

FOIE

I- GENERALITES – DEFINITION

II- ANATOMIE DESCRIPTIVE

**A- CONFIGURATION EXTERNE-
RAPPORTS**

B- MOYENS DE FIXITE

C- VAISSEAUX ET NERFS

III- SEGMENTATION HEPATIQUE



FOIE

- **I- GENERALITES - DEFINITION:**

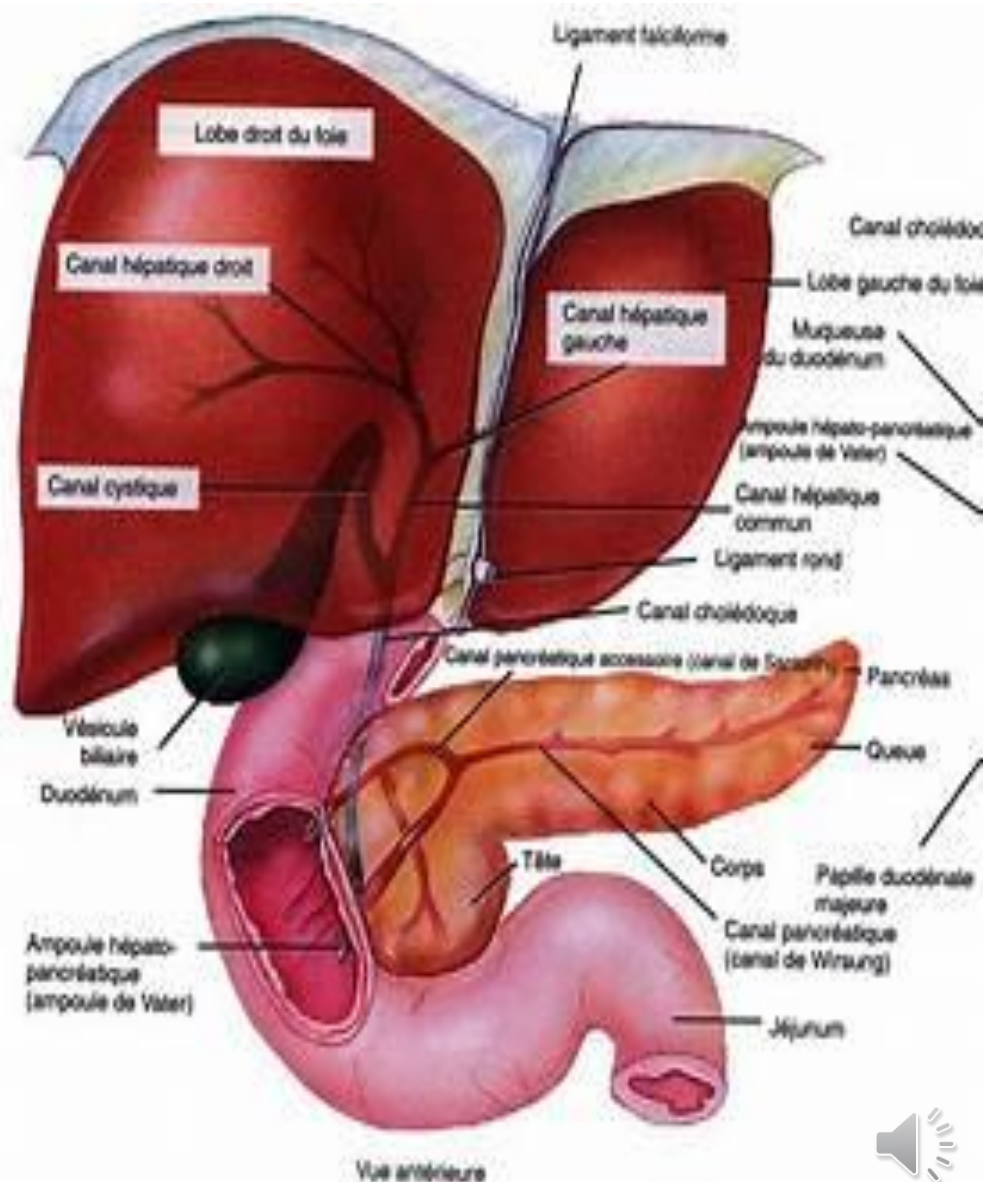
- plus volumineuse glande de l'organisme

- Très vascularisé

- annexée au tube digestif

- sécrétion de bile

- responsable de nombreuses fonctions métaboliques et régulatrices (détoxification)



FOIE

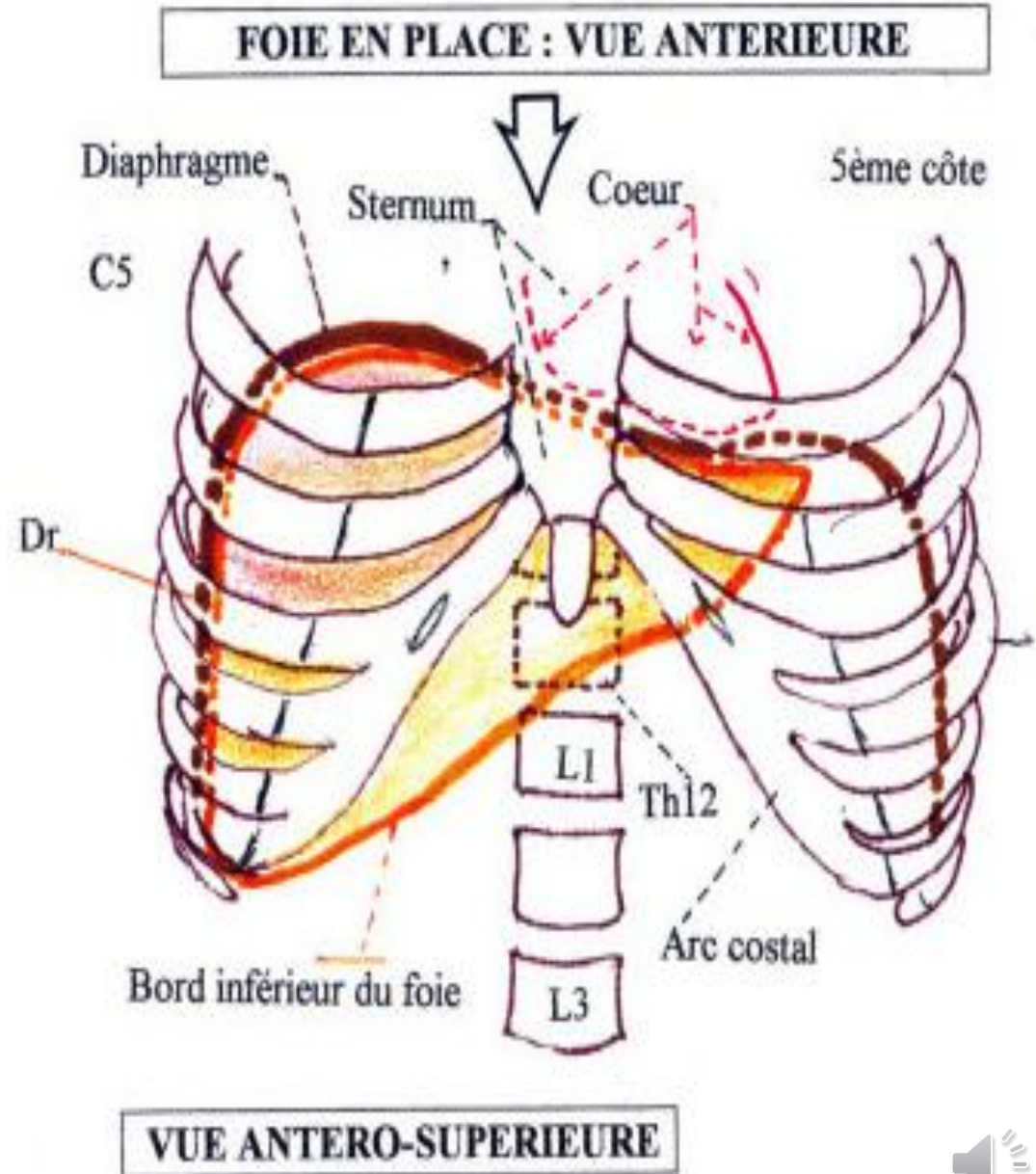
- À situation thoraco-abdominal

→ Situation:

* Sous coupole diaphragmatique droite

* hypocondre droit

* S'étend vers épigastre et hypocondre gauche



FOIE

→ forme – couleur:

* ovoïde à grand axe transversal

* couleur : rouge brun

* capsule fibreuse (Glisson)

* de consistance ferme mais friable

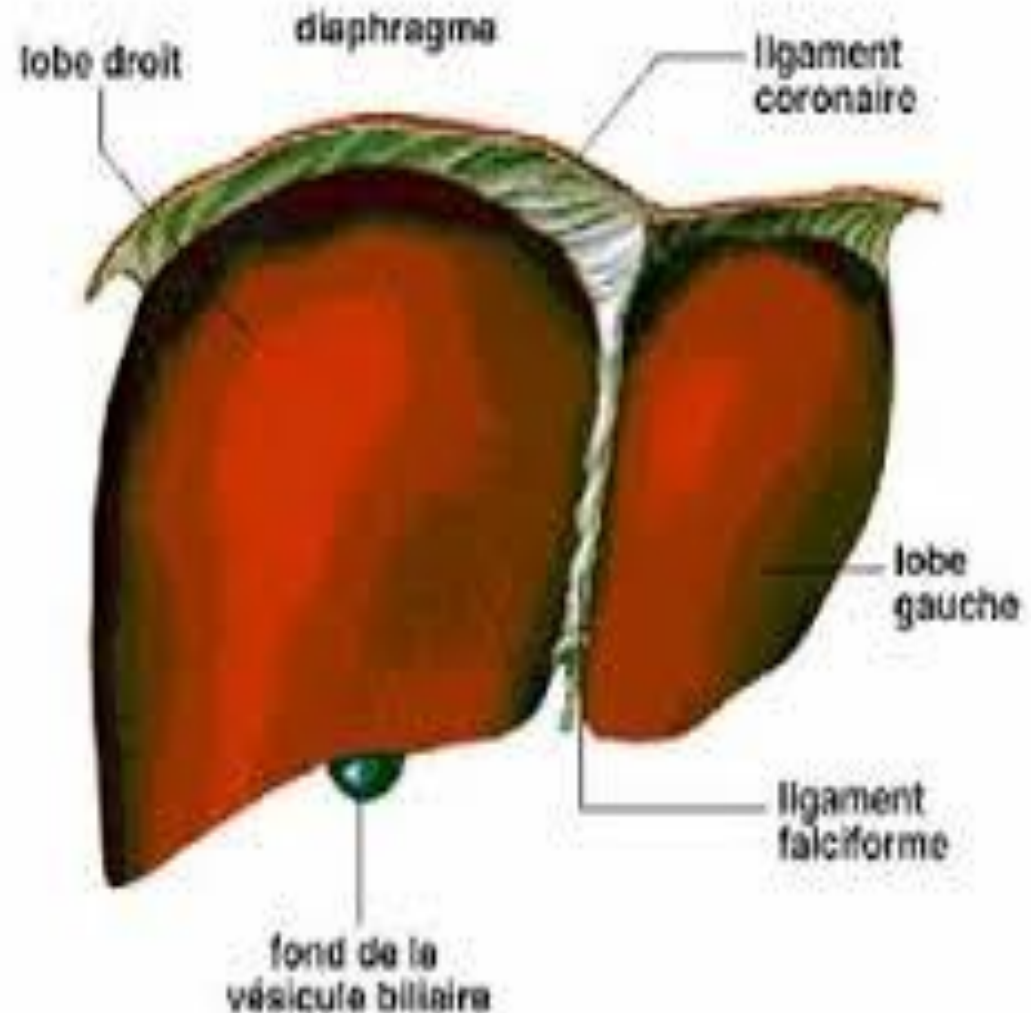
→ Dimensions - poids:

* 28 cm: sens transversal

* 16 cm: sens antéro-postérieur

* vivant: 2200 à 2400 g

* Cadavre: 1400 à 1500 g

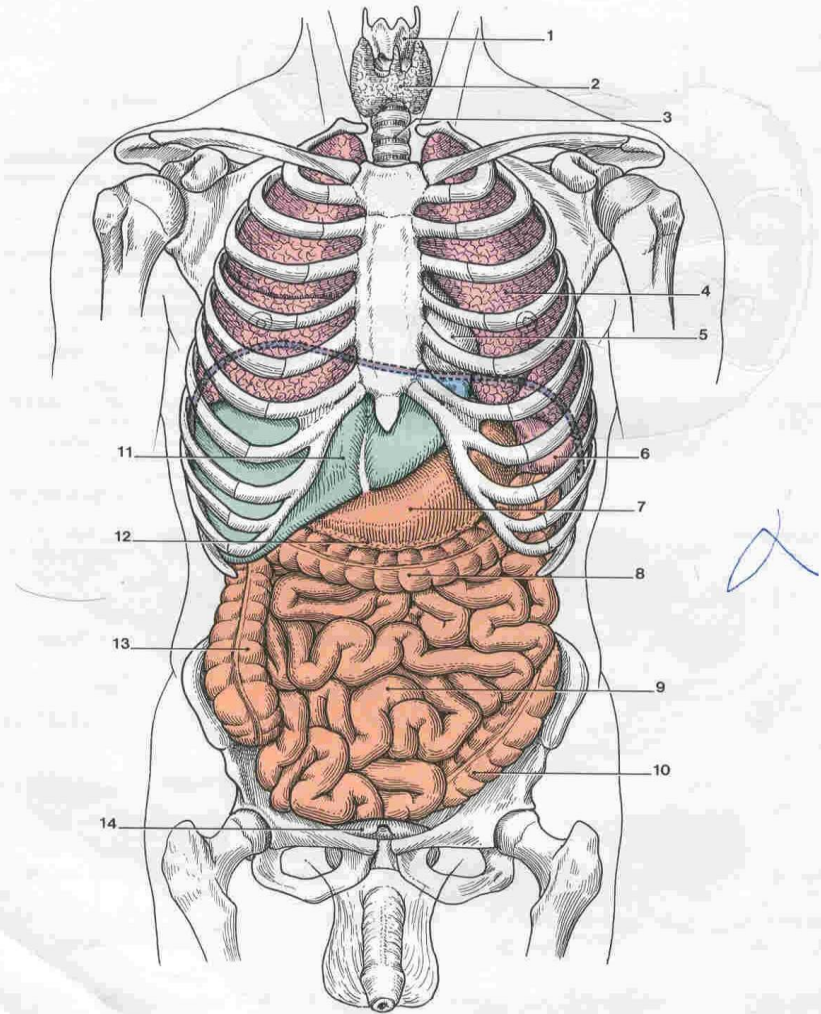


FOIE

- **II- ANATOMIE DESCRIPTIVE:**

- **A- CONFIGURATION EXTERNE ET RAPPORTS:**

- moulé sur les organes de voisinage
- 2 lobes droit et gauche
- extrémité droite arrondie volumineuse
- extrémité gauche aplatie effilée
- recouvert par péritoine viscéral dont les replis forment les ligaments péritonéaux



