

Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique
Université 3Constantine Salah Boubnider .
Faculté de médecine CHU Constantine.
Laboratoire d'Anatomie générale.
Cours pour étudiants de la deuxième année médecine
Fait par DR BOUSBA Maitre Assistante
2021/2022

LES VOIES EXCRETRICES DU REIN LES URETERES

PLAN DU COURS

- I-Introduction
- II-Anatomie descriptive
- III-Rapports
- IV –Vaisseaux et nerfs.

Références :

- H Rouviere tome 2 anatomie descriptive topographique tronc .
- P.Kamina anatomie clinique Abdomen appareil digestif et rein tome 2.
- Atlas d'anatomie (schémas)

LES URETERES

I-Introduction

L'uretère est un long conduit excréteur du rein, Il fait suite au pelvis rénal et s'abouche dans la vessie .c'est un conduit musculo-membraneux contractiles , pair et retro péritonéal .
L'obstruction de l'uretère par un calcul (lithiase urétérique) est une menace pour la fonction rénale .

II-Anatomie descriptive :

ORIGINE -TRAJET ET DIRECTION :

Du sommet du bassin (pelvis rénal) en regard de la deuxième vertèbre lombaire L2 ,il descend à peu près verticalement ou un peu obliquement en bas et en dedans appliqué sur la paroi abdominale postérieure jusqu'au détroit supérieur à ce niveau il croise les vaisseaux iliaques , Ensuite il plonge dans le pelvis et descend en bas appliqué sur la paroi pelvienne , puis il s'infléchit et se porte en avant ,en dedans et en bas jusqu'à son abouchement à la paroi vésicale(vessie) .

au cours de son trajet , l'uretère est situé dans un tissu conjonctif lâche ,extra-péritonéal qui assure la liberté de ses mouvements .

Dimension : 25 cm à 32 cm de longueur, 3à5mm de calibre

De consistance ferme ,de couleur blanchâtre

Uretère Vide : aplati d'avant en arrière.

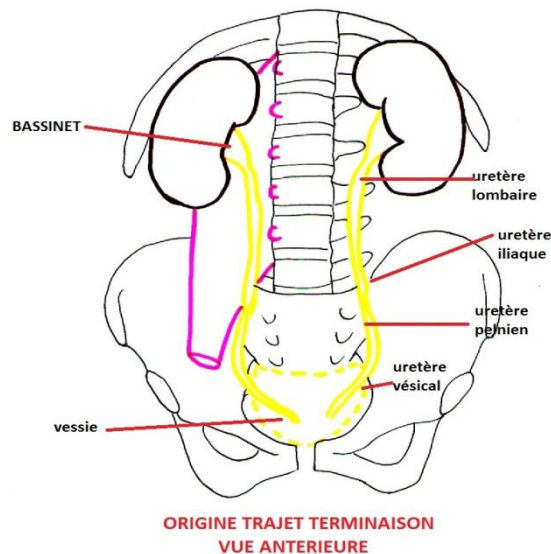
Présente trois rétrécissements :dont le diamètre est inférieur à 3mm

-A son origine au niveau de sa jonction avec le bassin appelé collet de l'uretère ,

-Un rétrécissement en regard du détroit supérieur ,

-Un rétrécissement à l'entrée du canal dans la paroi vésicale.

FIXITE : par le péritoine pariétal postérieur et par ses deux extrémités .



III-Rapports : selon son trajet, on distingue à l'uretère quatre segments : lombaire ,iliaque ,pelvienne et vésical.

1-La portion lombaire :

-En arrière :il repose sur le muscle grand psoas ,sur lequel chemine le nerf génito-crural .
les processus transverses des 3ou 4 dernières vertèbres lombaires .

-En avant :***L'uretère droit** répond à :

- la partie descendante du duodénum D2 et au mésocolon ascendant
- croisé par les vaisseaux coliques droits, puis par les vaisseaux gonadiques .

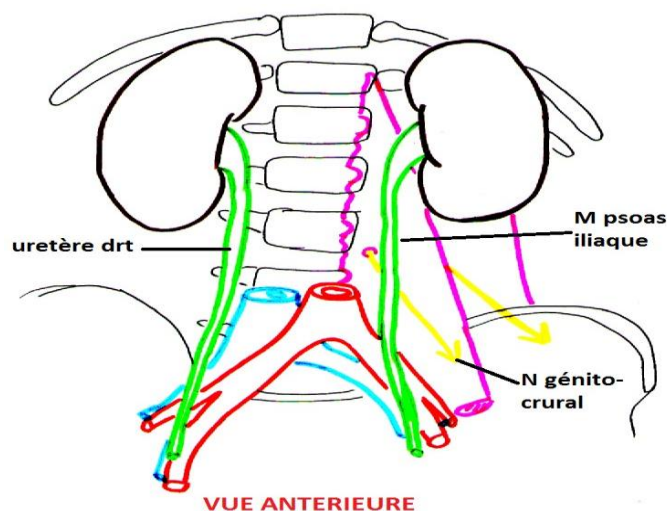
***L'uretère gauche** : répond au méso colon descendant et croisé par les vaisseaux coliques gauches ,les vaisseaux gonadiques gauches.

