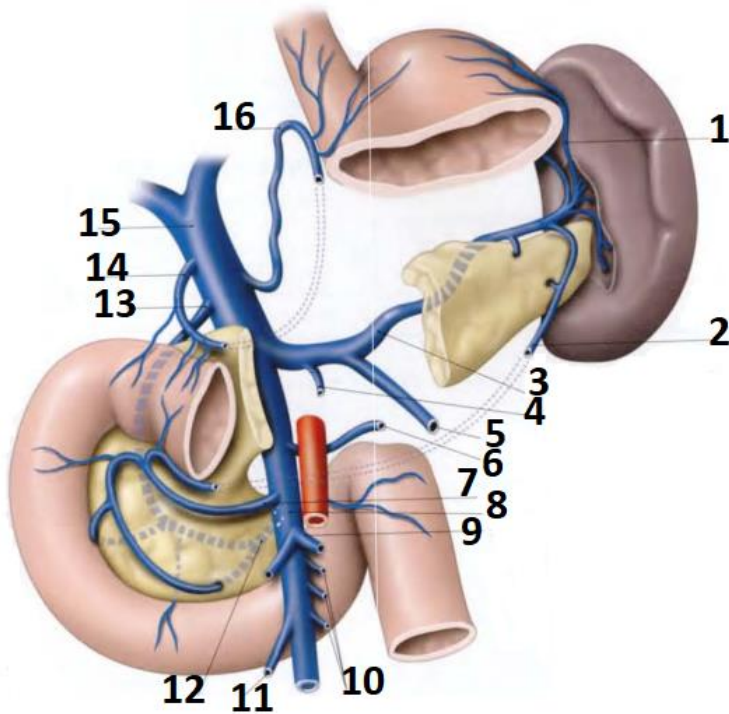


LA RATE et LE SYSTÈME PORTE

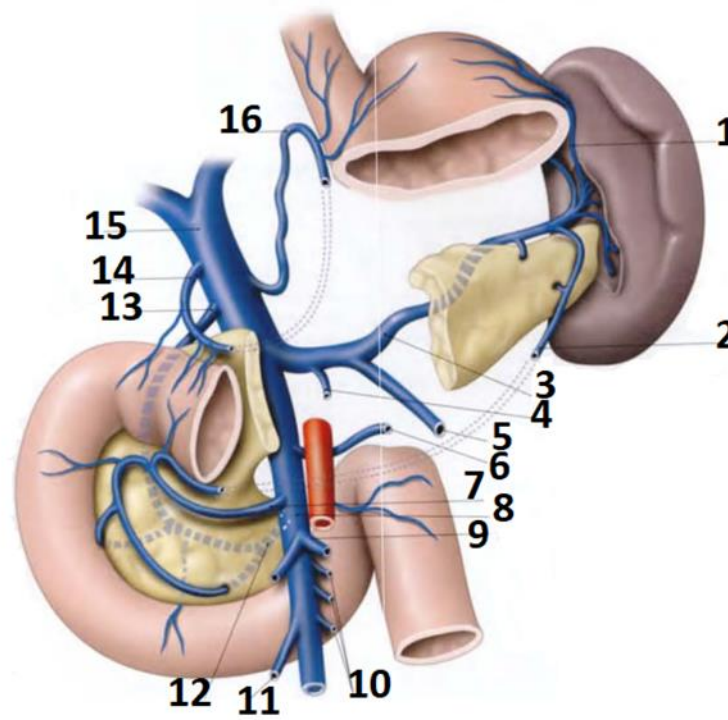


DR Boussouar

LA RATE

INTRODUCTION

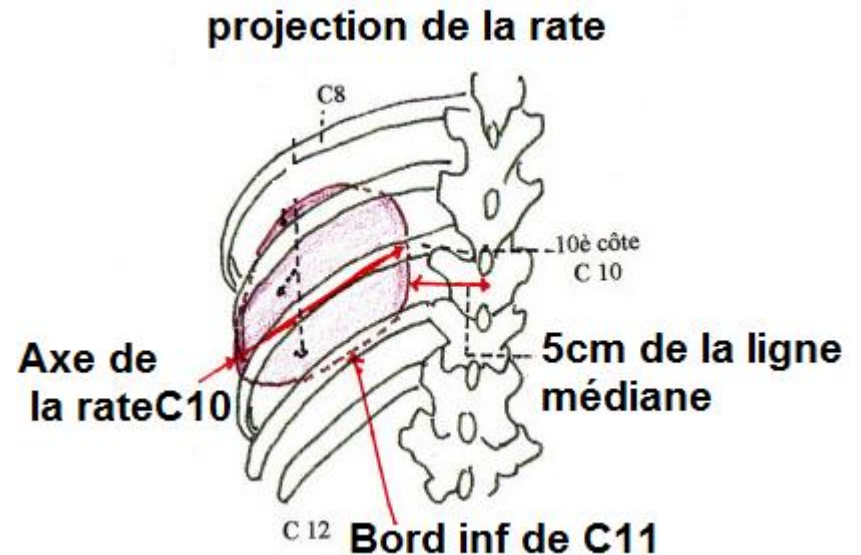
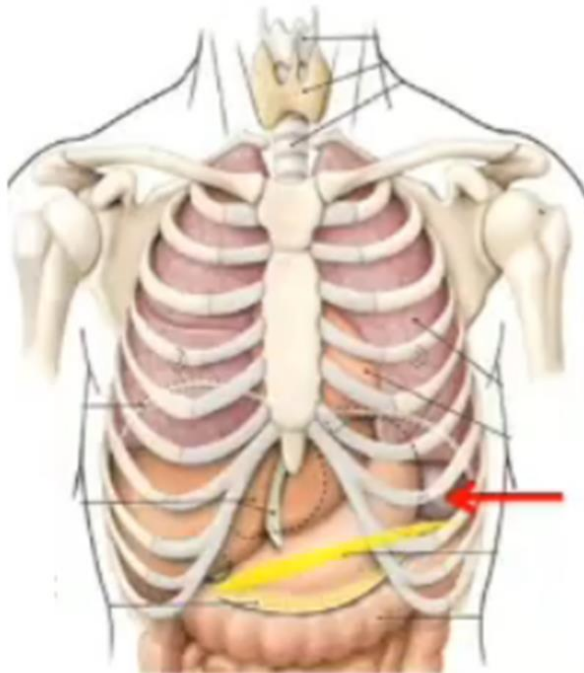
- La rate est un organe lymphoïde, hématopoïétique branché en dérivation sur le système porte.



