

APPAREIL DIGESTIF Mise en Application corrigée

1.- ANATOMIE

- 1. Organe du goût : la langue
- 2. Eléments implantés dans les mâchoires servant à couper et broyer les aliments :

les dents

- 3. Cavité située entre la bouche et l'œsophage : le pharynx
- 4. Partie du tube digestif située entre le pharynx et l'entrée de l'estomac : l'oesophage
- 5. Glande digestive fabriquant de la bile : Le foie
- 6. Petite poche contenant la bile sécrétée par le foie : La vésicule biliaire
- 7. Partie du tube digestif en forme de poche. Endroit où les aliments seront mélangés et dissous :

L'estomac

- 8. Glande du tube digestif qui fabrique des enzymes pour la digestion : Le pancréas
- 9. Début de l'intestin grêle : le duodénum
- 10. Partie du gros intestin où les aliments se déplacent horizontalement : Le côlon transverse
- 11. Partie du gros intestin où les aliments se déplacent vers le haut : Le côlon ascendant
- 12. Partie du gros intestin où les aliments se déplacent vers le bas : Le côlon descendant
- 13. Partie du tube digestif entourée par le gros intestin: L'intestin grêle
- 14. Cul-de-sac formé par le début du gros intestin, au-dessous de l'intestin grêle : Le caecum
- 15. Partie terminale du côlon descendant : Le sigmoïde
- 16. Petite poche creuse accrochée au caecum (en cas d'inflammation : appendicite) : L'appendice
- 17. Dernière partie du gros intestin située entre le sigmoïde et l'anus : Le rectum
- 18. Extrémité du gros intestin par leguel nous évacuons les déchets solides : L'anus
- 19. Il comprend le côlon transverse, ascendant et descendant, le sigmoïde et le rectum : Le

gros intestin



2.- SIGNIFICATION DES UNITES DE SENS

A partir des définitions suivantes, trouver la signification des unités de sens

• épigastralgie : douleur de la région supérieure de l'abdomen

épi-: au-dessus

hépatomégalie : augmentation de taille du foie

-mégalie : augmentation de taille

dyspepsie : digestion difficile (quelle qu'en soit la cause)

-pepsie : digestion

angiocholite : inflammation des voies biliaires

angi(o): conduit, vaisseau

chol(o): bile

 gastro-entérostomie : abouchement entre l'estomac et l'intestin grêle (abouchement = mise en contact de 2 conduits)

-stomie: abouchement

3.- CONSTRUCTION DE TERMES MEDICAUX

3.1.- Trouver le terme médical correspondant aux définitions

• accumulation de gaz dans le côlon : aérocolie

aér(o) : air

inflammation de la vésicule biliaire : cholécystite

ablation de la moitié du côlon : hémicolectomie

hémi-: moitié

• examen optique de l'estomac : gastroscopie

3.2.- Définir les termes suivants

laparoscopie : examen optique des viscères abdominaux

gastro-jéjunostomie : abouchement entre l'estomac et le jéjunum

• gastrectomie : ablation de l'estomac

hématémèse : vomissement de sang

-émèse, émét(o) : vomissement

hémat(o) : sang

dolichocolie = dolichocôlon : allongement d'un segment de côlon

dolicho- : allongé

stéatorrhée : écoulement de selles grasses

stéat(o): graisses



4.- DEVINETTE

Compléter le terme à l'aide des indices proposés

ANOREXIE: appétit d'oiseau

MAIGREUR: poids plume

OBESITE: poids lourd

HYPOSIALORRHEE: sécheresse buccale

ODONTALGIE: douleur dentaire

DYSPHAGIE: déglutition perturbée

5.- EXPLIQUER LES TERMES SUIVANTS :

| Aérophagie | Déglutition volontaire ou non d'une quantité d'air qui pénètre dans l'œsophage et l'estomac |
|---------------|---|
| Coproculture | Examen bactériologique consistant à mettre en culture les selles pour identifier les micro-organismes |
| Achalasie | Dysfonctionnement des sphincters |
| Proctalgie | Douleurs localisées à l'anus |
| Eupeptique | Qui facilite la digestion |
| Gastrite | Inflammation de la muqueuse de l'estomac |
| Hématémèse | Vomissement de sang d'origine digestive |
| Splénomégalie | Augmentation du volume de la rate |

6.- TROUVER LE TERME MEDICAL CORRESPONDANT A LA DEFINITION :

| Méléna (mélaena) | Emission de sang digéré dans les selles |
|------------------|---|
| Dolichocôlon | Côlon trop long |
| Entérectomie | Ablation chirurgicale de l'intestin |
| Dyspepsie | Digestion difficile |
| Rectocolite | Inflammation du rectum et du colon |
| Aérogastrie | Présence d'air dans l'estomac |