Viscères en place (vue antérieure)

- | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------------|
| 1 - Cartilage thyroïde | 6 - Rate | 11 - Foie |
| 2 - Glande thyroïde | 7 - Estomac | 12 - Grand omentum réséqué |
| 3 - Trachée | 8 - Côlon transverse | 13 - Côlon ascendant |
| 4 - Poumon | 9 - Jéjunum et iléum | 14 - Vessie |
| 5 - Cœur | 10 - Côlon sigmoïde | |

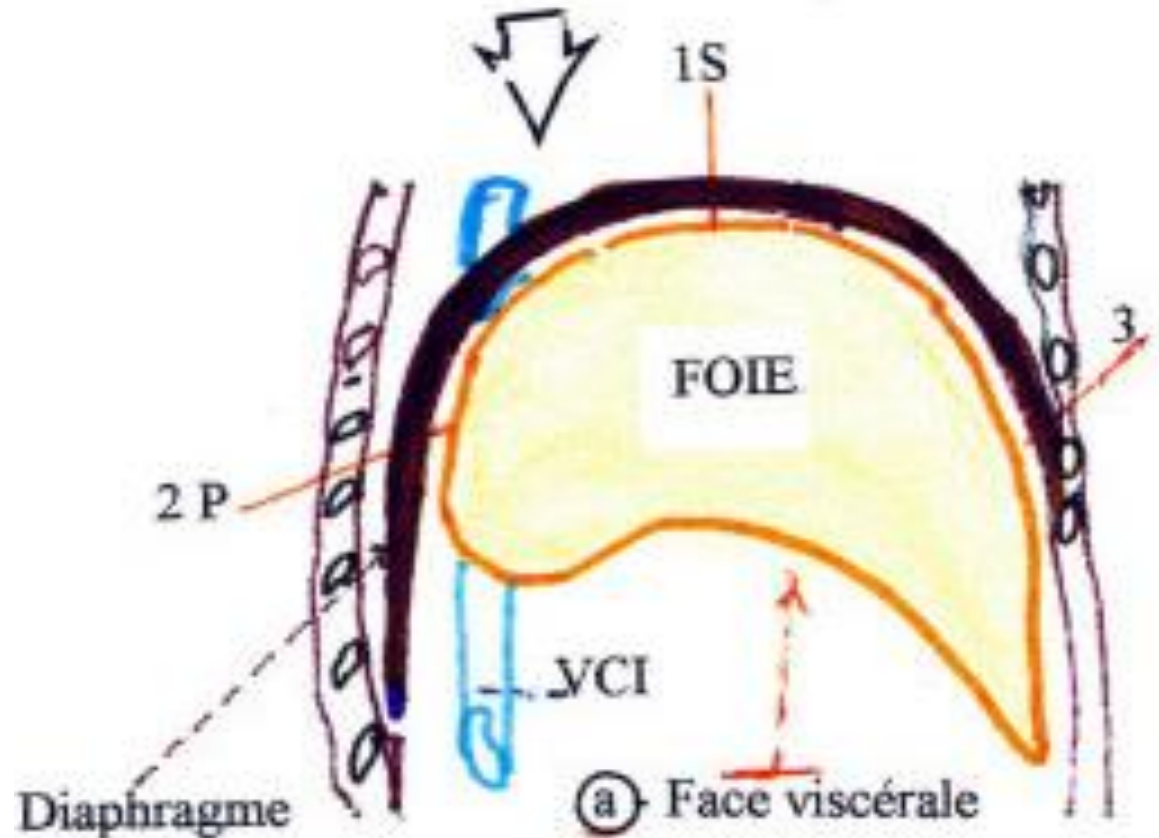


FOIE

COUPE SAGITTALE, à Dr de la VCI

1- face diaphragmatique:

- convexe et lisse
- se moule au diaphragme
- 4 parties:
 - * supérieure
 - * antérieure
 - * postérieure
 - * partie droite



- (b) Face diaphragmatique en 4 parties :
- 1S : partie supérieure ; 2P : p. postérieure
 - 3A : partie antérieure ; 4D : p. droite



FOIE

→ partie supérieure et antérieure:

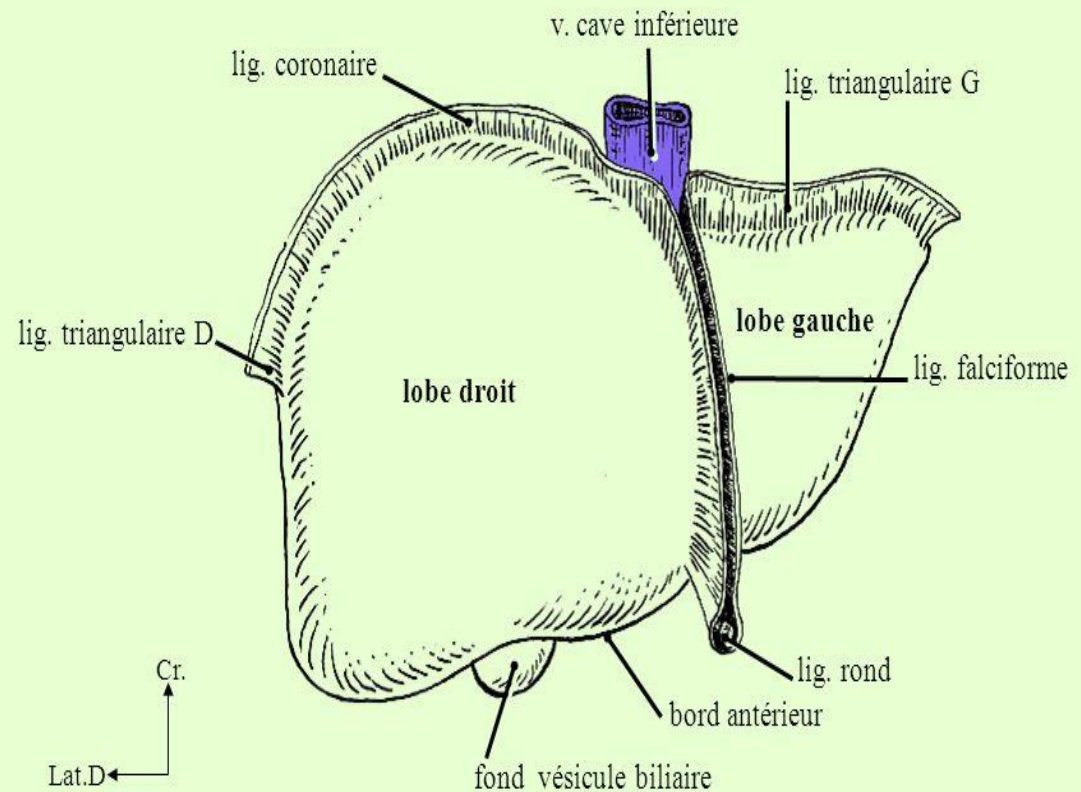
*Ligament falciforme: sépare lobe droit du lobe gauche (2/3 droit et 1/3 gauche)

ABDOMEN
foie

Anatomie descriptive

Le foie est malléable, moulé et marqué par les empreintes des organes voisins.

Face ventro-crâniale : diaphragmatique, séparée en deux par le ligament falciforme



FOIE

*Répond par diaphragme à: plèvre, poumon, péricarde

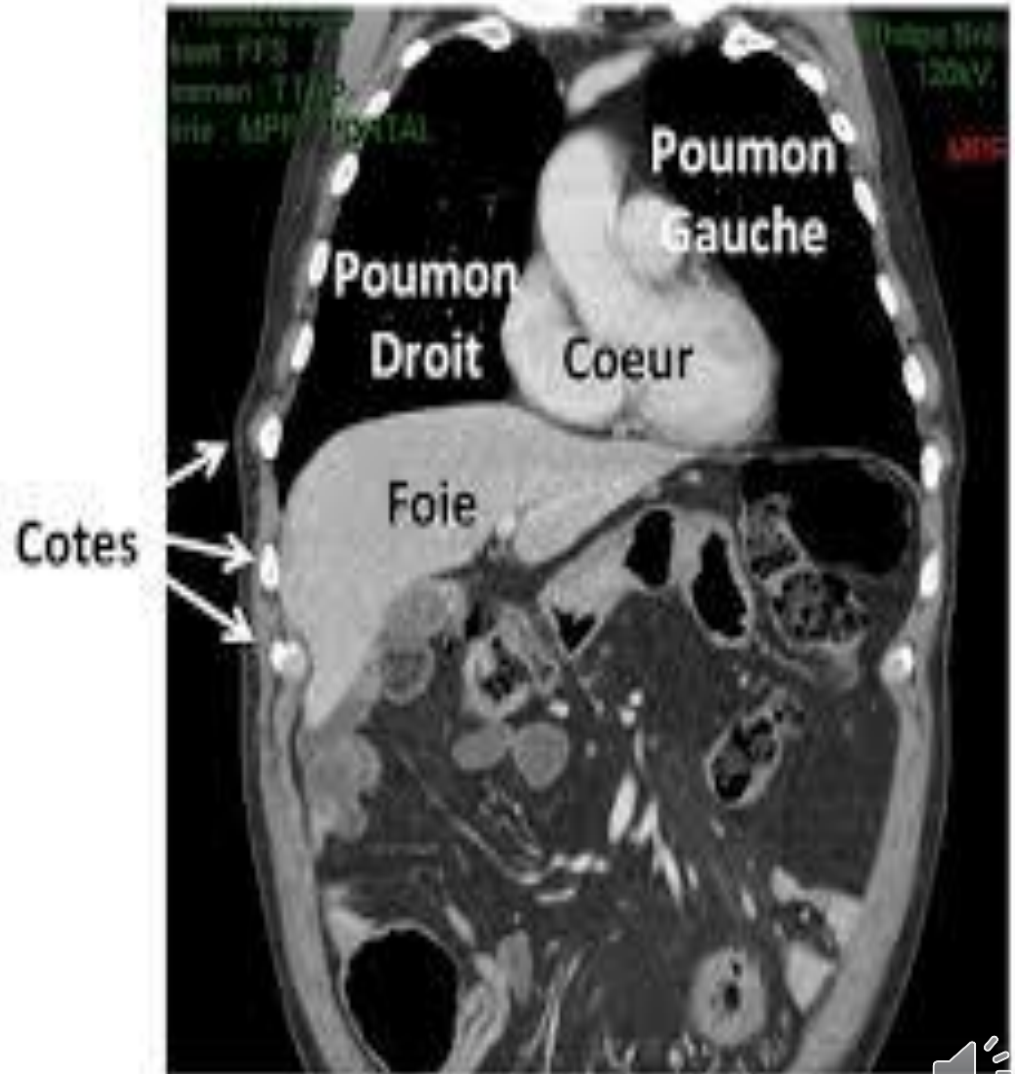
*Limite supérieure: 4^{ème} espace intercostal

* limite inférieure: 10^{ème} cartilage costal droit au 6^{ème} gauche

→ partie droite:

*Répond au cul de sac costo- diaphragmatique

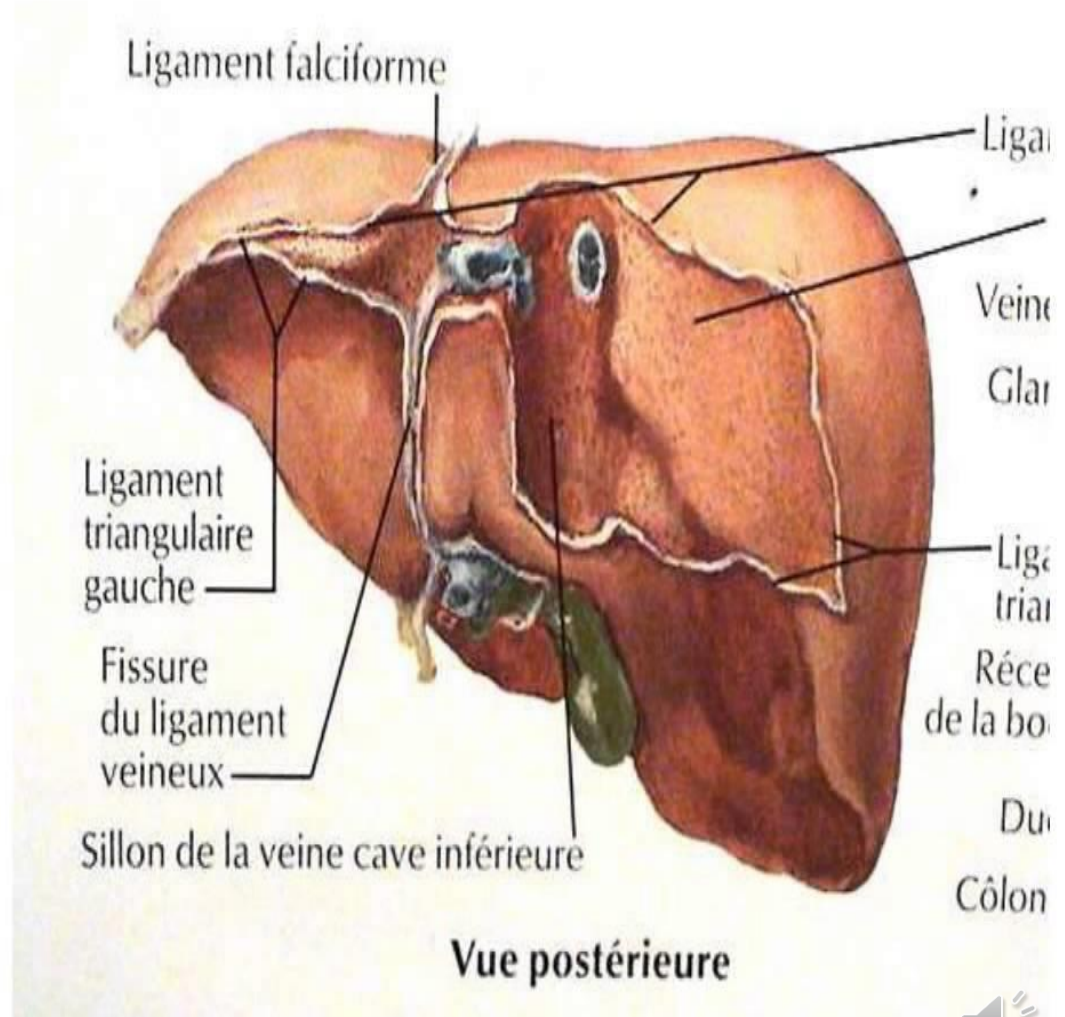
Position du Foie dans le corps



FOIE

→ partie postérieure:

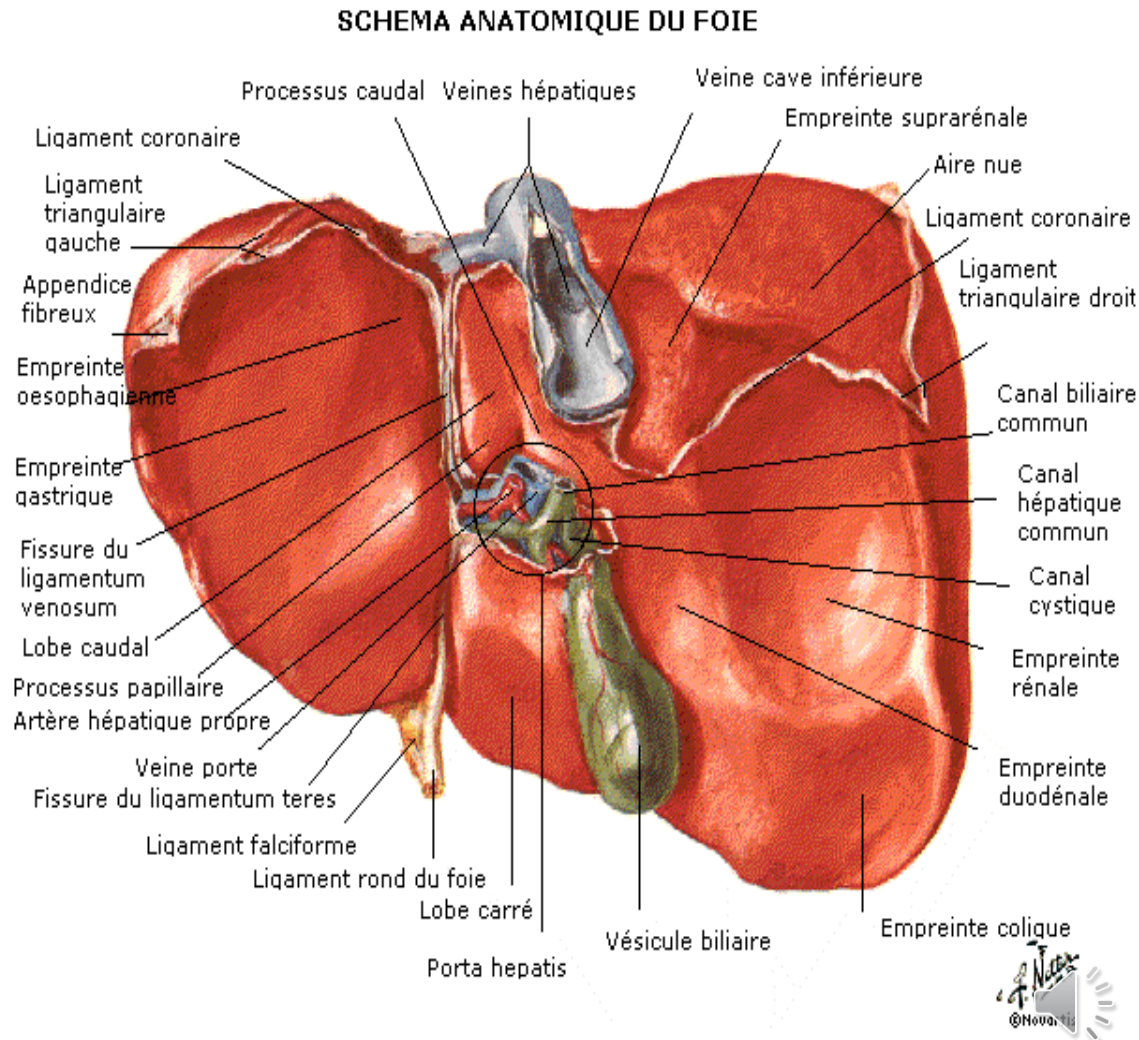
- * étroite
- * Zone dépéritonisée : **aréa nuda** (dans l'épaisseur du ligament coronaire)
- * fixée au diaphragme
- * formée: des ligaments triangulaires droit et gauche, sillon de veine cave inférieure à droite, sillon du ligament veineux à gauche (sillon du canal d'Arantius) entre eux le lobe caudé (de Spigel)
- * À droite du sillon de veine cave inférieure : empreinte de surrénale droite et extrémité supérieure du rein droit
- * A gauche du sillon du ligament veineux: empreinte œsophagienne



FOIE

2- face viscérale(inférieure):

- Regarde en bas , en arrière et à gauche
- Présente 3 sillons:
 - * Sillon sagittal droit: constitue la fosse de vésicule biliaire(lit vésiculaire)
 - * Sillon sagittal gauche: sillon du ligament rond (reliquat de veine ombilicale)
 - * Sillon transversal: relie les 2 sillons: hile du foie (porte du foie)⇒ pédicule hépatique



FOIE

- À droite de vésicule :

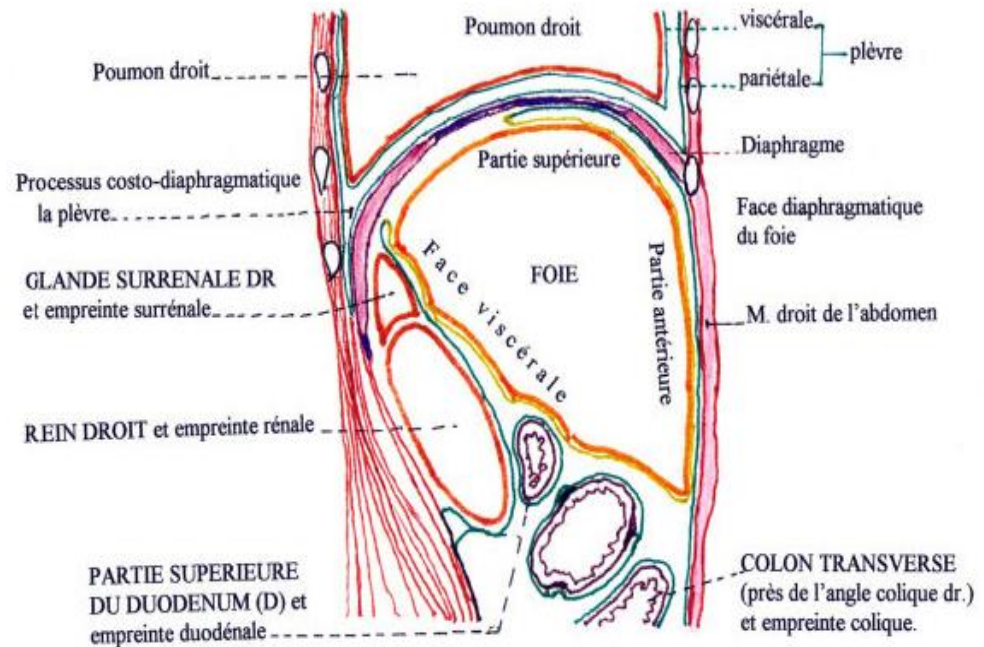
*Empreinte rénale

*colique

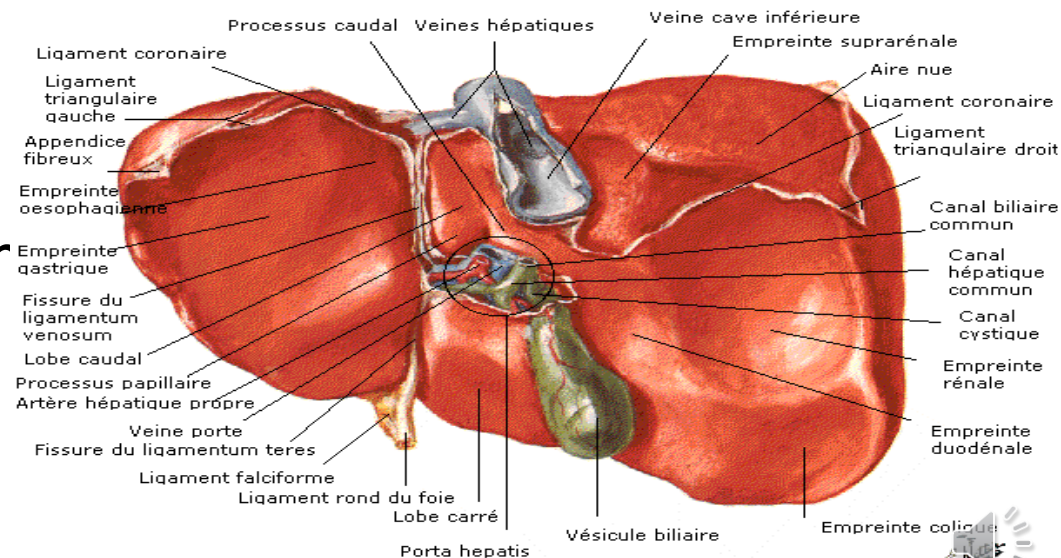
- Lobe carré: * entre hile, sillon du ligament rond et fosse de vésicule biliaire

* répond au duodénum

- À gauche : empreinte gastrique



SCHEMA ANATOMIQUE DU FOIE



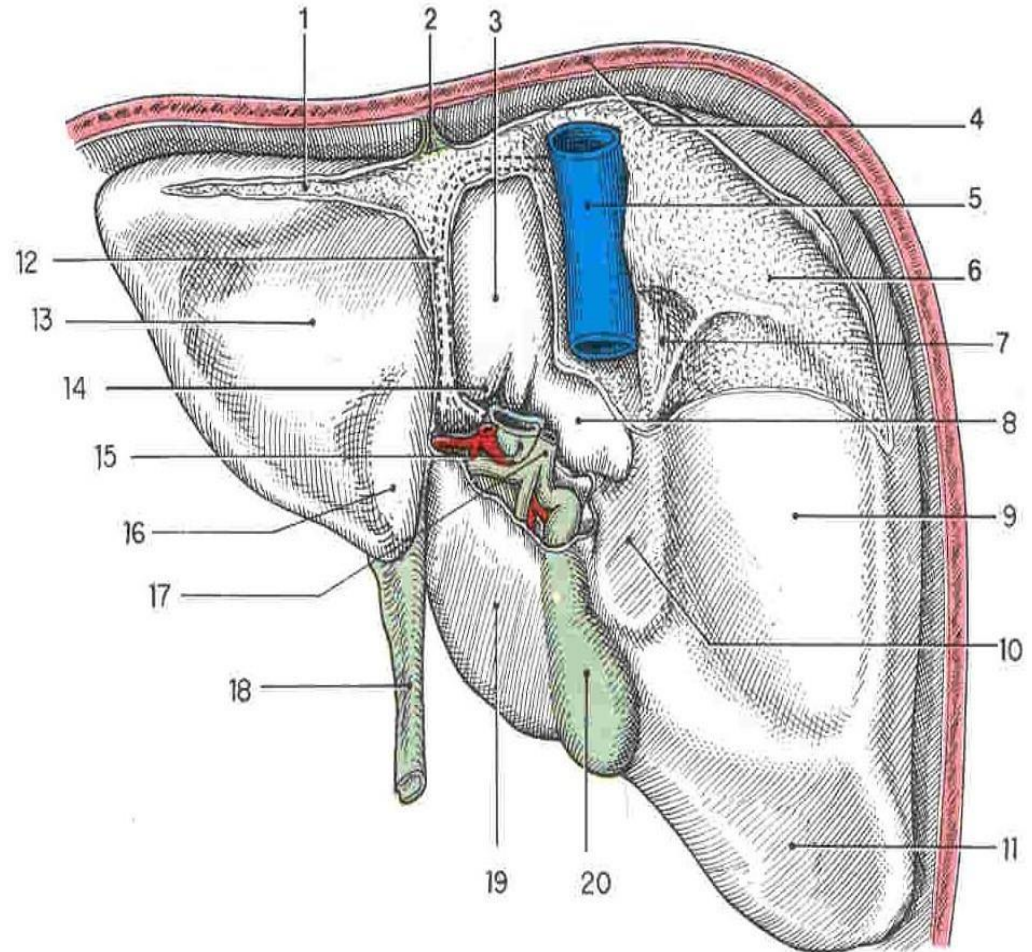
FOIE

3- Bord antérieur(inférieur):