LA RATE, Situation

La rate est un organe sus mésocolique.

Organe profond, situé au niveau de l'hypochondre gauche, organe thoraco-abdominal, exposé aux traumatismes thoraco-abdominaux gauches.



LA RATE, Dimensions

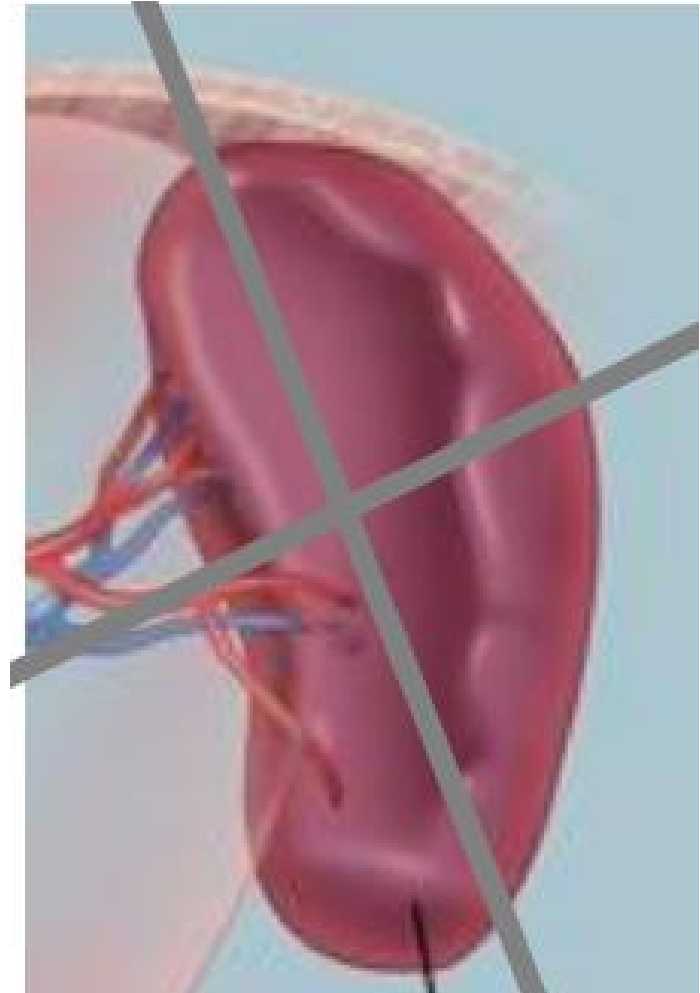
La rate mesure:

12cm de longueur,

8cm de largeur et

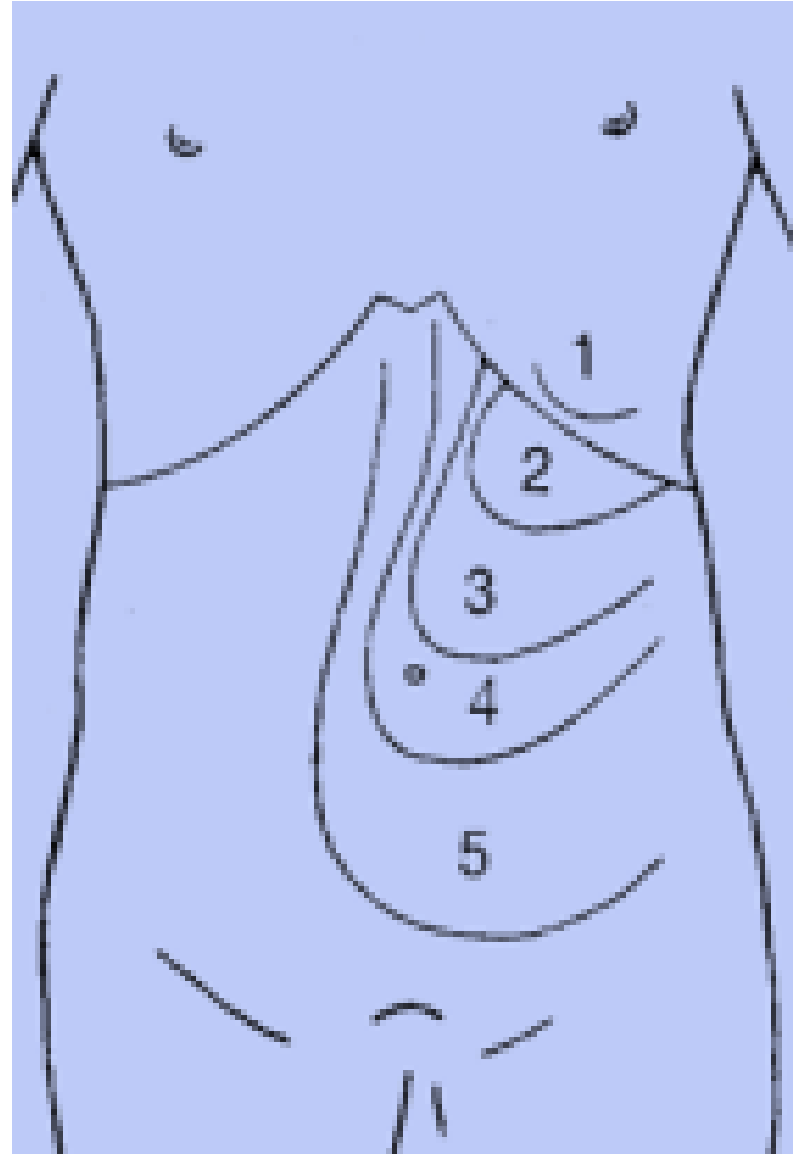
4cm d'épaisseur.

Le poids est de 200g chez
l'adulte.



LA RATE, Dimensions

Splénomégalie



LA RATE, Morphologie

- Elle a la forme d'un grand grain de café, avec
 - Une face médiale viscérale;
 - Une face latérale, diaphragmatique, fortement convexe
 - Une base et
 - Un sommet.



Face viscérale

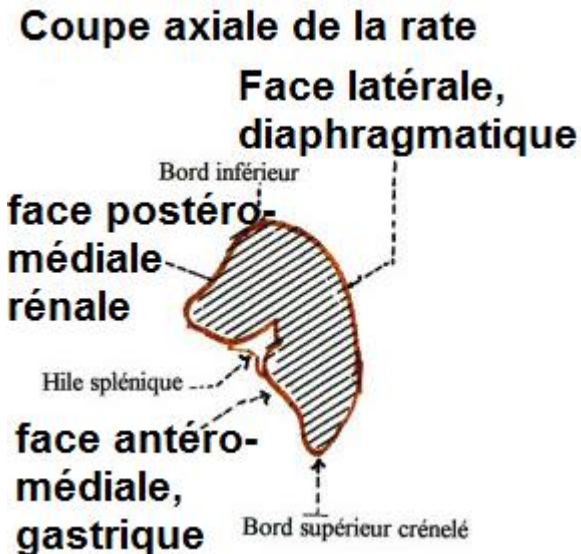
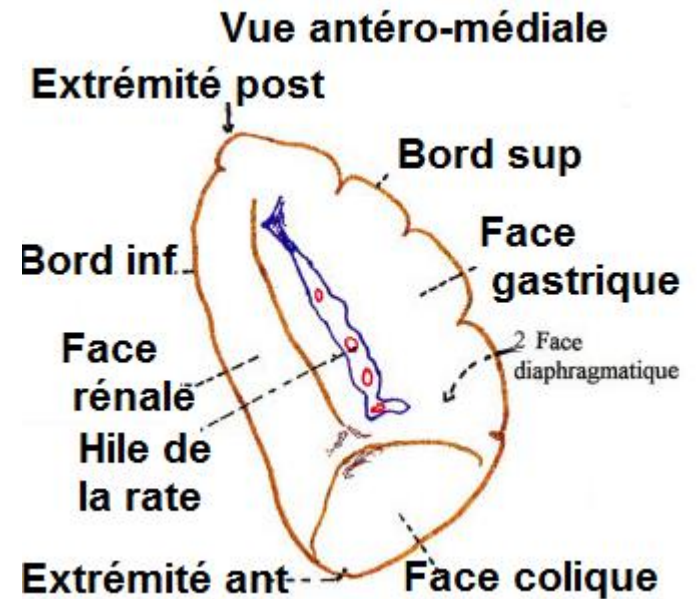


