



# Anatomie de péritoine

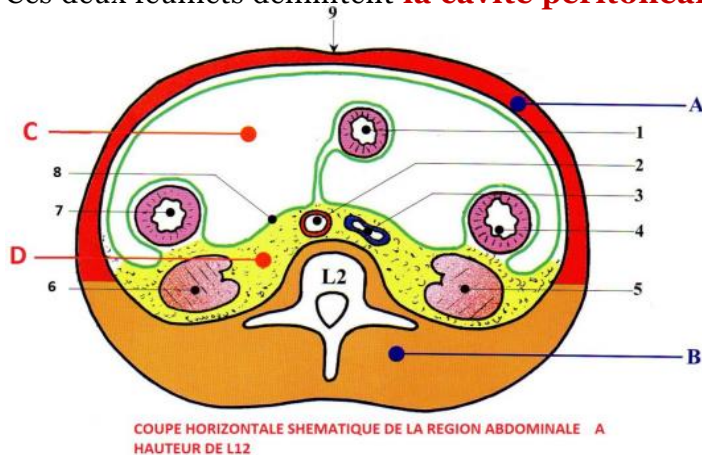
## I. DEFINITION

Membrane séreuse ,continue ,lisse et transparente à double feuillet en continuité l'un avec l'autre

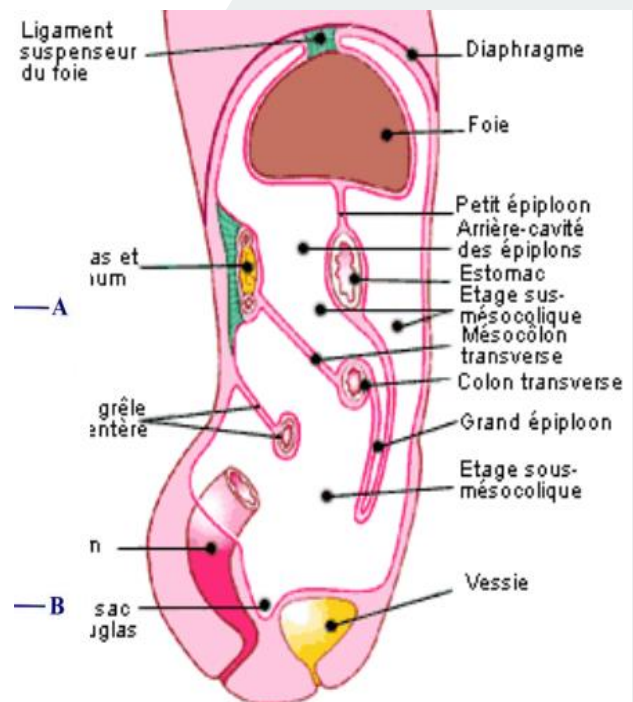
→ **Feuillet pariétal**: Tapisse la face profonde de la cavité abdominopelvienne.

→ **Feuillet viscéral**: Tapisse la face superficielle des différents viscères abdominaux.

Ces deux feuillets délimitent **la cavité péritonéale**



COUPE HORIZONTALE SCHEMATIQUE DE LA REGION ABDOMINALE A HAUTEUR DE L2

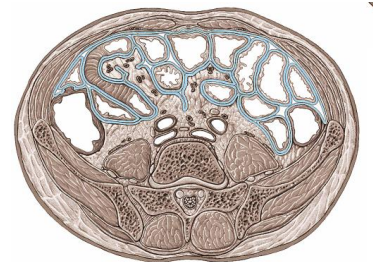


## II. STRUCTURE DU PERITOINE

- ✓ Les membranes séreuses sont constituées par un **mésothélium** reposant sur une couche de tissu conjonctif.
- ✓ L'ensemble repose sur **un tissu sous séreux** riche en terminaison nerveuses et en vaisseaux sanguins et lymphatiques.

### FEUILLET VISCERAL

- ✓ Tapisse la face superficielle des différents viscères abdominaux.



## FEUILLET PARIÉTAL

Tapisse la face profonde de la cavité abdominopelvienne.

