



LE PERITONE



LE PERITOINE

DEFINITION

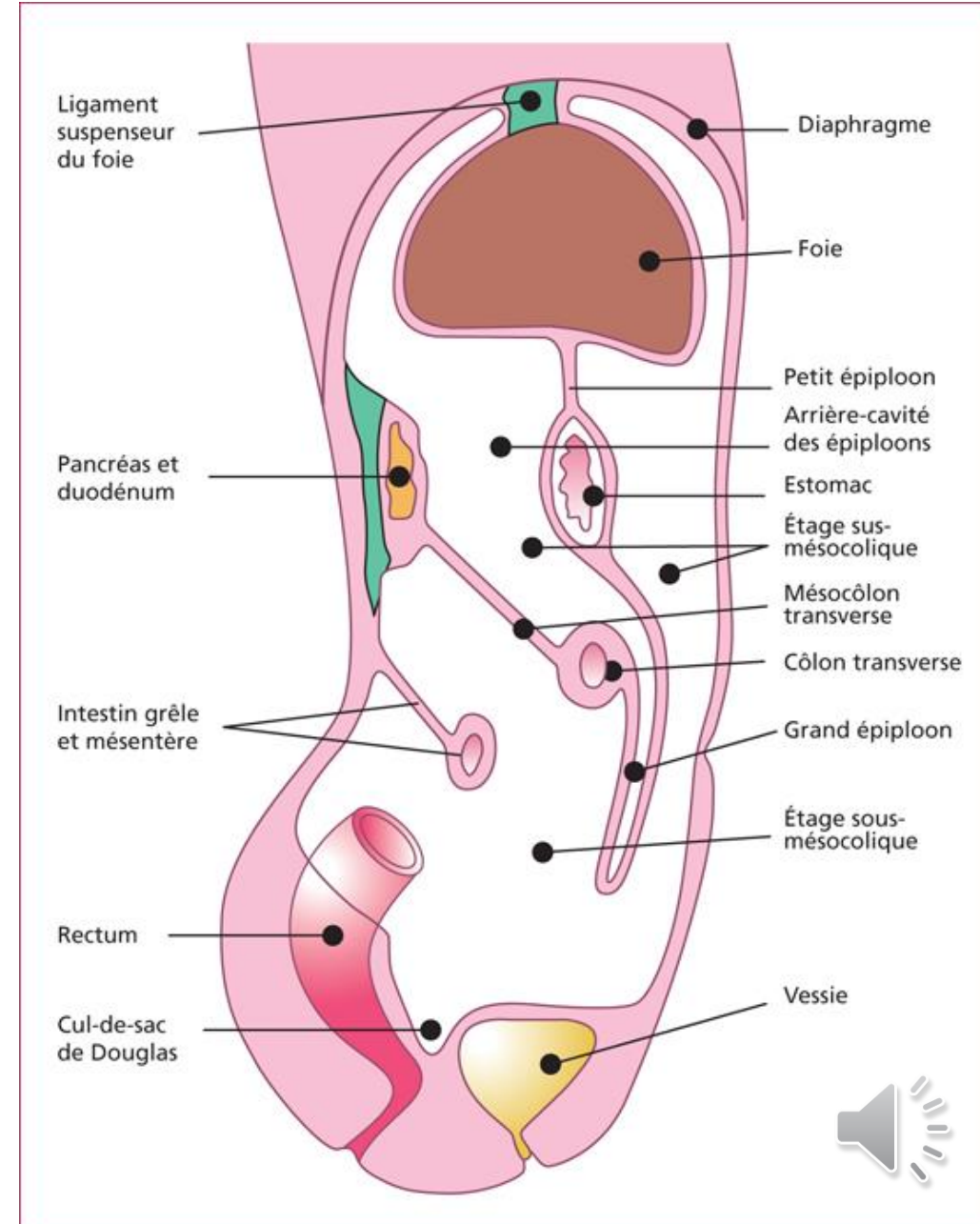
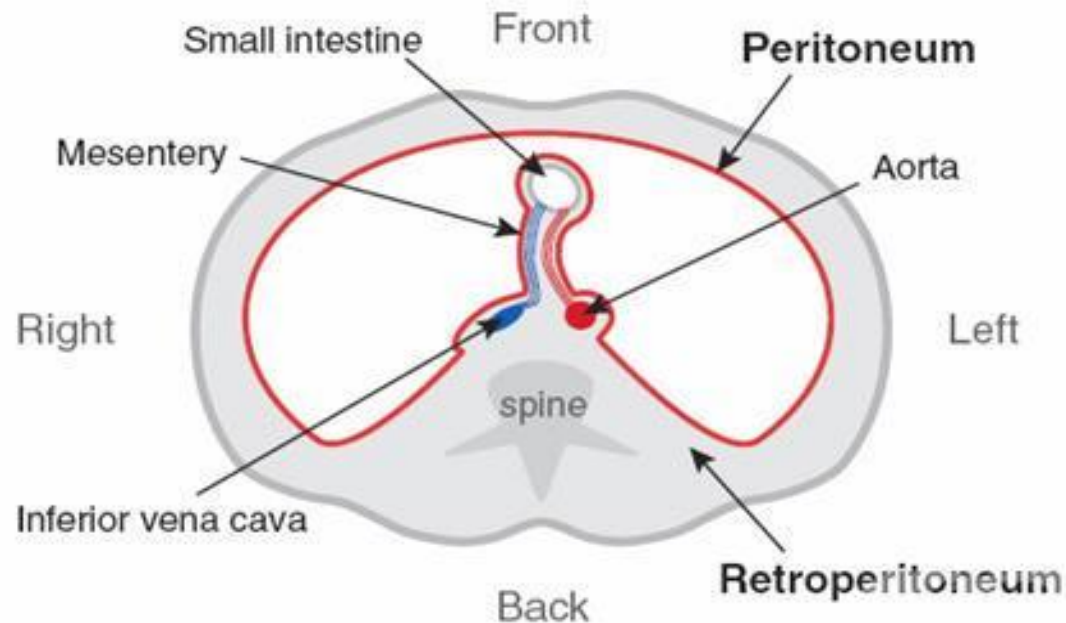
• Membrane séreuse qui tapisse la face superficielle des différents viscères abdominaux, continue, lisse et transparente, à double feuillet en continuité l'un avec l'autre:

➤ **Feuillet pariétal:**

Tapisse la face profonde de la cavité abdomino-pelvienne.

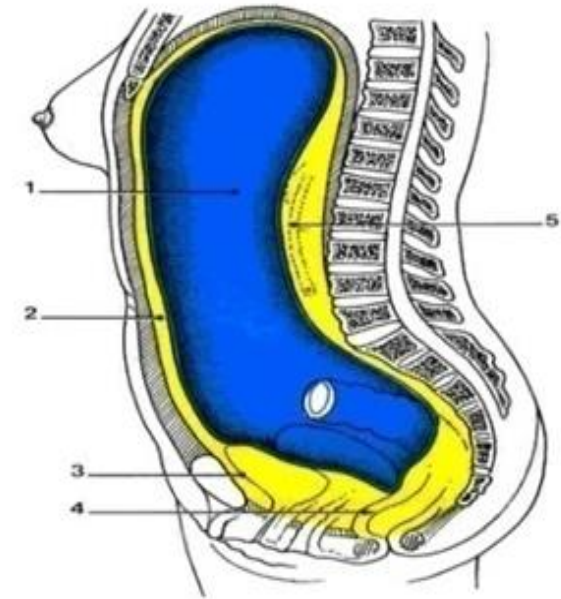
➤ **Feuillet viscéral:**

Ces deux feuillets délimitent **la cavité péritonéale**



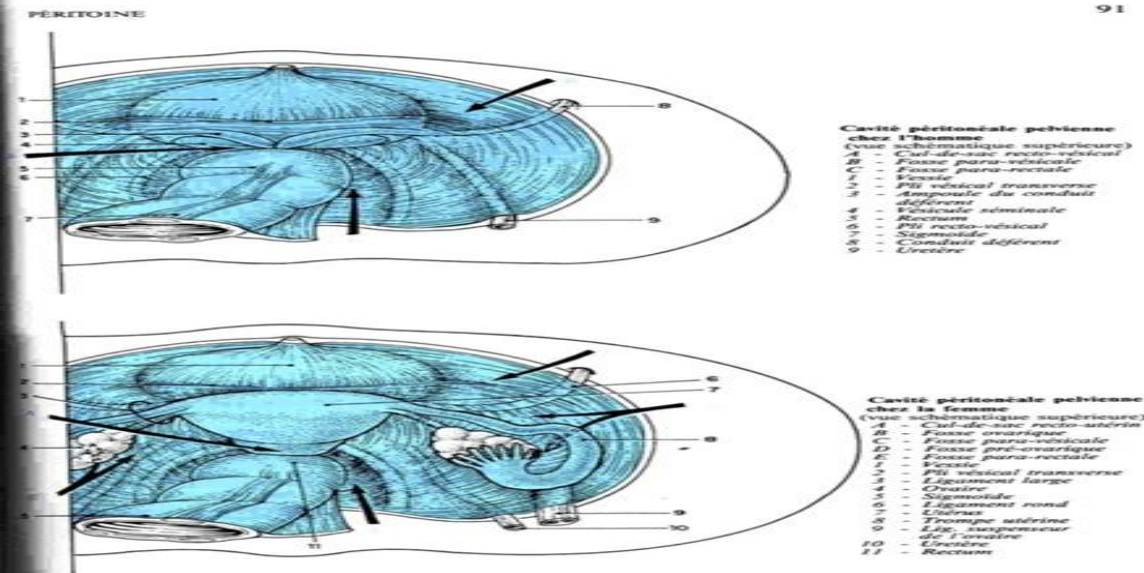
Organisation générale

- Les 2 feuillets délimitent une cavité virtuelle: **cavité péritonéale**
- Parfaitement close chez l'homme
- Ouverte chez la femme au niveau du pavillon de la trompe utérine et au niveau de l'ovaire: **Ligne de Farre**



Espace extrapéritonéal
(coupe sagittale schématique de la cavité abdominale)

- 1 - Cavité péritonéale
- 2 - Espace pré-péritonéal
- 3 - Espace rétro-pubien
- 4 - Espace sous-péritonéal pelvien
- 5 - Espace rétro-péritonéal

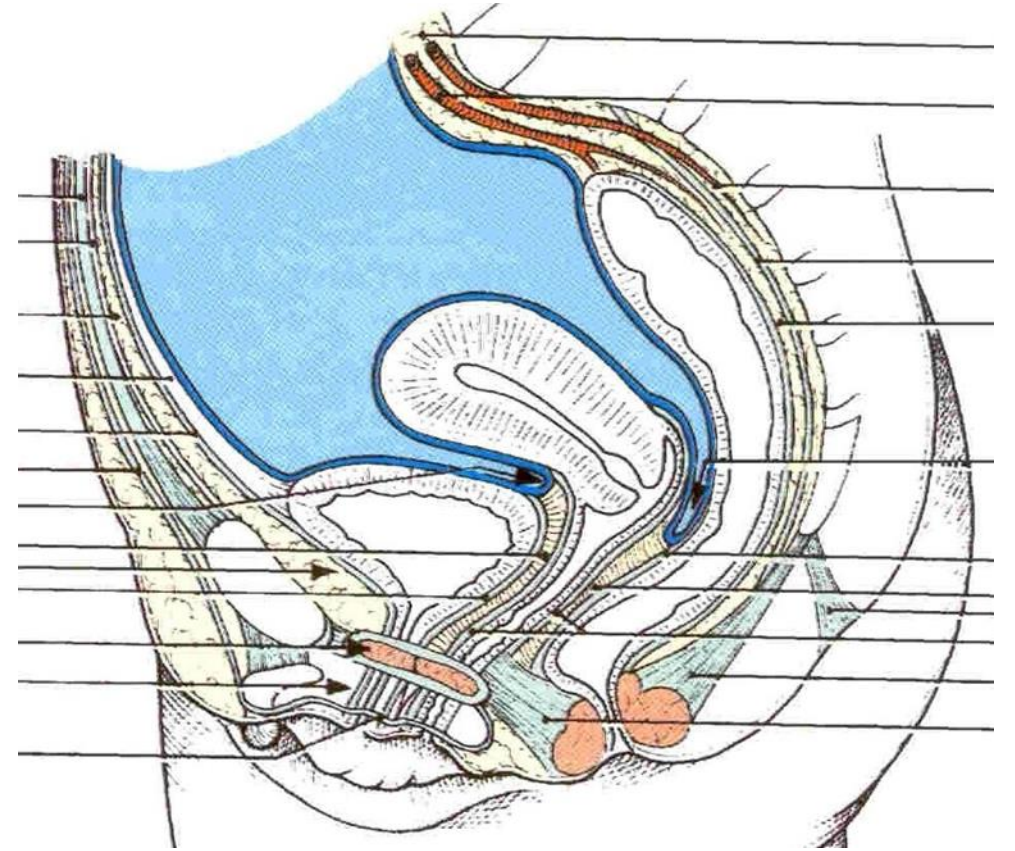


Organisation générale

*Péritoine pariétal inférieur ou péritoine pelvien:

