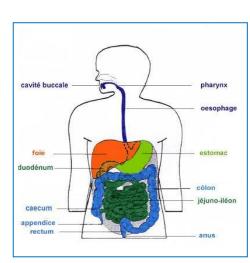
#### Généralités

# 1- Introduction:

- \*\* L'appareil digestif ou tractus digestif est un tube qui traverse le corps en commençant au niveau de la bouche et en finissant au niveau de l'anus.
- \*\* D'un point de vue histologique, on peut distinguer 3 parties :
- la cavité buccale (langue, dents, organes du goût, glandes salivaires...).
- une série de cavités et d'organes creux qui constituent le tube digestif proprement dit : l'œsophage, l'estomac, l'intestin grêle, le côlon, rectum et le canal anal.
- des organes glandulaires annexes qui sont : les glandes salivaires, le pancréas et le foie.
- De nombreuses cellules endocrines appartenant au système endocrinien diffus (SED).



- \*\* D'un point de vue fonctionnel, l'appareil digestif assure plusieurs fonctions digestives essentiellement :
  - L'ingestion des aliments,
  - La transformation mécanique et chimique des aliments en nutriments,
  - Rôle de défense : assuré par les Infiltrats lymphocytaires diffus.
  - Rôle endocrinien: assuré par les cellules endocrines.

### 2- Développement de l'appareil digestif

- Le tube digestif est le principal organe dérivé de l'entoblaste.

Après la gastrulation (15 et 21 j) : **stade tri-dermique**, l'embryon est composé de 3 feuillets:

- ectoblaste,
- entoblaste.
- chordo-mésoblaste.
- Epiblaste
  Hypoblaste
  Hypoblaste
  A

  14-15 jours Endoderme

  Disque embryonnaire didermique

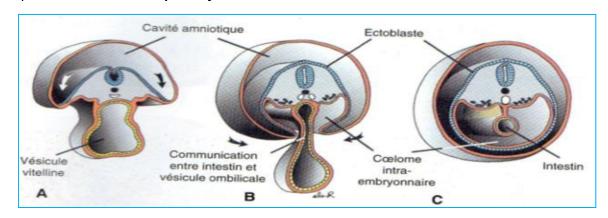
  Ligne primitive

  B

  16 jours Mésoderme Endoderme définitif

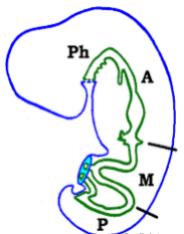
- Après la délimitation du disque embryonnaire on aura

l'incorporation d'une partie de la vésicule vitelline dans le corps de l'embryon, cette cavité est tapissée d'entoblaste qui constitue *l'intestin primitif*.



A la fin de la 4ème semaine, l'intestin primitif comprend 4 parties:

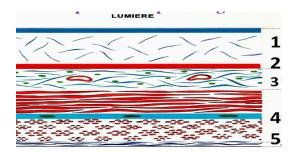
- \*\*intestin pharyngien donnera le pharynx, la cavité bucco-pharyngienne et l'œsophage.
- \*\*L'intestin antérieur donnera : œsophage abdominale, l'estomac, la moitié supérieure du duodénum (du pylore à l'ampoule de Vater), foie et pancréas.
- \*\*L'intestin moyen donnera la 2ème moitié du duodénum, le jéjunum, l'iléon, le colon ascendant et les 2/3 proximaux du colon transverse.
- \*\*L'intestin postérieur donnera la fin du côlon transverse (1/3 distal), le côlon descendant, le côlon sigmoïde, le rectum, la partie supérieure du canal anal
- Les ébauches de la langue apparaissent à la 4éme SA sous forme de renflements mésoblastiques,
- Les glandes salivaires ont pour origine épiblastique.
- Les bourgeons dentaires dérivent de l'épiblaste et du mésenchyme sous-jacent.
- On trouve un revêtement épiblastique (plancher de la cavité buccale et partie inf. du canal anal).
- la splanchnopleure donnera le tissu conjonctif du chorion, de la sous muqueuse et de la séreuse péritonéale ou de l'adventice, ainsi que la musculature du tube digestif.

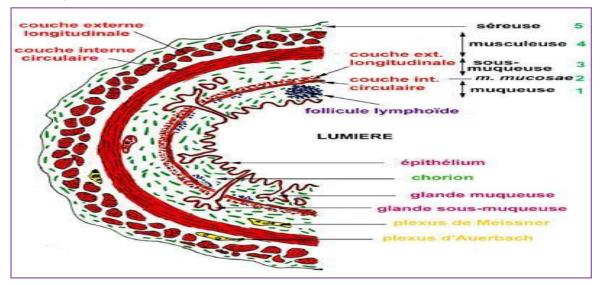


### 3. Structure générale du tube digestif

Sur le plan *histologique*, le tube digestif est constitué de **5 tuniques** concentriques, plus ou moins bien Individualisées selon les segments considérés, qui sont à partir de la lumière:

La muqueuse, la musculaire muqueuse, la sous-muqueuse, la musculeuse, et une tunique conjonctive externe qui est soit une adventice, soit une séreuse.