Face diaphragmatique

LA RATE, Morphologie

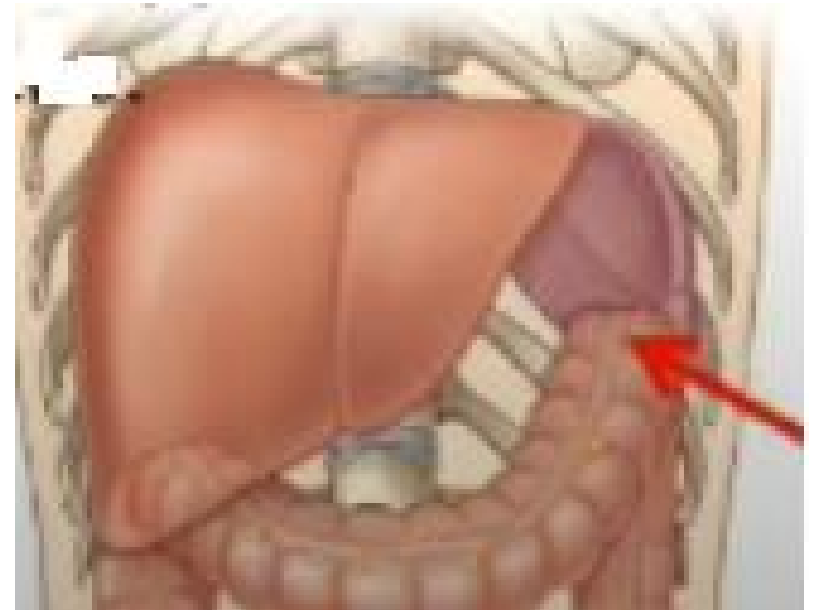
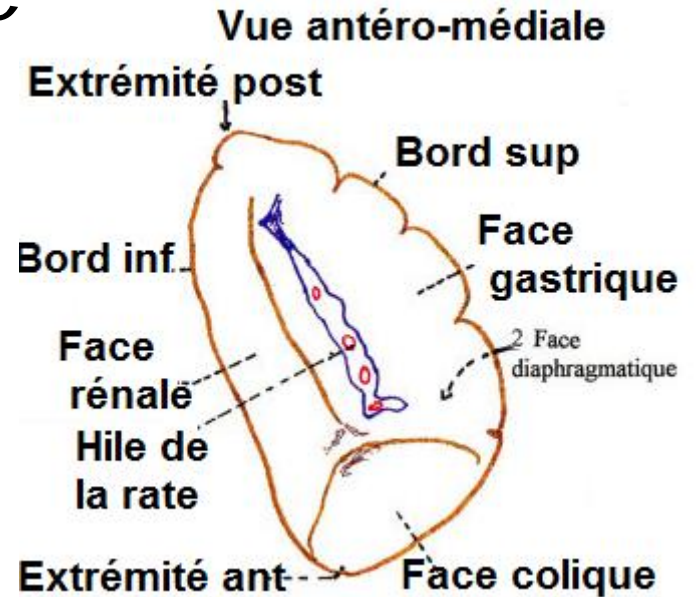
La face viscérale:

- la face antéro-médiale, gastrique, présente le hile de la rate.
- a face postéro-médiale, rénale.
- La base, colique (angle colique gauche).



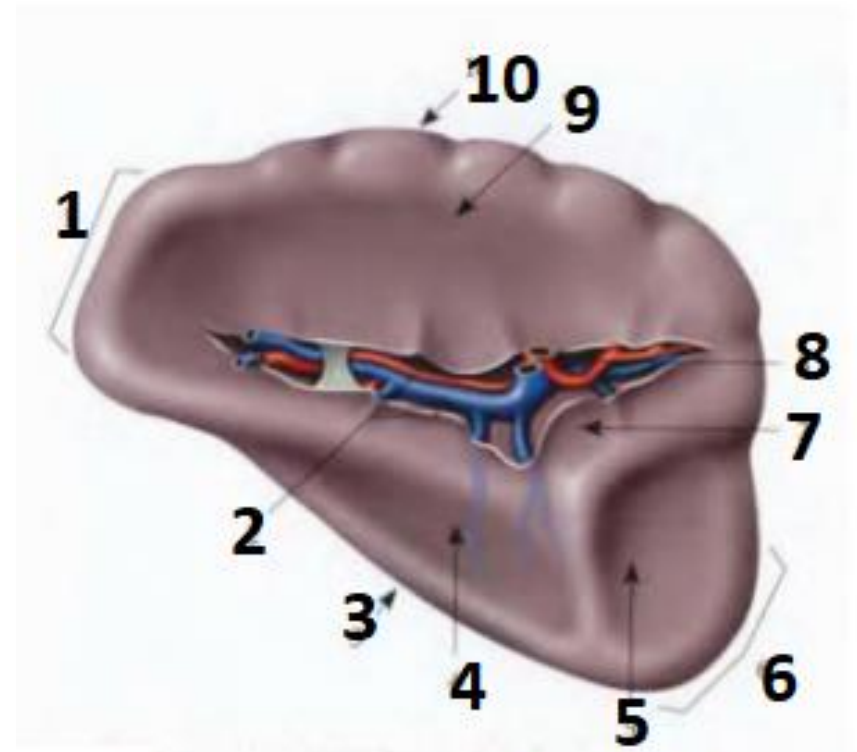
LA RATE, Morphologie

- Le bord antérieur est crénelé, palpable si splénomégalie
- Le bord dorsal
- Le bord ventral
- Le pôle crânial