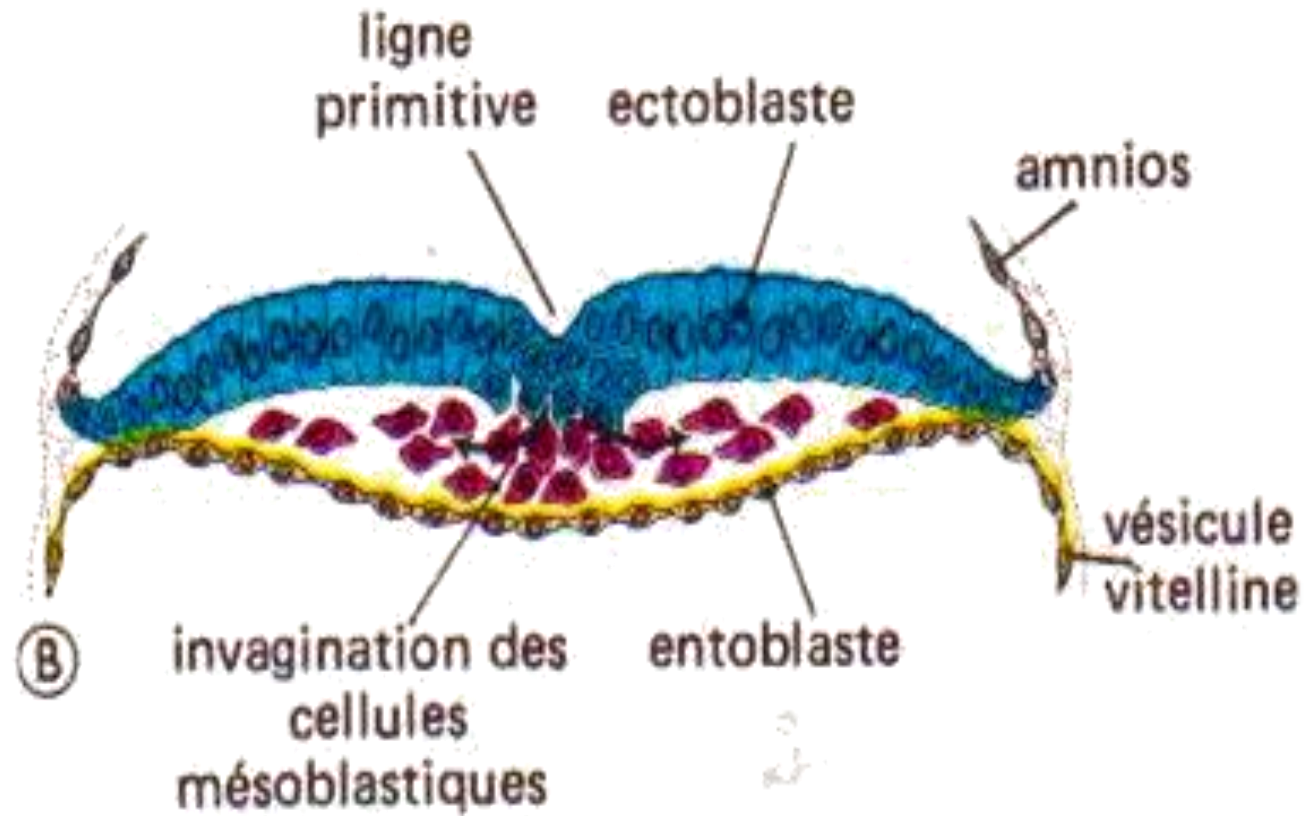
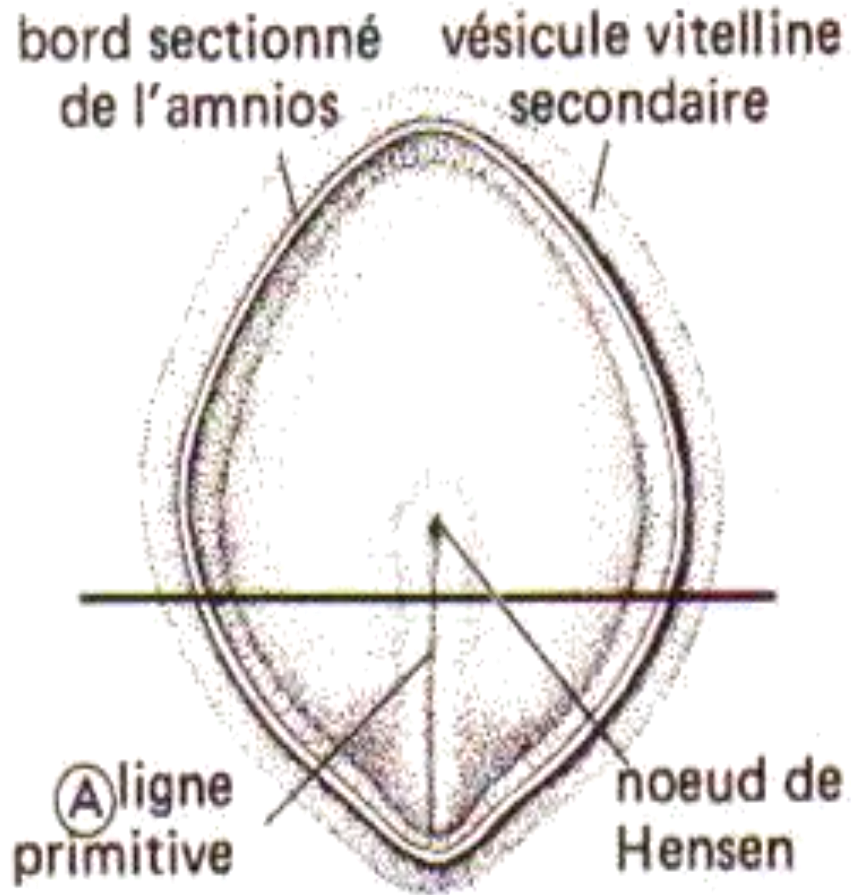
tapisse la cavité pelvienne séparée de son plancher par l'espace sous péritonéal.

• Il forme entre les organes des culs-de-sac dont le plus important: cul de sac de Douglas : point le plus déclive de la cavité péritonéale



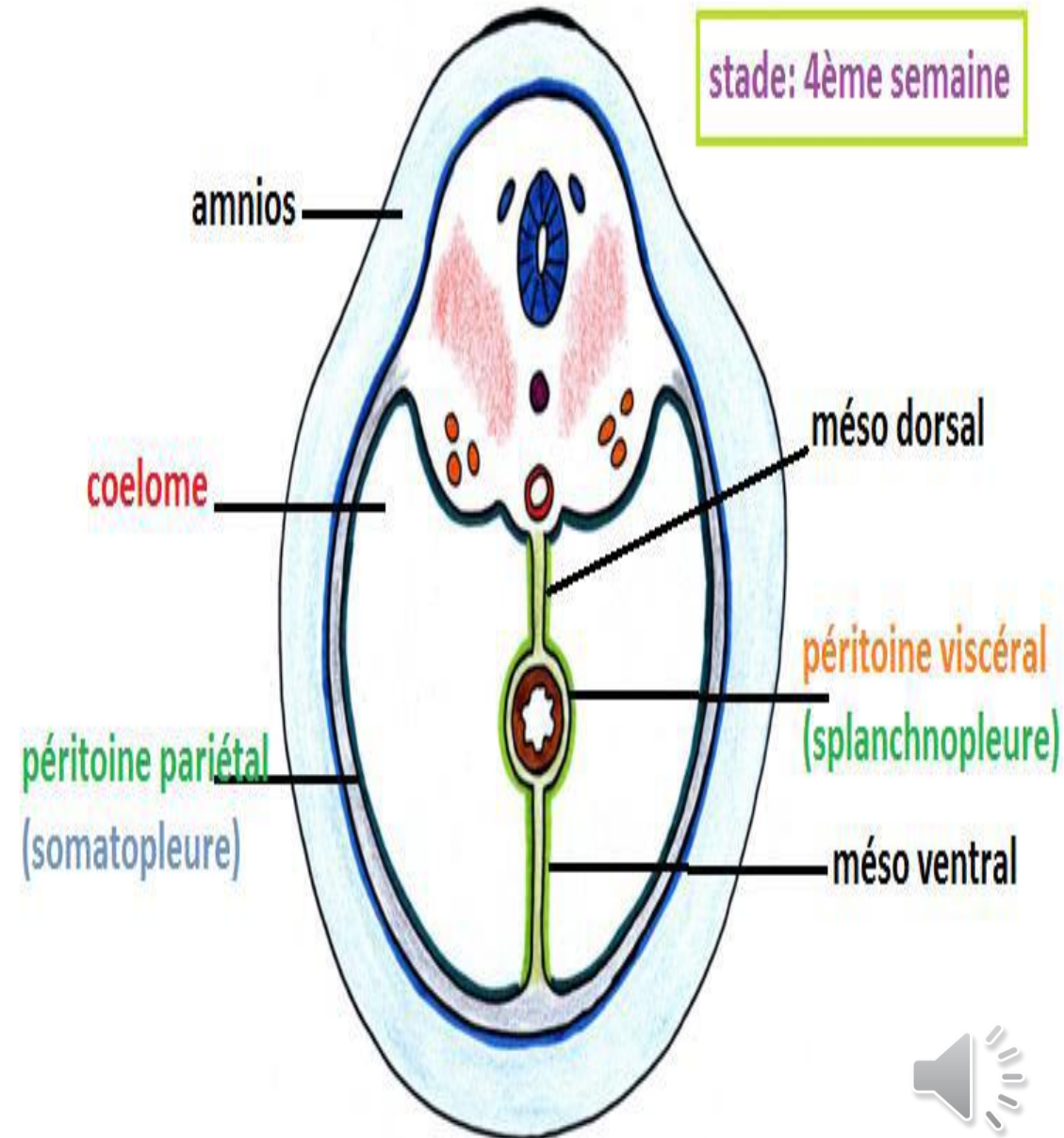
RAPPEL EMBRYOLOGIQUE

3 semaines



RAPPEL EMBRYOLOGIQUE

- A la fin de la 3ème semaine, les lames latérales du mésoblaste se clivent en 2 couches:
La somatopleure et la splanchnopleure.
- la cavité formée entre les 2 couches constitue ***le coelome interne.***
- La somatopleure qui tapisse la cavité coelomique va former **la séreuse pariétale.**
- La splanchnopleure deviendra **la séreuse viscérale.**



- L'intestin antérieur, le moyen et le postérieur sont reliés à la paroi abdominale postérieure Par
- **un mésentère dorsal.**
- Il n'existe pas de **mésentère ventral** sauf au niveau de l'oesophage terminal, l'estomac et le premier duodénum.

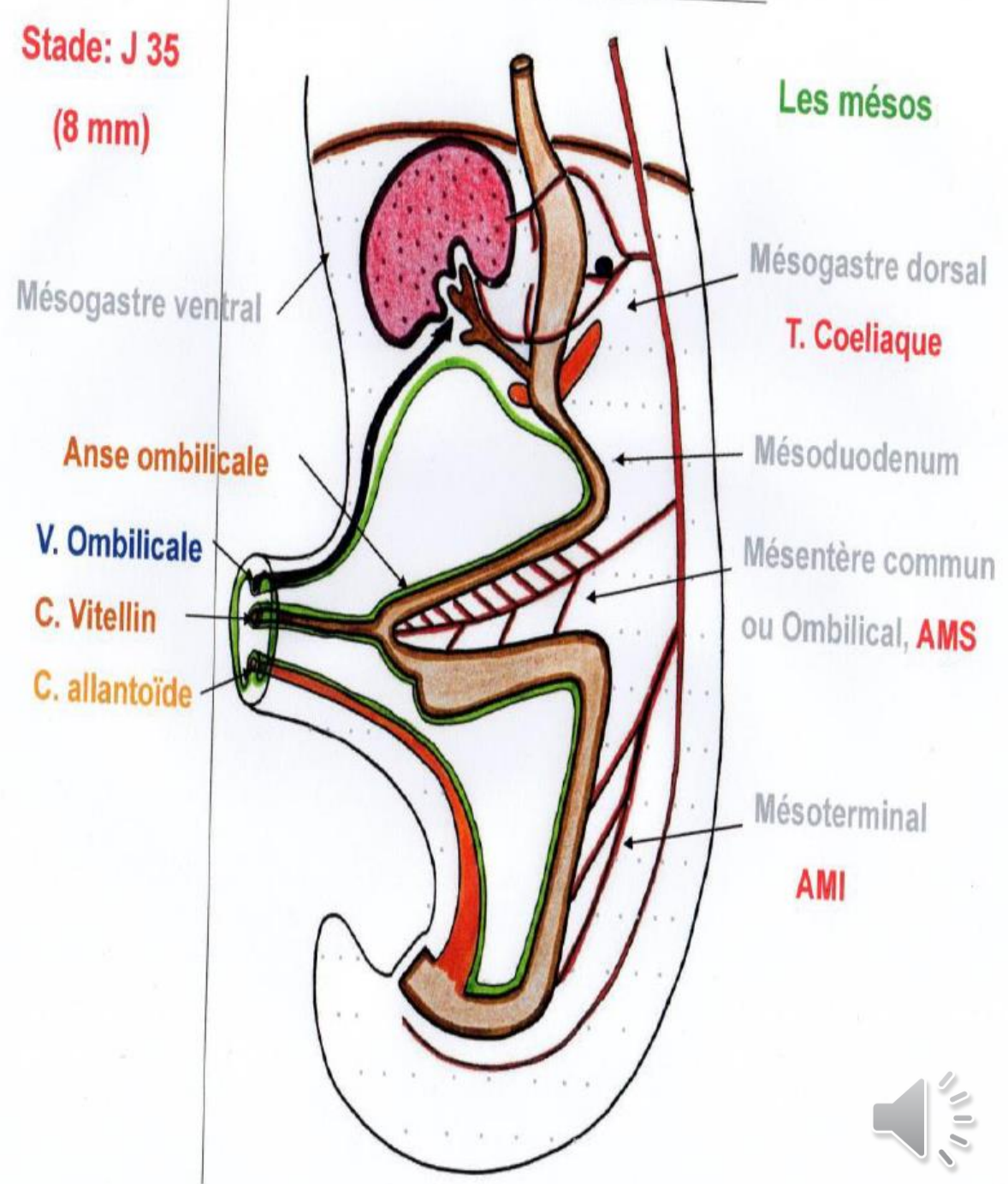
Le mésentère dorsal constitue

- dans sa portion gastrique **le mésogastre ou le grand épiploon,**
- dans sa portion duodénale **le mésoduodénum dorsal** et
- dans sa portion colique **le méso-colon dorsal.**
- Le mésentère des anses jéjunales et iléales constitue **le mésentère.**

Le mésentère ventral constitue

- **le ligament falciforme** du foie
- **le petit épiploon** (petit omentum).

Stade: J 35
(8 mm)

