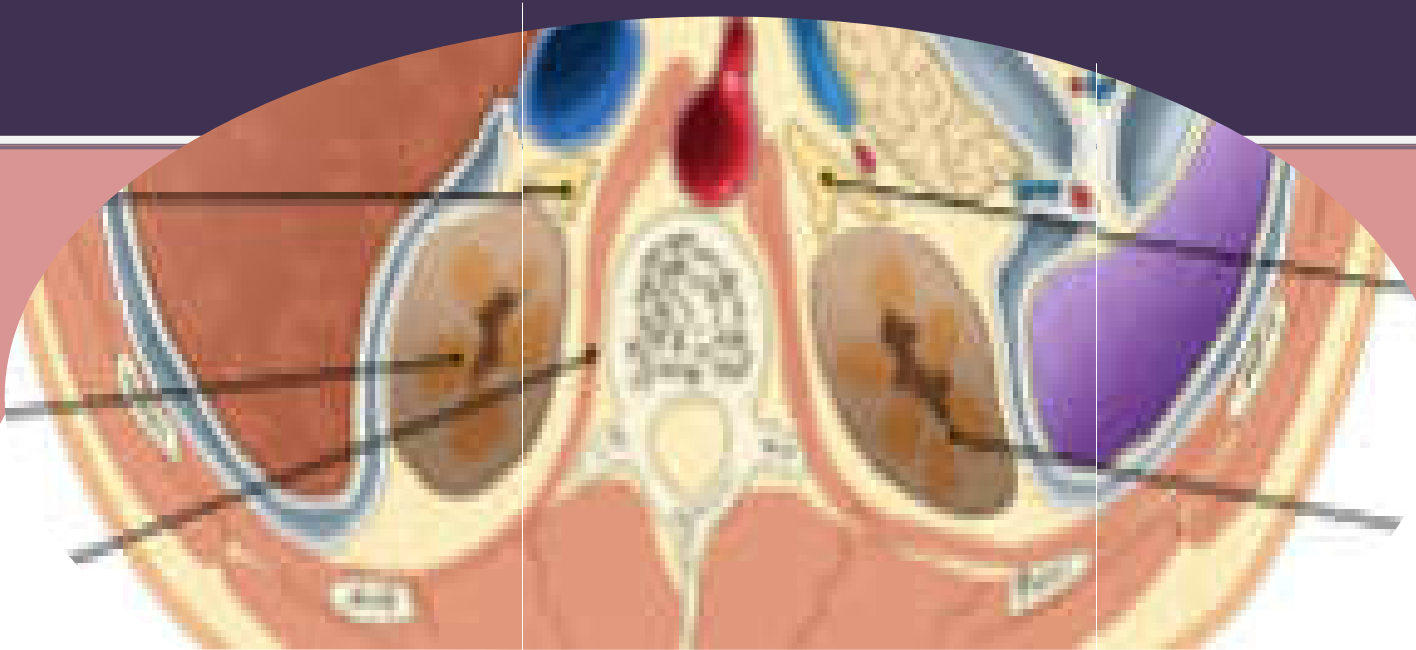


La région rétro-péritonéale médiane

Professeur Fadili

Réalisé par :