• On lui distingue :

- une partie diaphragmatique
- une partie antérieure
- une partie postérieure
- une partie pelvienne

• **Péritoine pariétal diaphragmatique :**

Il tapisse la face inférieure du diaphragme.

• **Péritoine Pariétal antérieur :**

Il tapisse la face antéro-latérale de l'abdomen.

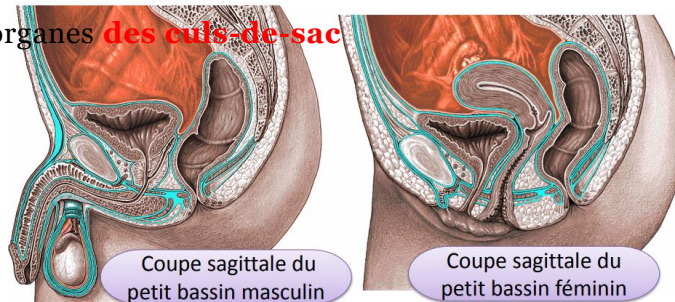
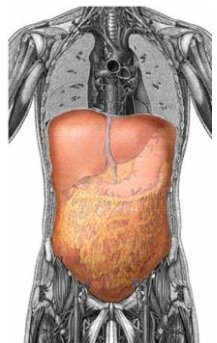
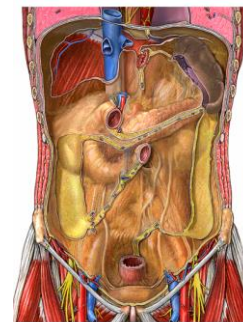
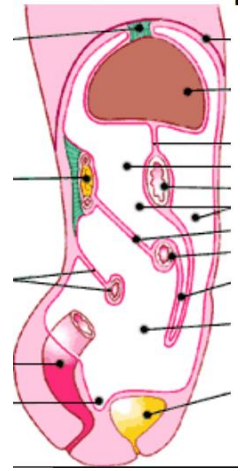
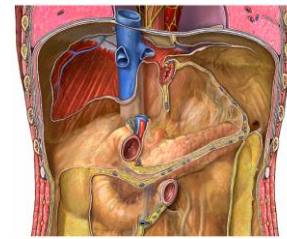
• **Péritoine pariétal postérieur :**

Il tapisse la paroi abdominale postérieure, mais il est séparé d'elle par un espace c'est **l'espace rétro-péritonéale** où se trouvent les **organes rétropéritonéaux**

• **Péritoine pariétal pelvien :**

Il tapisse la cavité pelvienne séparée de son plancher par **l'espace sous-péritonéal**.

