

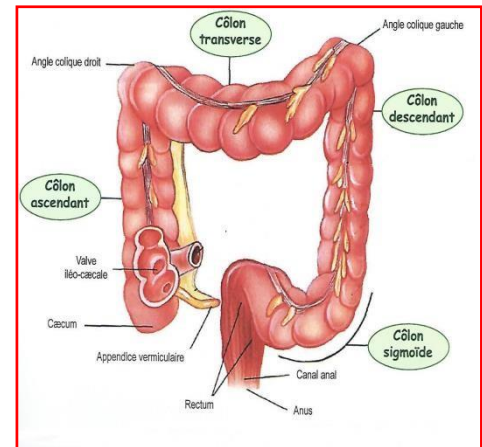
COLON

1. Introduction :

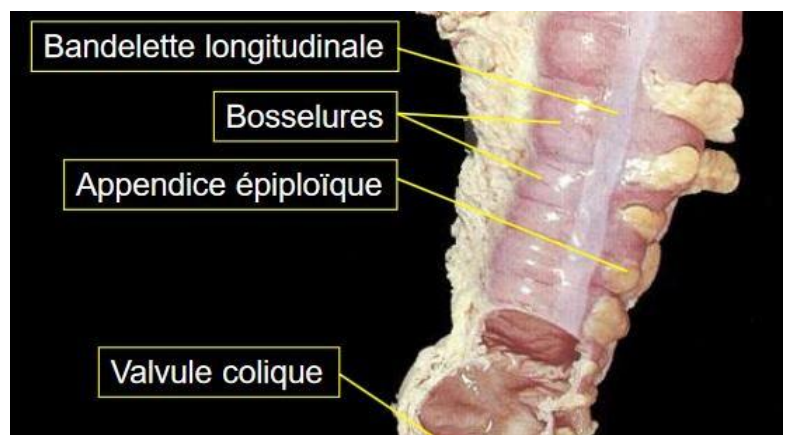
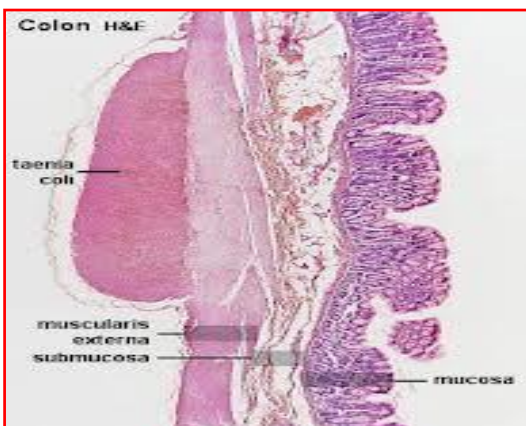
- Le côlon fait partie du système digestif ;
- Est le segment du gros intestin situé entre le cæcum et le rectum ;
- Son rôle principal est :
 - D'absorber l'eau, les électrolytes et certaines vitamines.
 - D'éliminer les déchets.
 - Propulser les fèces vers le rectum où ils seront stockés avant la défécation.

2. Rappel anatomique :

- Le colon est de calibre plus large que l'intestin grêle ;
- Il mesure environ 1,5 m de long et il décrit un trajet en cadre constitué par : le cæcum et l'appendice, le côlon ascendant, le transverse et descendant, suivi du sigmoïde, prolongé par le rectum et en fin le canal anal.
- Le colon se caractérise macroscopiquement par :
La présence de bandelettes musculaires longitudinales (2 post + 1 ant) : le **tænia-coli** ; sur lesquelles des bosselures (**haustrations**) sont observées. Ces dernières sont séparées par des sillons, qui impriment des plis sur la muqueuse, appelés crêtes ou valvules coliques.

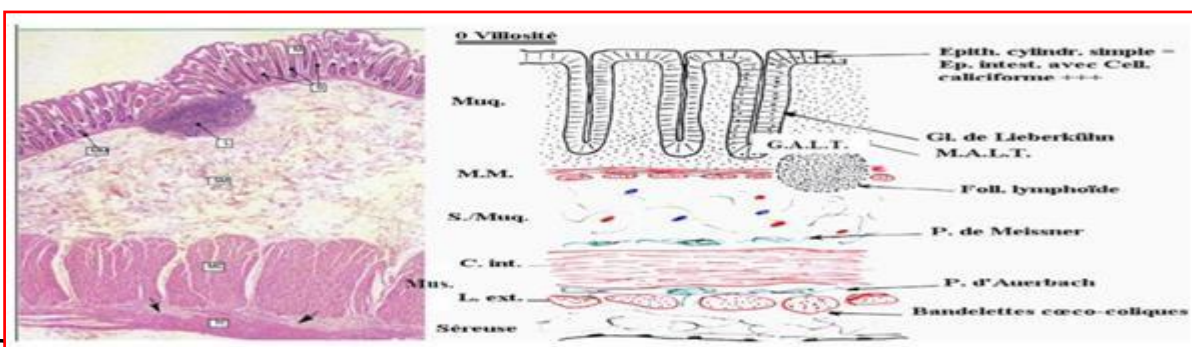


Sur la partie antérieure s'implante des masses graisseuses, les appendices épiploïques.