La rate, Morphologie

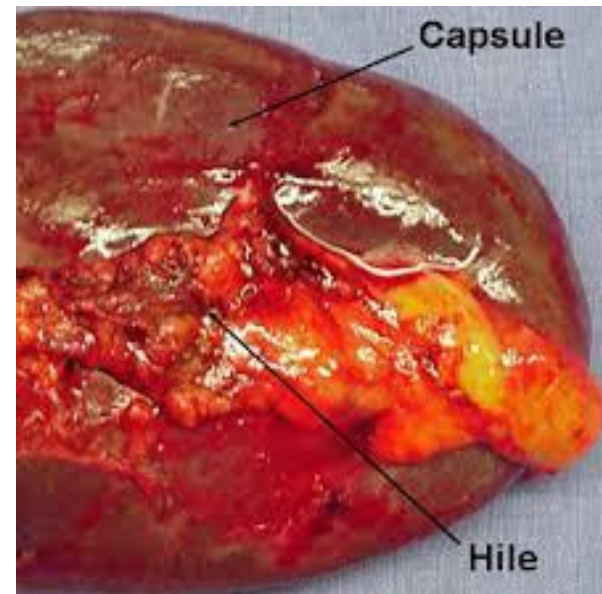
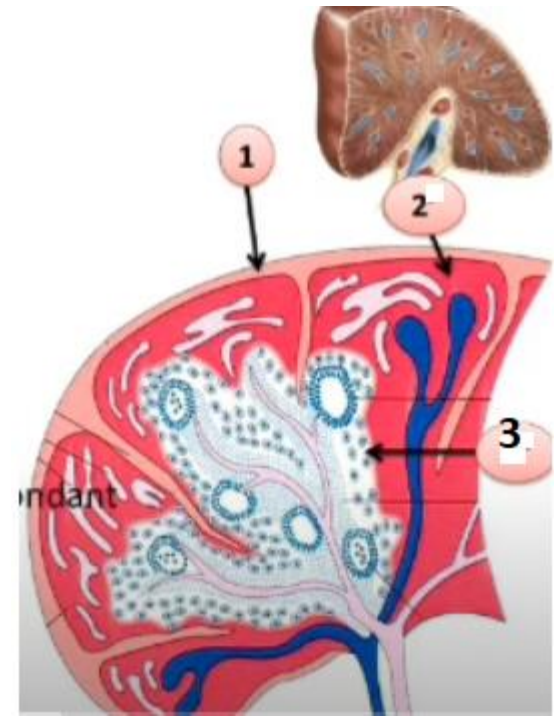
- 1: Extrémité postérieure
- 2: Le hile de la rate
- 3: Bord inférieur
- 4: Surface rénale
- 5: Surface colique
- 6: Extrémité antérieure
- 7: Empreinte pancréatique
- 8: A. et V.spléniques
- 9: Surface gastrique
- 10: Bord supérieur