7.- EXAMENS PARAMEDICAUX

Parmi les termes suivants, indiquer l'organe ou le composant exploré et la nature de l'examen

| | ORGANE OU COMPOSANT EXAMEN | | |
|---------------------|----------------------------|-------------------------------------|--|
| Coproculture | selles bactériologique | | |
| Lavement baryté | colon radiologique | | |
| Proctoscopie | anus et rectum | et rectum examen optique | |
| Cholécystographie | vésicule biliaire | radiologique | |
| Hépatoscintigraphie | foie | scintigraphique | |
| Amylasémie | pancréas | sanguin (biochimique) | |
| Fécalogramme | selles | es biochimique (poids, composition) | |
| Gastroscopie | estomac | endoscopique | |
| Coelioscopie | cavité abdominale | endoscopique | |

8.- MEDICAMENTS

Faire correspondre chaque médicament à son activité

| 1 | Orexigène | 3 | empêche la dégradation des muqueuses | | |
|----|------------------|----|--|--|--|
| 2 | Lavement | 12 | lutte contre les douleurs de l'estomac | | |
| 3 | Mucoprotecteur | 5 | permet l'exonération anale (= vidange de l'intestin) | | |
| 4 | Emétisant | 11 | diminue les contractions musculaires digestives | | |
| 5 | Purgatif | 9 | favorise l'évacuation de la bile | | |
| 6 | Laxatif | 2 | introduction d'un liquide par voie anale | | |
| 7 | Antidiarrhéique | 6 | rend les selles plus fluide (= facilite l'émission) | | |
| 8 | Eupeptique | 13 | empêche la formation des calculs | | |
| 9 | Cholagogue | 1 | stimule l'appétit | | |
| 10 | Cholérétique | 10 | stimule la sécrétion de bile | | |
| 11 | Antispasmodique | 8 | régule la digestion | | |
| 12 | Antigastralgique | 14 | lutte contre les infections | | |
| 13 | Antilithiasique | 7 | rend les selles plus solides et moins nombreuses | | |
| 14 | Antiseptique | 4 | provoque des vomissements | | |
| | | | | | |



9.- INTERVENTIONS CHIRURGICALES

Reclasser dans le tableau les interventions chirurgicales suivantes selon l'organe et la technique chirurgicale employée. Indiquer les termes non classables et donner leur définition.

Anus artificiel, appendicectomie, cholécystopexie, cholécystotomie, duodénotomie, entérectomie, gastropexie, gastrorraphie, hémicolectomie, hépatectomie lobaire, jejunoiléostomie, laparotomie, pancréatectomie, proctotomie, oesophagoplastie, rectorraphie

| | Estomac | Glandes annexes | Intestin grêle | Gros intestin |
|-------------|---------------|--|------------------|-----------------------------------|
| Incision | | cholécystotomie | duodénotomie | proctotomie |
| Ablation | | hépatectomie lobaire pancréatectomie | entérectomie | hémicolectomie appendicectomie |
| Suture | Gastrorraphie | | | rectorraphie |
| Fixation | Gastropexie | cholécystopexie | | |
| Abouchement | | | jejunoiléostomie | |
| Réparation | | | | anus artificiel |

- oesophagoplastie = réparation de l'oesophage
- laparotomie = incision de la paroi abdominale

10.- MISE EN SITUATION

⇒ DOSSIER SCIENTIFIQUE : COMPTE RENDU OPERATOIRE

Madame X, 42 ans, admise pour <u>hématémèse</u> et <u>mélaena</u>.

Antécédents : <u>Gastro-entérostomie</u> en 19.. pour ulcère duodénal récidivant. Il y a un an, devant la réapparition des douleurs, la fibroscopie avait montré une petite hernie hiatale sans reflux.

<u>Fibroscopie gastrique</u> en urgence : on constate des lésions d'<u>œsophagite</u> avec quelques ulcérations longitudinales au niveau du cardia. Le moignon gastrique ne présente pas de lésion tumorale, mais il existe un ulcère anastomotique hémorragique.

Intervention le ...





<u>Laparotomie médiane sus et sous-ombilicale</u>. Après libération des adhérences épiplopariétales, <u>gastro-hépatiques</u>, <u>cholécystoduodénales</u>, on peut faire le bilan des lésions. On observe :

- un ulcère de la bouche de gastro-entérostomie, une <u>sténose</u> post-pylorique modérée ;
- la très importante hernie hiatale déjà notée à la fibroscopie.