- net et tranchant
- Présente 2 encoches:
 - *droite(fosse de vésicule biliaire)
 - *Gauche (ligament rond)

4- Bord postérieur:

- Épais , s'amincit à gauche
- Encoches de veine cave inférieure et œsophage
- Longé par insertion du ligament coronaire



FOIE

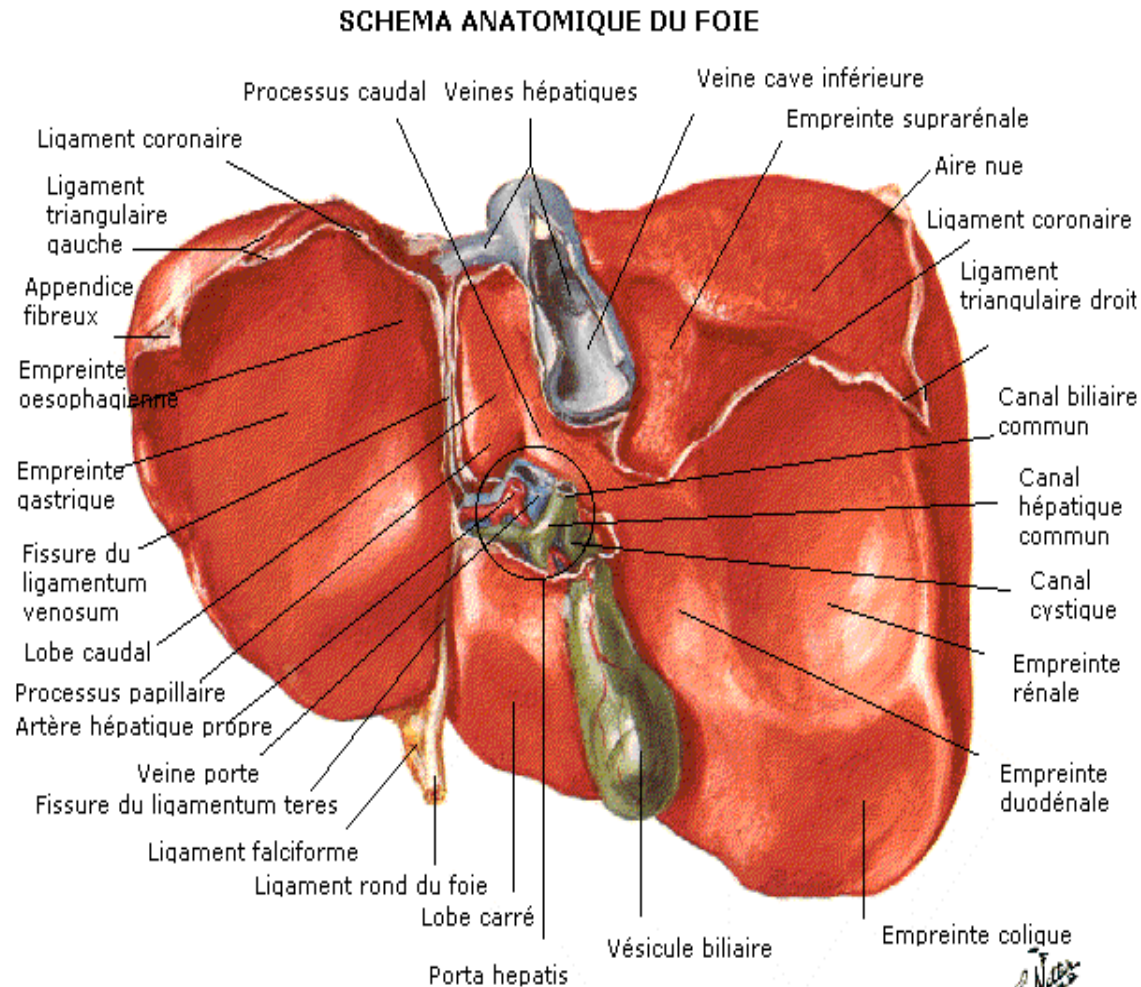
B- Moyen de fixité:

- Solidement fixé par:

- * pression des viscères abdominaux
- * adhérences à veine cave inférieure: par veines hépatiques (sus hépatiques)
- * à paroi abdominale par:

→ Ligament coronaire:

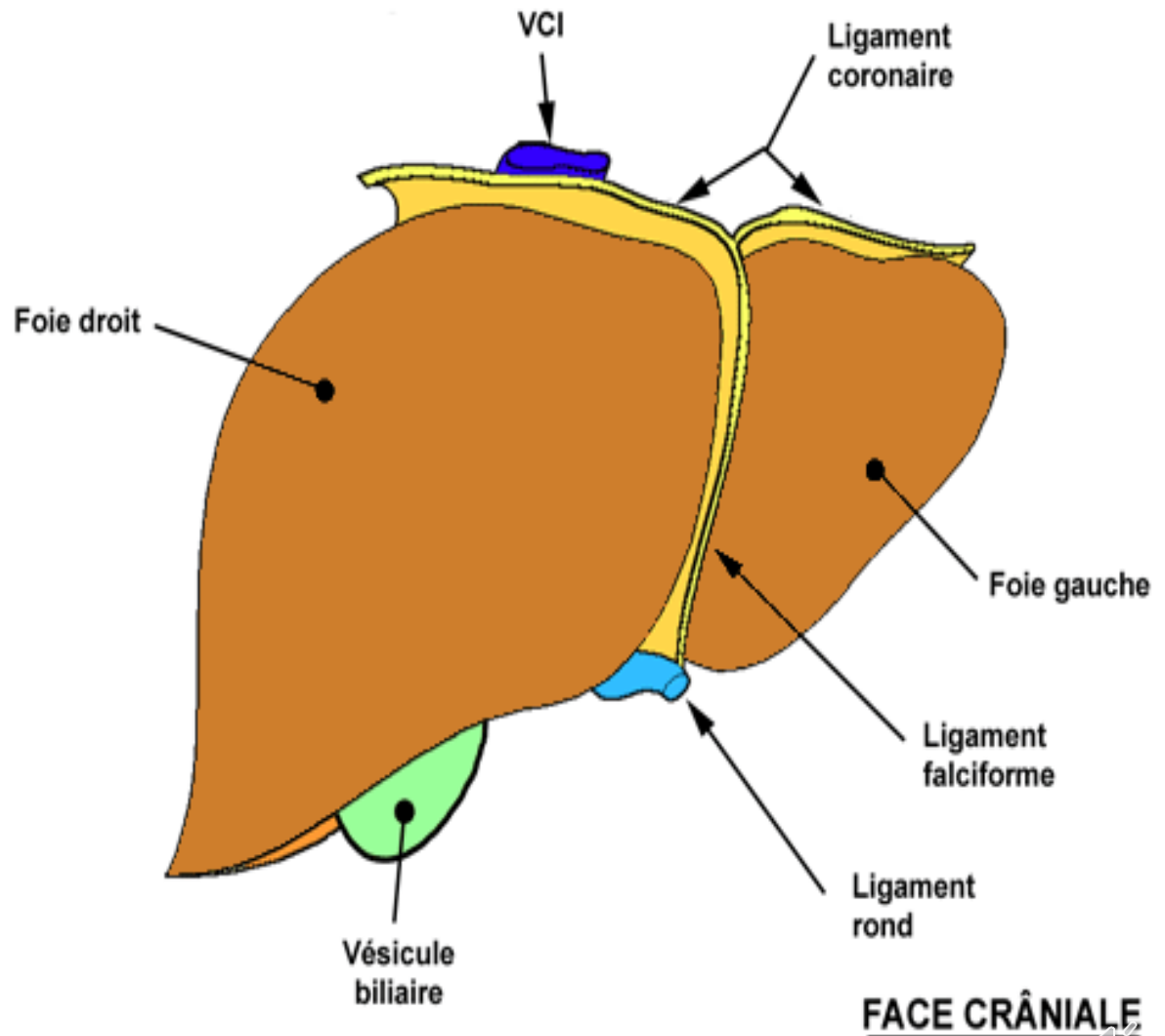
- s'étend de partie postérieure de face diaphragmatique du foie au diaphragme
- entoure la veine cave inférieure
- présente 2 prolongements latéraux: ligaments triangulaires droit et gauche



FOIE

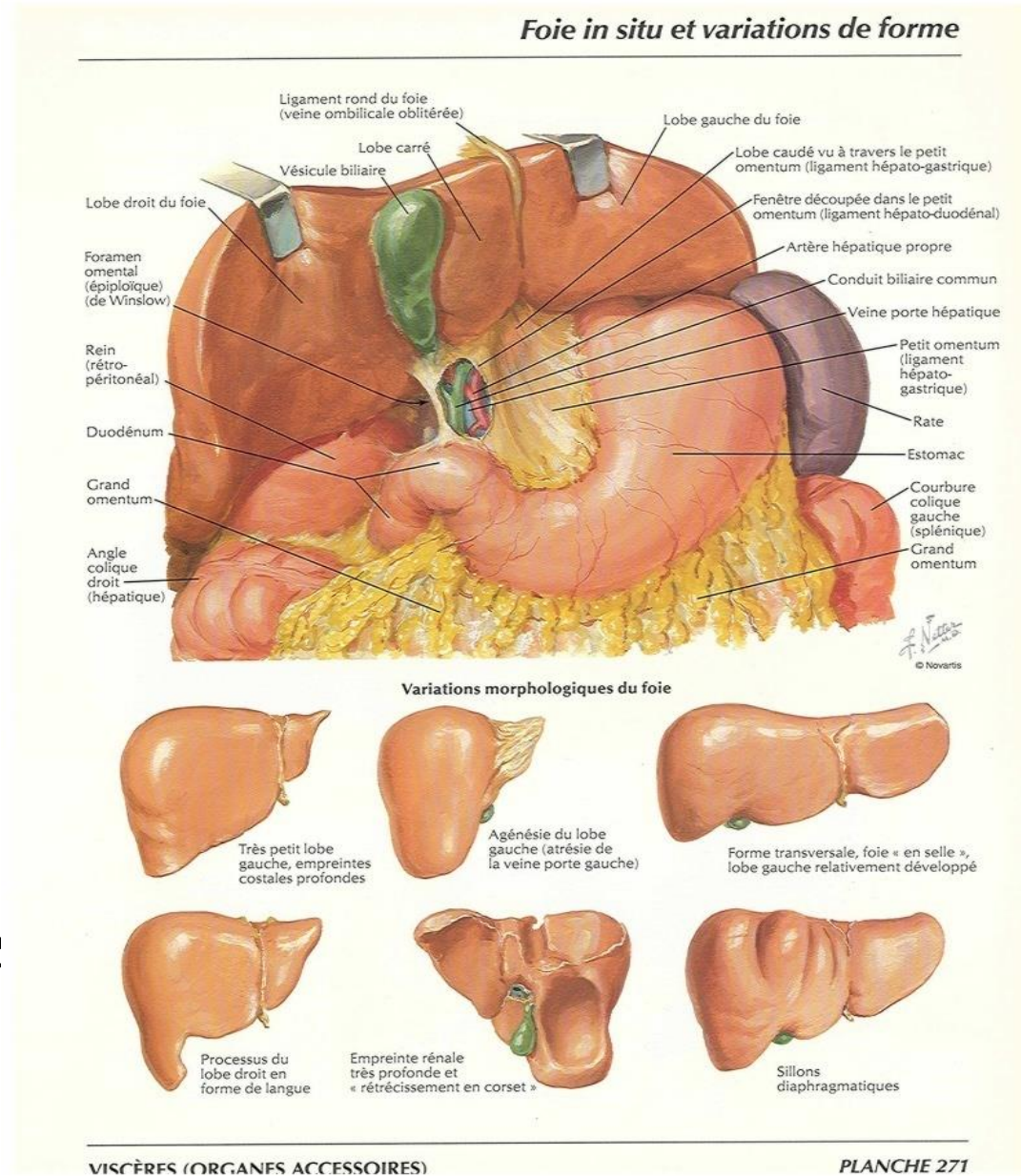
→ Ligament falciforme (suspenseur):

- cloison verticale tendue du diaphragme au ligament rond
- Unit le foie à l'appendice xiphoïde et ombilic
- a une importance topographique



FOIE

- * Petit omentum (petit épiploon):
 - unit le hile à l'estomac et partie supérieure du duodénum
 - pédicule hépatique près du bord libre (pars vasculosa)



FOIE

C- VAISSEAUX ET NERFS:

- 2 pédicules:

→ **Pédicule hépatique** :

Contenant veine porte, artère hépatique, voie biliaire principale

→ **Pédicule sus hépatique**:

