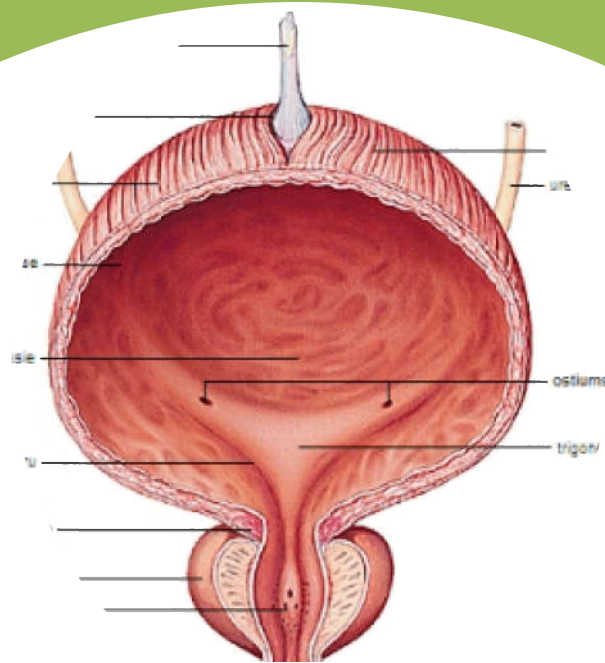


La Vessie

Professeur Fadili

Réalisé par : *FILALI MOHAMED*



LA VESSIE

I) Introduction :

a) Définition :

C'est un organe musculaire creux responsable de la collection de l'urine entre les mictions.

b) Intérêt :

- **Physiologique :** Intervient dans la rétention de l'urine, l'hygiène de la personne et sa propreté.
- **Pathologique :**
 - Les infections (+++, la cystite)
 - Les tumeurs
 - Malformations
 - Traumatisme
 - Fraction du bassin, accident de la circulation.

II) Situation :

Se trouve dans la loge vésicale, limité :

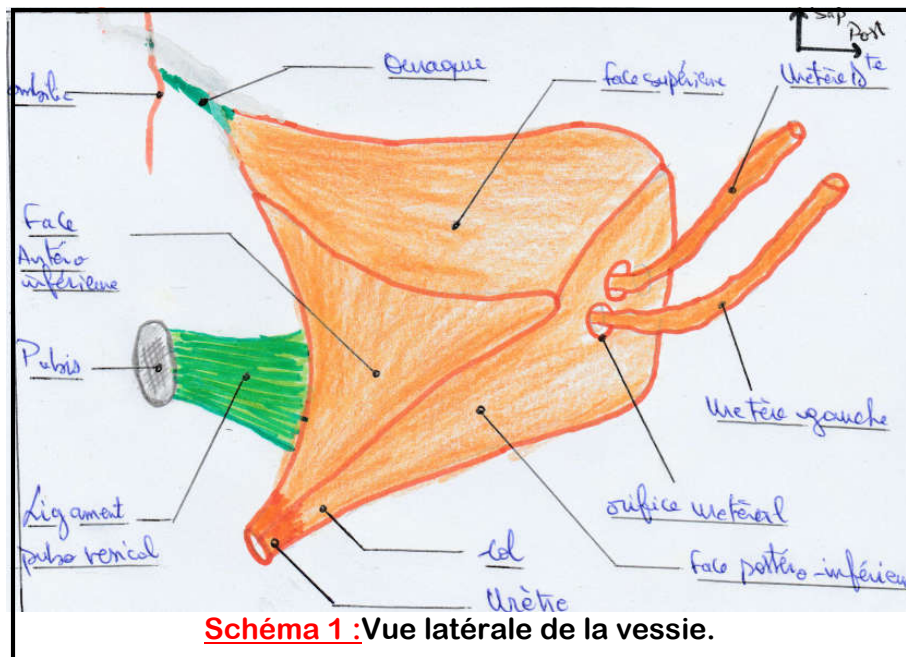
En avant : par le pubis, au quelle elle est fixée par le ligament pubo-vésical.