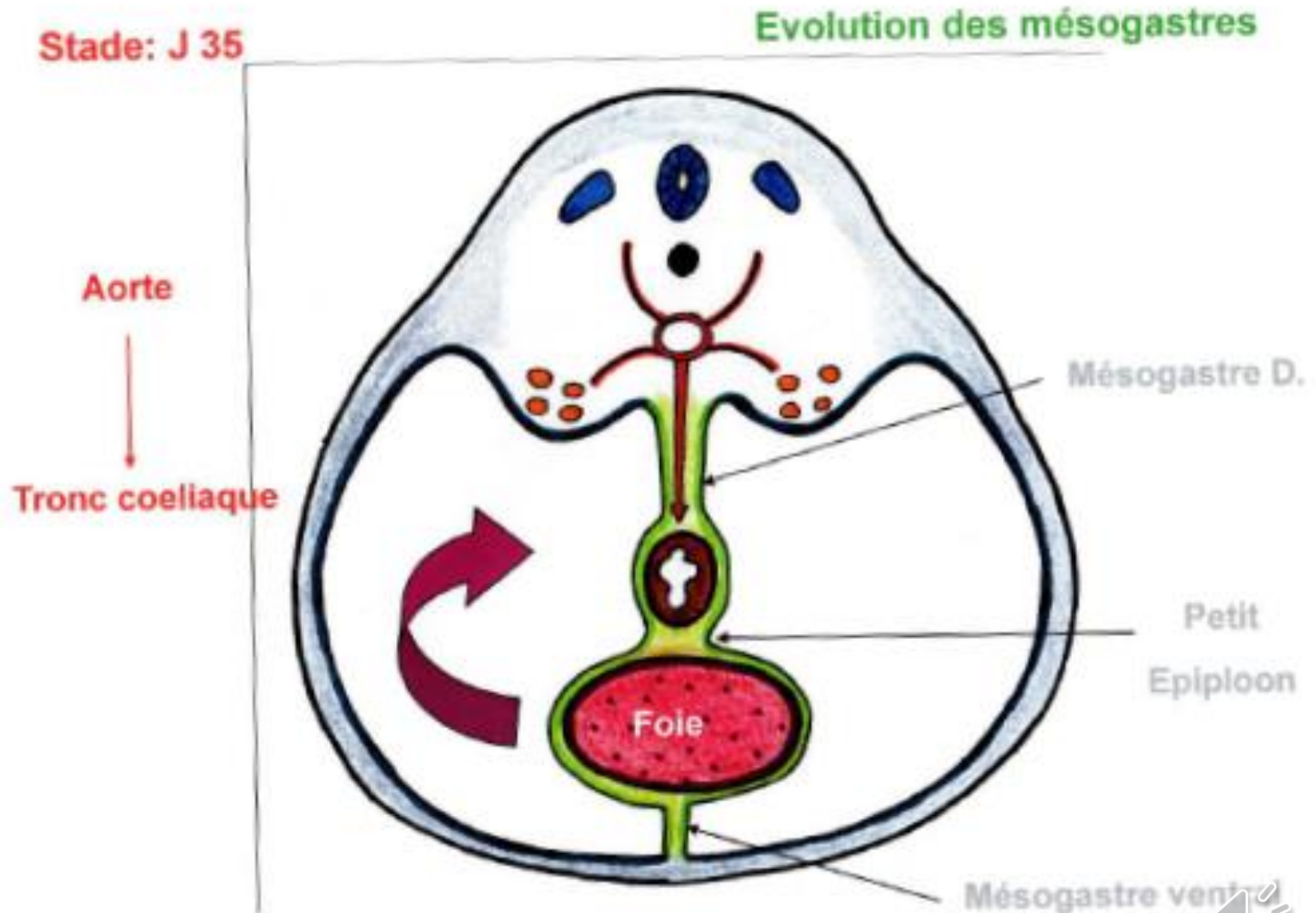


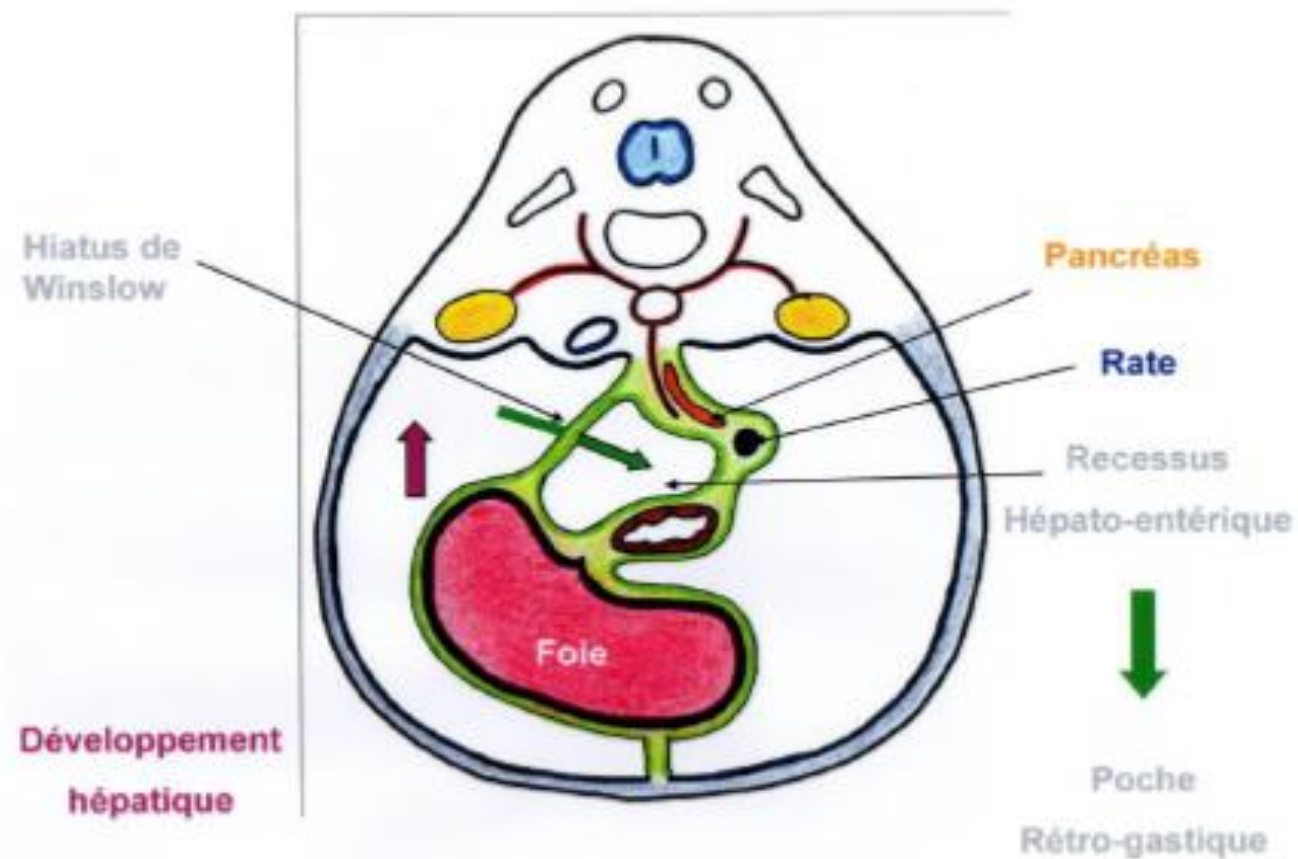
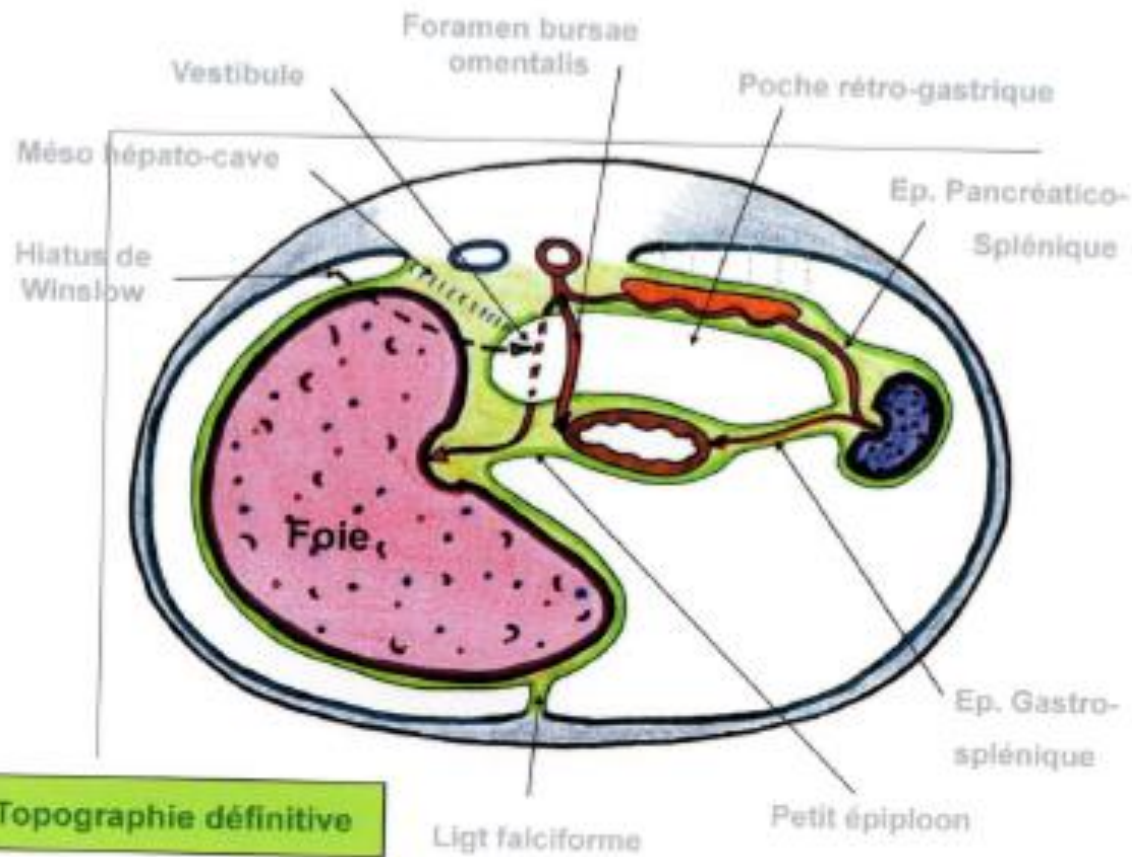
- Dans le mesogastre vont apparaître les ébauches des organes pleins

- Dans le **mesogastre ventral**: le **foie** est relié à la paroi ant pa le **lig suspenseur du foie** et à l'**estomac** par le **petit omentum**

- Dans le **mesogastre dorsal**: la **rate** et le **pancréas** sont reliés entre eux par l'**omentum pancréatico-splénique**

- La rate est relié à l'estomac pa l'**omentum gastro-splénique**





Le développement excessif du **foie vers la droite et en arrière entraîne une bascule de l'estomac et de la rate vers la gauche**

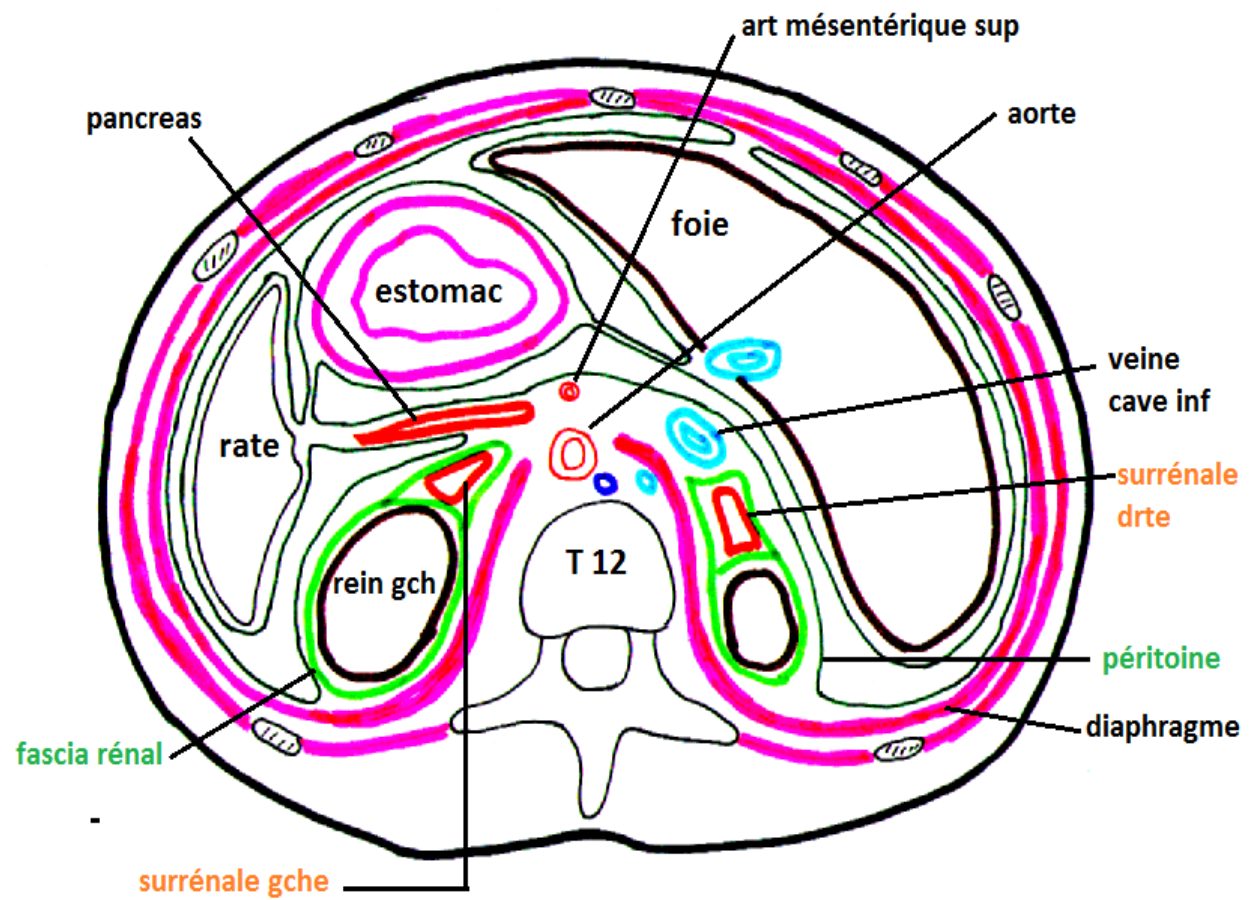
• Le **pancréas et le cadre duodénal restent fixés en arrière dans la région rétro-péritonéale**



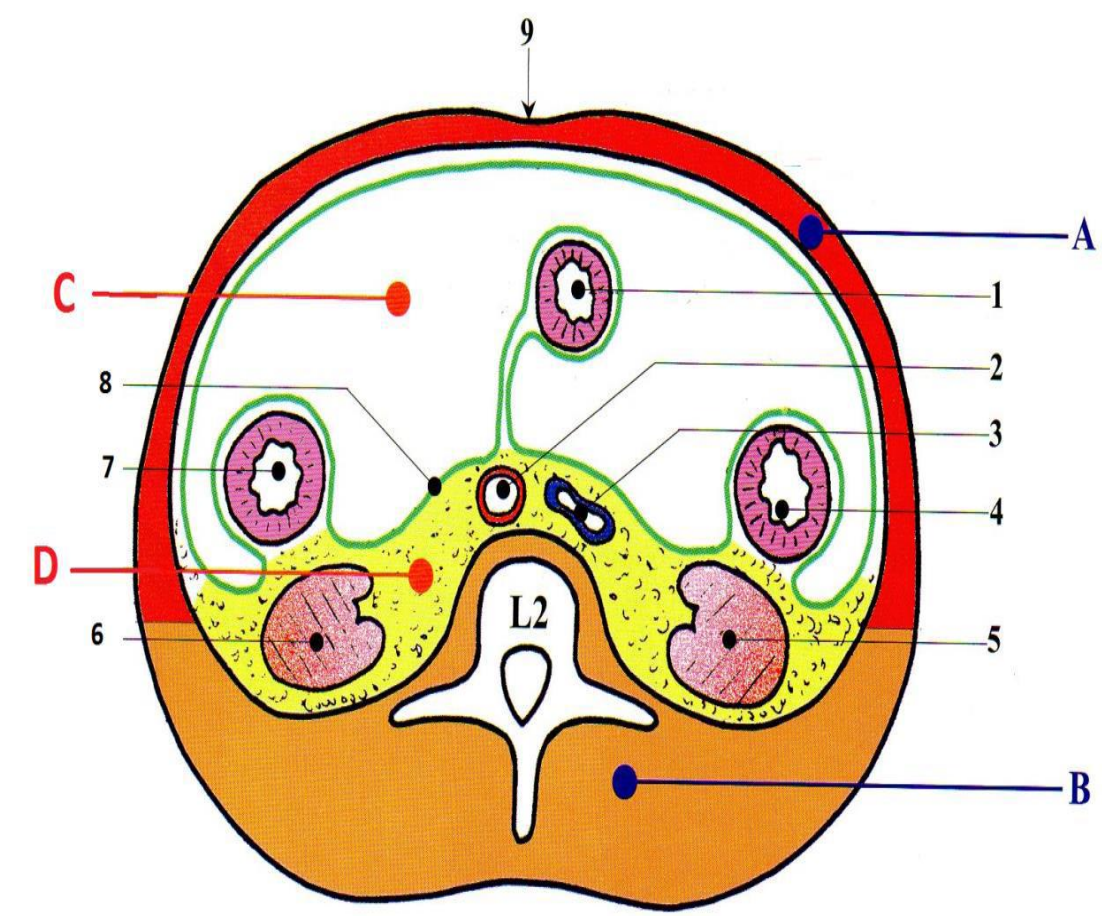
La cavité abdominale se divise en deux compartiments:

☐ **La cavité péritonéale: contenant les organes du tube digestif sous diaphragmatique; le foie et la rate**

☐ **La région rétro-péritonéale: contenant les gros vx(aorte, vci) les reins et les uretères**



COUPE HORIZONTALE PASSANT PAR T12



COUPE HORIZONTALE SCHEMATIQUE DE LA REGION ABDOMINALE A HAUTEUR DE L2



REPLIS PERITONEAUX

Les 2 feuillets du péritoine sont reliés par des **replis péritonéaux**.