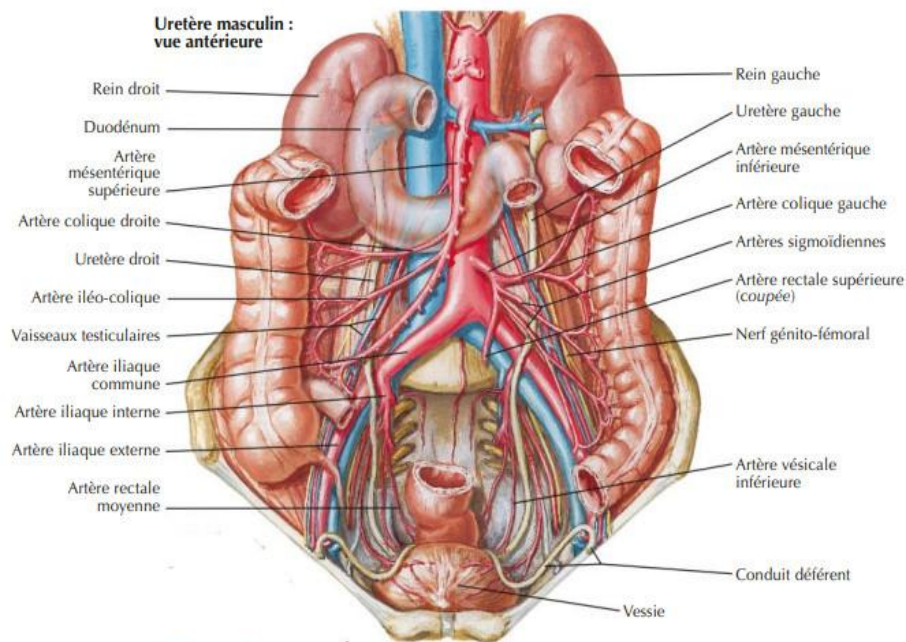
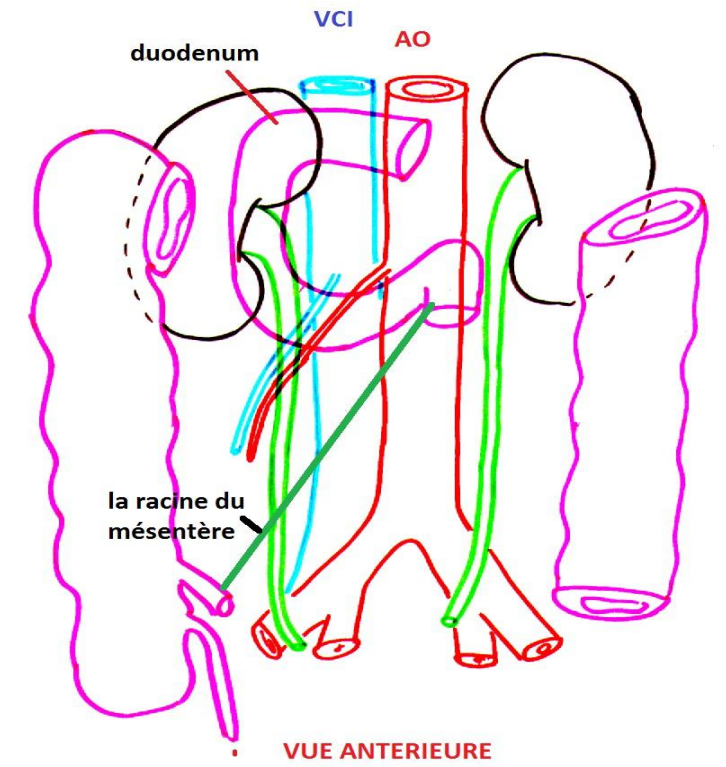
-latéralement :

chaque uretère est adhérent à la partie infra-hilaire du rein ,
répond à droite au côlon ascendant et à gauche au côlon descendant .

-médialement :

L'uretère droit répond à la veine cave inférieure et ses nœuds lymphatiques ,
L'uretère gauche répond à l'aorte abdominale et ses nœuds lymphatiques et la partie ascendante du duodénum D4.





