

LE JEJUNO-ILEON

DR AMRANE CHAFIKA YASMINA.

Cours destiné aux étudiants de deuxième année de médecine.

ANNEE UNIVERSITAIRE 2013-2014

I- DEFINITION :

Le jéjunum est l'iléon forment la portion mobile de l'intestin grêle « les anses grêles » font suite à sa portion fixe ; le duodénum. Elles constituent le jéjuno-iléon (2/5 jéjunum, 3/5 l'iléon).

II- ANATOMIE DESCRIPTIVE :

1) Limites :

De l'angle duodéno-jéjunal à l'angle iléo-caecal. C'est un tube long, cylindrique à paroi extérieure lisse situé entièrement dans l'étage sous mésocolique.

2) Dimensions :

- *Longueur : 5 à 6 mètres.*
- *Diamètre : 3cm à la partie supérieure, 2 cm sa partie inférieure (terminale).*

3) Configuration interne :

A la coupe, de la superficie à la profondeur : 4 tuniques :

- Séreuse péritonéale
- Musculeuse : fibres longitudinales et fibres circulaires
- Sous-muqueuse lâche
- Muqueuse rosée présentant macroscopiquement des reliefs :
 - Villosités intestinales
 - Valvules conniventes ou replis circulaires, nombreux dans la portion haute, absente dans la partie basse
 - Plaques de Peyer : amas de follicules clos lymphoïdes (portion basse).

4) Disposition générale :

Le jéjunum et l'iléon sont disposés en anses. Chaque anse grêle a la forme d'un U avec deux branches parallèles, (qui encadrent entre elles un coin mésentérique (la portion initiale plus proche de la racine du mésentère). Longueur de l'anse : 20 cm en

moyenne. Au nombre de 14 à 16 anses. Dont les anses supérieures sont horizontales, les unes au-dessous des autres, forment le jéjunum. Les anses inférieures sont verticales, les unes à côté des autres formant l'iléon.

NB : le diverticule de Meckel : reliquat du canal vitellin, omphalo-mésentérique est un petit diverticule en doigt de gant, 5 à 6cm de long, siège à l'iléon environ 80cm du caecum (à l'origine d'accident inflammatoires).

III- RAPPORT :

Les anses grêles sont en général situés dans la portion gauche de la cavité abdominale et dans le pelvis, entre en rapport avec :

- En arrière : la veine cave inférieure, l'aorte, pôle inférieure du rein gauche, aux uretères et au colon descendant.
- En avant : le grand épiploon qui le sépare de la paroi abdominale antérieure.
- A droite : caecum et côlon ascendant.
- A gauche : la paroi abdominale.
- En bas : colon sigmoïde, organes génito-urinaires (s'enfoncent entre : vessie et rectum chez l'homme, rectum et utérus chez la femme).
- En haut : au colon transverse et son méso qui la sépare des organes sus mésocolique

IV- MOYEN DE FIXITE :

Le jéjunum est recouvert par le péritoine viscéral. Le mésentère (méso des anses grêles) relié à la paroi abdominale par un mésoc

C'est un méso à double lame péritonéale, cloison festonnée présente 2 faces : antérieure et postérieure.

- Un bord libre sinueux.
- Un bord adhérent à la paroi postérieure : racine du mésentère.

V- VAISSEAUX ET NERFS :

- Les artères : le jéjunum et l'iléon sont vascularisés par les artères jéjunales et iléales, branches de l'artère mésentérique supérieure, au nombre de 12 à 15, descendant dans le mésentère.

Ces artères sont richement anastomosées entre elles dessinant des arcades vascularisées du 1^{er} ordre de la convexité desquelles naissent d'autres branches qui forment d'autres arcades (2,3,4 et même 5^e ordre), des arcades de 1^{er} ordre naissent perpendiculairement à l'intestin et les artères droites. Chaque artère droite donne 2 rameaux pour chacune des faces de l'intestin. Ces rameaux sont parfois anastomosés à l'intérieur de la paroi. Souvent ils sont terminaux.

- Les veines : se drainent vers la VM supérieure.
- Lymphatiques : les nœuds lymphatiques : 100 à 150 sont adjacents aux autres dans les nœuds mésentériques supérieurs se drainant dans la citerne de Pecquet de Chyle.
- Innervation : sympathique et parasympathiques.