#### 1-La muqueuse : comporte

- un épithélium de revêtement : il est prismatique simple sauf au niveau de l'œsophage, la cavité buccale et le canal anal où il est pavimenteux pluristratifié.
- *un chorion*: tissu conjonctif lâche riche en vaisseaux sanguins, des glandes exocrines, sous les quelles on observe une couche de tissu lymphoïde annexé aux muqueuses (MALT),

#### 2-La musculaire-muqueuse:

- Mince couche de FML, comprenant 2 feuillets : longitudinale externe et circulaire interne.
- Elle est absente aux extrémités du tube (1/3 supérieur de l'œsophage et canal anal).

- 3- La sous-muqueuse Elle est constituée d'un tissu conjonctif plus dense qui contient :
  - des vaisseaux
  - des nerfs (notamment les plexus de Meissner)
  - des éléments lymphoïdes dans le colon
  - des glandes exocrines au niveau de l'œsophage et du duodénum uniquement.
- 4- La musculeuse à une disposition générale en 2 couches de FML :
- Circulaire interne et longitudinale externe.
- Entre ces deux couches, se situe le plexus nerveux d'Auerbach ou « plexus myentérique d'Auerbach »
- Dans l'estomac, on a 3 couches : une oblique interne, circulaire moyenne et une longitudinale externe
- 5- La tunique externe est soit un adventice, soit une séreuse.
- Aux extrémités du tube digestif, la tunique externe est constituée par tissu conjonctif lâche qui la rend solidaire aux organes voisins ; on lui donne le nom d'adventice.
- Entre ces deux extrémités, la tunique externe comporte un tissu conjonctif tapissé sur son versant externe par un épithélium simple (**mésothélium**), constituant le feuillet viscéral de la séreuse péritonéale. On lui donne le nom de **séreuse**.

### 4. Les défenses immunologiques de l'appareil digestif

- Il est représenté par le tissu lymphoïde associé aux muqueuses (MALT)
- Il s'agit d'un tissu lymphoïde diffus à l'exception de 3 formations bien individualisées :
  - o les amygdales
  - o les plaques de Peyer dans l'iléon terminal
  - o l'appendice
- -Les cellules lymphoïdes peuvent être **isolées** ou regroupées en amas de tailles variables constituant des **follicules lymphoïdes** primaires ou secondaires
- -Ils sont présents particulièrement dans la muqueuse (sous les glandes du chorion) mais peuvent aussi être visibles dans la sous muqueuse notamment au niveau du colon.

## 5. La vascularisation du tube digestif:

### 5.1. Vascularisation sanguine:

Le sang artériel provient des différents territoires aortiques.

- La vascularisation est de type périphérico-centrale étagée,
- On a donc de l'extérieur vers l'intérieur :
  - o les vaisseaux adventitiels ou sous-séreux
  - les vaisseaux perforants qui vont traverser la musculeuse dont les branches vont soit à la musculeuse soit à la sous-muqueuse.
  - o les réseaux sous-muqueux
  - les réseaux interglandulaires et sous-glandulaires constitués de capillaires fenêtrés
- Le retour veineux chemine en sens inverse du réseau artériel.

## **5.2. Vascularisation lymphatique :**

- -Le réseau lymphatique va débuter au niveau des capillaires borgnes, On a 3 réseaux : \* intra-muqueux
  - gires, on a 5 reseaux. Intra maquea
    - \* sous-muqueux
    - \* adventitiel ou séreux
- Réseaux interglandulaires et sous-glandulaires

  Réseaux sous-muqueux

  Vaisseaux perforants

  Musculeuse

  Vaisseaux adventitiels ou sous-séreux

   En vert : la vascularisation lymphatique
  - Rouge + bleu: la vascularisation A + V

3

- La lymphe va être drainée vers les troncs lymphatiques puis vers les ganglions mésentériques puis vers le conduit thoracique.

2 ème année médecine UEI digestive

## 6. L'innervation du tube digestif

- L'innervation est assurée par le système nerveux autonome via deux types de fibres :
- Des fibres **parasympathiques** qui sont des fibres pré-ganglionnaires et font synapse au niveau de ganglions intra muraux réalisant ainsi des plexus nerveux. Au niveau des plexus on a des cellules ganglionnaires entourées de cellules gliales.
  - o le plexus sous muqueux de Meissner
  - o le plexus musculeux d'Auerbach qui est situé entre les 2 couches de la musculeuse
- Des fibres **orthosympathiques** qui sont des fibres post ganglionnaires et qui atteignent directement les vaisseaux et les muscles.
  - Cette innervation de type végétatif va réguler :
    - o la sécrétion glandulaire
    - o la vasodilatation et la vasoconstriction
    - o la motilité des fibres musculaires lisses
  - Les fibres orthosympathiques diminuent la motilité et les fibres parasympathiques les stimulent.