• Ces replis sont représentés par :

- **Des mésos**
- **Des fascias d'accolement**
- **Des ligaments**
- **Des épiploons (omentums).**

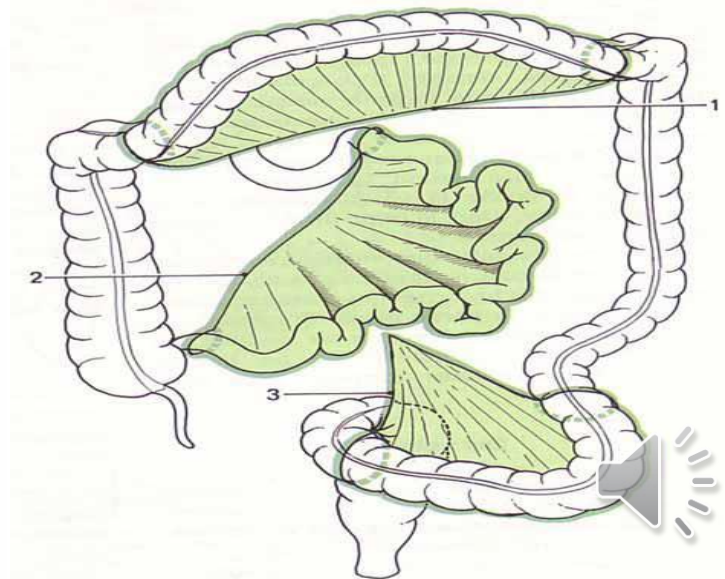
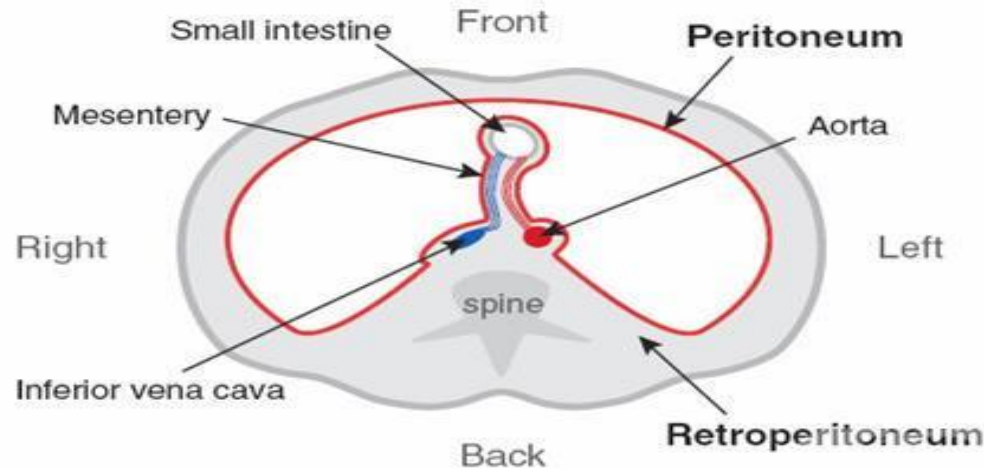
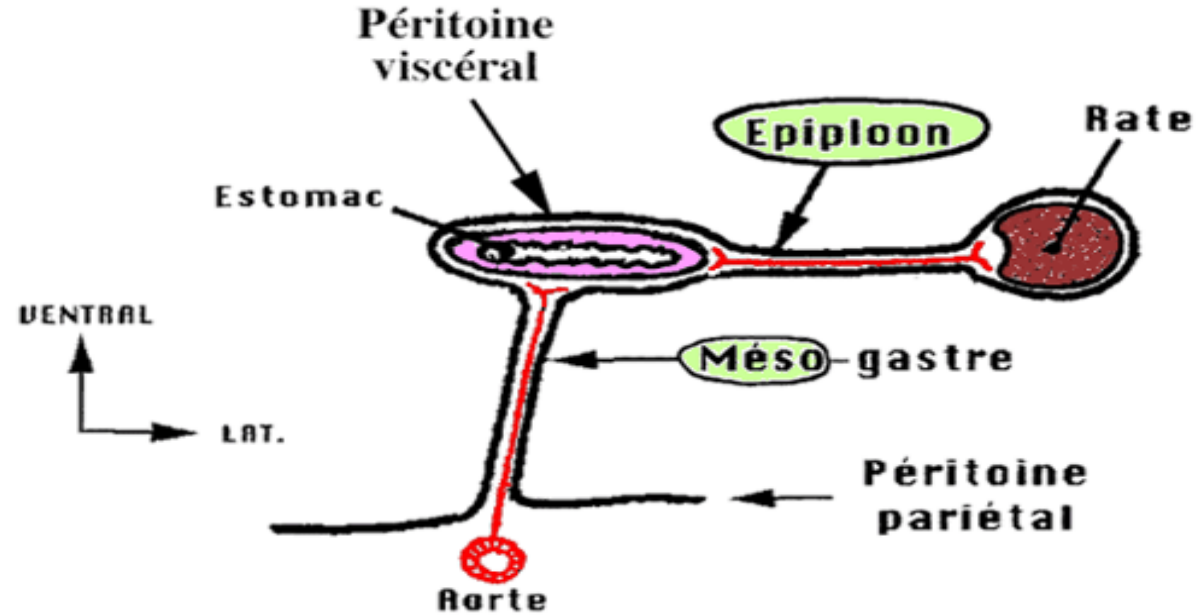


Organisation générale du péritoine

A- LE MÉSO:

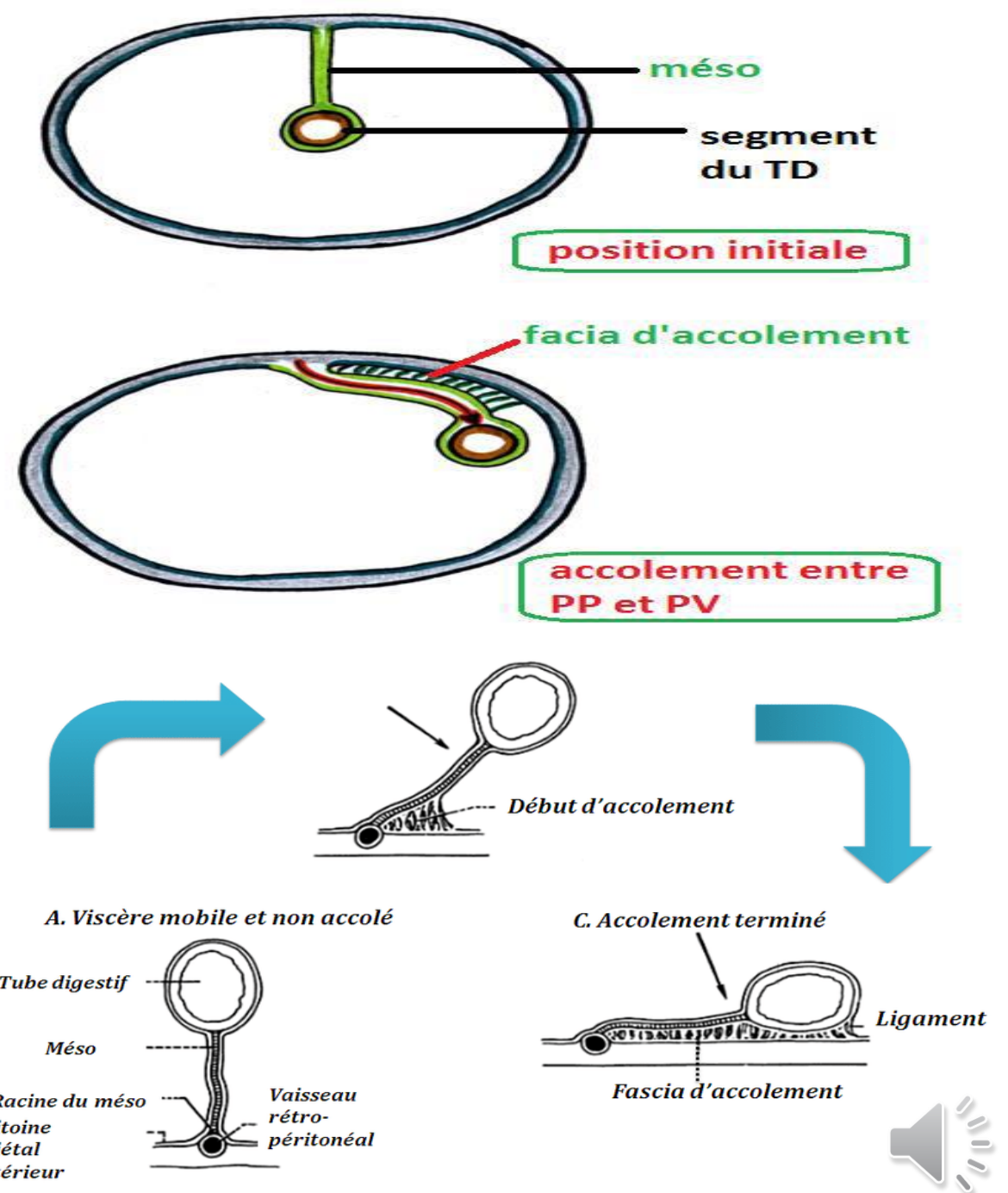
- C'est une formation péritonéale qui relie un organe du tube digestif à la paroi.
- Il contient **un pédicule vasculaire** important
- Possède une insertion pariétale post appelée **racine**

- **Mésogastre** pour l'estomac.
- **Méso transverse** pour le colon transverse. « 1 »
- **Mésentère** pour le jéjuno-iléon. « 2 »
- **Méso sigmoïde** pour le colon sigmoïde. « 3 »



B- FASCIA:

Quand l'organe est plaqué contre la paroi abdominale postérieure le feuillet postérieur du méso fusionne avec le péritoine pariétal postérieur, cet accolement s'appelle *Fascia

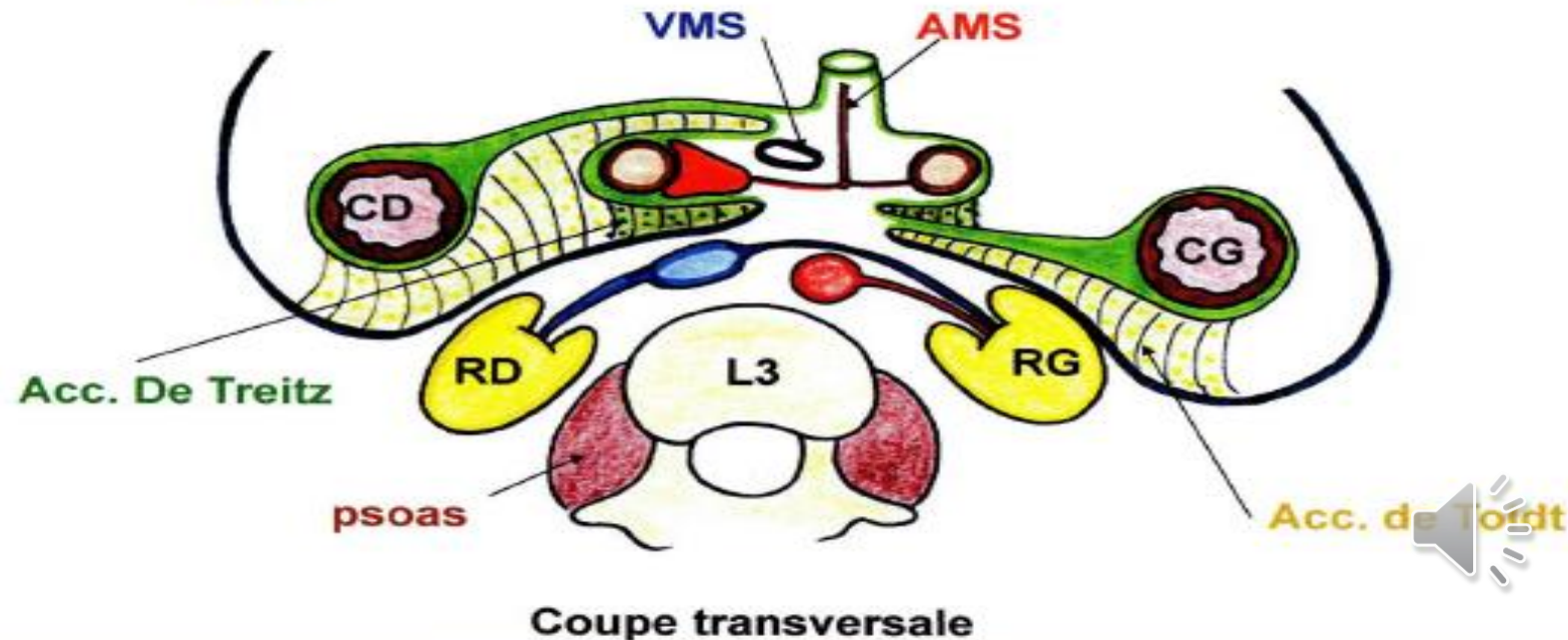
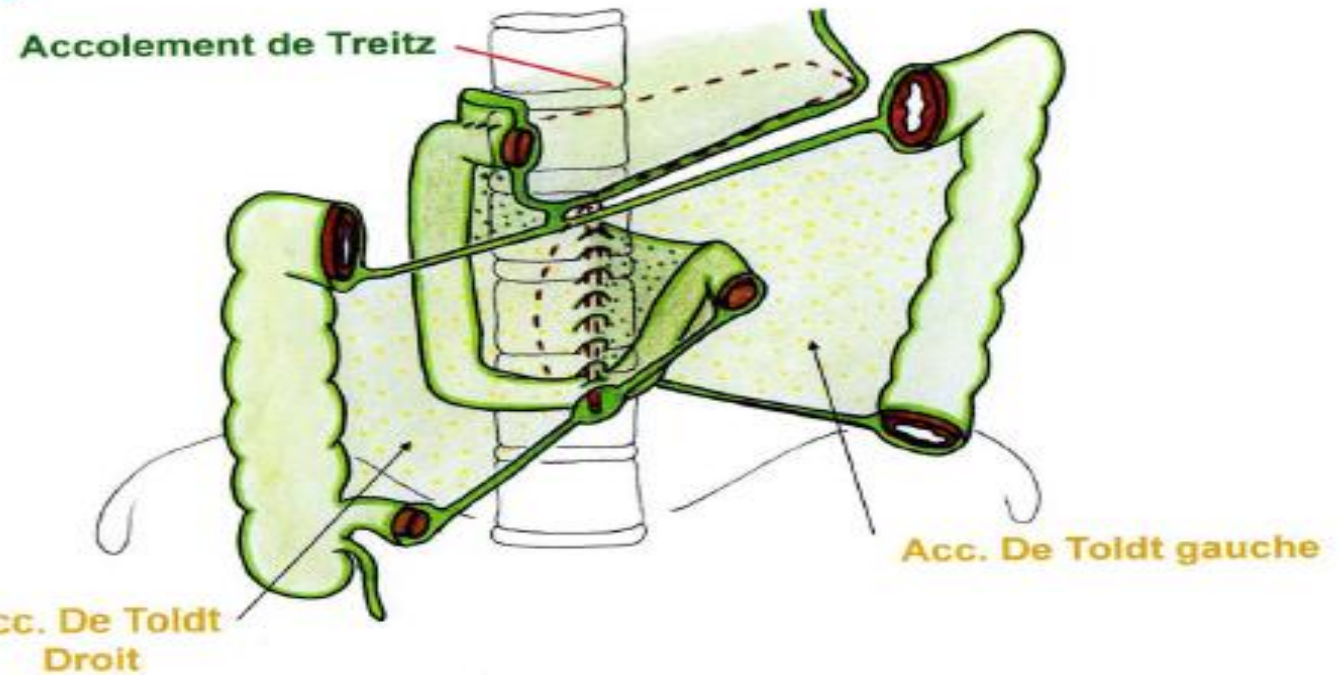


REPLIS PERITONEAUX

B- FASCIA:

- **Fascia de Treitz** :accolement du meso-duodénum
- **Fascia de Toldt droit** :accolement du meso-colon ascendant,
- **Fascia de Toldt gauche** :accolement du meso-colon descendant.