En arrière : le cloison vésico-génital.

Latéralement : le cloison sacro-recto-génito-vésico-pubienne (de Bêlbé)

En bas : le Levator Ani, en haut le péritoine.

III) Configuration externe :



Elle a une forme **pyramidale** présentant à décrire 3 faces :

- **Face supérieure :** sous forme triangulaire : La base est postérieure le sommet est antéro-supérieur et se continue par un ligament appelé « ouraque » qui monte jusqu'à l'ombilic.
- **Face antéro-inférieure :** qui donne un faisceau appelé faisceau pubo-vésicale) elle regarde en avant et en bas fixé au pubis par le ligament pubo-vésicale.
- **Face postéro-inférieure :** elle regarde en arrière et en bas, c'est cette face qui reçoit les uretères.

Elle présente 3 bords (bord droit, bord gauche, et bord postérieur) :

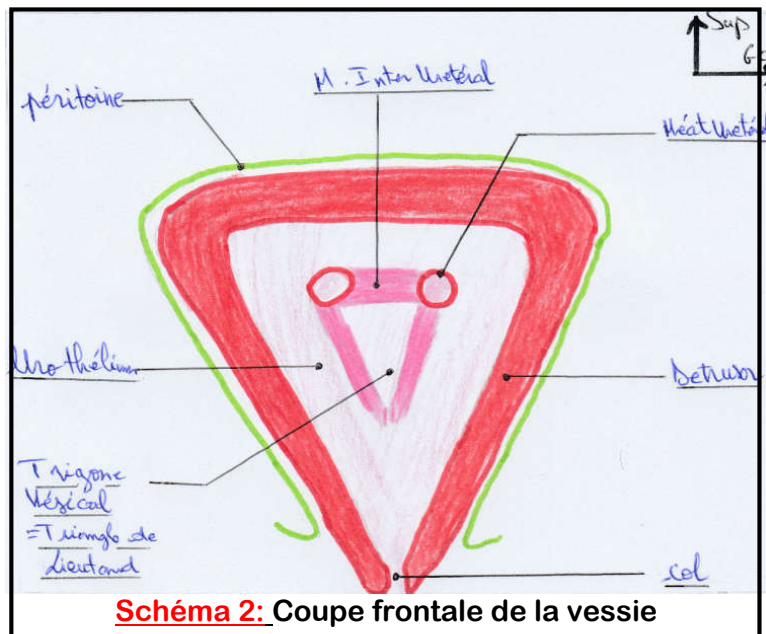
Le bord postérieure est concave, parce qu'il se moule sur les organes postérieurs.

Capacité : chez l'homme 300mL, chez la femme :400 mL

En cas d'obstacle la vessie ne peut pas se vider et peut arriver jusqu'à **3L**

Quand la vessie est vide elle se cache derrière le pubis et non palpable, on dit qu'elle est **strictement pelvienne**. Par contre quand elle est pleine, la calotte vésicale (face supérieure) bombe et devient **abdomino-pelvienne**. On dit que le patient a un globe vésical.

IV) Configuration interne:

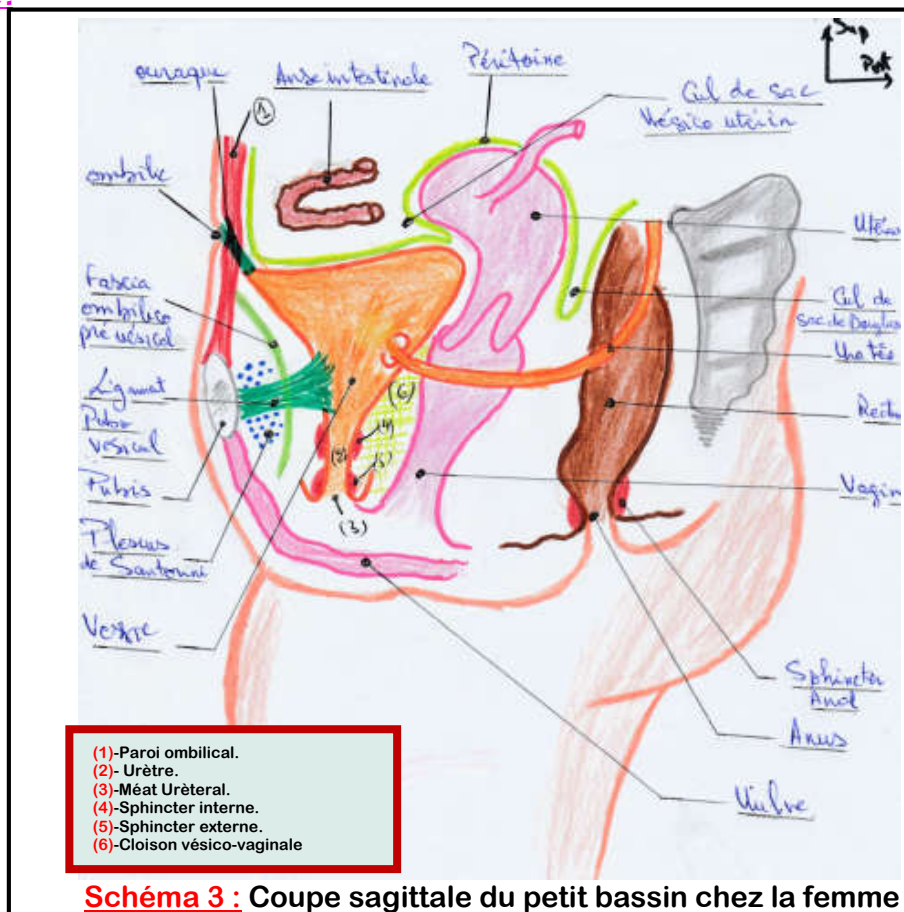


La vessie comprend 3 couches :

- **La séreuse :** c'est le péritoine, couvre la totalité de la face supérieure de la vessie, et couvre la face postérieure au dessus de l'abouchement des uretères pour se réfléchir soit sur l'utérus chez la femme soit sur le rectum chez l'homme.
- **La musculuse :** appelé **Detrusor**, c'est un muscle lisse involontaire, formé de 3 couches : longitudinale, circulaire et plexiforme.
- **La muqueuse :** c'est une muqueuse urinaire, appelé « urothélium », entre les deux meats, il y a le muscle inter urétérales. Le trigone vésical est limité en haut par les 2 méats urétéraux et en bas avec le col de la vessie.

V) Anatomie topographique:

➤ **Chez la femme :**



■ Les rapports antérieurs : sont :

- Le **pubis** : séparé de la vessie par l'espace de Retzius
- Le ligament pubo-vésicale
- Plexus de Santorini
- Membrane ombilico-prévésicale

■ Les rapports postérieurs :

- L'utérus avec le col de l'utérus. La vessie est séparé de l'utérus par le cul sac vésico-utéral.
- En bas le vagin duquel il est séparé de la vessie par le cloison vesico-vaginale.
- L'uretère pelvien Droite et Gauche.
- Le rectum (beaucoup plus en arrière) séparé de l'utérus par le cul sac de Douglass en bas le canal anal entouré du sphincter anal.