3. Structure histologique :

La paroi colique est organisée en 05 tuniques concentriques: 1-La muqueuse 2-La musculaire- muqueuse 3-La sous-muqueuse 4-La musculuse 5-La tunique externe.



DR

1-La muqueuse :

Se distingue de l'intestin grêle par la disparition de dispositifs d'amplification de surface ; elle comporte:

A. Un épithélium de revêtement :

Lisse de type cylindrique simple, qui s'invagine en cryptes donnant les glandes **Lieberkühn**

Cet épithélium se renouvelle complètement en 5 ou 6 jours.

B. Les glandes de Lieberkühn : Elles sont plus longues que dans l'intestin grêle. Elles comportent 4 types cellulaires:

- ***Entérocytes** 20% à microvillosité moins développées,
- ***Cellules indifférenciées** (partie supérieure)
- ***Cellules caliciformes** 70% le nombre ↑ en rapprochant du rectum
- * **Cellules endocrines** du système APUD.
- ***Absence de cellule de paneth.**

C. Le chorion :

- C'est un tissu conjonctif glandulaire qui contient du tissu lymphoïde diffus et des follicules lymphoïdes.
- Il est riche en vaisseaux ayant un rôle nutritif pour ces glandes ou bien un rôle de récupération des nutriments liés à la fonction d'absorption.

2. La musculaire muqueuse :

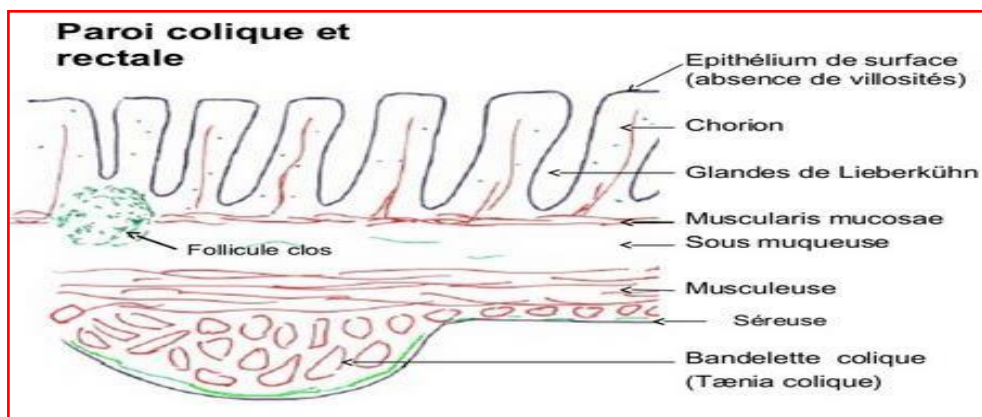
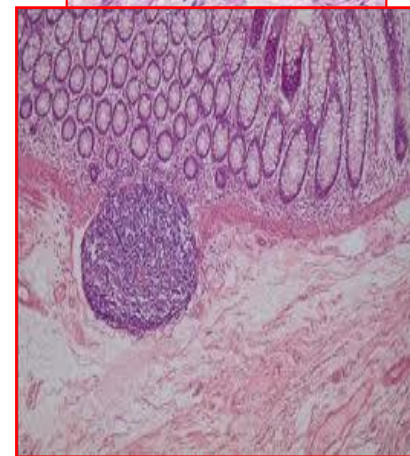
- Elle est constituée d'une mince couche de tissu musculaire lisse ;
- Elle est absente aux extrémités du canal anal.

3. La sous muqueuse :

Elle est constituée de tissu conjonctif; et contient le plexus nerveux de Meissner, ilots lymphoïdes ainsi que des vaisseaux sanguins et lymphatiques

4. La musculature :

- Elle a une disposition générale en 2 couches de tissu musculaire lisse :
 - *circulaire interne
 - *et longitudinale externe dont l'épaisseur n'est pas uniforme formant le tænia coli.
- Entre ces deux couches se situe le plexus nerveux d'Auerbach.



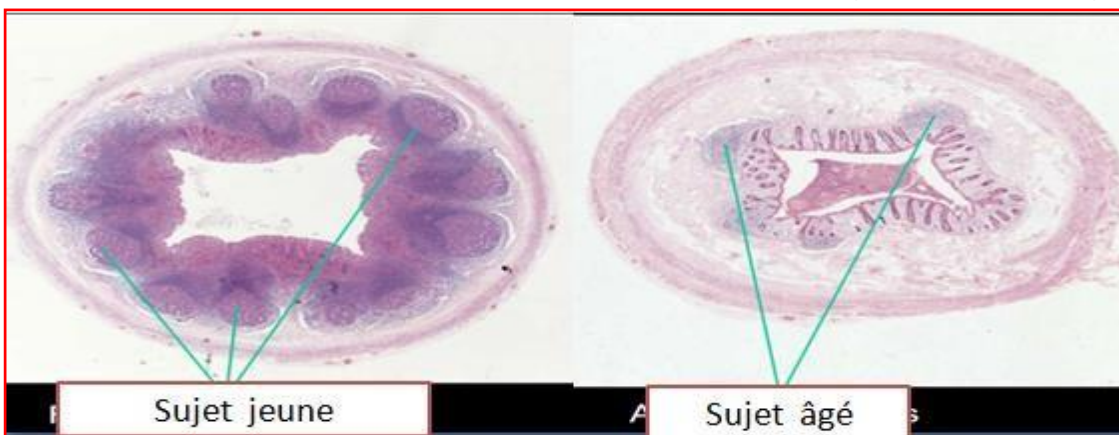
5. La séreuse :

Au niveau du côlon, un tissu adipeux et vascularisé, bordé de la séreuse en périphérie, Au niveau du moyen et du bas rectum, il n'existe pas de séreuse (pas de péritoine).