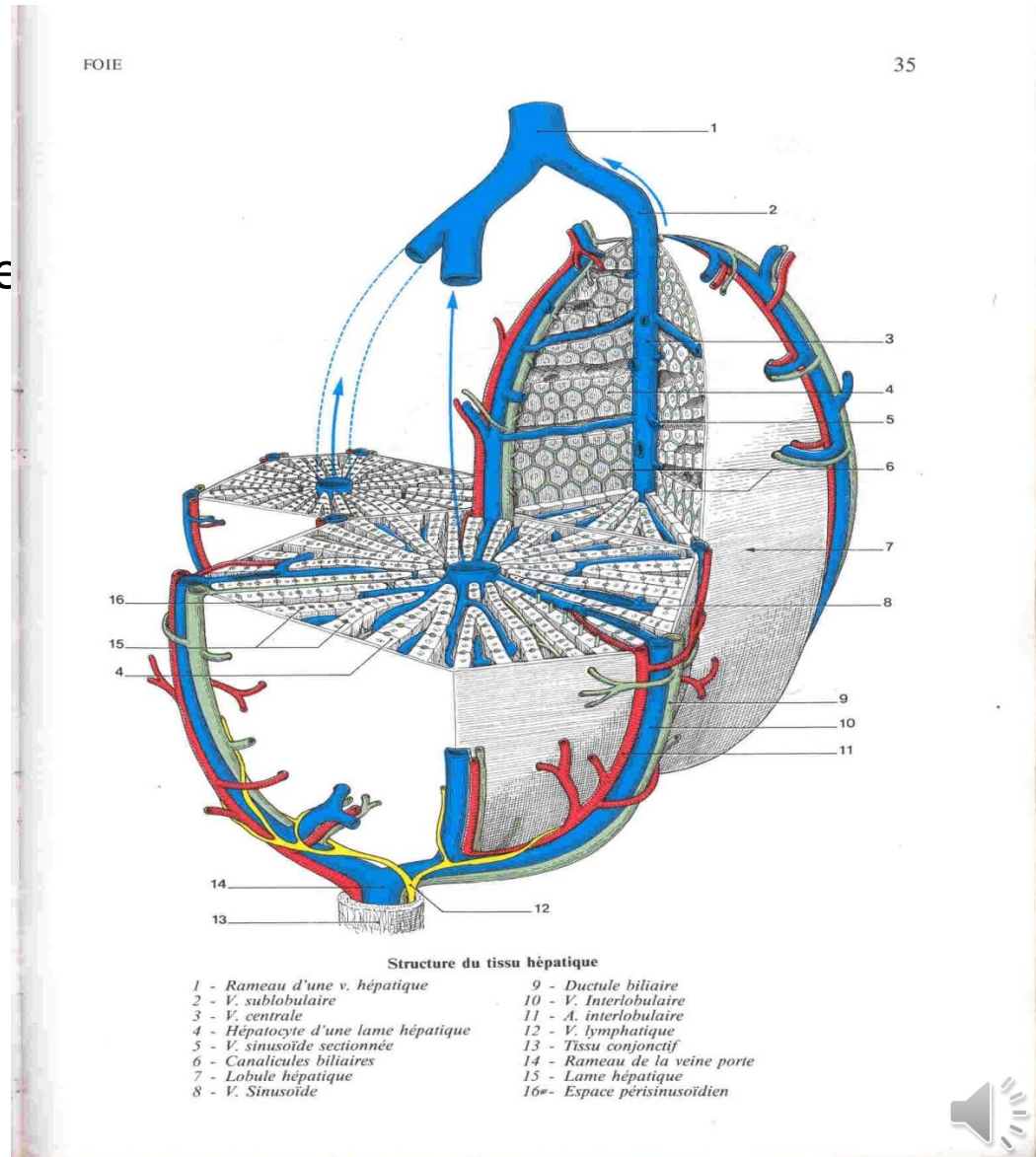
constitué par veines hépatiques qui gagnent veine cave inférieure

- Double vascularisation:

→ **Nutritive** : par artère hépatique

→ **Fonctionnelle**: par veine porte

Ramifications portales aboutissent aux veines hépatiques: système porte



FOIE

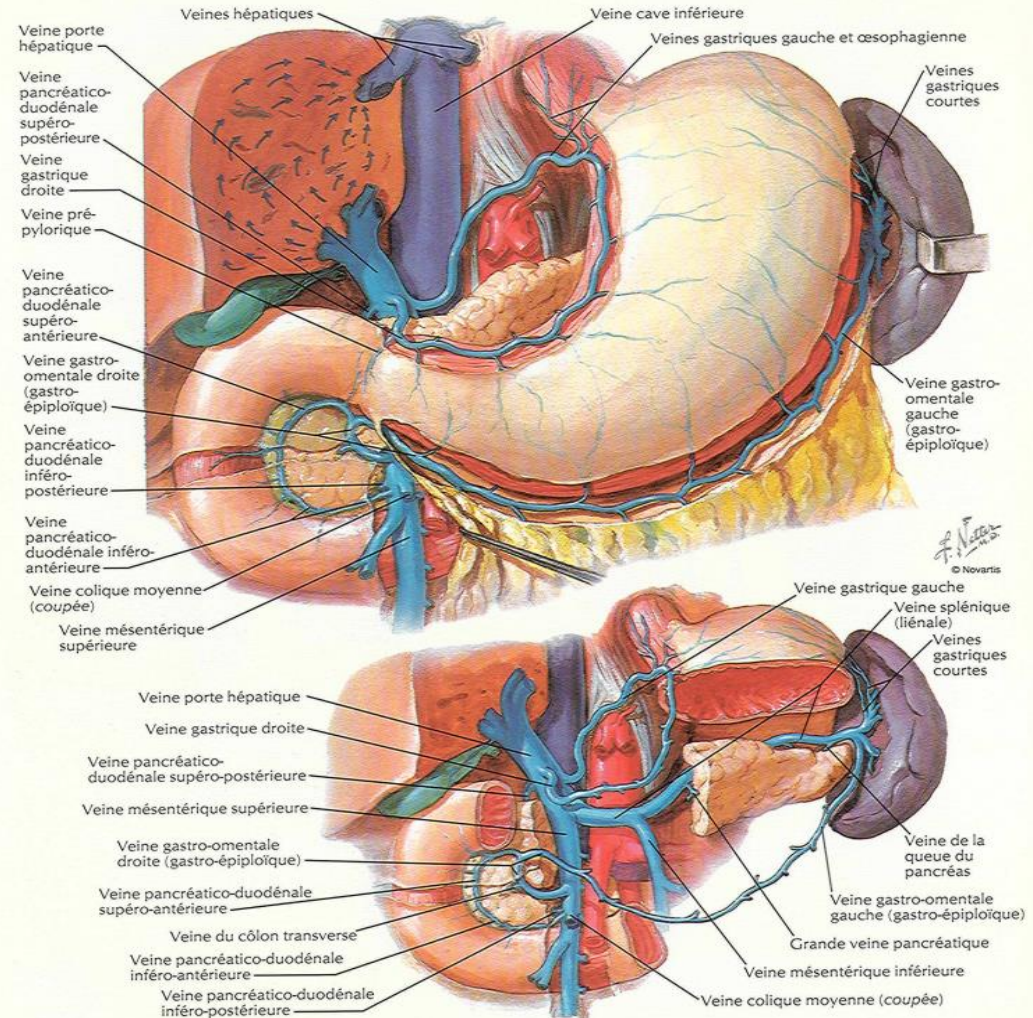
1- veine porte:

- réunion de veine splénique et veine mésentérique inférieure = tronc spléno-mésaraïque + veine mésentérique supérieure = tronc porte en arrière de l'isthme du pancréas

- reçoit des branches collatérales
- se divise au niveau du hile du foie en branches droite et gauche
- anastomoses porto-caves (grêles mais peuvent se développer si obstruction portale)

- * Cardio-œsophagienne (varices œsophagiennes)
- * Rectales (hémorroïdes)
- * Ombilicales
- * Porto-hépatiques

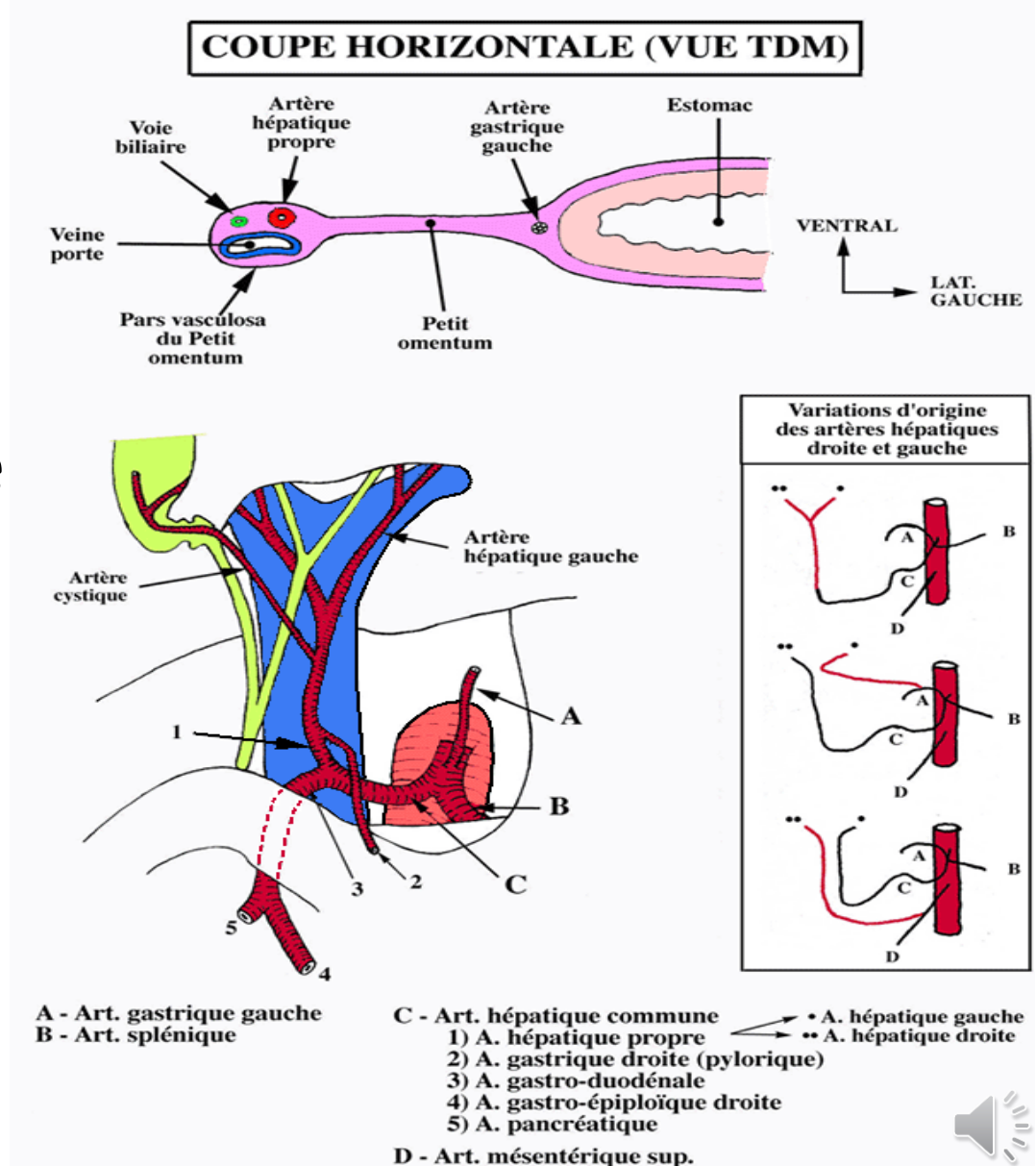
Veines de l'estomac, du duodénum, du pancréas et de la rate



FOIE

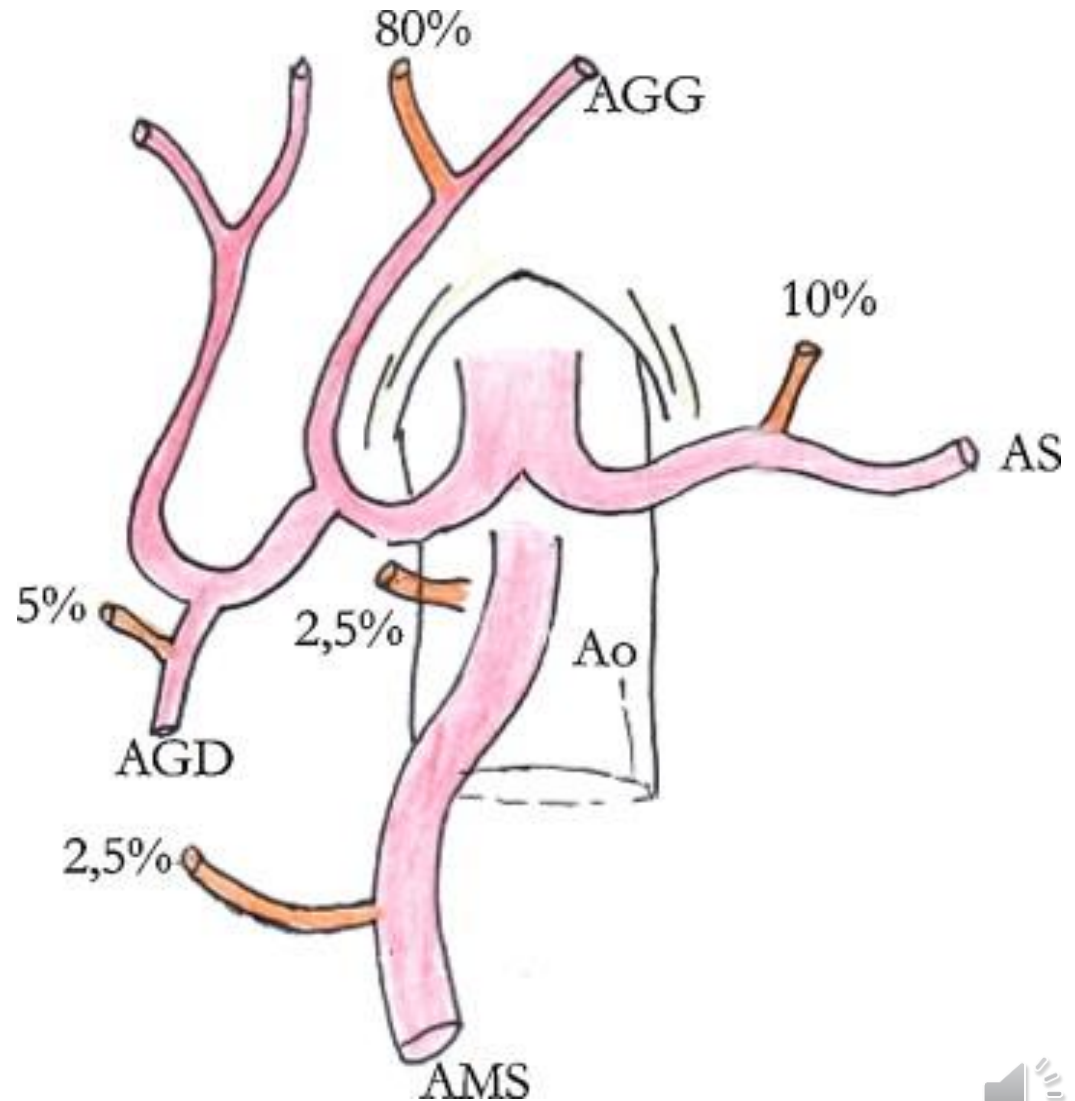
2 - Artère hépatique propre:

- née de l'artère hépatique commune
- 15 à 30 mm
- 3 à 4 mm de calibre
- En avant de veine porte et à gauche du conduit cholédoque
- Monte dans petit omentum
- Donne artère cystique et gastrique droite



FOIE

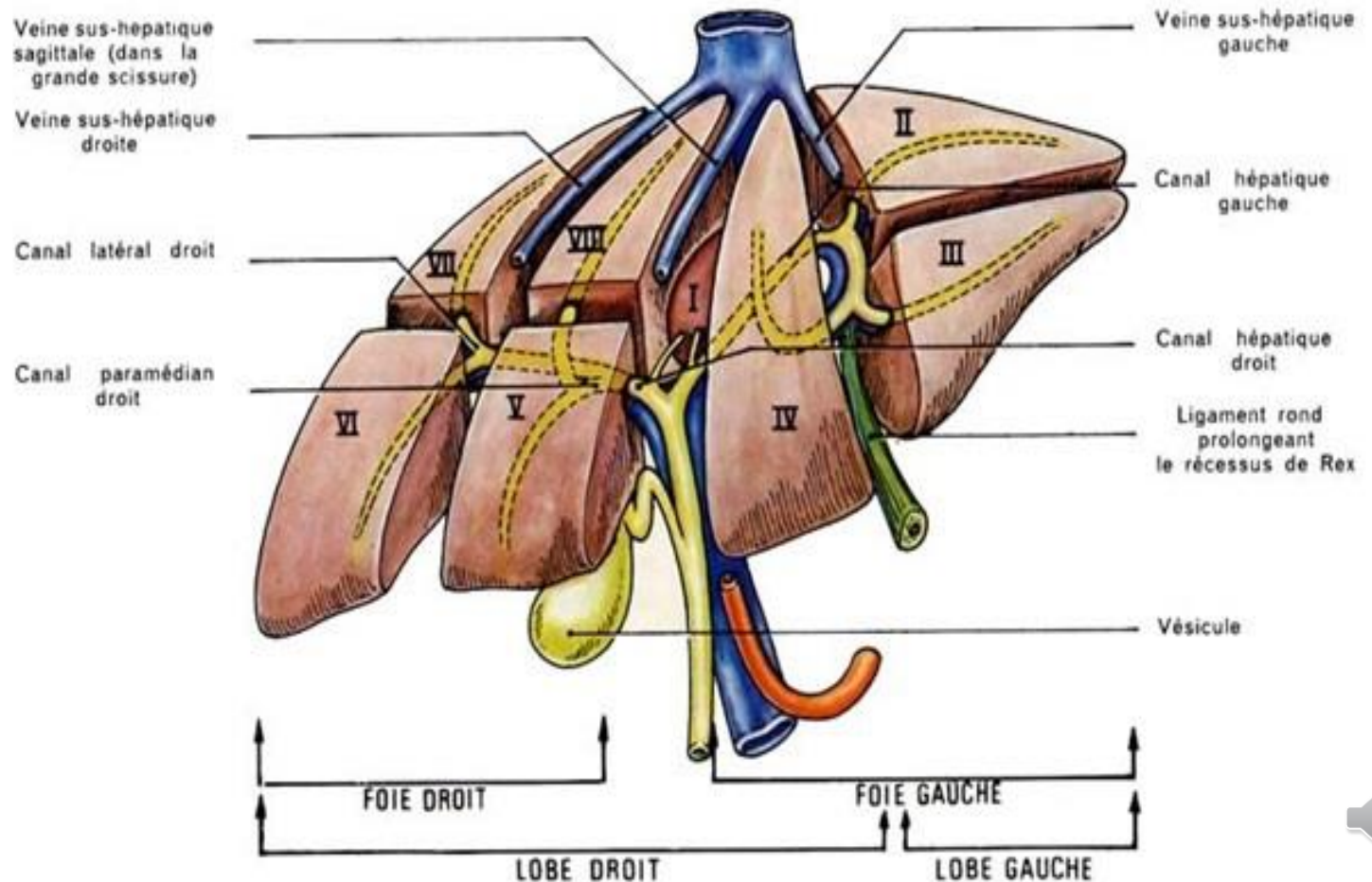
- origine variable
- Il peut exister :
 - * artère hépatique droite née de l'artère mésentérique supérieure
 - * Artère hépatique gauche née de la gastrique gauche



FOIE

3- Veines hépatiques:

- trajet extra hépatique court
- se jette dans face antérieure de veine cave inférieure
- souvent tronc commun aux veines moyenne et gauche
- Droite
- Moyenne
- Gauche



FOIE

4 - Nerfs:

- proviennent de:

- * nerf vague gauche
- * plexus solaire
- * nerf phrénique droit

Innervation du foie et des voies biliaires : schéma

VOIR AUSSI LA PLANCHE 153

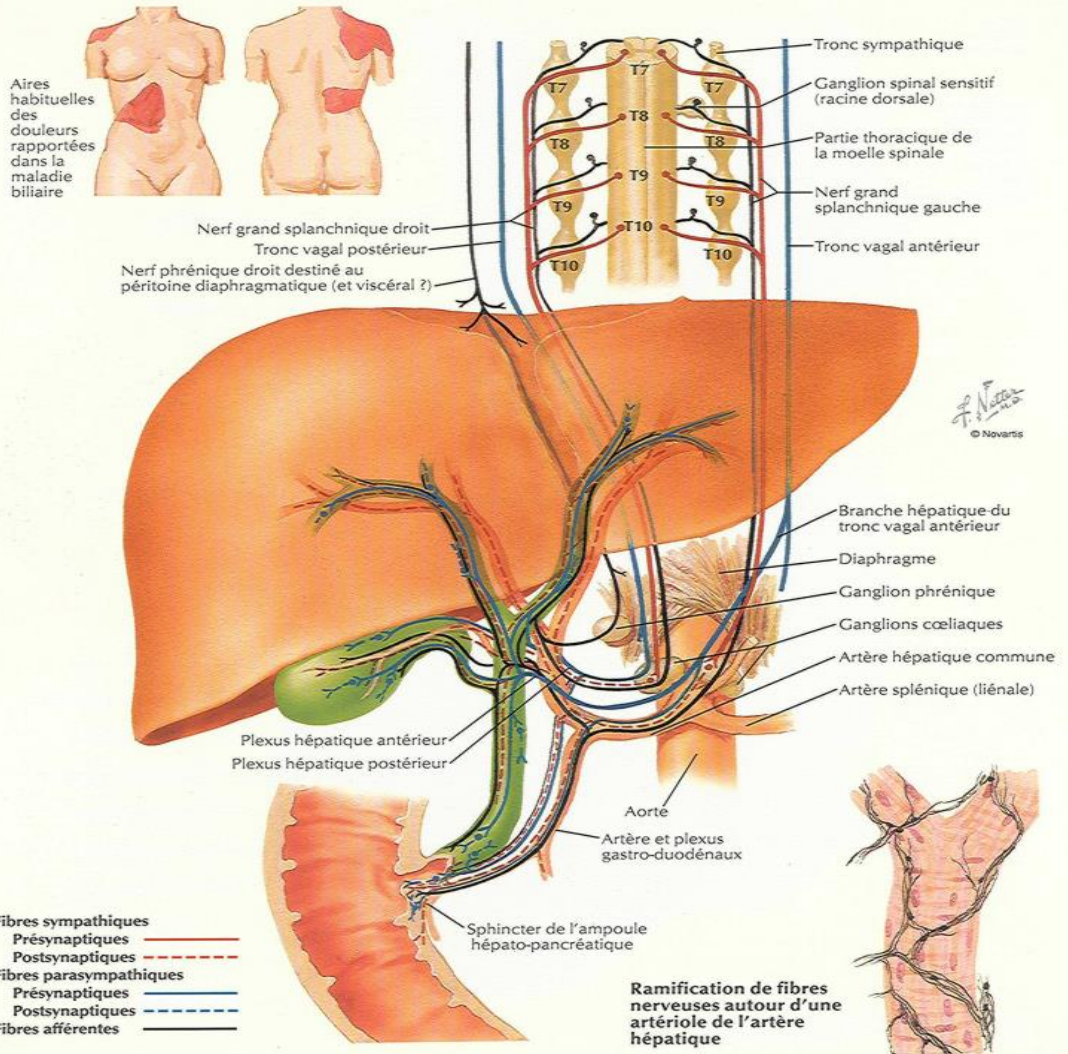


PLANCHE 309

ABDOMEN



FOIE

III- Segmentation du foie:

- Segmentation fonctionnelle est différente de segmentation morphologique

- Est une segmentation vasculaire capitale en chirurgie hépatique

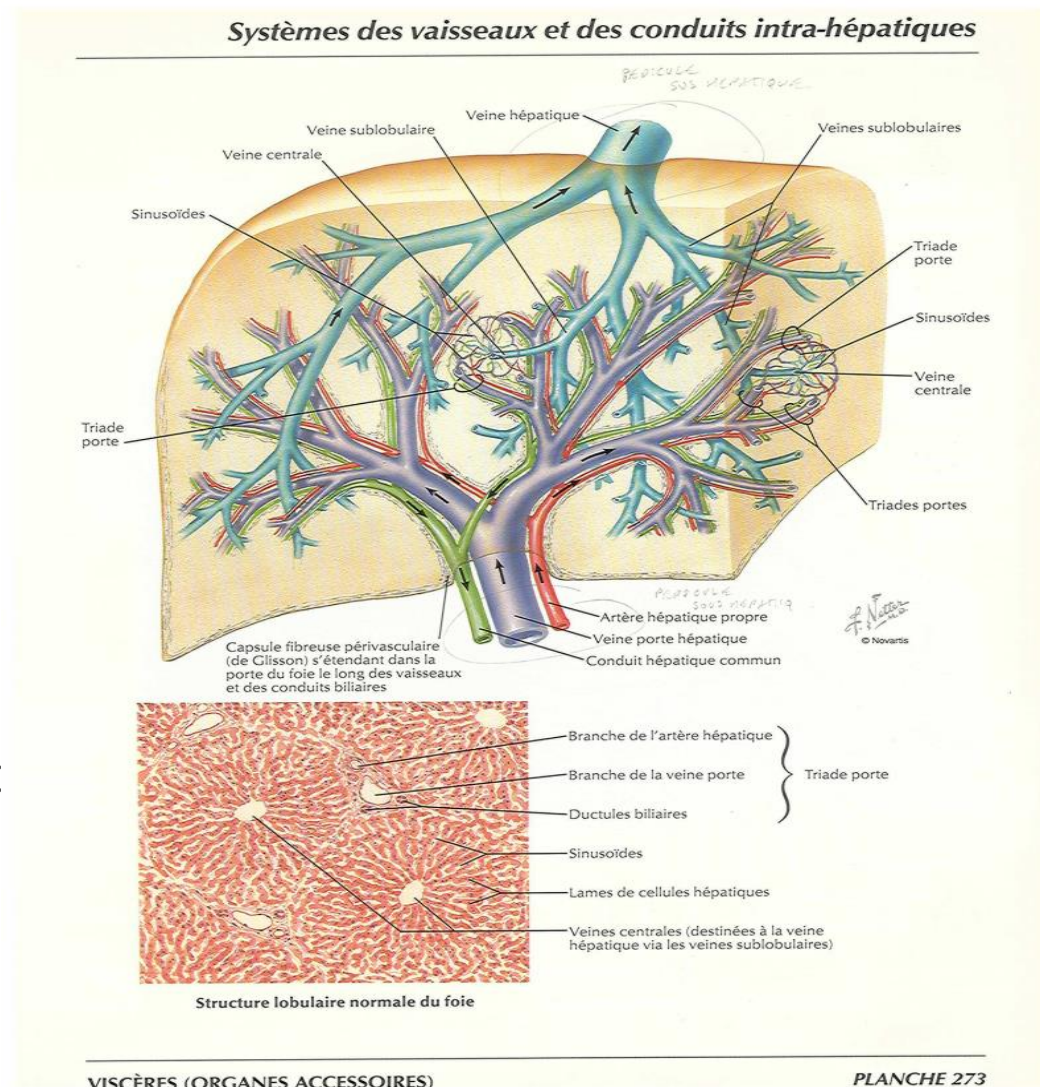
- Chaque vaisseau a une distribution terminale

- Double segmentation:

→ **Segmentation portale** : chaque rameau portal est accompagné d'un rameau de l'artère hépatique et d'un conduit biliaire