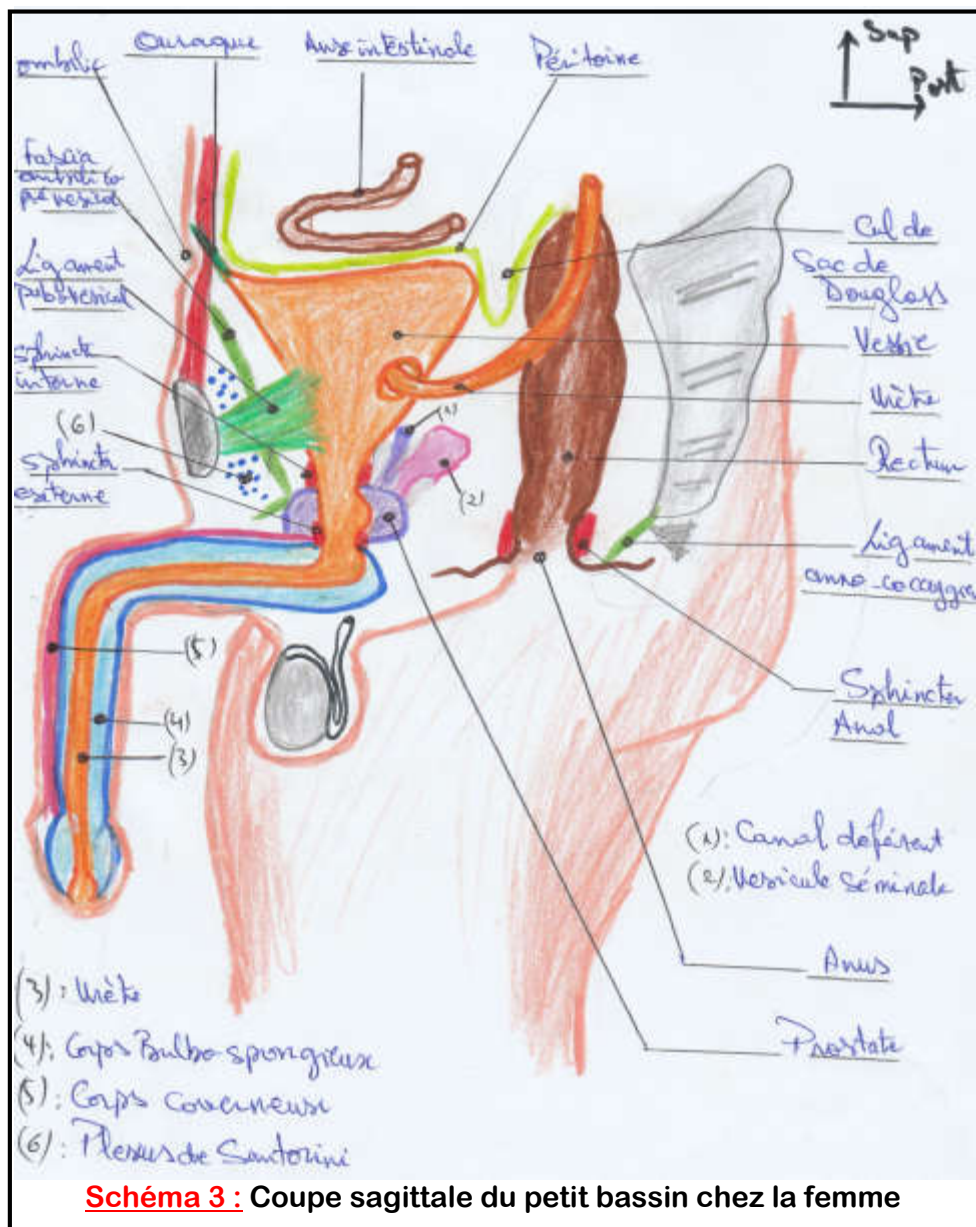
■ Les rapports inférieurs :

- En haut il ya le col de la vessie entouré de sphincter interne de l'urètre, et l'urètre est entouré d'un autre sphincter nommé le sphincter externe. (Le sphincter interne est lisse = involontaire et le sphincter externe est strié= volontaire). Puis la vulve et le périnée.