2-Portion iliaque :

En arrière : répond aux vaisseaux iliaques qu'il croise
 l'uretère droit croise l'origine l'artère iliaques externe ,
 L'uretère gauche croise l'artère iliaque commune.

3-Portion pelvienne :

Chemine dans l'espace extra péritonéal pelvien contre la paroi pelvienne latérale , présente un segment pariétal et un segment viscéral .

CHEZ L'HOMME :

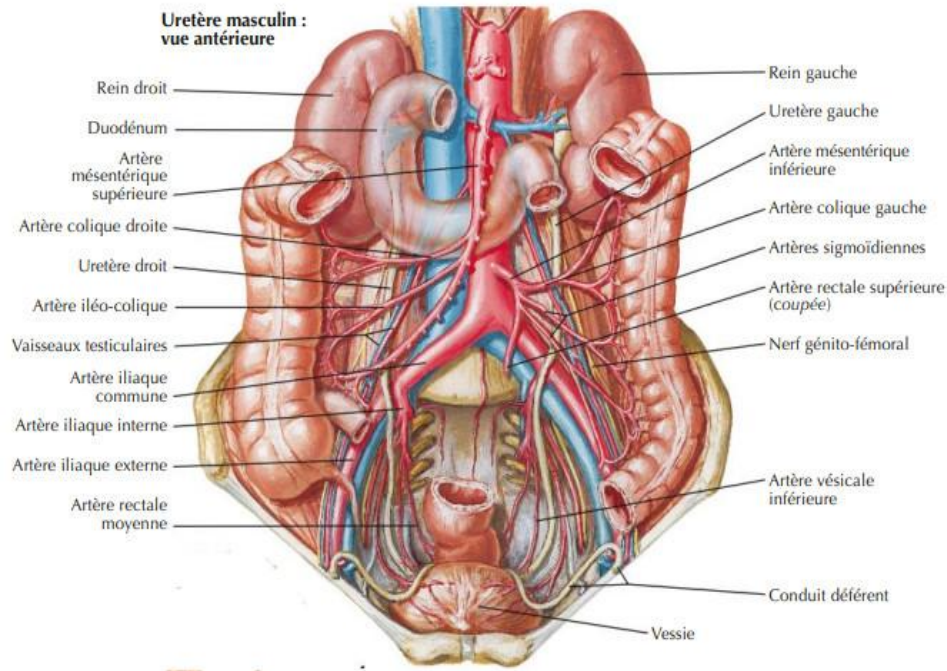
a-le segment pariétal : descend en avant de l'artère hypogastrique .

*En dedans il adhère au péritoine pelvien et répond au rectum.

b- le segment viscéral :

-il est surcroisé par le conduit déférent .

-passe au dessus de la vésicule séminale pour atteindre la base de la vessie.



CHEZ LA FEMME :

a-Le segment pariétal : descend en avant de l'artère hypogastrique.

*En dedans il adhère au péritoine pelvien et répond au rectum.

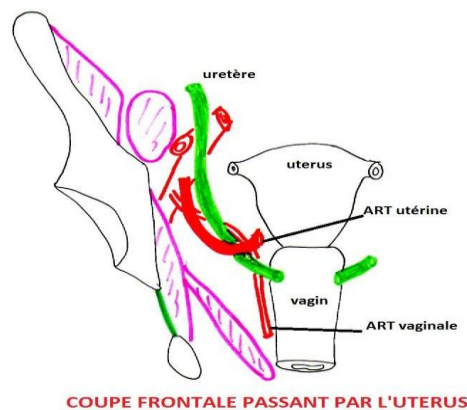
*il répond en avant à l'ovaire et ligaments larges de l'utérus.

b-Le segment viscéral :

il se dirige en avant et médialement.

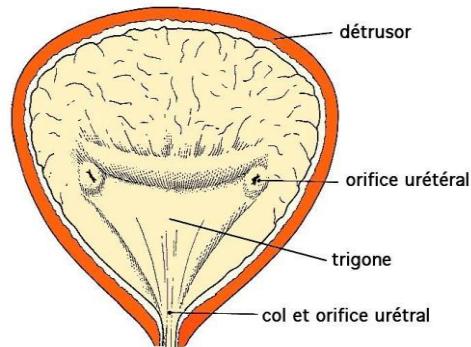
*l'artère utérine le croise en avant à 1,5 cm de l'isthme de l'utérus.

Ce segment est menacé au cours de l'hystérectomie totale.



4-Portion vésicale :

- Chaque uretère traverse obliquement la paroi vésicale sur 1cm environ ,
- Leurs pénétrations sont distantes de 4cm environ.
- Leurs abouchements au niveau des angles latéraux du trigone vésical sont distants de 2,5 cm cet ostium est elliptique.