FILALI MOHAMED



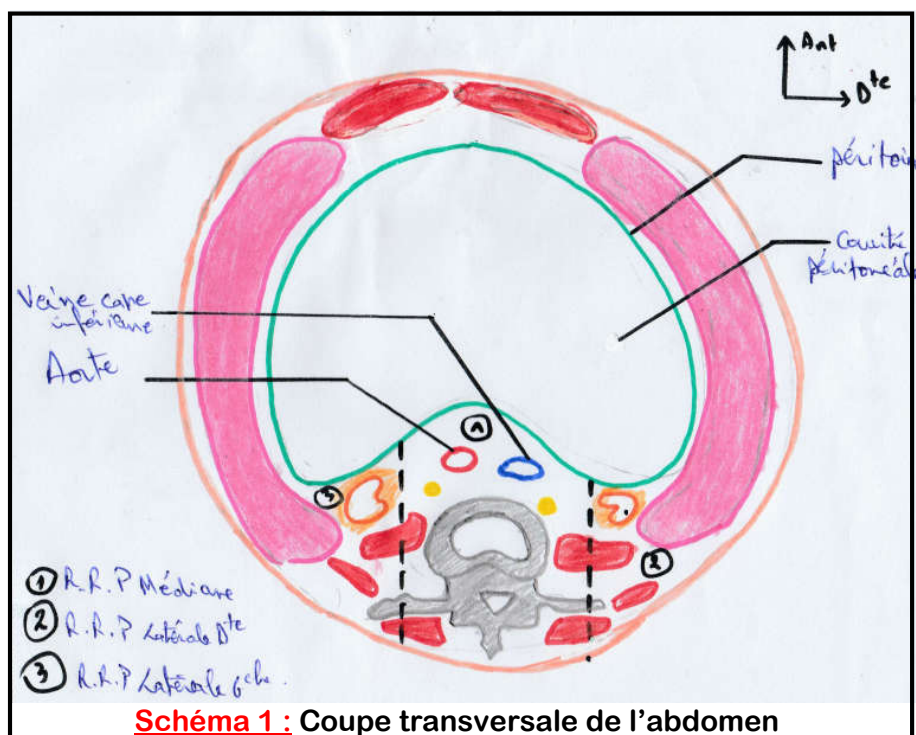
LA RÉGION RÉTROPÉRITONÉALE MÉDIANE

Introduction :

La cavité abdominale est limitée en avant et latéralement par **les muscles antéro-latéraux** et en arrière par **la paroi lombaire**. Cette cavité est limitée en haut par le **diaphragme** et en bas par **le péritoine** qui la sépare de la cavité pelvienne.

La cavité péritonéale est limitée par **le péritoine**.

L'espace rétro-péritonéale est tout l'espace situé en arrière du péritoine jusqu'à la paroi lombaire. Cet espace est divisé en 3 régions : **une médiane** qui contient du côté gauche **l'Aorte abdominale**, et du côté droit **la veine cave inférieure** et **la chaîne sympathique**. Puis **deux régions rétro-péritonéales latérales**, droite et gauche qui contiennent les loges rénales.



I/L'Aorte abdominale :

Elle fait suite à l'Aorte thoracique, en regard de **Th12**. **L'Aorte abdominale** vascularise tous les organes de l'Abdomen en donnant plusieurs branches collatérales.

Les organes intéressés par cette vascularisation sont : Le foie, l'estomac, la rate, le rein, l'intestin grêle, le colon et le pancréas.

- **Origine :** en regard de Th12, au niveau de l'orifice Aortique qui est limitée par les 2 piliers droite et gauche du **diaphragme**.
- **Trajet :** verticale, devant le rachis, Sinueux chez le sujet âgé. Au cours de son trajet donne des **branches collatérales**
- **Terminaison :** L'Aorte abdominale se termine au niveau de L4 en donnant ses 2 branches terminales : ce sont les artères iliaques primitives.