Il forme entre les organes **des culs-de-sac**

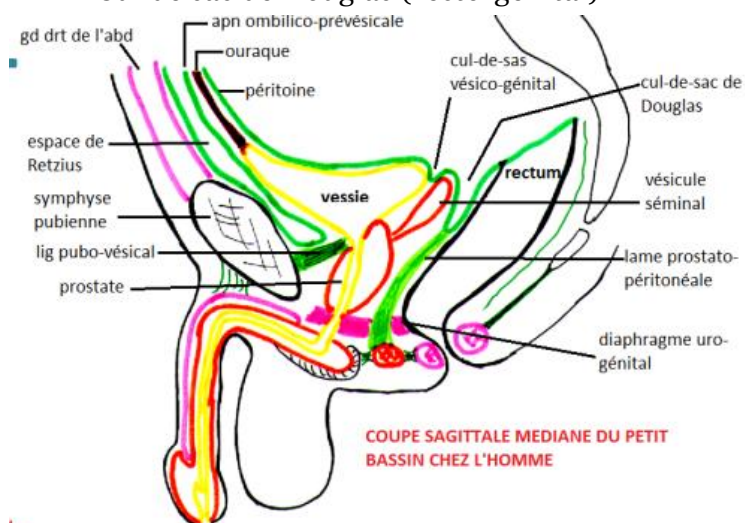


### Replis et culs de sac péritonéaux pelviens :

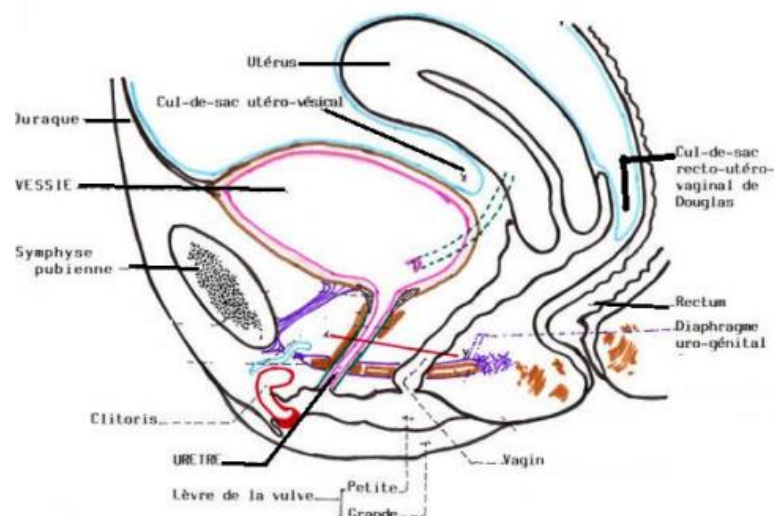
✓ Cul de sac de Douglas (recto-génital)