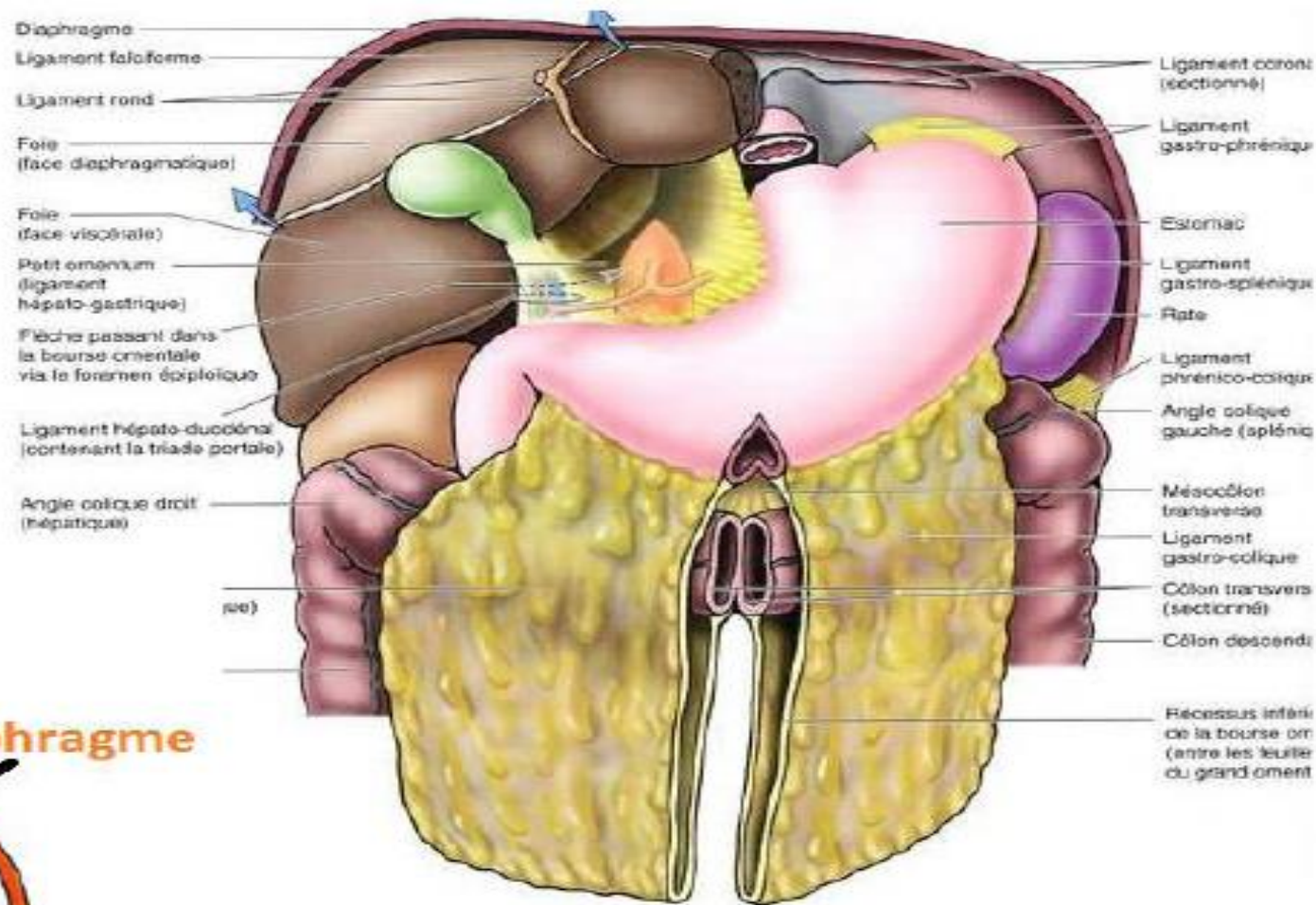
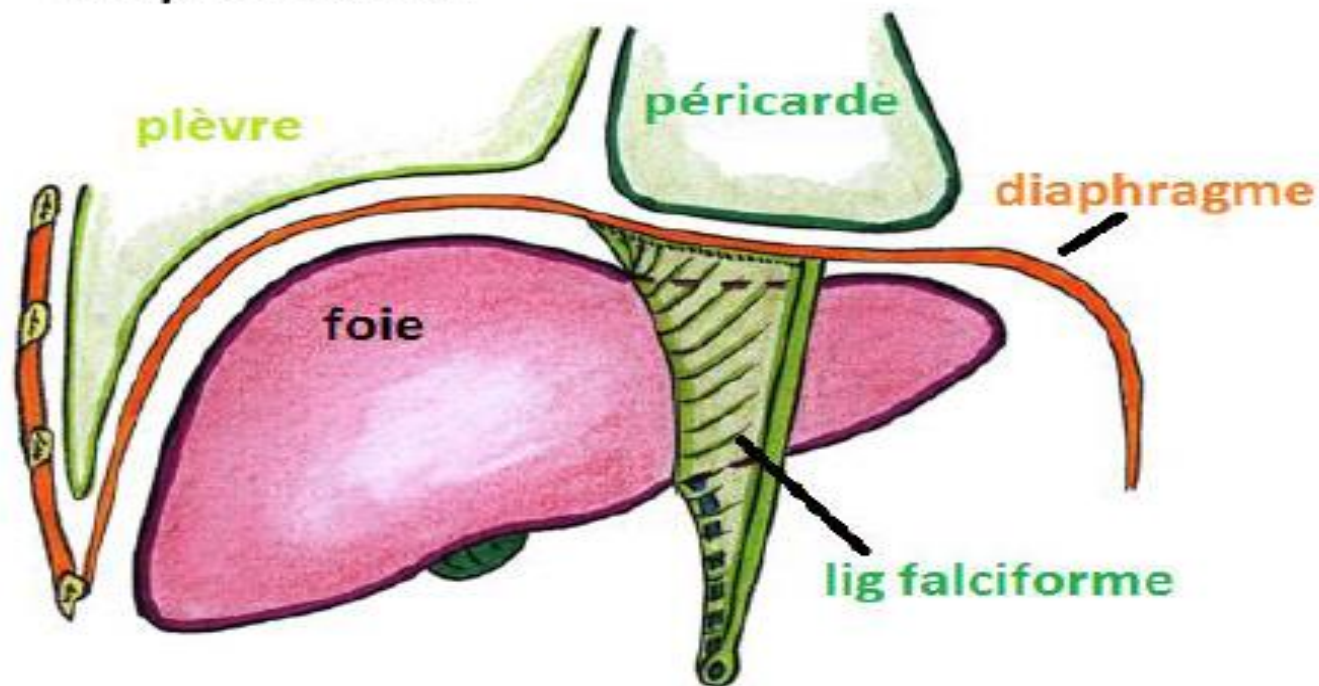
Par conséquent ces organes seront fixés à la paroi postérieure et on dit que ce sont des **organes rétro-péritonéaux secondaires**
Chirurgicalement les fascias sont des plans de clivage vasculaires.



REPLIS PÉRITONEAUX

C- LIGAMENT:

- C'est une formation péritonéale qui relie les viscères entre eux ou un viscère abdominal à la paroi sans contenir un pédicule vasculaire important.

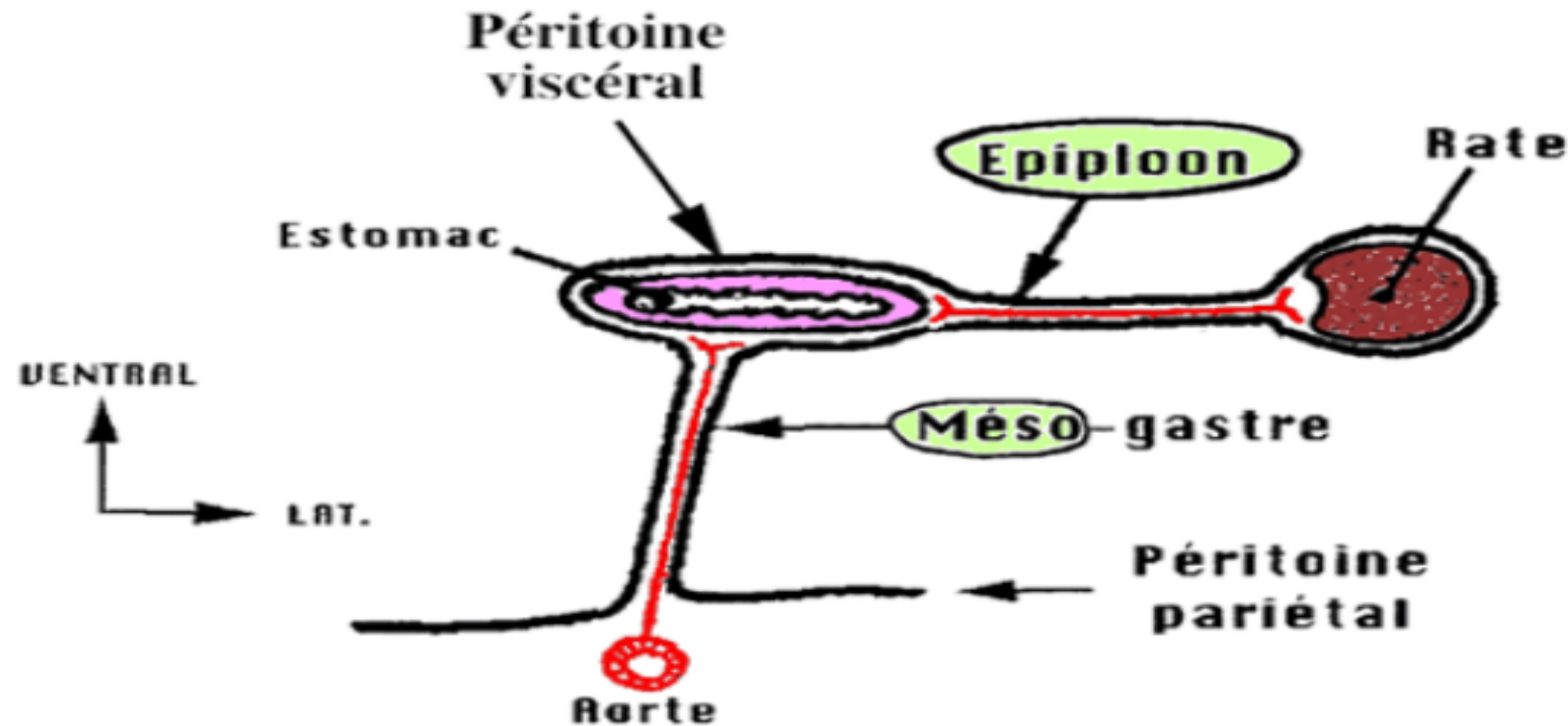


REPLIS PÉRITONEAUX

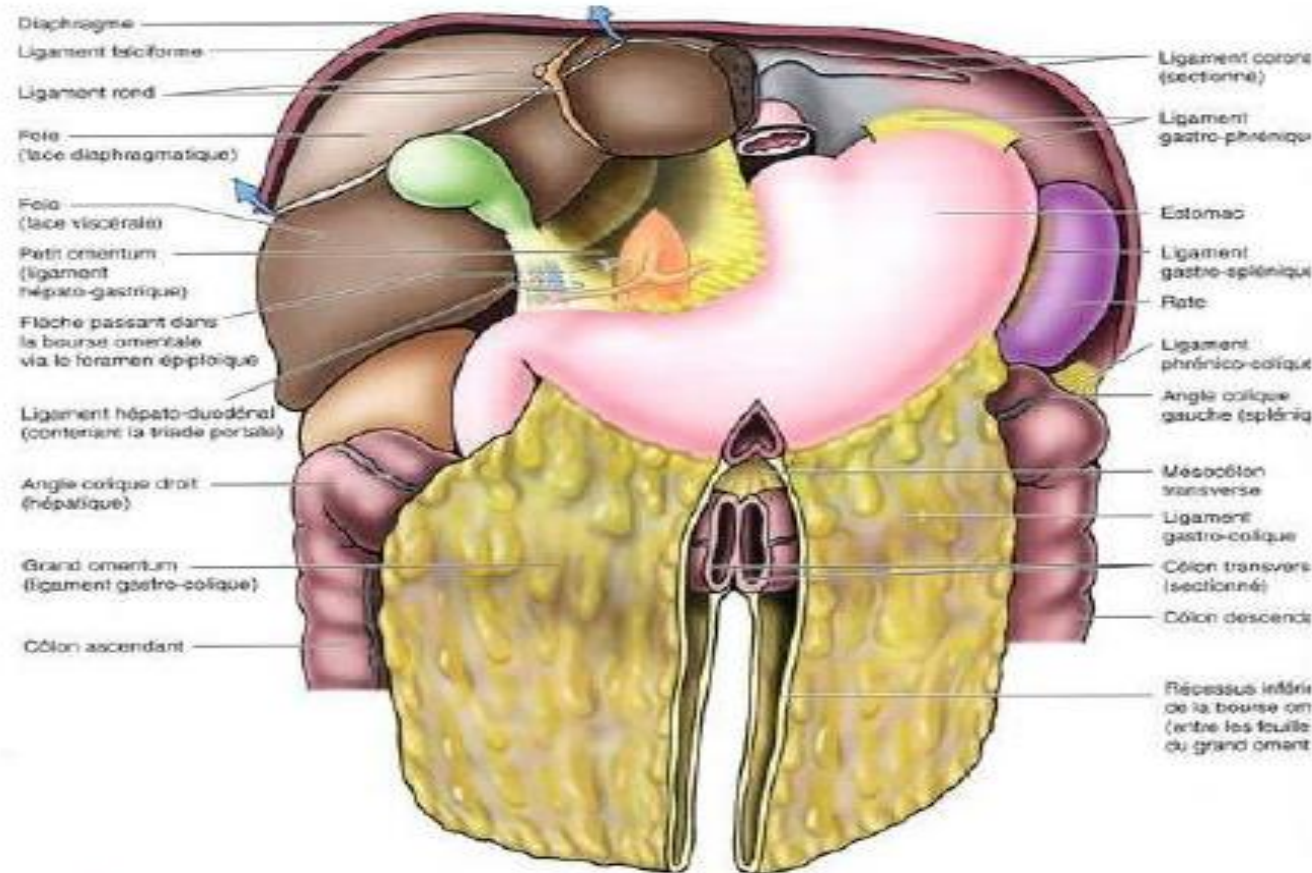
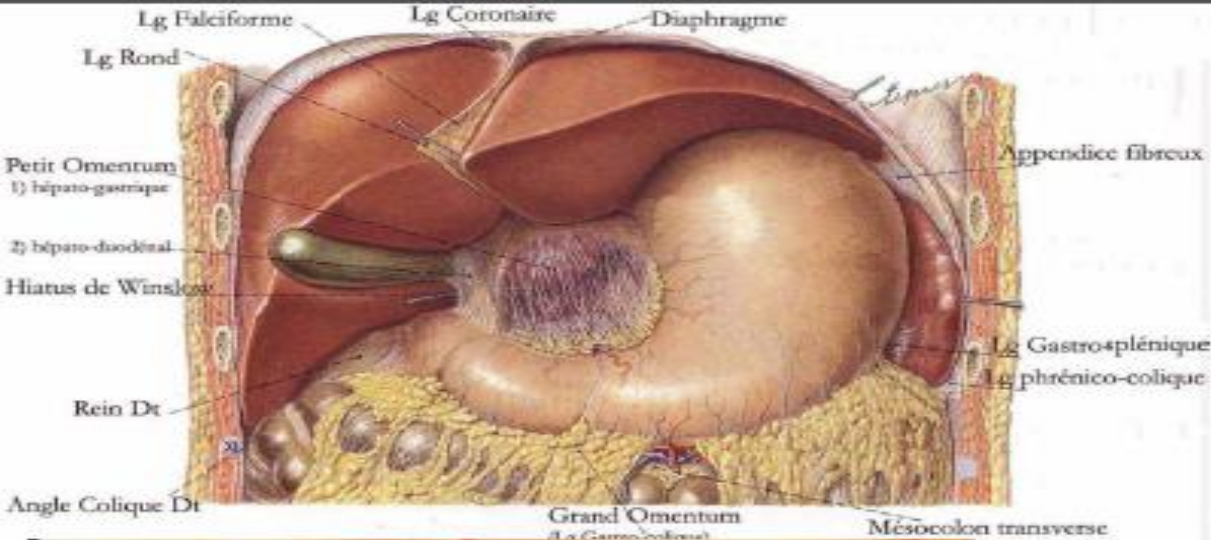
D- ÉPIPLOON:

C'est un repli péritonéal qui relie 2 organes abdominaux entre eux.

Il contient un pédicule vasculaire important.