→ **Segmentation sus hépatique(hépatique)**: veines hépatiques

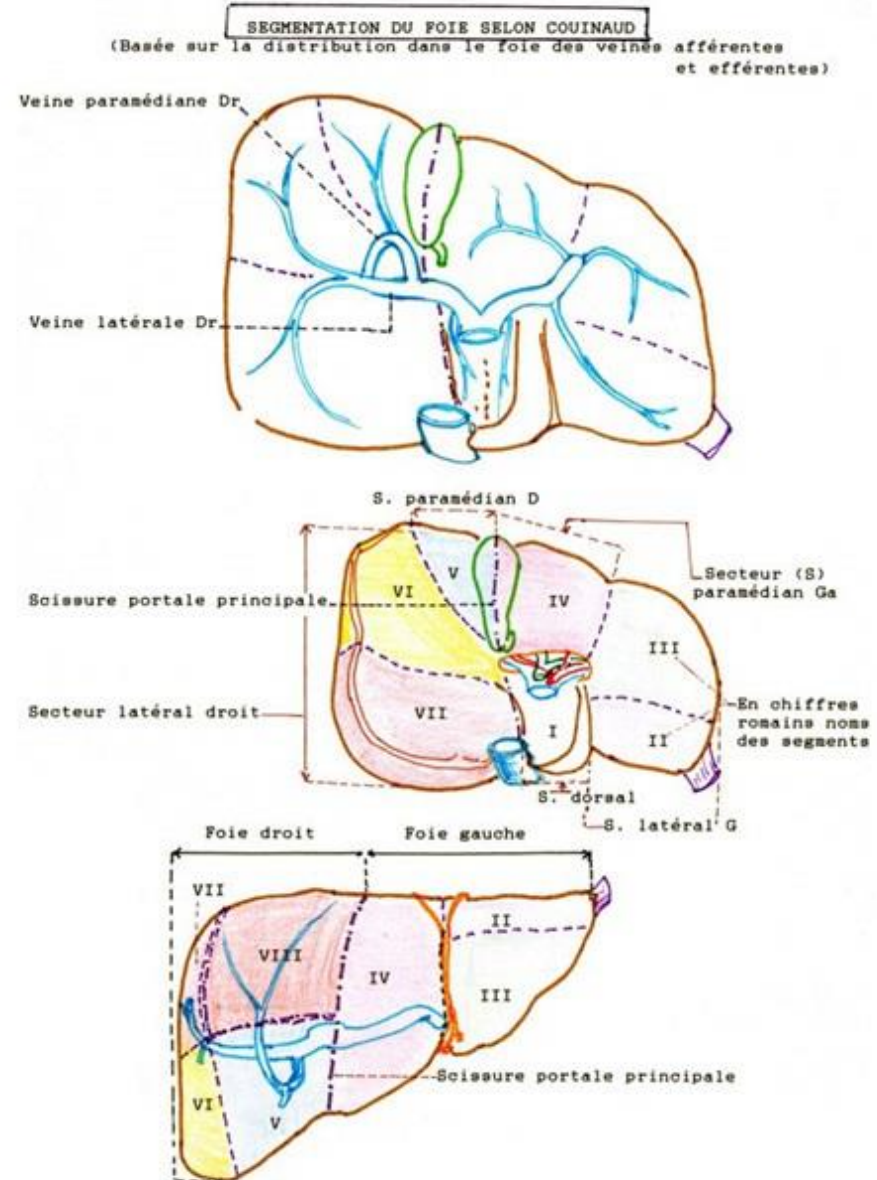
- Les 2 ne sont pas superposables



FOIE

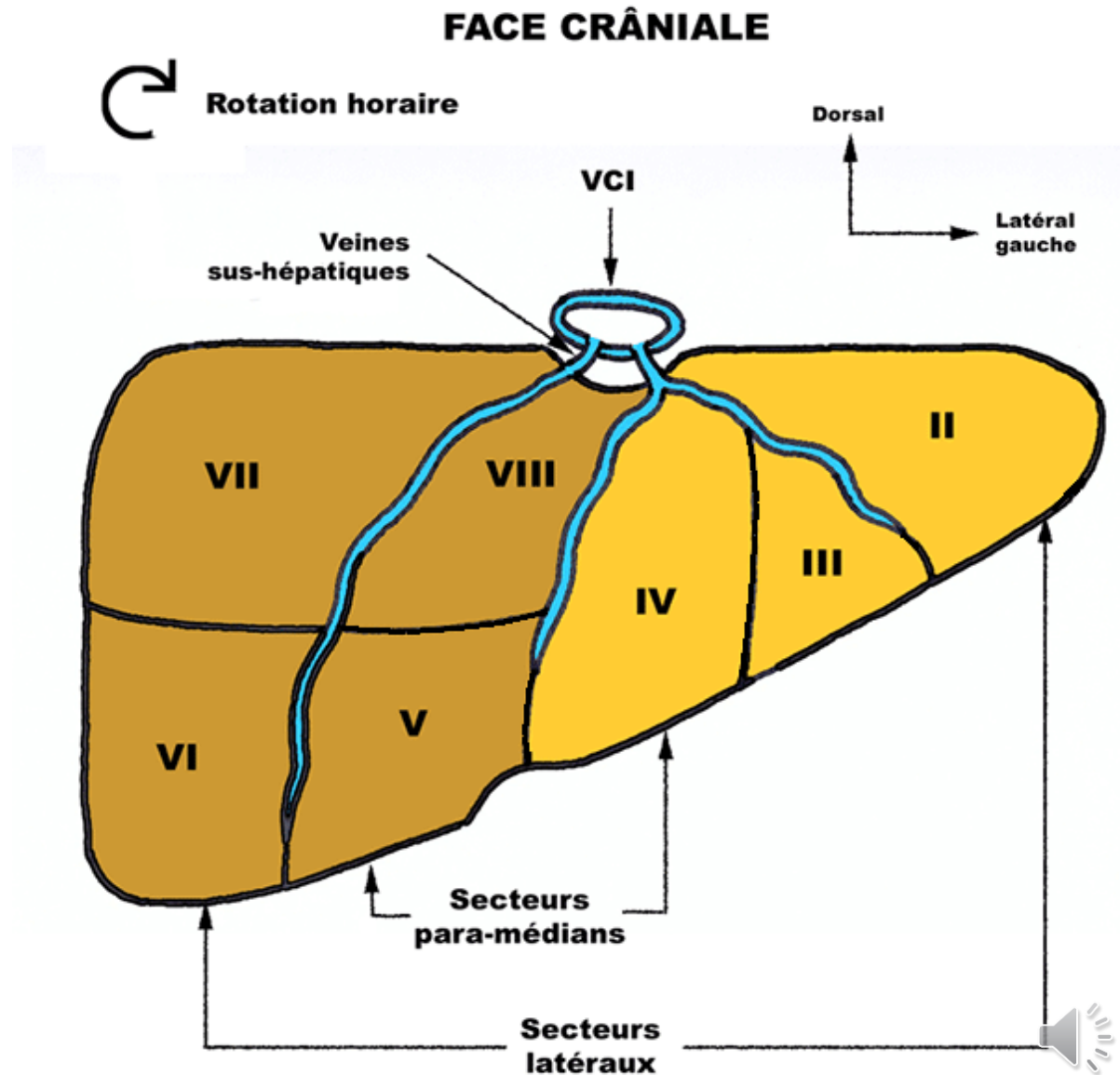
A- Segmentation portale:

- La plus importante en chirurgie hépatique
- La veine porte au niveau du hile se divise en 2 branches droite et gauche déterminant un foie droit et gauche
- Séparés par une scissure portale principale qui passe par: milieu du hile, fond de fosse vésiculaire et bord gauche de veine cave inférieure (virtuelle)



FOIE

- Chacun est subdivisé en un secteur paramédian et latéral auxquels on adjoint le secteur dorsal



FOIE

→ Segmentation gauche:

les 2 secteurs sont séparés par scissure portale gauche (transversale)

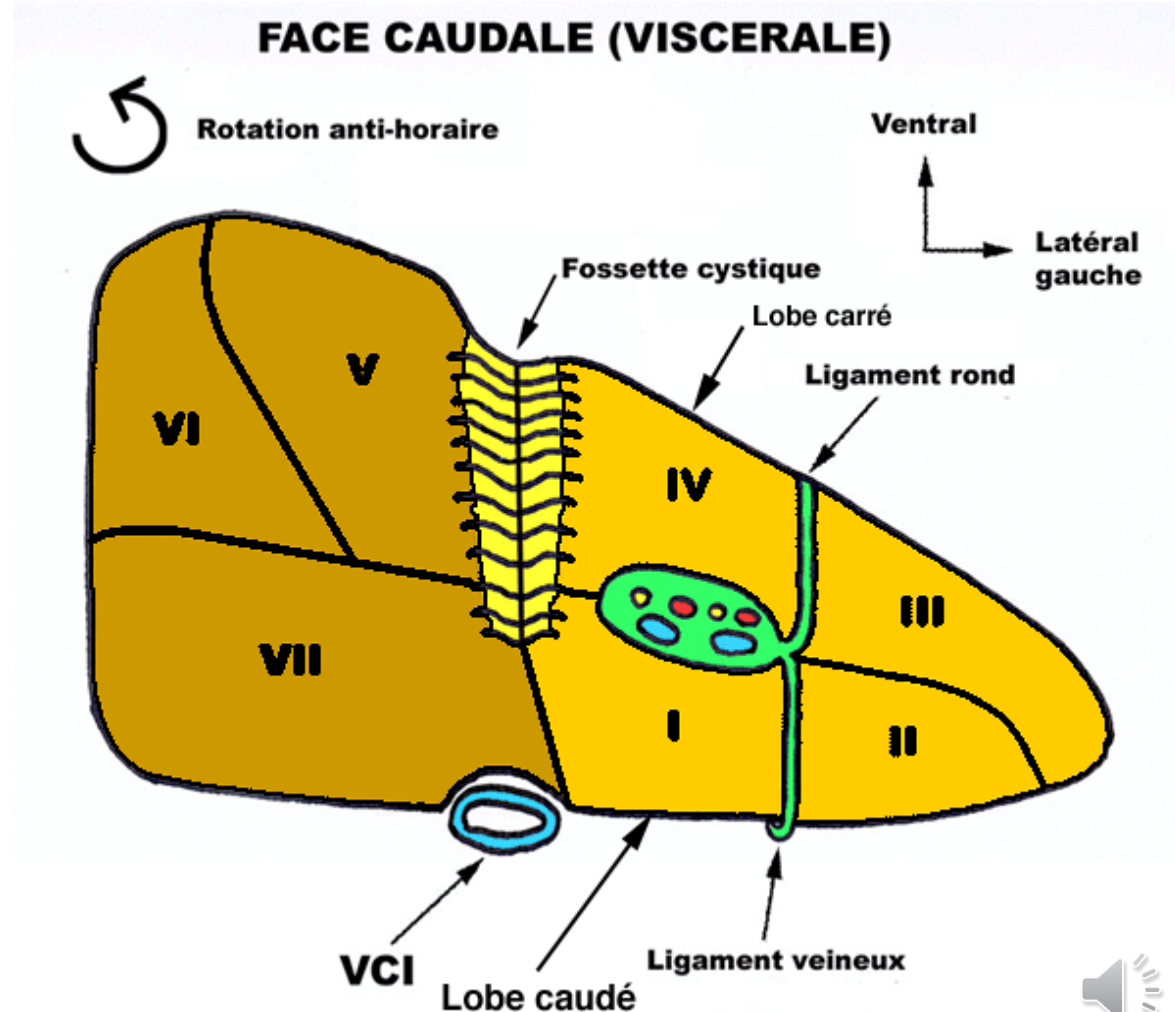
-Secteur latéral gauche:
comporte un segment: *
segment II

-Secteur para médian gauche:

Subdivisé en 2 segments:

* **segment III** à gauche

* **segment IV** à droite
(lobe carré et ½ gauche de fosse vésiculaire)



FOIE

→ Segmentation droite:

Les 2 secteurs sont séparés par scissure portale droite (verticale)

-Secteur latéral droit:

Se divise en:

* **segment VI** antéro-inférieur

* **Segment VII**: postéro-supérieur

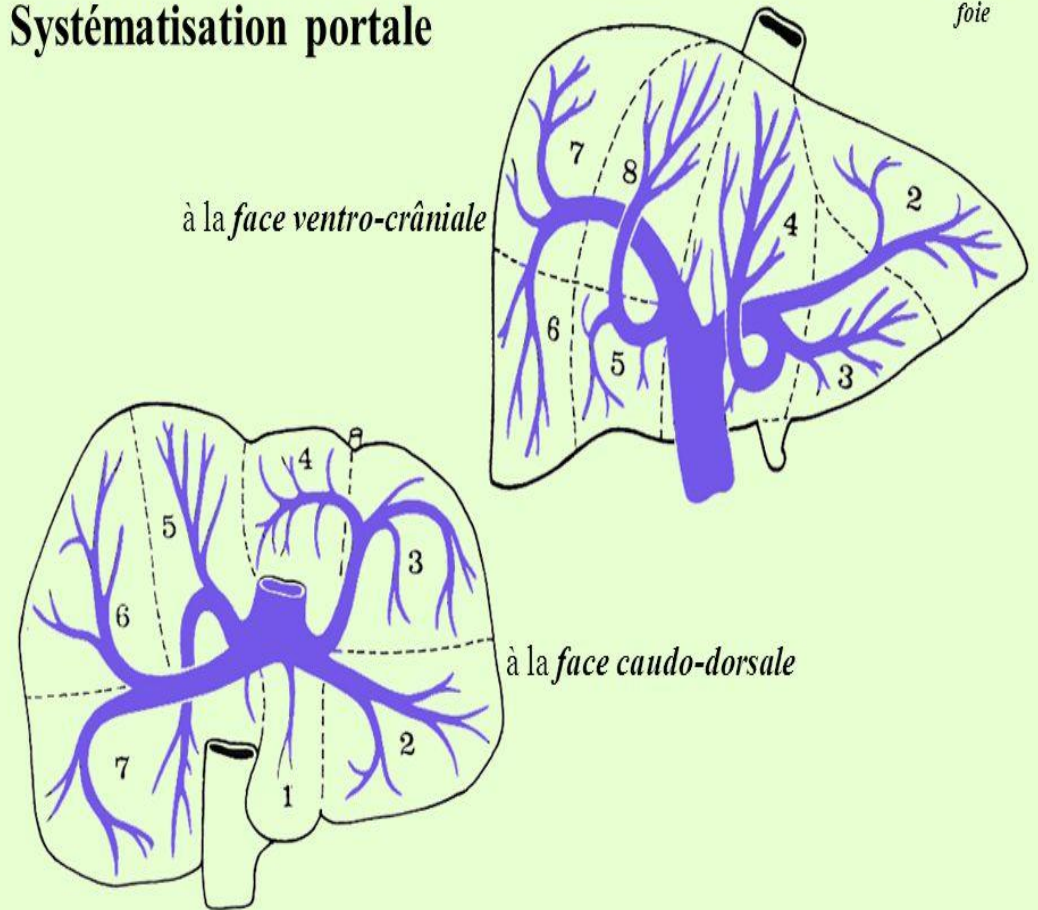
-Secteur paramédian droit:

Est subdivisé en 2 segments:

* **segment V** antérieur

* **segment VIII** postérieur (visible sur face supérieure seulement)

Systématisation portale

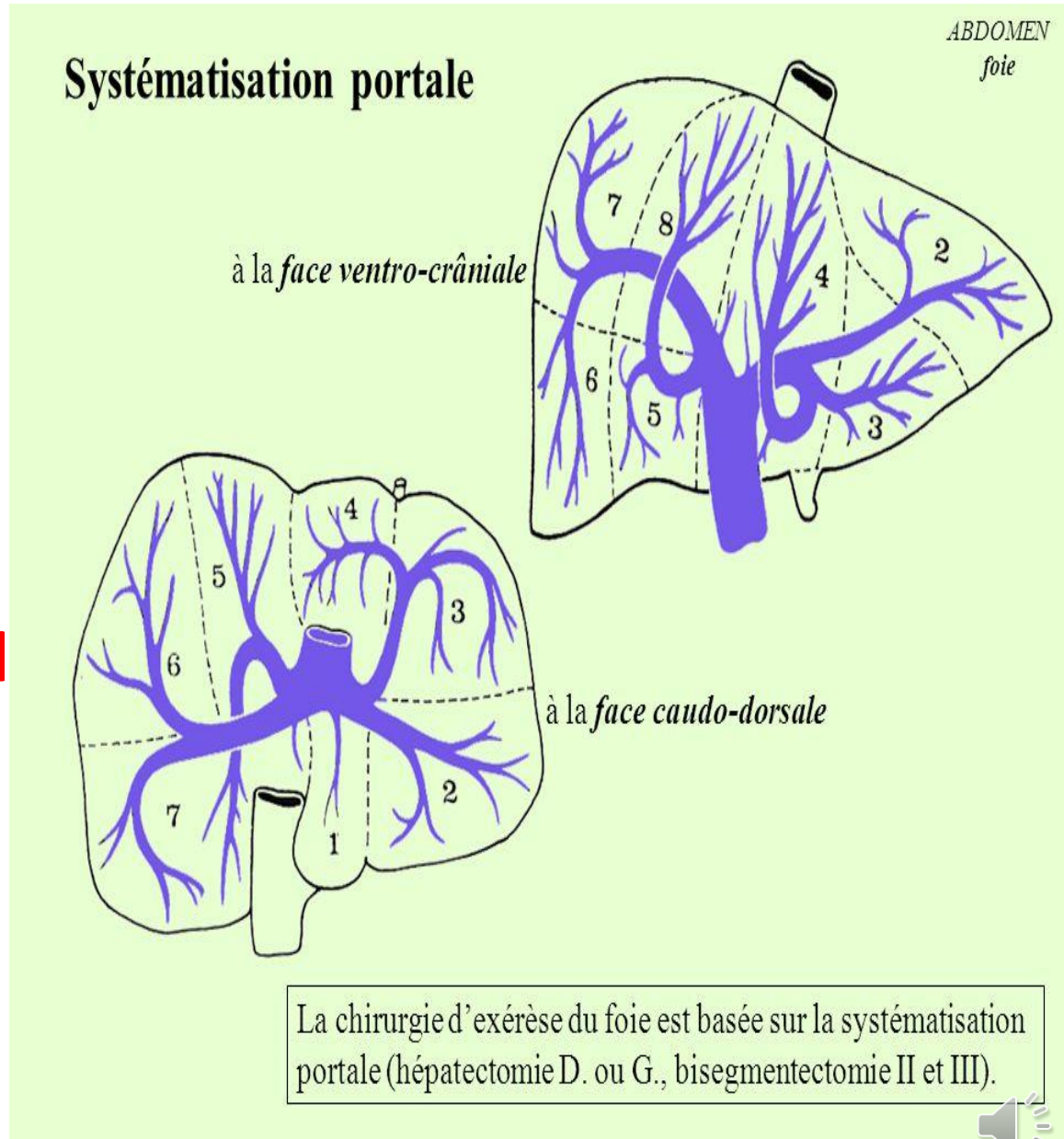


La chirurgie d'exérèse du foie est basée sur la systématisation portale (hépatectomie D. ou G., bisegmentectomie II et III)

FOIE

→ Secteur dorsal:
Lobe caudé (de Spigel):

- *entité à part
- *Comporte un segment: **segment I**
- Les segments sont numérotés en sens inverse des aiguilles d'une montre



FOIE

B- Segmentation sus hépatique:

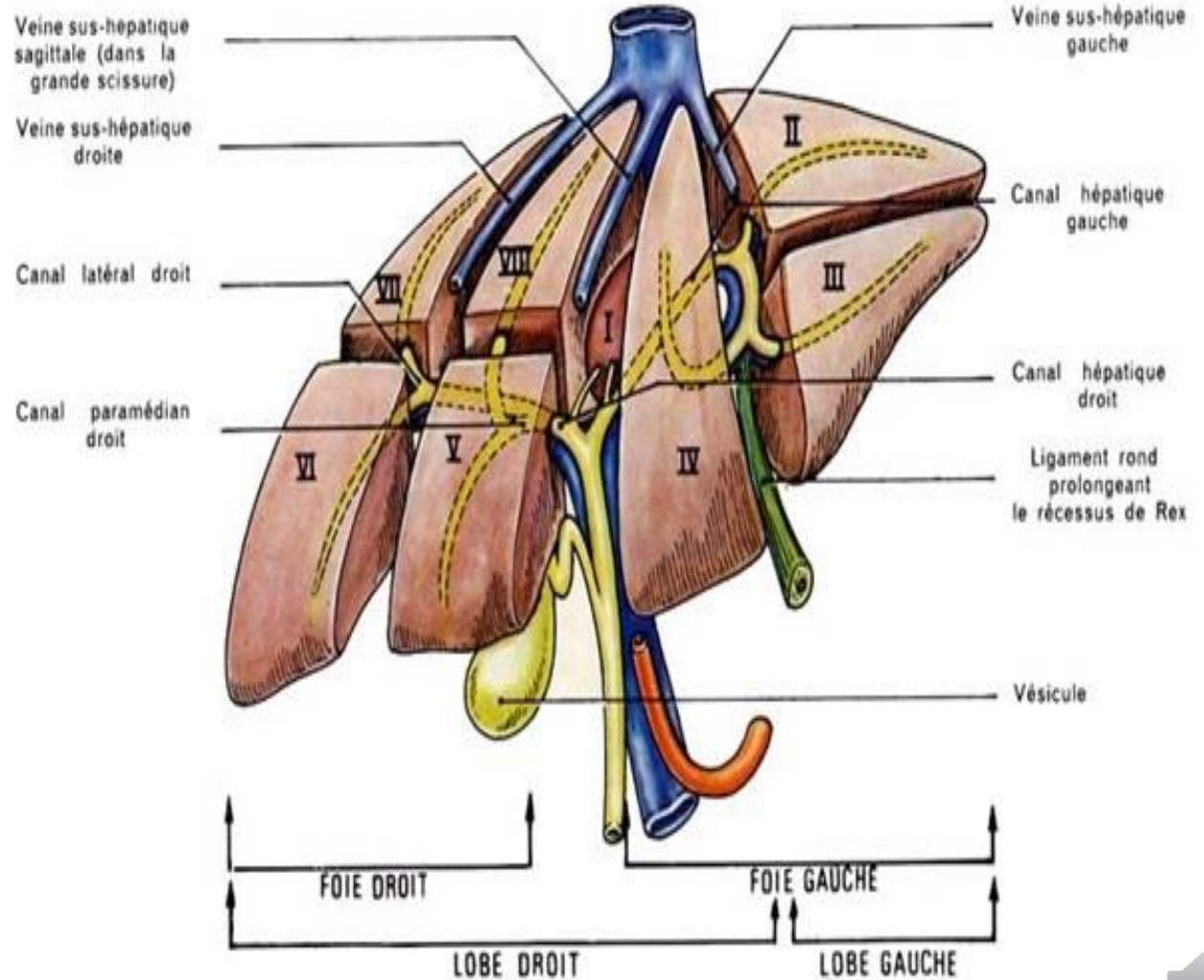
- Subdivisé en 4
secteurs:

- Secteur sus
hépatique gauche

drainé par veine
hépatique gauche
qui chemine dans
scissure portale
gauche

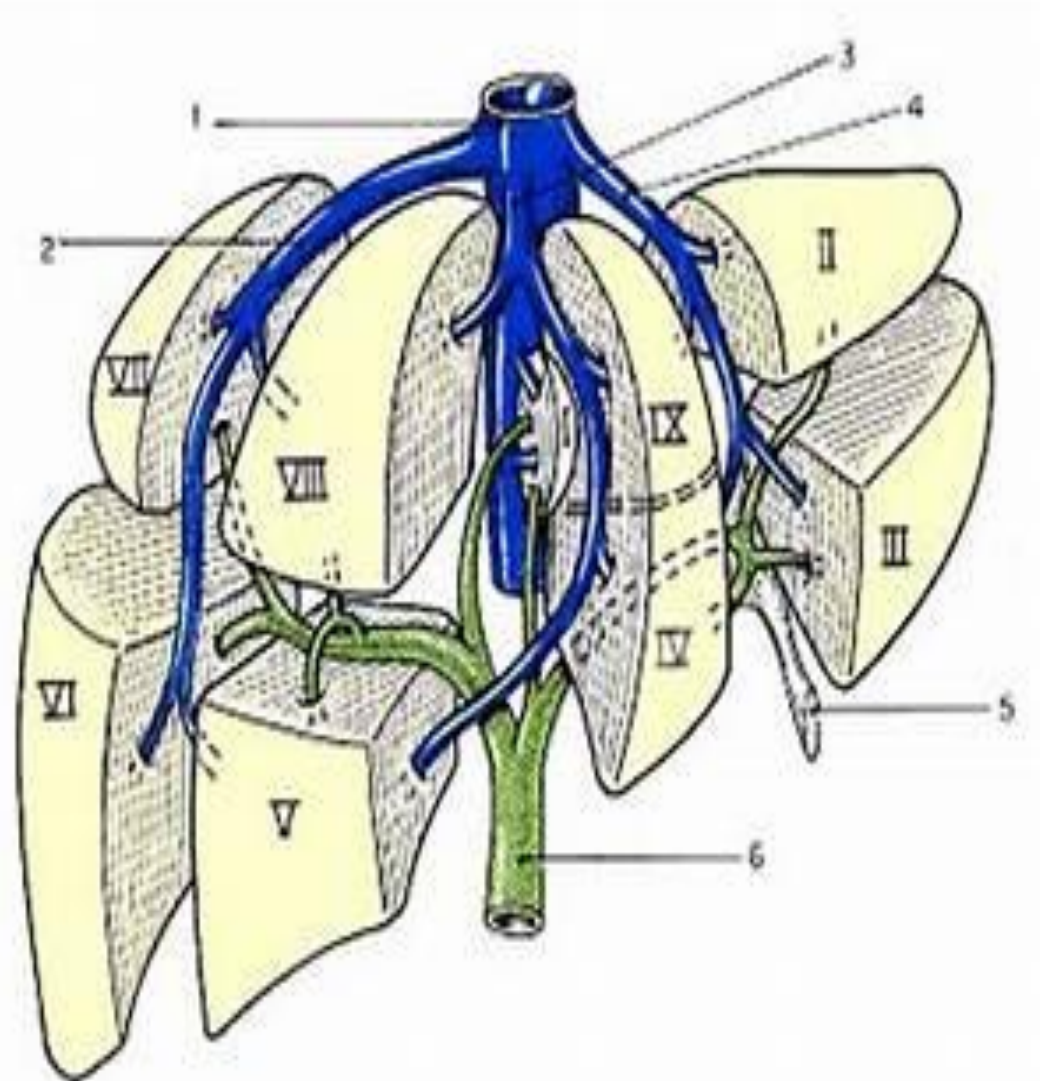
- Secteur sus
hépatique droit:

drainé par veine
hépatique droite
qui chemine dans
scissure portale
droite



FOIE

- Secteur sus hépatique médian: drainé par veine hépatique moyenne qui chemine dans scissure portale principale
- Secteur sus hépatique dorsal: drainé par des veines caudées qui se jettent dans veine cave inférieure



BIBLIOGRAPHIE

- ABDOMEN 2 KAMINA
- NOUVEAUX DOSSIERS D'ANATOMIE
LEGUERRIER
- BOUCHET
- ATLAS D'ANATOMIE NETTER
- Plusieurs sites internet

