

L'œsophage

1. INTRODUCTION :

- L'œsophage est un conduit musculo-glandulaire qui va du pharynx au cardia où il s'abouche à l'estomac.
- Il mesure 25 cm de long chez l'adulte.
- Un organe vecteur et propulseur des aliments du pharynx à l'estomac.

2. RAPPEL ANATOMIQUE :

- Est un tuyau très flexible.
- Il descend en arrière de la trachée.
- La longueur moyenne de l'OE est de 25 cm, répartie en 3 segments : 5cm d'OE cervical, 18 cm d'OE thoracique et 2 cm d'OE abdominal.
- * **L'OE cervical**, Son origine est située au bord inférieur du cartilage cricoïde, au niveau de la 6ème vertèbre cervicale,
- * **L'œsophage thoracique** débute en regard de la 2ème vertèbre dorsale et se termine au niveau de la 9ème vertèbre dorsale.
- * **L'œsophage abdominal** fait suite à l'œsophage thoracique en traversant le diaphragme.

3. STRUCTURE HISTOLOGIQUE : on retrouve les caractéristiques constitutives des 5 tuniques ; avec une muqueuse, musculaire muqueuse, sous muqueuse, musculeuse et adventice.

3.1. La muqueuse : est composée d'un épithélium et un chorion.

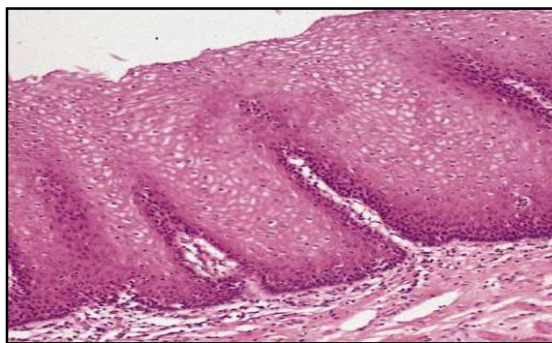
- **L'épithélium** : * Pavimenteux stratifié non kératinisé, très résistant

* Il forme des replis qui s'effacent au passage du bol alimentaire.

- **Le chorion** : **chorion papillaire**, formé de tissus conjonctif lâche composé des vaisseaux sanguins, des nerfs, des fibres élastiques et de collagènes, des éléments lymphoïdes et des glandes tubuleuses muqueuses pures , réparties en 2 groupes :

* à l'extrémité > : **les glandes de Schaffer** (inconstantes).

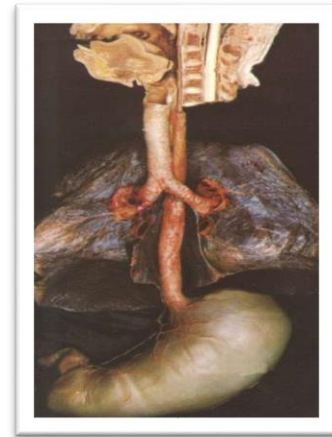
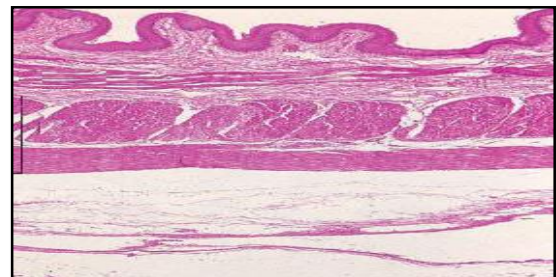
* à l'extrémité < : **les glandes OE cardiales**.



3.2. La musculaire muqueuse :

* Quelquefois absente dans la partie > et très développée à proximité de l'estomac.

* Elle est formée de fibres musculaires lisses. Circulaire et longitudinales bien développées



3.3. La sous-muqueuse :

- ✚ Contient un réseau de fibres de collagène et élastique, de nombreux éléments vasculaires, lymphatiques et nerveux (**Plexus de Meissner**).
- ✚ Dans le 1/3 <, on trouve un **plexus veineux sous muqueux** et quelques **glandes œsophagiennes G séro-muqueuses, tubulo-acineuses** dont les canaux excréteurs débouchant à la surface de l'épithélium.

NB : Cirrhose de foie →hypertension portale HTP → dilatation de sinus s/ muqueux → **varices œsophagiennes** → rupture → vomissements de sang « **hématemèse** » → mort +++

3.4. La musculuse : constituée de 2 couches de fibres musculaires lisses, internes circulaires et longitudinales externes, mais sa composition varie suivant le niveau.

- **Dans le tiers >**, les fibres musculaires sont striées.
- **Dans le tiers moyen**, des fibres lisses se substituent progressivement aux fibres striées.
- **Dans le dernier <**, la musculature est lisse.

3.5. L'adventice :

- Formé de tissu conjonctif lâche, non délimité, qui rend l'OE solidaire des organes environnants.
- Couche mal délimitée avec de nombreux **adipocytes**, des vaisseaux sanguins et lymphatiques.

4. HISTOPHYSIOLOGIE DE L'ŒSOPHAGE

-L'œsophage est un organe vecteur et propulseur du bol alimentaire grâce à :

- L'élasticité de la sous-muqueuse,
- Aux contractions péristaltiques de la musculature œsophagienne
- La lubrification de l'épithélium par une sécrétion muqueuse.

-L'œsophage intervient également dans la régulation de la T° des aliments.

5. PATHOLOGIES :

Reflux gastro-œsophagien.

- Pyrosis
- Inflammation puis ulcères
- * **Cancers de l'œsophage : Carcinomes épidermoïdes**
- Dysphagies intermittente puis permanente
- Fibroscopie
- * **Candidoses**
- Immunodépression (VIH,...).

UIE DIGESTIVE