✓ Cul -de- sac vésicogénital

✓ Cul de sac utéro-vésical



### COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME

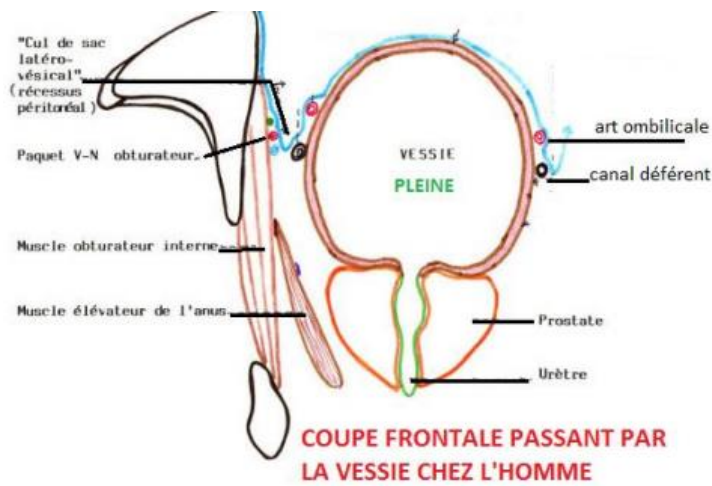


### Replis et culs de sac péritonéaux pelviens :

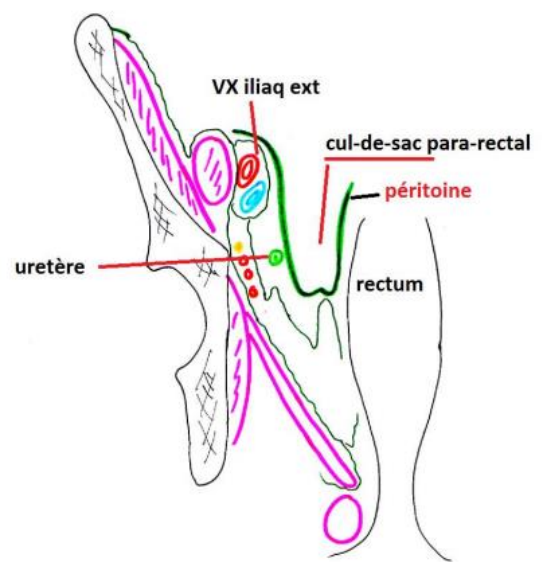
- ✓ Latéraux vésicaux
- ✓ Pré-vésicaux

✓ Para-rectal



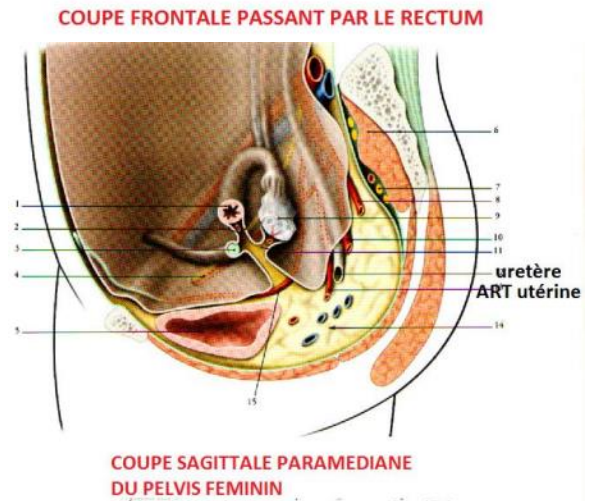
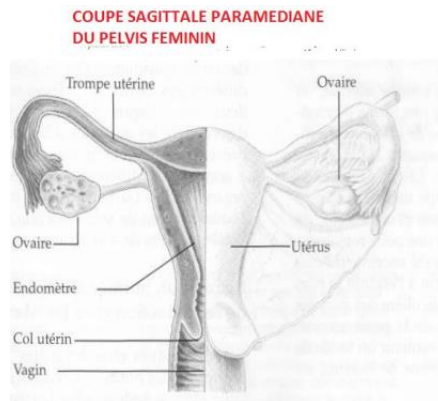


COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME



## Replis et culs de sac péritonéaux pelviens :

- ✓ Ligament large



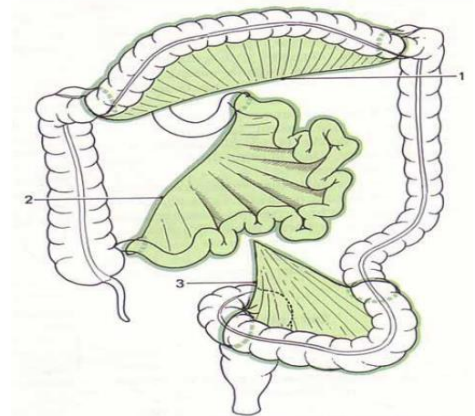
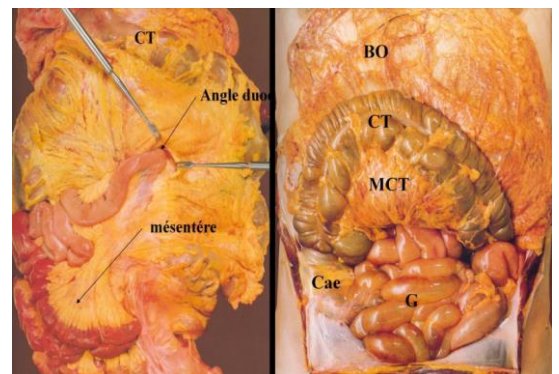
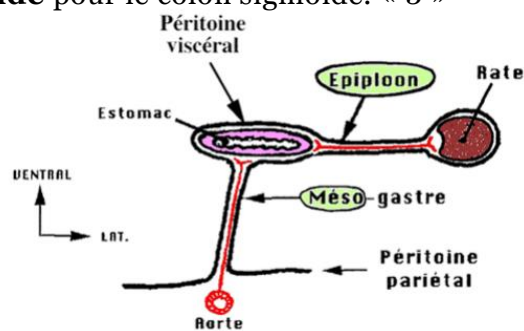
## III. REPLIS PÉRITONEAUX

Les 2 feuillets du péritoine sont reliés par des **replis péritonéaux**.

- Ces replis sont représentés par :
  - ✓ Des mésos
  - ✓ Des fascias d'accolement
  - ✓ Des ligaments
  - ✓ Des épiploons (omentums).