Face viscérale de la rate

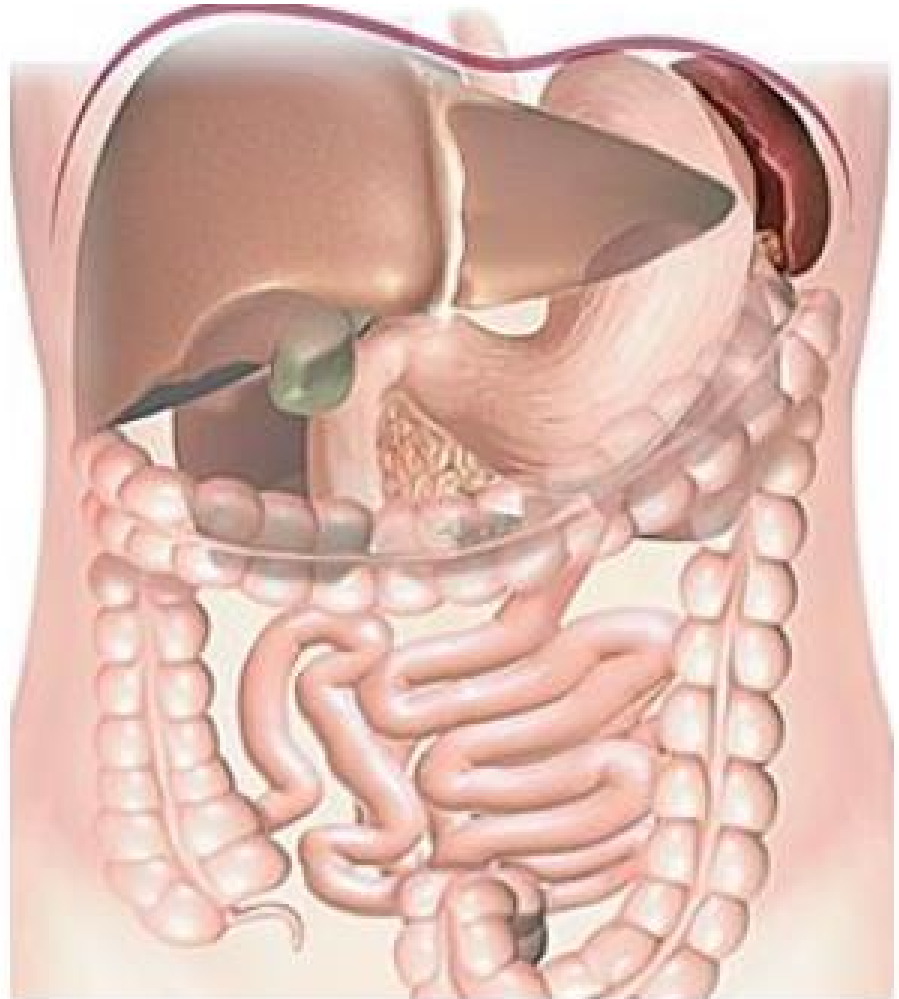
LA RATE, Constitution

- La rate est entourée d'une capsule conjonctive, 1;
- Le parenchyme splénique est constitué de la pulpe rouge, 2 et de la pulpe blanche, 3 correspondant à des follicules lymphoïdes.



Anatomie topographique

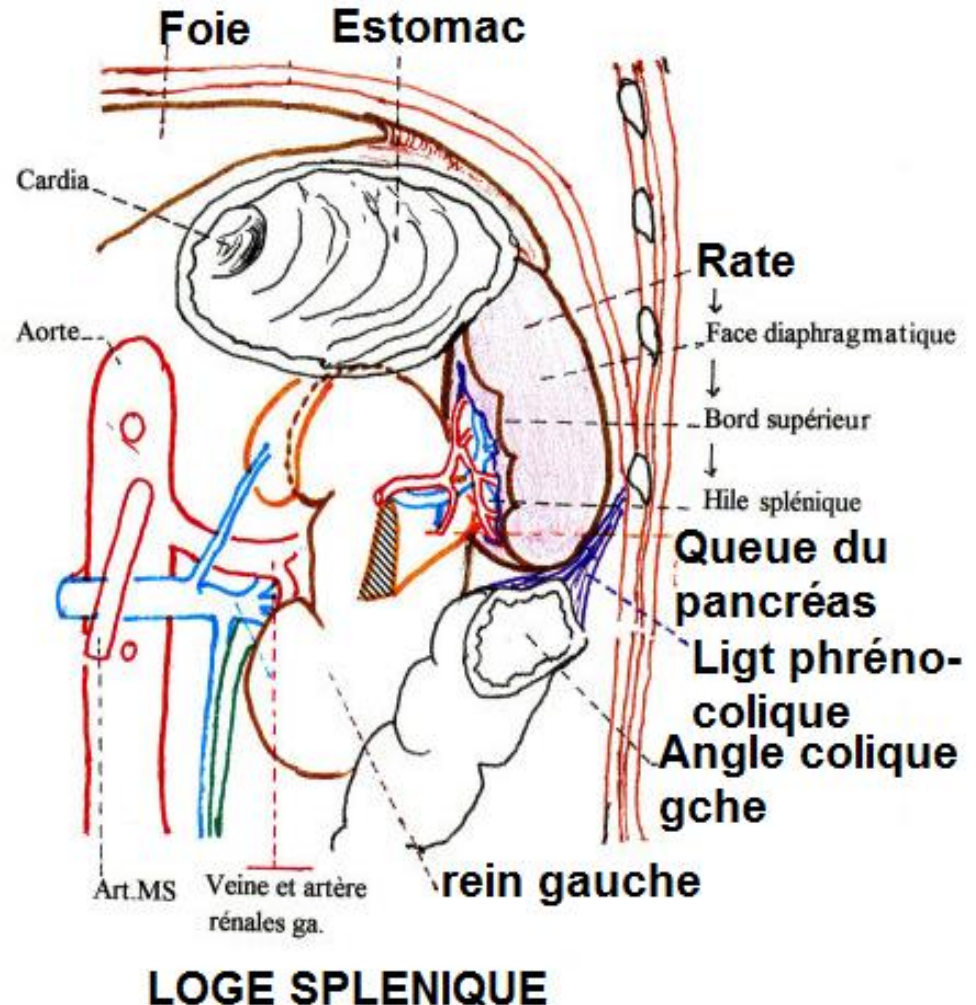
- La rate est située dans l'hypochondre gauche, dans une loge délimitée par les organes voisins, la loge splénique.