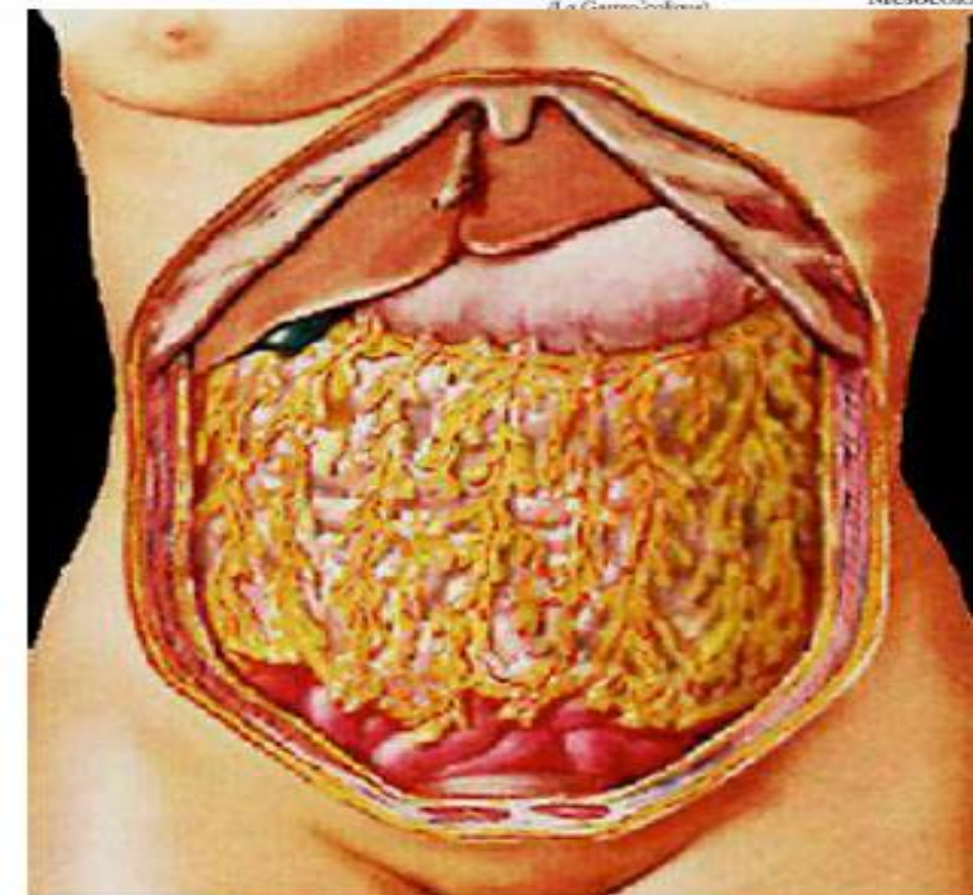
EPLIS PERITONEAUX



D- ÉPIPLOON:

Il existe 4 épiploons :

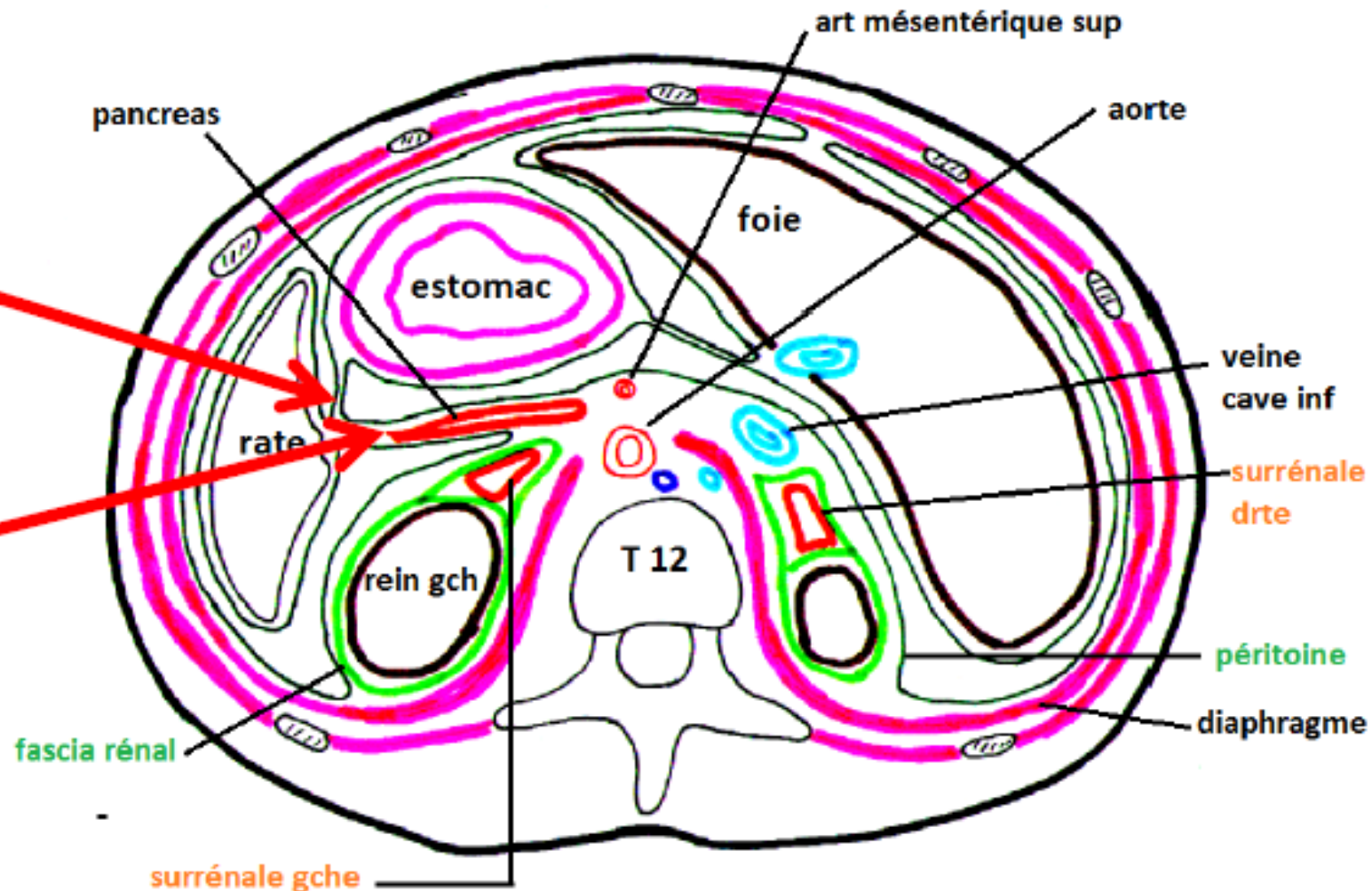
- **Épiploon gastro-hépatique ou petit épiploon (petit omentum).**
- **Épiploon gastro-colique ou grand épiploon (grand omentum).**



D- ÉPIPLOON:

➤ Épiploon gastro-splénique .

➤ Épiploon pancréatico-splénique .

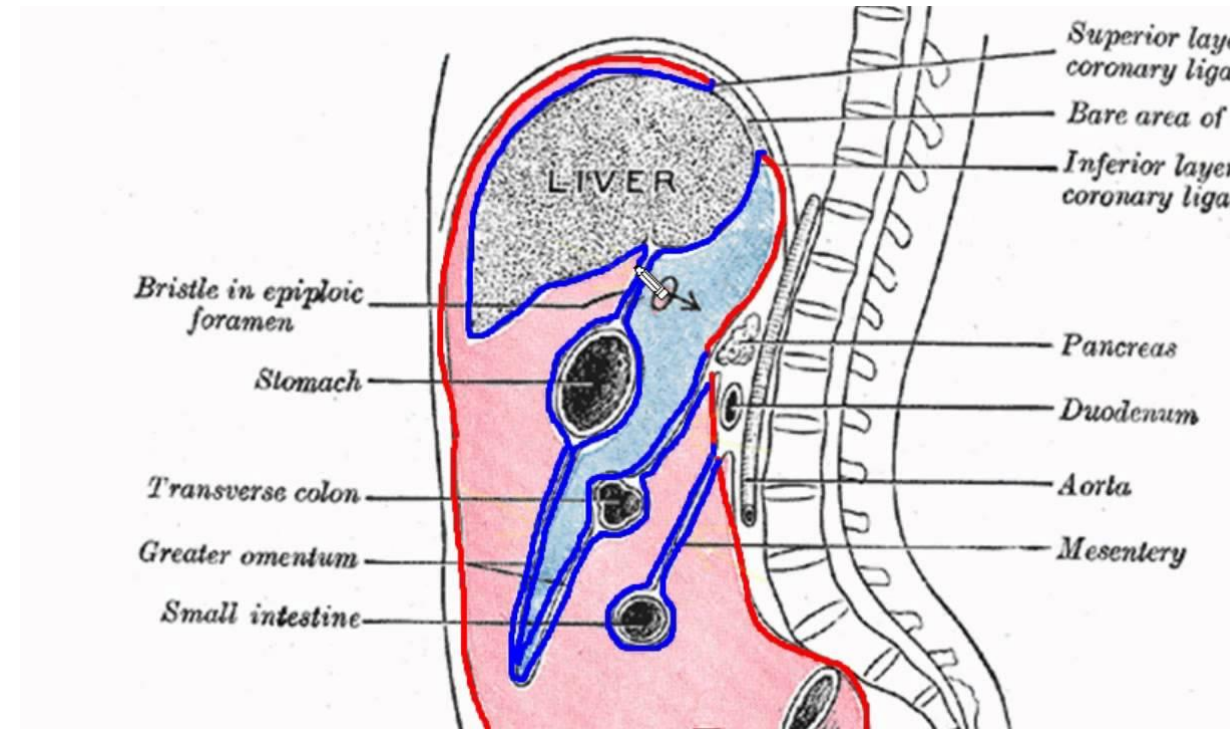


COUPE HORIZONTALE PASSANT PAR T12



Cavité péritonéale

- **Cavité péritonéale:**
 - cloisonnée par des replis reliant le feuillet pariétal au viscéral ou réunissant 2 organes voisins
 - Ces replis forment des cloisons, fossettes ou récessus à l'intérieur de la cavité
 - Le plus important: Arrière cavité des épiploon (bourse omentale) située en arrière de l'estomac
 - La cavité péritonéale est divisée en grande cavité péritonéale et bourse omentale communiquant par le **foramen omental** (hiatus de Winslow)



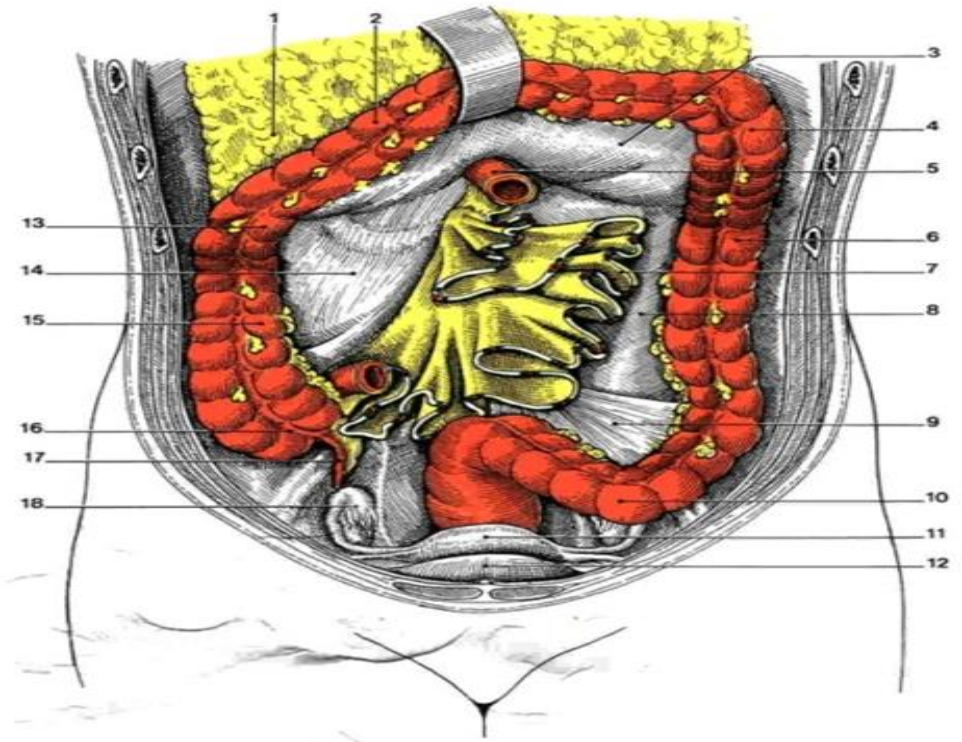
Cavité péritonéale

Un des plus importants replis péritonéaux :

Le mésocôlon transverse : qui relie le côlon transverse au plan postérieur et subdivise la grande cavité péritonéale en 2 étages:

Étage sus mésocolique et **étage sous mésocolique**

INTESTIN GRÊLE

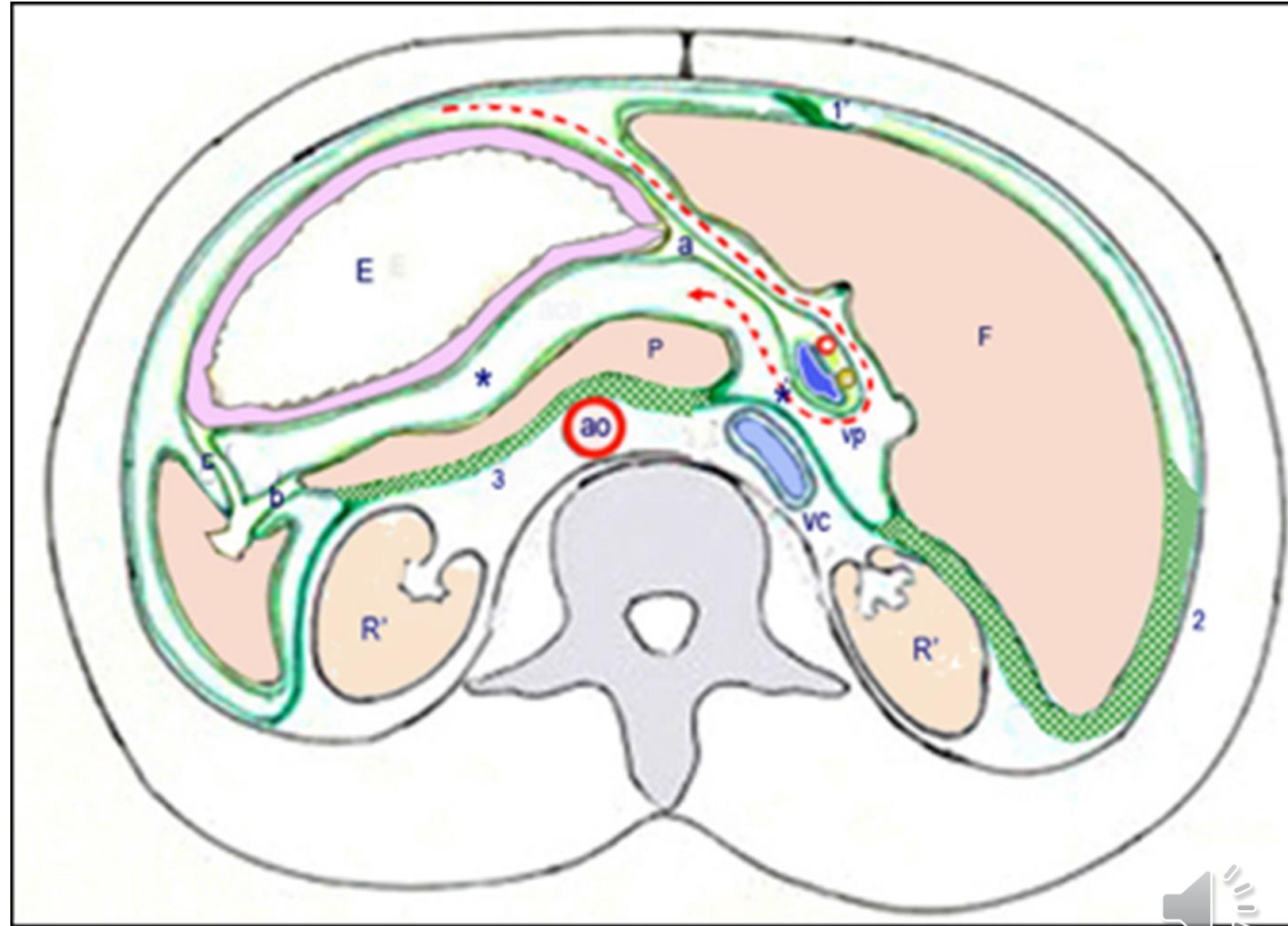


- Côlon et mésentère (réssection du jéjunum et de l'iléum)
- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| 1 - Grand omentum récliné | 10 - Côlon sigmoïde |
| 2 - Côlon transverse récliné | 11 - Utérus |
| 3 - Mésocôlon transverse | 12 - Vessie |
| 4 - Angle colique gauche | 13 - Courbure colique droit |
| 5 - Jéjunum | 14 - Mésocôlon ascendant |
| 6 - Côlon descendant | 15 - Côlon ascendant |
| 7 - Mésentère | 16 - Cæcum |
| 8 - Mésocôlon descendant | 17 - Appendice vermiforme |
| 9 - Mésosigmoïde | 18 - Trompe utérine et ovaire |