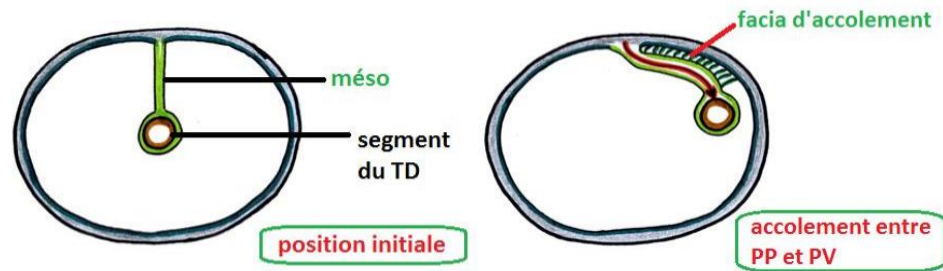
### A- LE MÉSO:

- C'est une formation péritonéale qui relie un organe du tube digestif à la paroi.
- Il contient un pédicule vasculaire important
- Possède une insertion pariétale post appelée racine
  - **Mésogastre** pour l'estomac.
  - **Méso transverse** pour le colon transverse. « 1 »
  - **Mésentère** pour le jéjuno-iléon. « 2 »
  - **Méso sigmoïde** pour le colon sigmoïde. « 3 »



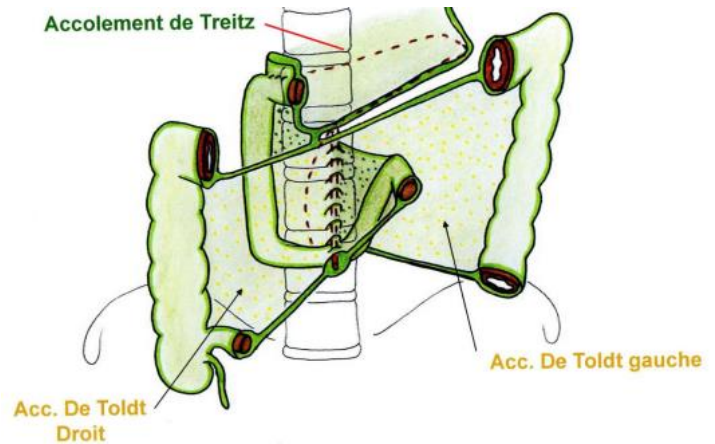
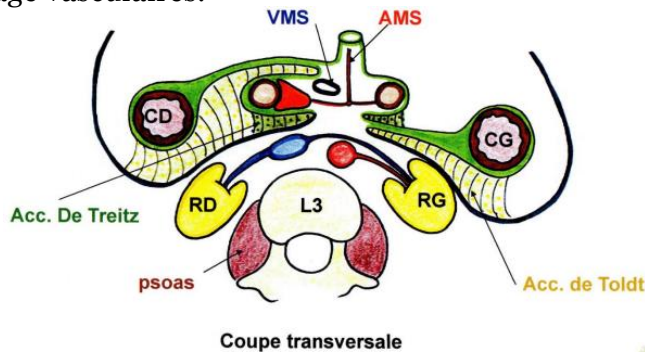
## B- FASCIA:

• A la fin du développement embryonnaire, certains mésos s'accolent à la paroi postérieure et prennent le nom **d'un fascia d'accolement**



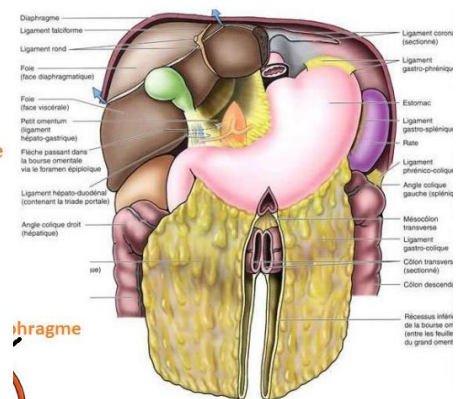
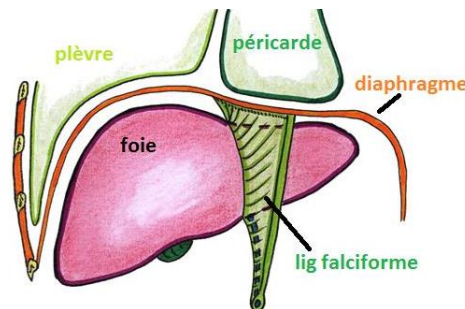
- **Fascia de Treitz** : accolement du meso-duodénum
- **Fascia de Toldt droit** : accolement du meso-colon ascendant,
- **Fascia de Toldt gauche** : accolement du meso-colon descendant.