Anatomie topographique

Rapports avec les organes voisins

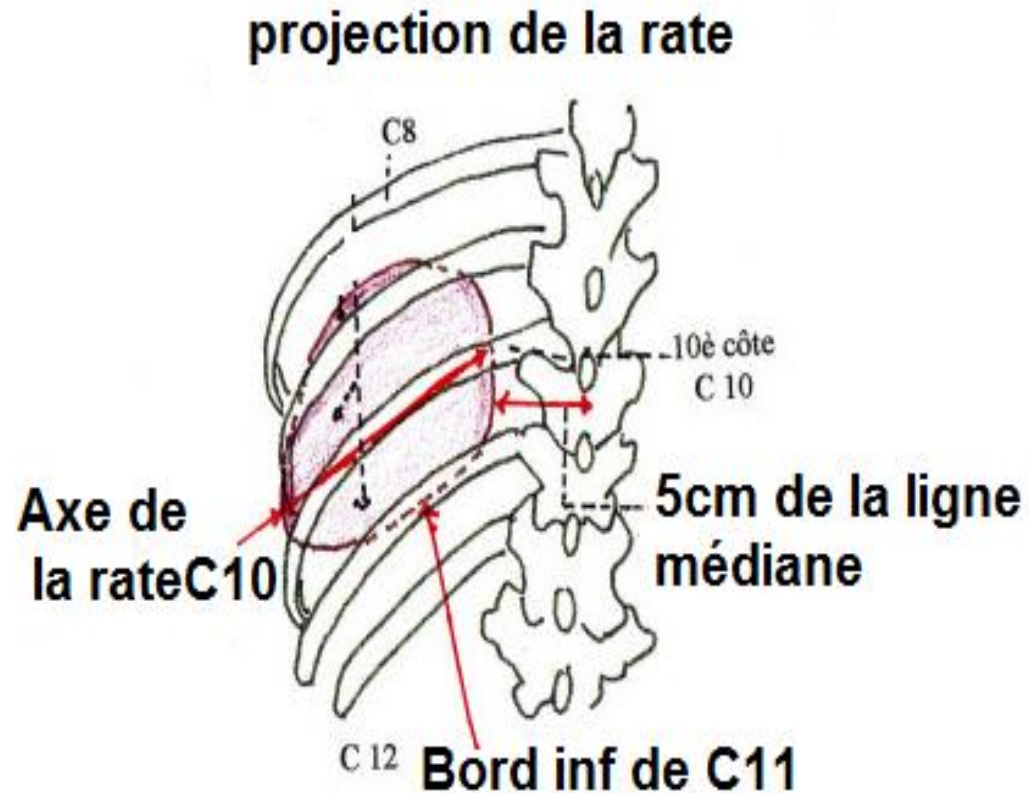
- La face dorso-latérale avec le diaphragme et le grill costal en avant.
- La face ventro-médial:
 - les vaisseaux et la queue du pancréas au niveau du hile;
 - Le rein et la surrénale gauches, en arrière du hile;
 - Le fundus et le corps de l'estomac, en avant du hile.
- Le pôle inférieur : angle colique gauche.



Anatomie topographique

Projection sur la paroi thoracique

- Elle s'étend du 8^e EICG à la 11^e côte.
- Son grand axe se projette sur la 10^e côte.

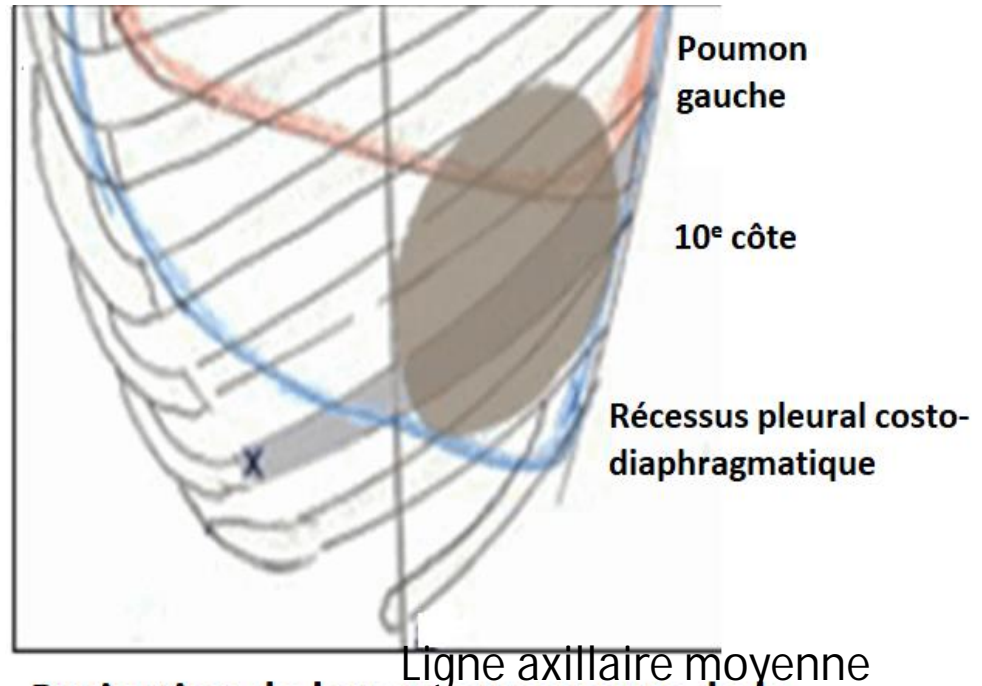


Anatomie topographique

Projection sur la paroi thoracique

Le bord ventral, ne déborde pas normalement le rebord costal. (non palpable mais percutable à la hauteur de la 10^{ème} côte).