4. Quelques particularités histologiques

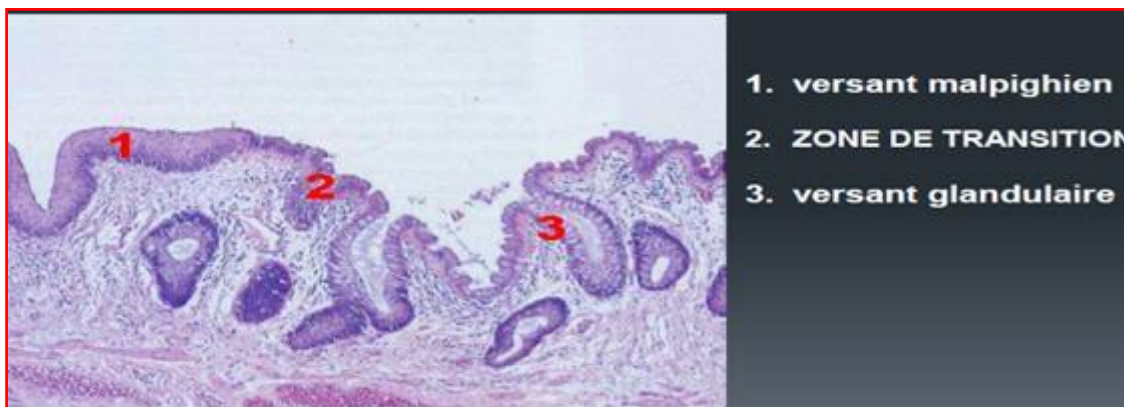
4.1. L'appendice vermiculaire :

- Possède la même structure que le côlon ;
- Ne contient pas des taenias de la musculuse externe.
- Les glandes de Lieberkühn sont peu nombreuses et moins développées.
- L'épithélium contient les mêmes cellules que dans le côlon.
- Le chorion est infiltré de nombreux nodules lymphoïdes surtout chez les jeunes ce qui réduit la sous-muqueuse, ces derniers régressent avec l'âge.



4.1. La jonction ano-rectale

- Le rectum a plus de cellules à mucus que le colon.
- Sa jonction est marquée par le passage abrupt à une Mq malpighien non kératinisé.
- Cette dernière passe progressivement vers un revêtement cutané avec ses annexes



4.3. Le canal anal

- Il est de 2 à 3 cm de longueur ;
- il forme la partie distale du rectum.
- La muqueuse forme des plis longitudinaux en dessous desquels circulent de grosses veines (valvules de Morgani).

- L'épithélium est différent selon les parties du CA :

• **la partie supérieure** : tapissée par un épithélium glandulaire

• **la partie moyenne** : tapissée par un épithélium d'aspect intermédiaire (épi transitionnel)

• **la partie inférieure** : tapissée par un épithélium malpighien pluristratifié non kératinisé.

L'épithélium malpighien se kératinise au niveau de la marge de l'anus où débouchent des glandes sébacées et apocrines

- le réseau veineux de la sous muqueuse du canal anal est très développé, il peut être le point de départ de la formation de **varices (hémorroïdes)** .

5. Histo-physiologie :

- ☞ Fonction de sécrétion : notamment du mucus des cellules caliciformes.
- ☞ Fonction de digestion : assurée par la flore bactérienne
- ☞ Synthèse de vit k et de gaz par les bactéries
- ☞ Fonction de motricité : stockage et brassage des matières grâce à des mouvements de contraction
- ☞ Fonction d'absorption : l'entérocyte colique et sa bordure en brosse sont hautement spécialisés dans la réabsorption active de l'eau.

6. Quelques pathologies coliques

1. Maladie de Crohn :

- ☞ C'est une affection inflammatoire chronique de cause inconnue ;
- ☞ Elle peut toucher tout le tube digestif mais essentiellement la région iléo-caecale.

2. Adénome colique :

- ☞ Une lésion tumorale bénigne précancéreuse.
- ☞ L'adénome correspond à un polype faisant saillie dans la lumière colique.

3. Maladie de Hirschprung :

- ☞ L'étiologie la plus fréquente des d'occlusions intestinales chez l'enfant.
- ☞ Est caractérisée par l'absence des cellules ganglionnaires plexus nerveux (sous muqueuse et la musculature) à sa partie distale.
- ☞ Cette anomalie se traduit par une dilatation au-dessus de la zone pathologique.