On réalise alors :

- une dégastro-gastrectomie par démontage de la gastro-jéjunostomie avec rétablissement de la continuité jéjuno-jéjunale termino-terminale ;
- une gastrectomie des deux tiers qui réalise l'éxérèse de l'ulcère anastomotique et du pylore sténosé, suivie d'une anastomose gastro-duodénale;
- une vagotomie avec dissection des éléments de la région oeso-gastro-tubérositaire pour créer un système antireflux par gastropexie ;
- en fin d'intervention, on confectionne une <u>jéjunostomie</u> sur sonde siliconée. La région sous-hépatique est drainée par une lame sur une contre-incision dans l'hypochondre droit.

Fermeture de la paroi, plan après plan après contrôle de l'hémostase.

⇒ EXPLICATION DES MOTS DU DOSSIER SCIENTIFIQUE

Définir les termes ou expressions soulignés dans le dossier scientifique.

Hématémèse : vomissement de sang

Mélaena : émission de sang noir (= digéré) dans les selles Gastro-entérostomie : abouchement entre l'estomac et l'intestin

Fibroscopie gastrique : examen optique direct de l'estomac à l'aide d'un fibroscope

Oesophagite : *inflammation de l'oesophage*

Laparotomie médiane sus et sous ombilicale : incision au milieu de la paroi abdominale

au dessus et au dessous du nombril

Gastro-hépatiques : (entre) l'estomac et le foie

Cholécysto-duodénales : (entre) la vésicule biliaire et le duodénum

Sténose : rétrécissement

Gastrectomie des deux tiers : ablation des 2/3 de l'estomac

Anastomose gastro-duodénale : **abouchement entre l'estomac et le duodénum**

Gastropexie : fixation de l'estomac (= modification de la forme)

Jéjunostomie : abouchement du jéjunum à la peau



11.- COMPARER LES TERMES SUIVANTS:

Laparoscopie et cœlioscopie :

La laparoscopie est un examen visuel permettant l'observation directe de la cavité abdominale à l'aide d'un fibroscope.

La cœlioscopie est un examen optique l'observation directe du petit bassin à l'aide d'un fibroscope.

La laparoscopie et la cœlioscopie sont des examens endoscopiques destinés à observer l'intérieur de l'organisme en pratiquant de petites incisions permettant l'introduction d'une fibre optique lumineuse pour observer directement les viscères. La laparoscopie permet d'observer les organes, comme l'intestin, l'appendice et le colon; en effet, la racine « lapar(o) » signifie abdomen, alors que la cœlioscopie (coeli(o) signifie petit bassin) permet d'observer les ovaires, l'utérus et la vessie.

Hémoptysie et hématémèse

L'hémoptysie est un crachement de sang d'origine respiratoire. L'hématémèse est un vomissement de sang digéré. Les deux signes cliniques concernent une hémorragie, une évacuation de sang, mais dont l'origine est différente, l'appareil pulmonaire pour l'hémoptysie, l'appareil digestif pour l'hématémèse.

12.- A QUOI CORRESPONDENT LES SIGLES SUIVANTS

TOGD : Transit Oeso-Gastro-Duodénal RGO : Reflux gastro-oesophagien

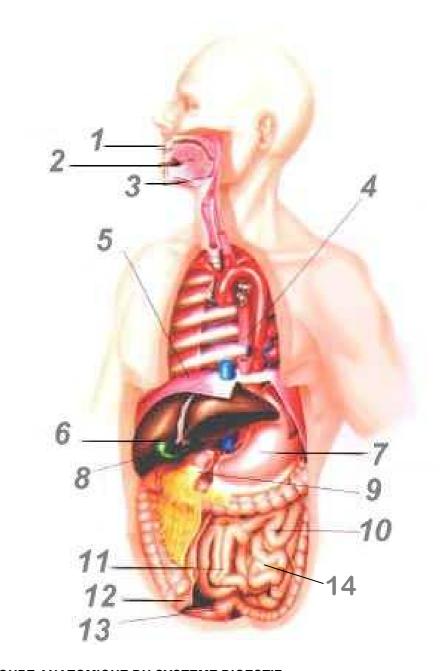
ATCD : Antécédents

ABD : Abdominal (ou abdomen)



13.- ANNOTER CE SCHEMA

- 12 Appendice
- 1 Cavité buccale
- 5 Diaphragme
- 10 Duodénum
- 7 Estomac
- 6 Foie
- 14 Iléon
- 11 Jéjunum
- 2 Langue
- 4 Œsophage
- 3 Pharynx
- 9 Pylore
- 13 Rectum (anus)
- 8 Vésicule biliaire



COUPE ANATOMIQUE DU SYSTEME DIGESTIF

Et maintenant EVALUEZ-VOUS!

→ en passant à la Séquence EVALUATION...