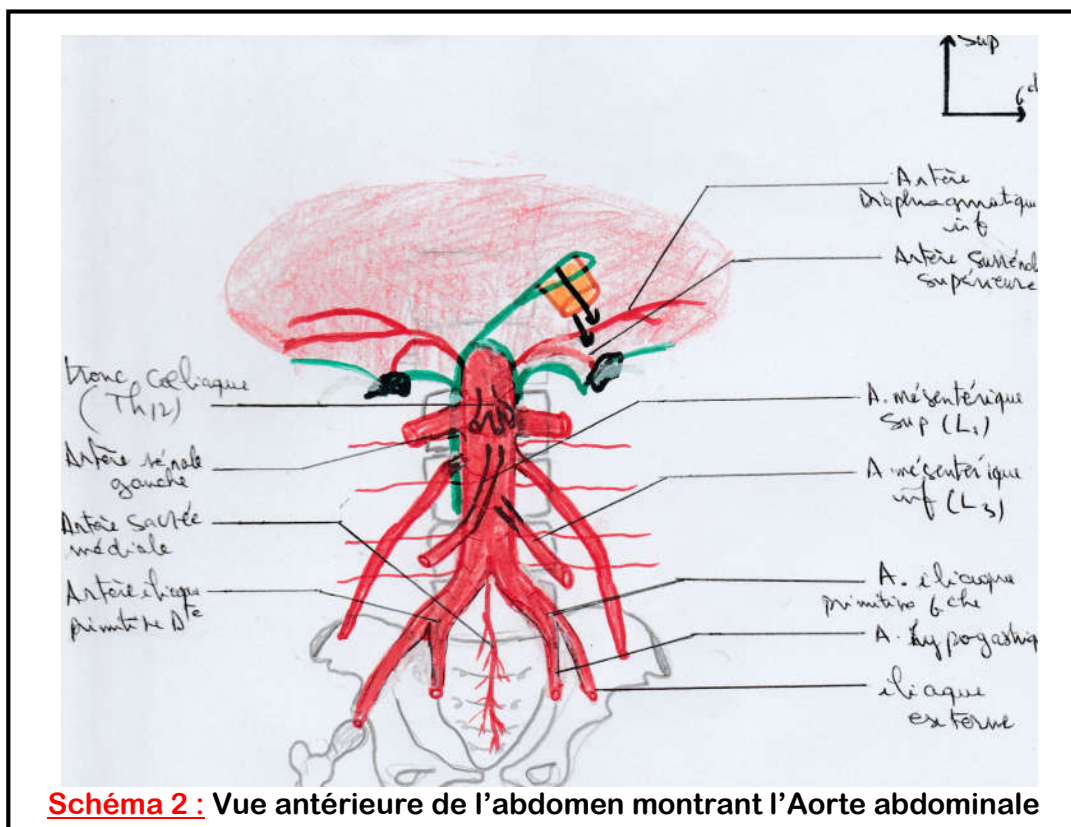


Schéma 2 : Vue antérieure de l'abdomen montrant l'Aorte abdominale

A- Branches collatérales :

L'aorte abdominale donne plusieurs branches collatérales, il existe 3 groupes de branches collatérales :

a) Artères pariétales (destinés aux parois) :

- **Artère diaphragmatique inférieure (Th12) :** C'est une branche qui se détache de Th12, sort de la face antérieure de l'**Aorte**, se dirige vers le haut et vers le dehors, au cours de son trajet elle donne une artère destinée à la **glande surrénale** (c'est l'artère surrénalienne supérieure)
- **Artères lombaires :** Elles sont au nombre de 4 se dirige transversalement pour vasculariser les **muscles lombaires**
- **Artères sacré médiale (L4) :** se détache de l'**Aorte** au niveau de sa bifurcation L4, son trajet est vertical vers le bas, passe devant le Sacrum vascularise le **piriforme** et la face postérieure du rectum.

b) Artères urogénitales :

- **Artère rénale (L1) :** C'est une artère paire, c'est la plus volumineuse artère collatérale de l'**Aorte** (20 % du débit cardiaque passe vers le rein). L1 : vertèbre rénale. Elle se détache de la face latérale de l'**Aorte** à un trajet légèrement oblique vers le bas et vers le dehors. L'artère rénale droite est plus longue que l'artère rénale gauche.
- **Artères Gonadique (L2) (homme :A. testiculaire, femme A. ovarique) :** Elle se détache de la face latérale de l'Aorte en regard de L2. Ce sont des artères longues, qui ont un trajet oblique vers le bas et vers le dehors. Chez la femme : s'arrête au niveau du **petit bassin**, par contre chez l'homme descend jusqu'aux **bourses**.

c) Artères viscérales : (3 tous impaires)

- **Tronc cœliaque (Th12)** : se détache au niveau de Th12, il donne 3 artères :
 - **Artère hépatique** : destiné à la vascularisation du **foie**, une partie de l'estomac et du duodéno-pancréas.
 - **Artère gastrique gauche (ou coronaire stomachique)** : destiné à la vascularisation de l'**estomac**.
 - **Artère splénique**.
- **Artère mésentérique supérieure (L1)** : c'est une artère qui se détache en regard de L1, passe en avant de la **veine rénale gauche**, derrière le **pancréas**, il vascularise la totalité de l'**intestin grêle** avec le **colon droit**.
- **Artère mésentérique inférieure** : se détache au niveau de L3, elle a un trajet oblique vers le bas et vers la gauche, elle vascularise tout le **colon gauche** avec le rectum (2/3 supérieur)