Par conséquent ces organes seront fixés à la paroi postérieure et on dit que **ce sont des organes rétropéritonéaux secondairement**. Chirurgicalement les fascias sont des plans de clivage vasculaires.



## C- LIGAMENT:

• C'est une formation péritonéale qui relie les viscères entre eux ou un viscère abdominal à la paroi sans contenir un pédicule vasculaire important.



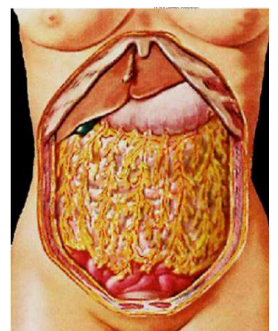
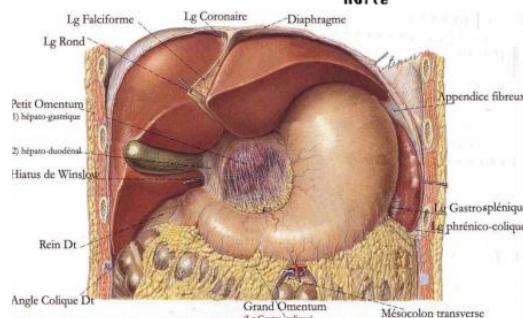
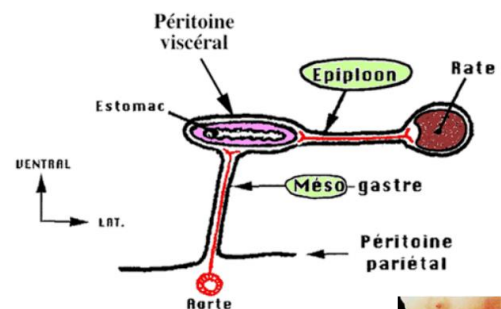
## D- ÉPIPLOON:

C'est un repli péritonéal qui relie 2 organes abdominaux entre eux.

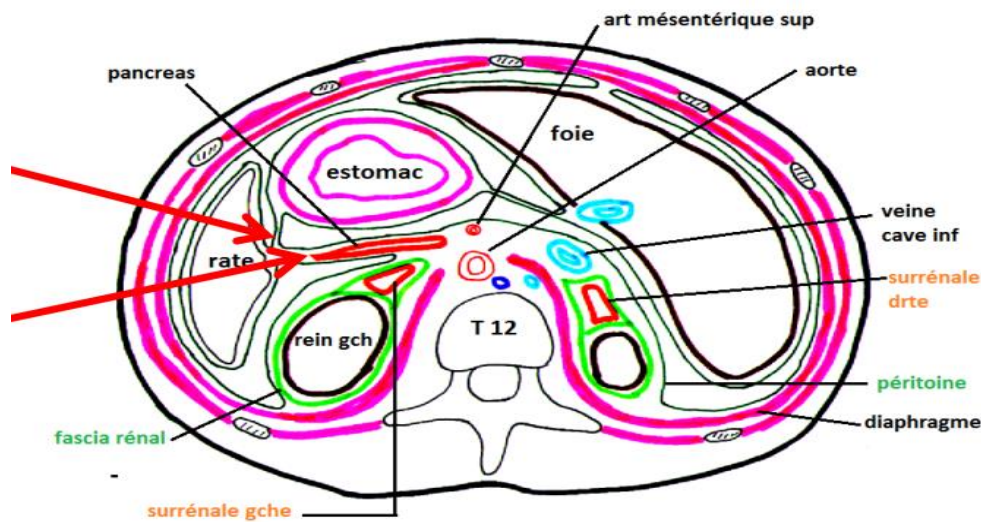
**Il contient un pédicule vasculaire important.**

Il existe 4 épiploons :

- **Épiploon gastro-hépatique** ou petit épiploon (petit omentum).
- **Épiploon gastro-colique** ou grand épiploon (grand omentum).
- **Épiploon gastrosplénique**.
- **Épiploon pancréatocostal**.