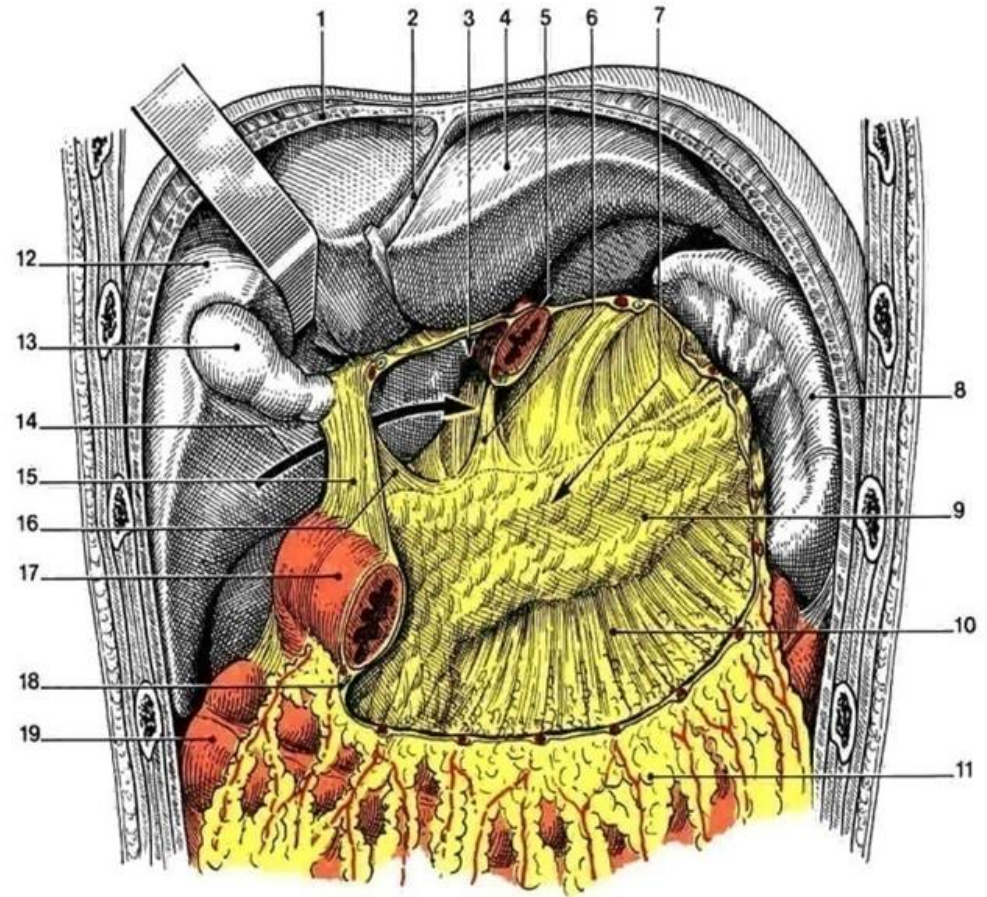
Cavité péritonéale

* La région supra-mésocolique: contient les organes cernant la bourse omentale



Bourse omentale

- C'est un diverticule de la grande cavité péritonéale au dessus du mésocôlon transverse
- **En avant** du plan du péritoine pariétal postérieur définitif et mésocôlon transverse
- **En arrière** de l'estomac et du petit omentum
- Elle communique avec la grande cavité péritonéale par l'intermédiaire de l'**hiatus de Winslow** limité en avant par la face postérieure du pédicule hépatique



Bourse omentale (avec résection de l'estomac)

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| 1 - Diaphragme | 8 - Rate | 15 - Lig. gastro-duodéal |
| 2 - Lig. falciforme du foie | 9 - Pancréas | 16 - Pli hépatique propre |
| 3 - Vestibule de la bourse omentale | 10 - Mésocôlon transverse | 17 - Partie supérieure du duodénum |
| 4 - Lobe gauche du foie | 11 - Grand omentum | 18 - Lig. duodéno-colique |
| 5 - Œsophage | 12 - Lobe droit du foie | 19 - Côlon transverse |
| 6 - Pli gastro-pancréatique | 13 - Vésicule biliaire | |
| 7 - Bourse omentale | 14 - Foramen épiploïque | |



Bourse omentale

- Elle comprend plusieurs parties:

→ L'**hiatus de Winslow (foramen omental)**: limité par

- En avant, le bord droit du petit omentum

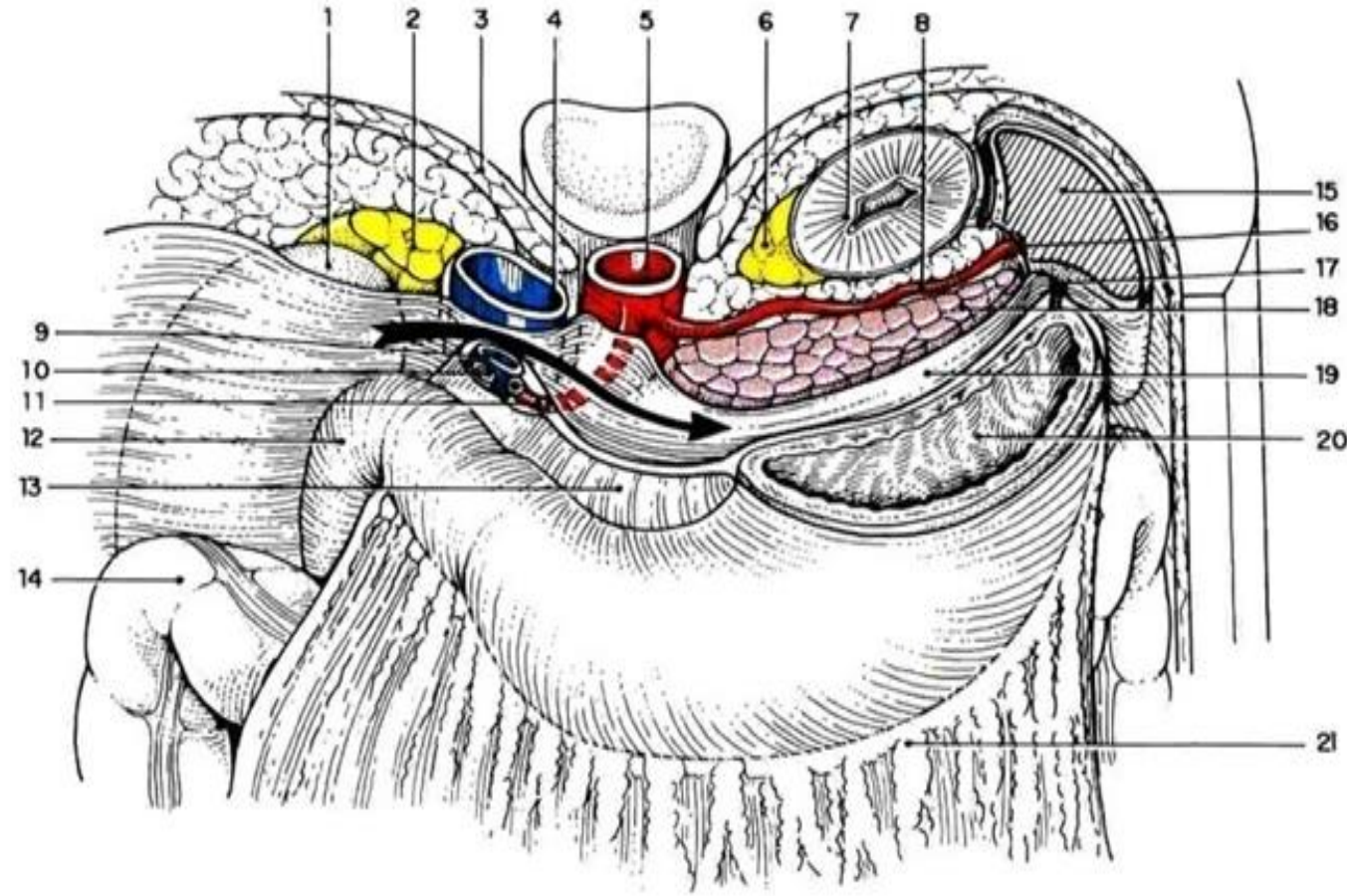
- En arrière, le bord droit de la veine cave inférieure

→ Le **vestibule**: canal prolongeant le foramen omental, limité par:

- en avant : le petit omentum et face postérieure du duodenum

- En arrière: la veine cave inférieure

→ L'**arrière cavité** proprement dite

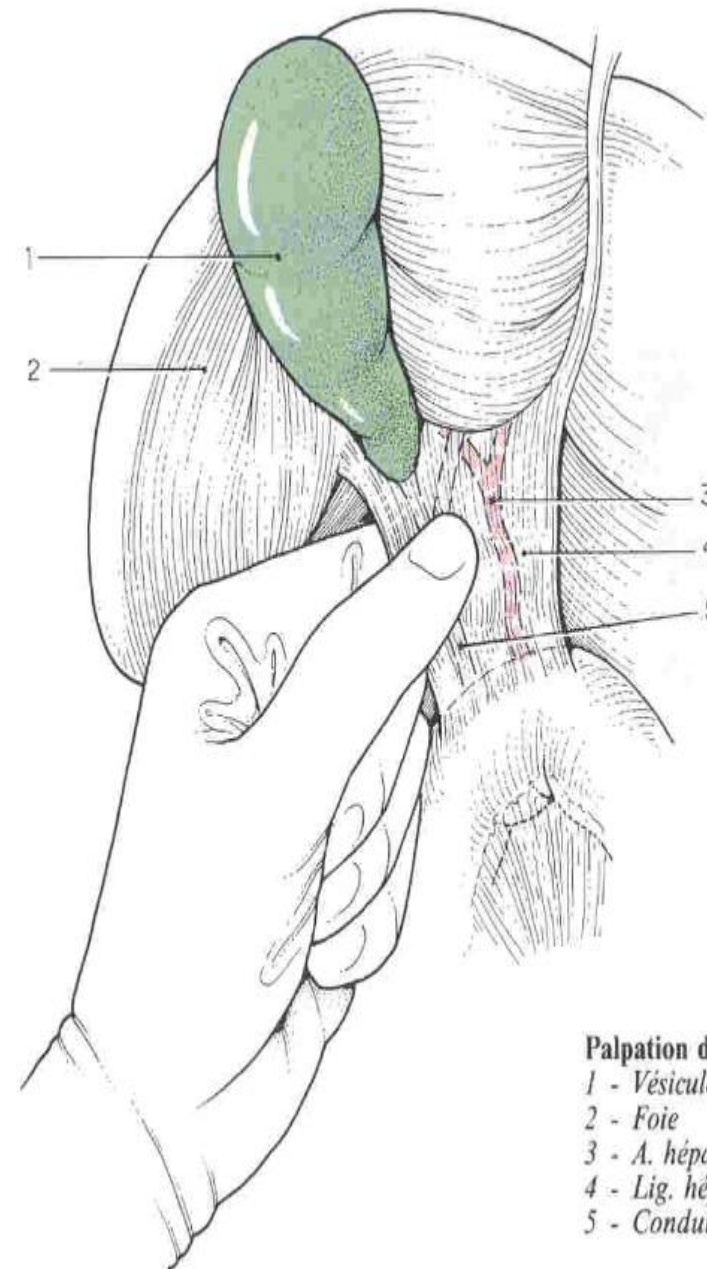
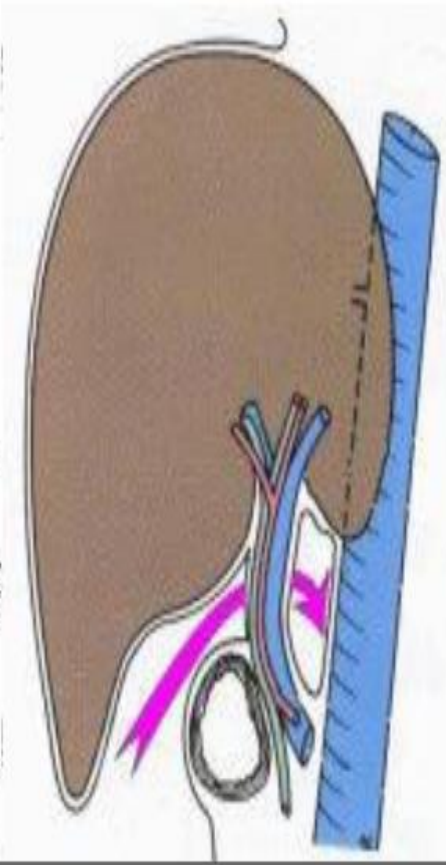
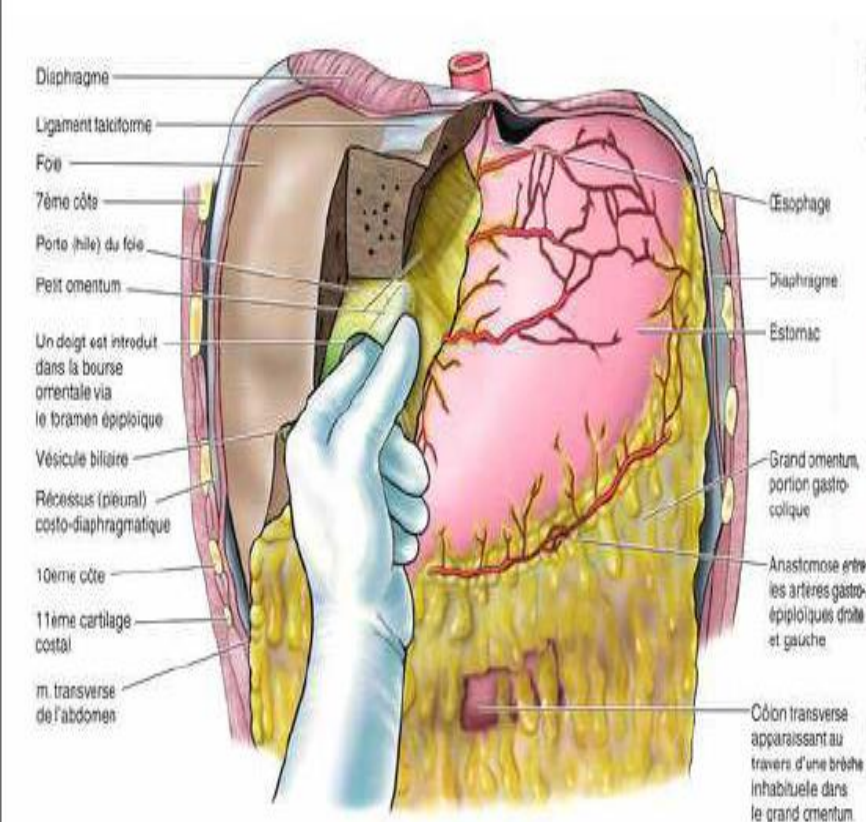


Bourse omentale (coupe transversale oblique)

- | | | |
|------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 1 - Rein droit | 8 - A. splénique | 15 - Rate |
| 2 - Surrénale droite | 9 - V. porte | 16 - Lig. spléno-rénal |
| 3 - Diaphragme | 10 - Conduit cholédoque | 17 - Lig. gastro-splénique |
| 4 - V. cave inférieure | 11 - A. hépatique propre | 18 - Pancréas |
| 5 - Aorte abdominale | 12 - Duodénum | 19 - Bourse omentale |
| 6 - Surrénale gauche | 13 - Petit omentum | 20 - Estomac |
| 7 - Rein gauche | 14 - Angle colique droit | 21 - Grand omentum |

• **l'hiatus de Winslow** limite par :

- en avant, la veine porte,
- en arrière, la veine cave inférieure,
- en haut, la face inférieure du foie,
- en bas, la réflexion du péritoine pariétale postérieur sur la face postérieure du petit épiploon.