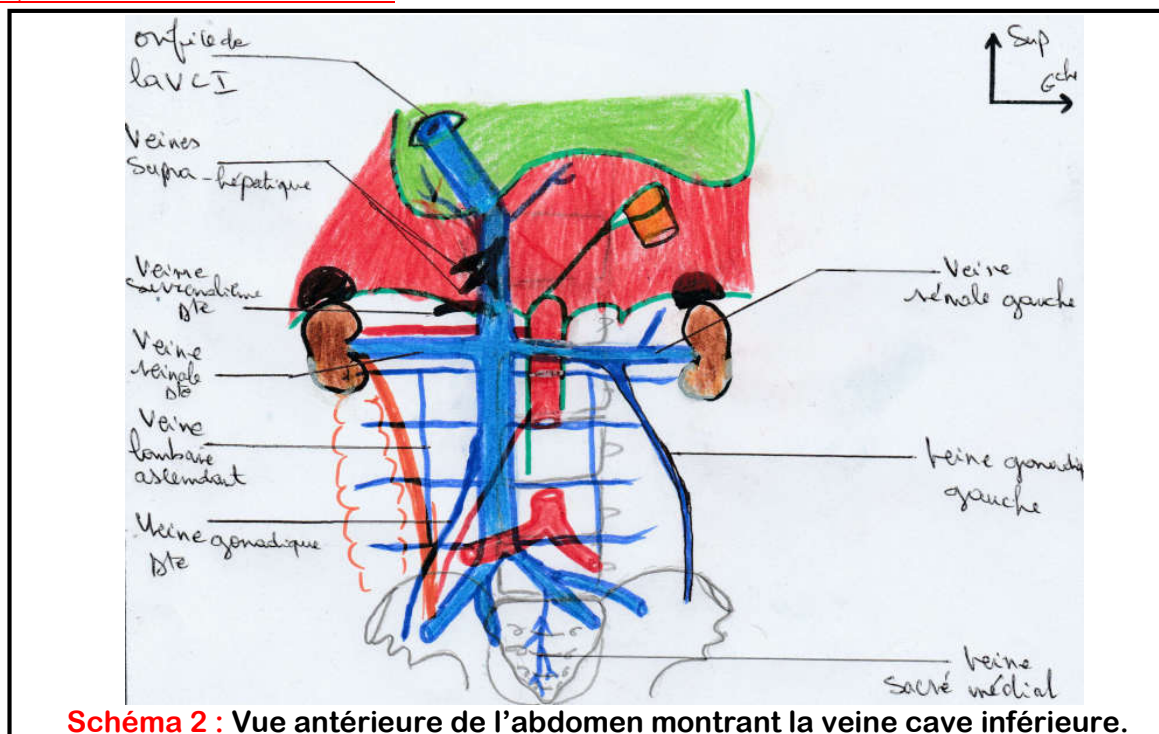
B- Branches terminales :

L'Aorte se termine au niveau de L4 par 2 branches terminales qui sont l'**artère iliaque primitive droite** et l'**artère iliaque primitive gauche**. Chaque artère iliaque se divise en regard de l'articulation sacro-iliaque en 2 branches (iliaque interne ou Hypogastrique et iliaque externe).

L'**hypogastrique** : plonge dans le petit bassin et donne 12 branches qui vascularisent les organes du petit bassin

L'**iliaque externe** : passe sous l'arcade crurale pour devenir **fémorale commune**

II/La veine cave inférieure:



La veine cave inférieure est la plus volumineuse veine de l'organisme parce qu'elle draine tout le sang de l'abdomen et les membres inférieurs.

- **Origine :** en regard de **L5**, à la suite de la réunion de 2 grosses veines (**les veines iliaques primitives**)
- **Trajet :** a un trajet verticale, elle loge le flanc droit du Rachis lombaire jusqu'à **L1** où elle devient oblique vers le haut et vers la droite, se dirigeant vers l'orifice de la VCI au niveau du centre phrénique, et va le perforer pour devenir **thoracique**.
- **Terminaison :** **L'Atrium droit** (au niveau de sa paroi inférieure), fermé par la **valvule d'Eustachi**. La **VCI** reçoit plusieurs branches collatérales.

Branches collatérales :

Il existe 3 branches :

a) Veines pariétales:

- **Veine diaphragmatique droite.**
- **Veines lombaires :** Elles sont au nombre de 5, ont une disposition transversale, ces 5 veines sont reliés par **la veine lombaire ascendante**.

Remarques :

La veine sacrée médiale ne se jette pas dans la veine cave, elle se jette dans la veine iliaque primitive gauche

b) Veines urogénitales:

- **Veines rénales :** c'est une veine paire qui se jette dans la **VCI**, en regard de la partie inférieure de L1. La veine rénale gauche est plus longue que la veine rénale droite et passe en avant de **l'Aorte**.
- **Veines Gonadique droite:** arrive à la vaine cave inférieure ne regard de L2, par contre **la veine Gonadique gauche**, se jette dans la veine rénale gauche.

c) Veines viscérales:

- **Veines supra-hépatiques :** Sont en nombre de 3, supra-hépatique droite, intermédiaire et gauche.
- **Veines surrénaliennes :** se jette dans la veine cave inférieure. (et la gauche dans la veine rénale gauche)

Les rapports :

▪ Postérieurement :

- Le muscle Psoas.
- Artères lombaires.
- Artères rénales.
- Artères diaphragmatiques.

▪ Gauche

- L'Aorte.
- Le rachis lombaire (L1 jusqu'à L4)
- La chaîne sympathique.
- Le pilier droit du diaphragme.

