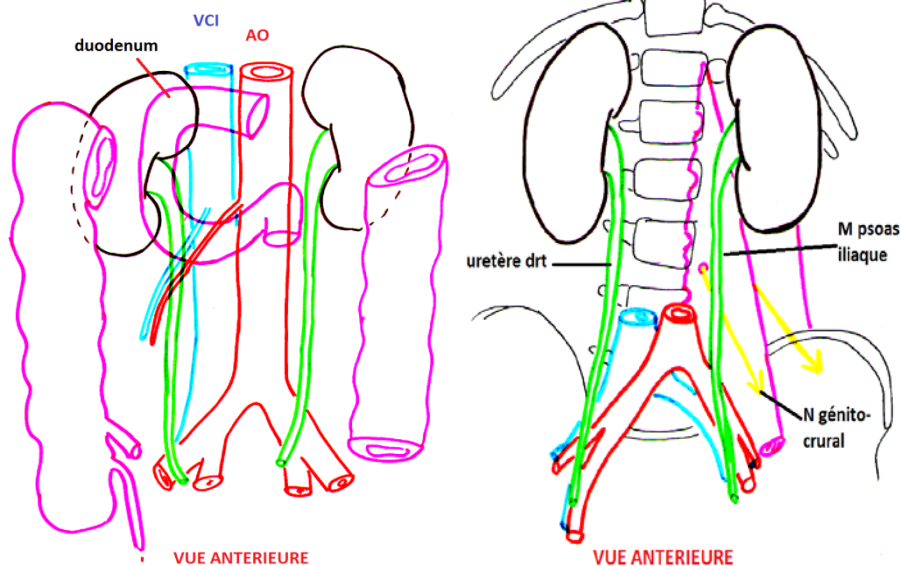
- À droite croise l'artère iliaque externe
- À gauche il croise l'artère iliaque commune

Latéralement

- Le psoas iliaque
- Le nerf génito-fémoral
- Les vaisseaux gonadiques

Médialement

- Le promontoire



C-PORTION PELVIENNE

Présente deux segments, un segment pariétal et un segment viscéral. Une différence de rapports selon le sexe.

1- L'uretère pelvien chez l'homme

Le segment pariétal

En dehors:

- La paroi pelvienne

- Les branches de l'artère iliaque interne
- Le nerf obturateur

En dedans:

- Le cul-de-sac-para-rectal le sépare de la face latérale du rectum

Le segment viscéral

En bas : le diaphragme pelvien

En haut: le péritoine et le canal déférent

- En avant : la base de la vessie
- En arrière: les vésicules séminales

2- L'uretère pelvien chez la femme

Le segment pariétal

En dehors:

- La paroi pelvienne
- L'artère iliaque interne et ses branches
- Il se place en dedans de l'artère utérine

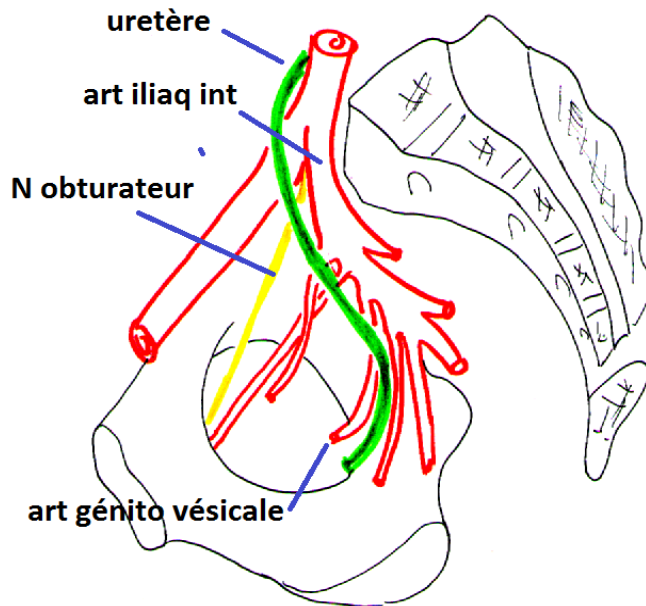
En dedans:

- Le péritoine pariétal
- Cul-de-sac para-rectal qui le sépare de la face latérale du rectum

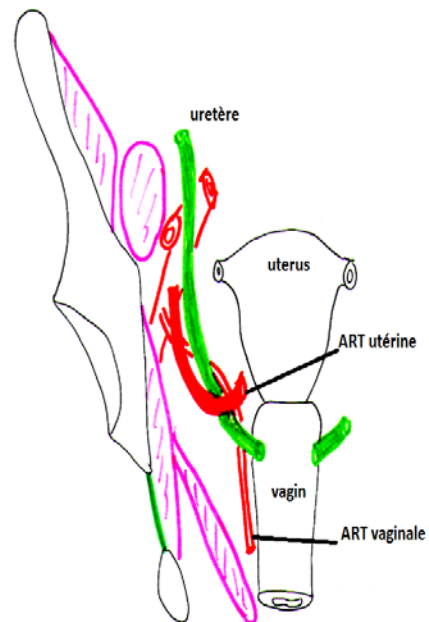
Le segment viscéral

L'uretère se dirige obliquement en bas, en avant et en dedans, Il en rapport avec :

- **L'artère utérine** ; passe en avant de lui à 1,5 cm du col utérin
- **L'artère vaginale**: passe en arrière de lui au même niveau que l'utérine



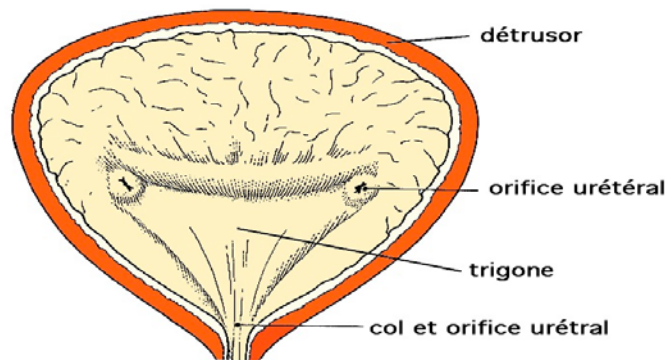
VUE ENDO-PELVIENNE DROITE



COUPE FRONTALE PASSANT PAR L'UTERUS

D-LA PORTION VESICALE

L'uretère traverse obliquement la paroi vésicale. S'abouche dans le méat urétéral; situé à 1cm de la ligne médiane. Les deux méats urétéraux délimitent avec l'ostium interne de l'urètre le trigone vésical.



Le trigone vésical

IV-VASCULARISATION

A-ARTERES

Les artères de haut en bas proviennent successivement des artères :

- Rénales
- Gonadiques
- Iliaque commune
- Génito-vésicale (chez l'homme)
- Utérine (chez la femme)

B- VEINES

Calquées sur les artères, souvent grêles. Elles gagnent:

- Les veines rénales
- Les veines gonadiques
- Les veines iliaques internes et leurs affluents

C-DRAINAGE LYMPHATIQUE:

Ils sont tributaires des nœuds lymphatiques:

- Latéro-aortiques
- Iliques communes et internes
- Iliques externes

V- INNERVATION

Les nerfs utériques proviennent des

- plexus rénal
- Plexus testiculaire
- Plexus hypogastrique

Références

- 1- Kamina P petit bassin et périnée organes génitaux tome2 édition Maloine19953
- 2--Leguerrier A, Chevron-BretonO. Nouveaux dossiers d'Anatomie petit bassin. Ed scientifique et juridique. Paris.