■ Les rapports supérieurs :

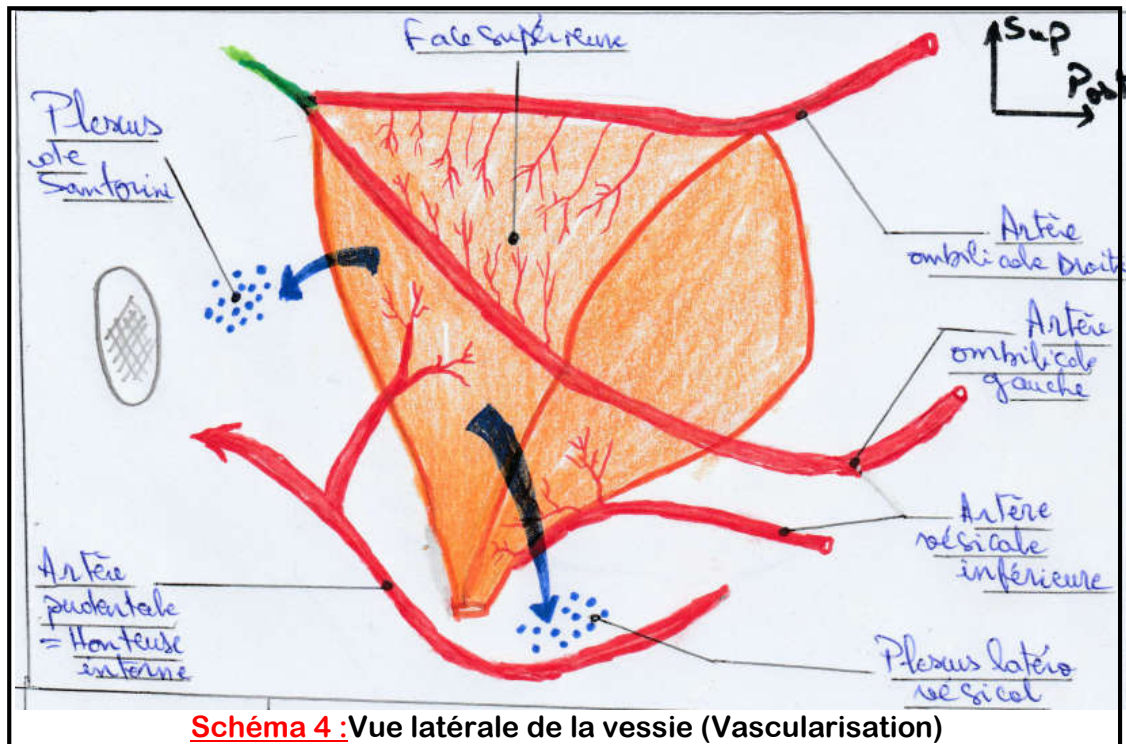
- En haut il ya le péritoine avec la cavité péritonéale.

➤ Chez l'homme :



- Les rapports antérieurs : Les mêmes rapports que chez la femme
- Les rapports postérieurs :
 - L'élément direct est le rectum et l'uretère.
 - La vessie est séparé du rectum par le cul de sac de Douglas
 - **En bas :** Le canal déférent et vésicule séminale. **En haut :** péritoine, cavité péritonéale.
- Les rapports inférieurs :
 - Le col est entouré de sphincter interne avec la prostate au dessous de prostate le sphincter externe avec le périnée.

VI) Vascularisation de la vessie:



■ Artérielle:

La vessie est vascularisée par 3 sources vasculaires ces artères sont : artères ombilicales, artère vésicale inférieure, artère pudendale.

- a) Artère ombilicale : c'est une branche de l'hypogastrique, qui longe le bord de la vessie jusqu'à l'ombilic, elle vascularise la face supérieure de la vessie.
- b) Artère vésicale inférieure : (La vésico-prostatique chez l'homme), vascularise la face postéro-inférieure de la vessie.
- c) Artère pudendale : Vascularise la face antéro-inférieure par des artères récurrents.

■ Veineuse:

Le drainage veineux se fait à l'aide de plexus veineux, en avant : de Santorini, latéralement : le plexus latéro-vésical.

■ Drainage lymphatique:

Se fait au niveau de lympho-nœuds autour de l'iliaque interne

Innervation sympathique et parasympathique.