▪ **Antérieurement :**

- Artère iliaque primitive droite.
- Artères Gonadique droite.
- Le foie.
- Artères diaphragmatiques.

▪ **Droite :**

- Uretère
- Colon
- Bord médiale du rein droit

Le calibre de la veine cave inférieure augmente du bas vers le haut. (2cm de diamètre en bas, 3 cm en haut, 22cm de longueur).

III/Plexus lombaire:

C'est un ensemble de nerfs qui se mêlent entre eux pour donner des branches collatérales et des branches terminales destiné à l'innervation sensitivo-motrice de la région abdominale et la région inférieure.

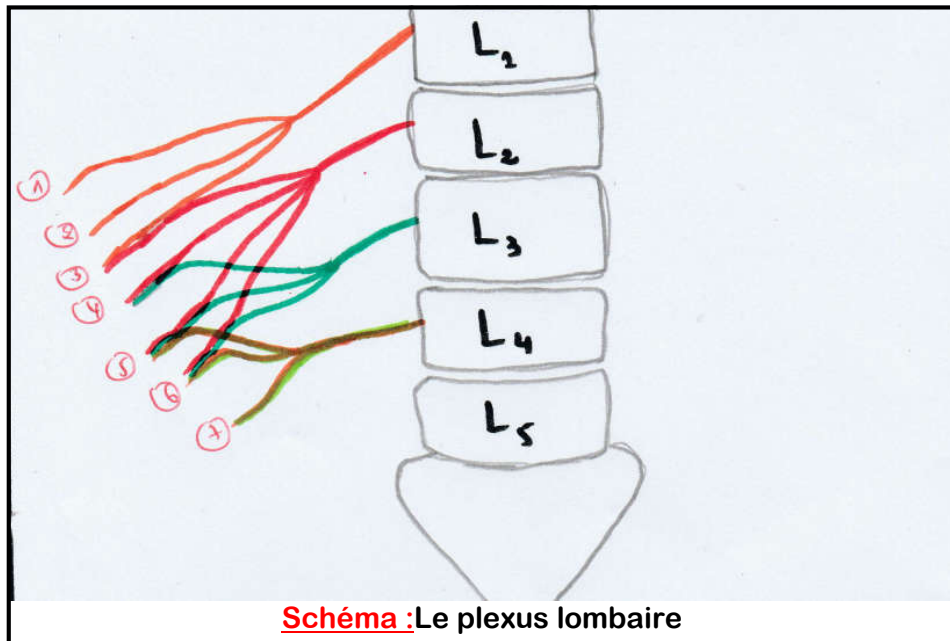


Schéma : Le plexus lombaire

Les racines qui forment le plexus lombaire proviennent de L1, L2, L3, L4

1) Le nerf grand abdomino-génital (nerf ilio-hypogastrique):

C'est un nerf mixte : **sensitive** et **moteur**, il se détache de L1, passe entre les muscles larges à 1.5 cm de la crête iliaque, se divise en 2 branches, une branche latérale **sensitive** pour la région fessière et une branche antérieure qui est **motrice** et **sensitive**.

La branche motrice innerve les 5 muscles de la paroi abdominale.

La branche sensitive innerve la région pubienne.

2) Le nerf petit abdomino-génital (nerf ilio-inguinal):

C'est un nerf purement sensitif, il suit le même trajet que le précédent. Il innerve la face interne de la cuisse (et supérieure) (grande petite lèvre chez la femme/ bourses chez l'homme)

3) Le nerf génito-crural :

C'est un nerf mixte, il provient de **L1** et **L2**, il innerve le **Crémaster** (motrice) et la peau de triangle de Scarpa (sensitive).

4) Le nerf cutané latéral de la cuisse (fémoro-cutané) : **L2, L3**

C'est un nerf purement sensitive, passe au dessous de l'épine iliaque antéro-supérieur à 2.5 cm, il innerve la **peau de la cuisse** (antéro-latérale et postéro-latérale)

5) Le nerf crural :

C'est un nerf mixte, il provient de **L2, L3, L4**, traverse l'arcade crurale et donne une dizaine de branches (6 pour les muscles dont 4 quadriceps, Sertorius, pectinés, 4 sensibles : dont le **nerf saphène** qui va jusqu'au pied)

6) Le nerf obturateur : **L2, L3, L4**

Il provient de **L2, L3, L4** il innerve tous les muscles de la loge interne

Le 7^{ème} s'appelle le tronc lombo-sacré, ce tronc ne participe pas à la formation du plexus lombaire, il résulte de la fusion de **L4, L5** qui participe à la formation du plexus sacré.