COUPE HORIZONTALE PASSANT PAR T12

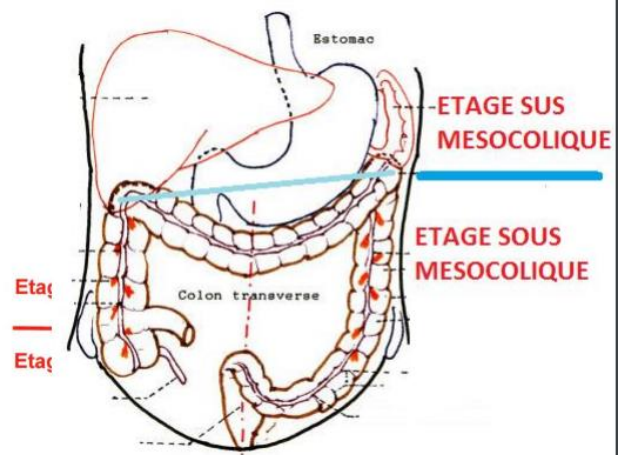
#### IV. CAVITE PERITONEALE

Normalement virtuelle, la cavité péritonéale est située entre les 2 feuillets du péritoine et cloisonnée par les replis péritonéaux.

- Le meso-colon transverse la divise en 2 étages :

- au dessus **l'étage susmésocolique**
- au dessous **l'étage sousmésocolique.**

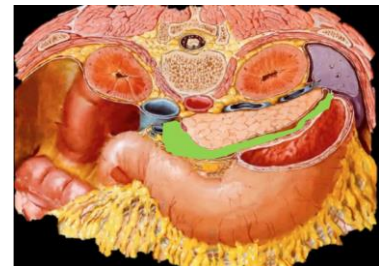
- Parmi les cloisonnement formés par les replis péritoneaux, l'un est un véritable diverticule ou recessus c'est **l'arrière cavité des épiploons.**



COUPE SAGITTALE

#### V. ARRIERE CAVITE DES EPIPLOONS

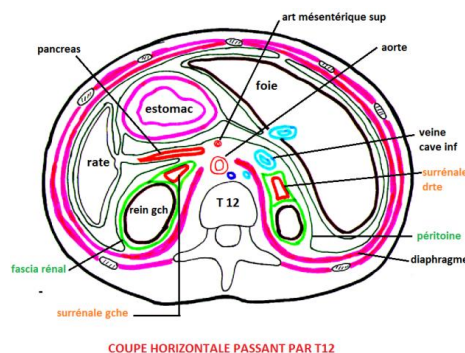
- C'est une cavité située en arrière de **l'estomac**
- En avant du **bloc duodénopancréatique**
- limitée par les 4 épiploons.
- Elle communique avec la grande cavité péritonéale **par l'hiatus de Winslow**
- C'est une cavité située en arrière de l'estomac limitée par les 4 épiploons.



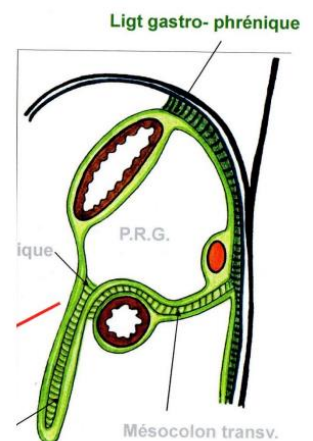
#### VI. ANATOMIE FONCTIONNELLE

- **La membrane séreuse, organe mécanique** : c'est un véritable espace de glissement, cet espace est représenté par la cavité lubrifiée par une faible quantité de liquide.

- La disparition pathologique de cet espace (adhérences infectieuses ou épanchements importants) compromet le fonctionnement normal des viscères recouverts.



COUPE HORIZONTALE PASSANT PAR T12



COUPE SAGITTALE

- Par les mésos et les ligaments, elle constitue des moyens de fixité des viscères.
- **La membrane séreuse**, organe de résorption : c'est une membrane dont les facultés de résorption sont remarquables.
  - Cette faculté d'absorption est mise à profit en particulier pour l'absorption de certains médicaments.
- **La membrane séreuse, organe de défense** : elle assure la défense des organes contre les micro-organismes (microbes) grâce à l'existence de nombreuses cellules histiocytaires et lymphocytaires.