Le trigone vésical

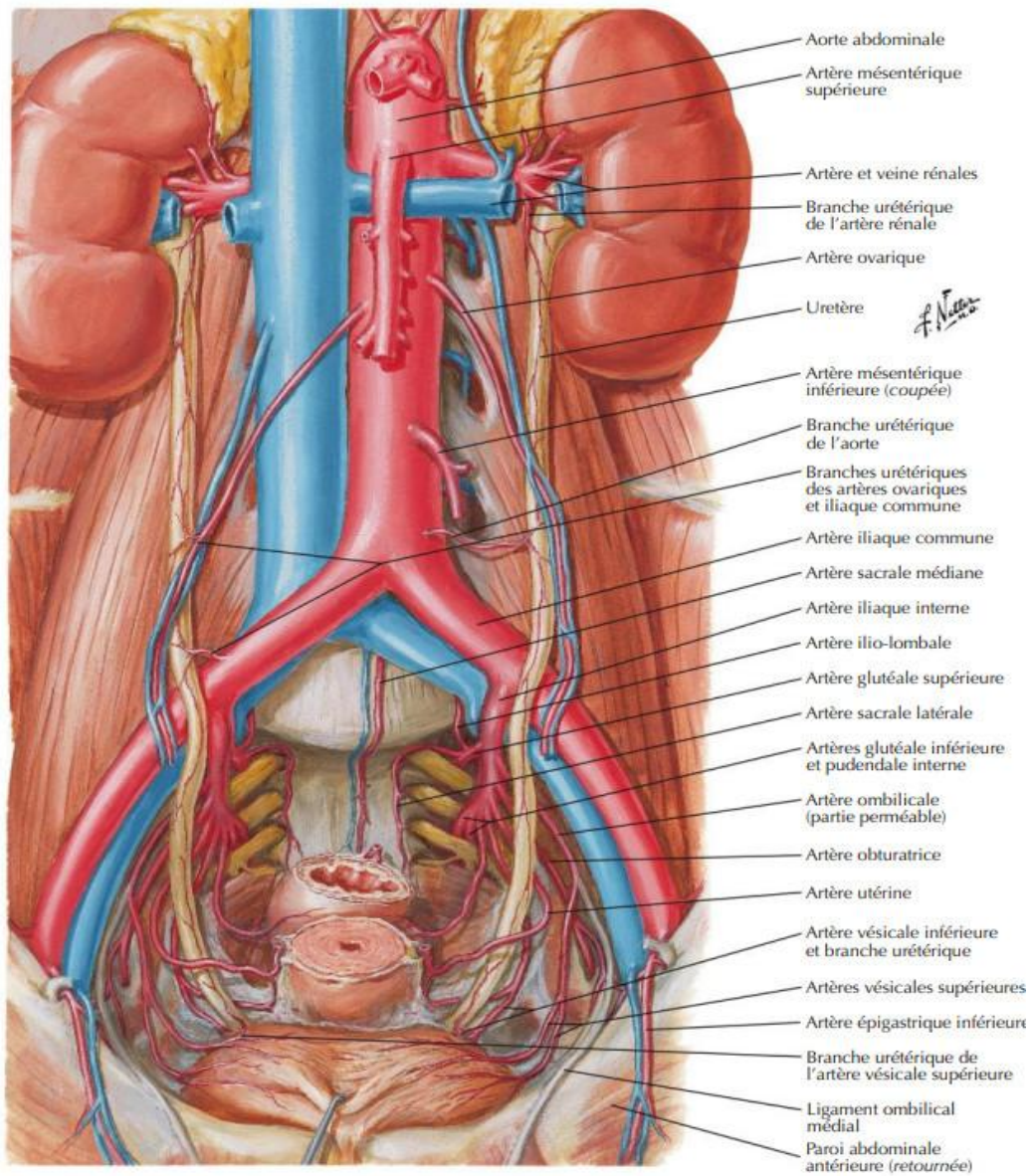
IV-VASCULARISATION –INNERVATION :

Les artères :Proviennent de l'artère rénale ,des artères gonadiques ,de l'artère iliaque commune ,des artères utérine ou du canal déférent ,elles forment un réseau anastomotique .

Les veines : se drainent dans les veines rénales ,gonadiques ,vésicales et utérines.

Les lymphatiques :se drainent dans les lymphatiques latéro-caves,latéro-aortiques, iliaques communes ,iliaques externes et internes .

INNERVATION :les nerfs proviennent des plexus rénaux ,testiculaires ou ovariens et hypogastrique inférieurs .



Paroi abdomino-pelvienne chez la femme