Palpation du pédicule hépatique

- 1 - Vésicule biliaire
- 2 - Foie
- 3 - A. hépatique propre
- 4 - Lig. hépato-duodénal
- 5 - Conduit cholédoque



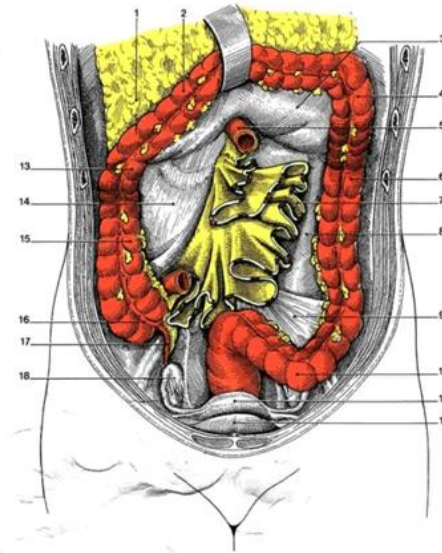
*La région infra-méso colique:

- Contient les anse grêles recouvertes du grand omentum, les côlons ascendant, descendant et sigmoïde, présente :

→Espaces supra et infra mésentériques

→Gouttières para coliques droite et gauche entre paroi abdominale et côlons ascendant et descendant

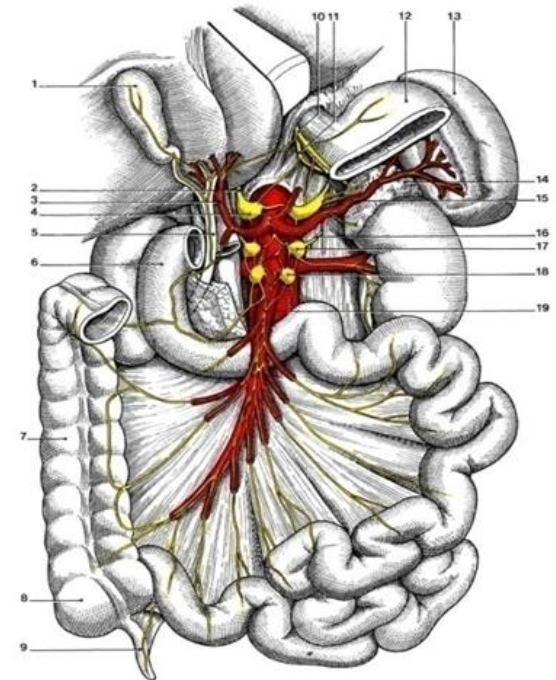
INTESTIN GRÊLE



Côlon et mésentère (réssection du jéjunum et de l'iléum)

1 - Grand omentum récliné	10 - Côlon sigmoïde
2 - Côlon transverse récliné	11 - Utérus
3 - Mésocôlon transverse	12 - Vessie
4 - Angle colique gauche	13 - Courbure colique droit
5 - Jéjunum	14 - Mésocôlon ascendant
6 - Côlon descendant	15 - Côlon ascendant
7 - Mésentère	16 - Cecum
8 - Mésocôlon descendant	17 - Appendice vermiforme
9 - Mésosigmoïde	18 - Trompe utérine et ovaire

NERFS VÉGÉTATIFS DE L'ABDOMEN



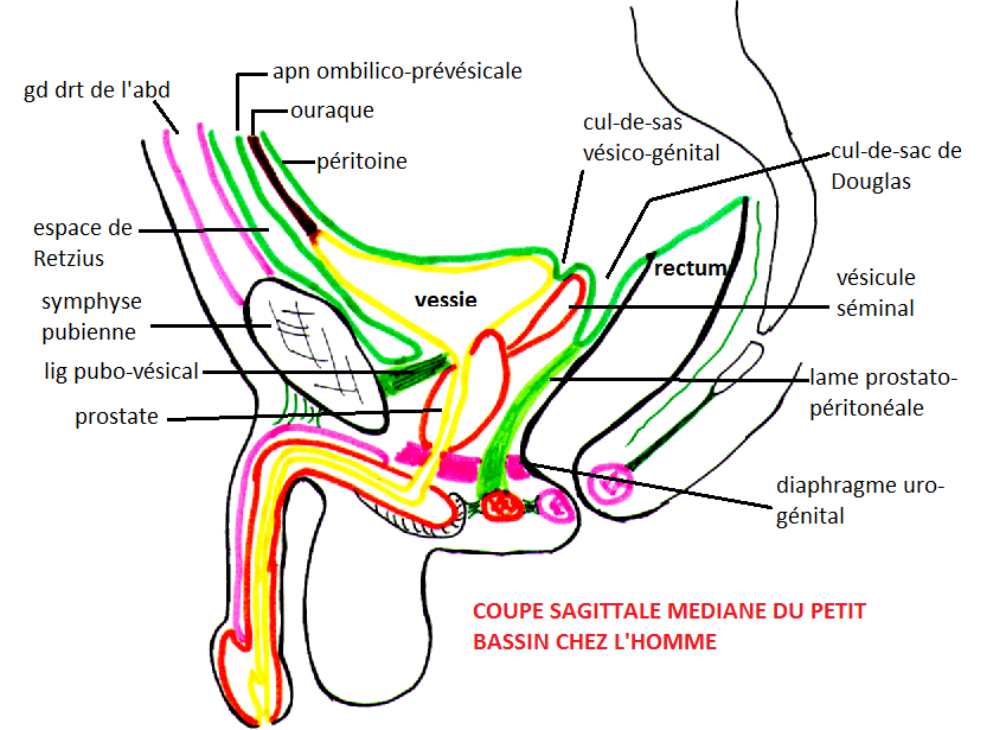
Plexus aortique abdominal

1 - Vésicule biliaire	8 - Cecum	15 - Plexus léal
2 - N. grand splanchnique	9 - Appendice vermiforme	16 - N. petit splanchnique
3 - Plexus hépatique	10 - N. vague gauche	17 - G. aortico-rénal
4 - G. cœliaque	11 - N. vague droit	18 - G. mésentérique sup.
5 - Conduit cholédoque	12 - Estomac	19 - Plexus mésentérique sup.
6 - Duodénium	13 - Rate	
7 - Côlon ascendant	14 - Surrénale	

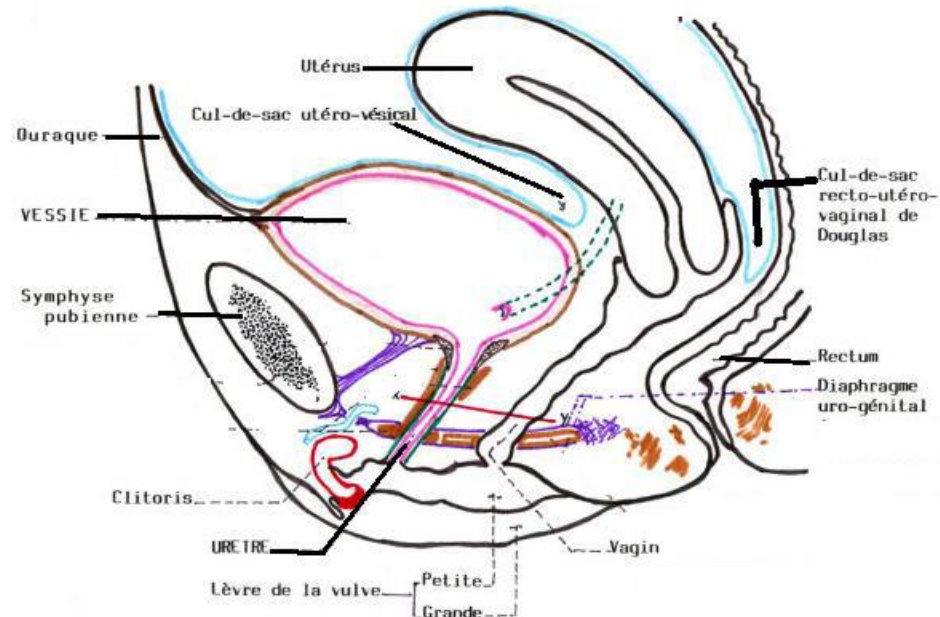


*Cavité pelvienne:

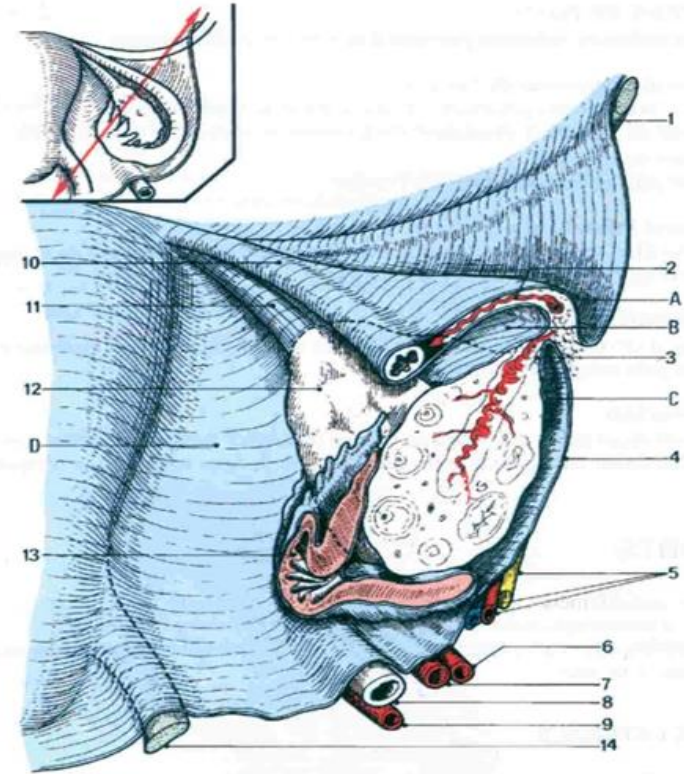
- Replis et culs de sac péritonéaux pelviens :
- **Cul de sac de Douglas** (recto-génital)
- **Cul -de- sac vésico-génital**
- **Cul de sac utéro-vésical (femme)**



COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME



- Un repli péritonéal à double feuillet s'étend de chaque bord latéral de l'utérus à la paroi pelvienne latérale contenant : trompe utérine, l'ovaire et le ligament rond de l'utérus c'est **ligament large**



Les récessus ovariens

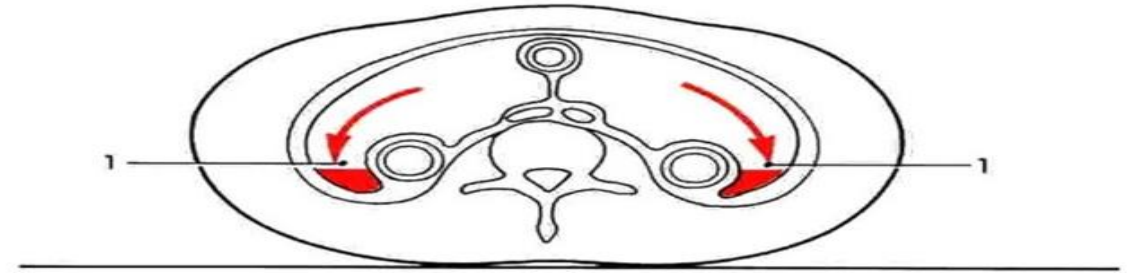
(coupe selon le cartouche ci-dessus ; rapports normaux de l'ovaire et de son environnement)

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <i>A</i> – Fosse pré-ovarique | 6 – artère ombilicale |
| <i>B</i> – Récessus tubo-ovarique | 7 – artère utérine |
| <i>C</i> – Récessus ovaro-pariétal | 8 – urètre |
| <i>D</i> – Mésomètre | 9 – artère vaginale |
| 1 – ligament rond | 10 – trompe utérine |
| 2 – mésosalpinx | 11 – ligament propre de l'ovaire |
| 3 – mésovarium | 12 – ovaire |
| 4 – fossette ovarique | 13 – frange ovarique |
| 5 – pédicule obturateur | 14 – ligament utéro-sacral |

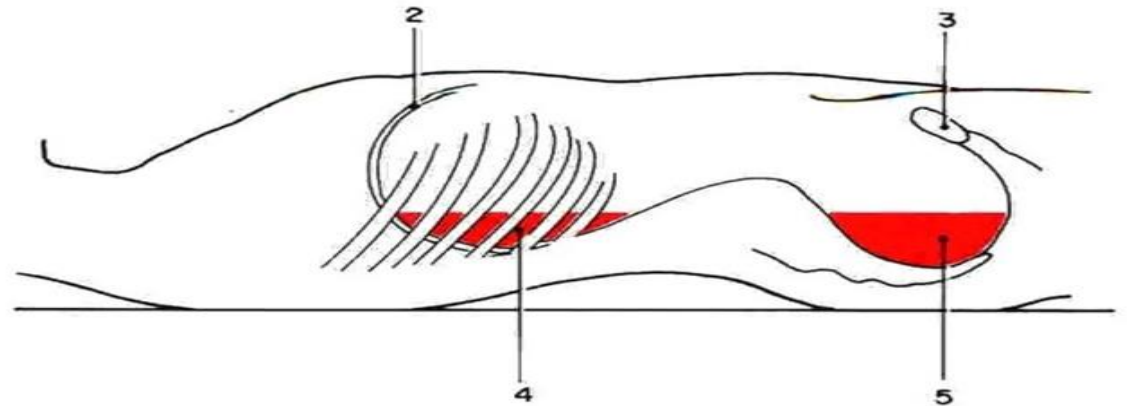
Points déclives de la cavité péritonéale

Suivant la position

Debout: cul de sac de Douglas: recto-utérin chez la femme et recto-séminal chez l'homme



Couché: la bourse omentale et les gouttières paracoliques



Région déclive de la cavité péritonéale en décubitus dorsal (d'après Basmajian)

- 1 - Gouttière para-colique
- 2 - Diaphragme
- 3 - Symphyse pubienne
- 4 - Cul-de-sac de la bourse omentale
- 5 - Cul-de-sac recto-utérin



ANATOMIE FONCTIONNELLE

➤ **La membrane séreuse, organe mécanique:** c'est un véritable espace de glissement, cet espace est représenté par la cavité lubrifiée par une faible quantité de liquide.

- La disparition pathologique de cet espace (adhérences infectieuses ou épanchements importants) compromet le fonctionnement normal des viscères .

Par les mésos et les ligaments, elle constitue des moyens de fixation des viscères.

➤ **La membrane séreuse, organe de résorption :** c'est une membrane dont les facultés de résorption sont remarquables.

➤ **La membrane séreuse, organe de défense :** elle assure la défense grâce à l'existence de nombreuses cellules histiocytaires et lymphocytaires.



MERCI

REFERENCES:

- COURS Cellule TICE Faculté de Médecine et de Pharmacie – Grenoble 1)
- COURS DR SEMRA
- ANATOMIE CLINIQUE (KAMINA)
- ANATOMIE MEDICALE (MOORE/DALLEY) 2^{ème} édition
- Schémas Netter Anatomie