Il se projette sur la ligne axillaire moyenne.



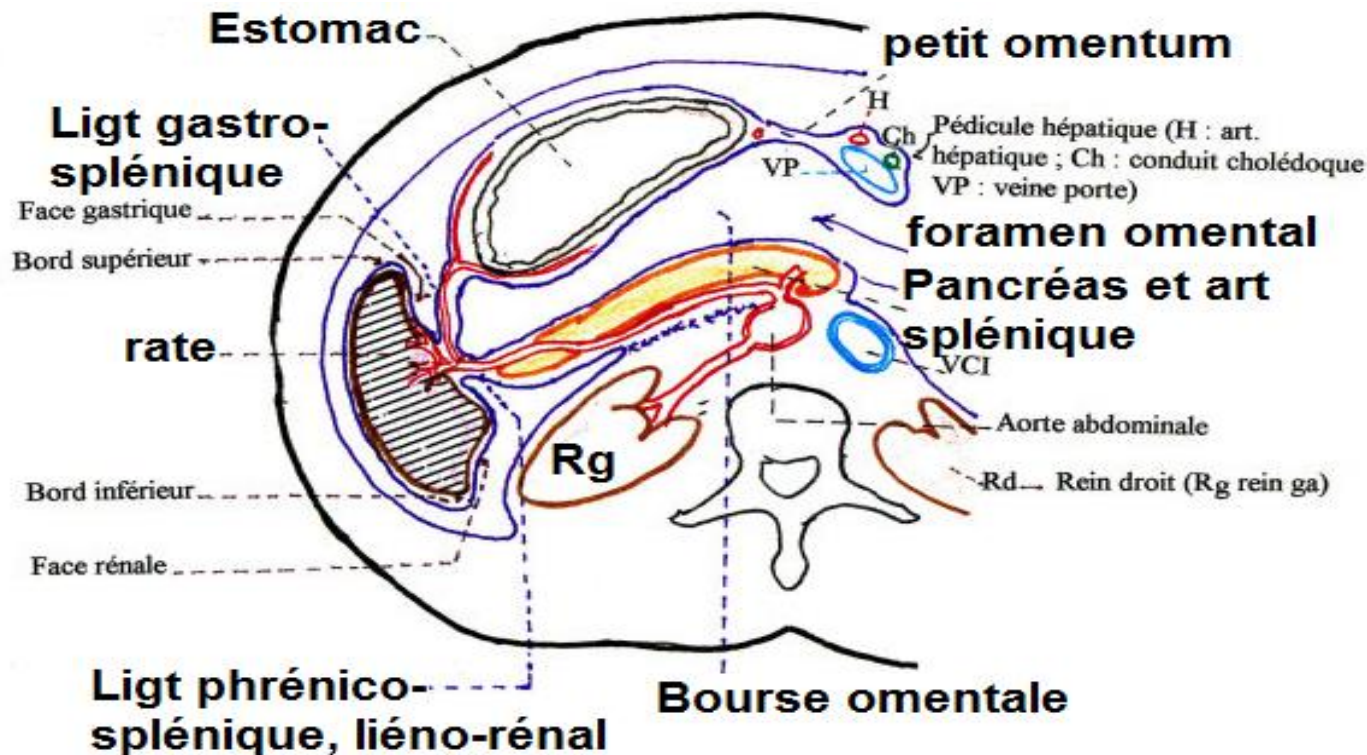
Projection de la rate et rapports de la face latérale

Anatomie topographique

Rapports avec le péritoine

La rate est péritonisée, le péritoine décrit au niveau du hile deux omentum:

- Pancréatico-splénique;
- Gastro-splénique.

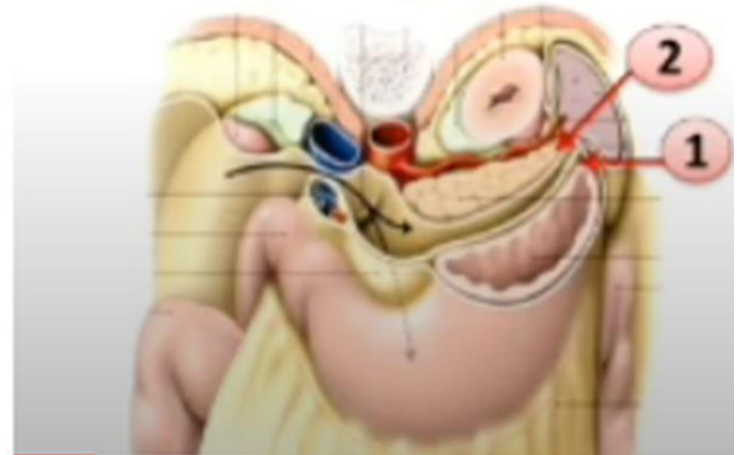
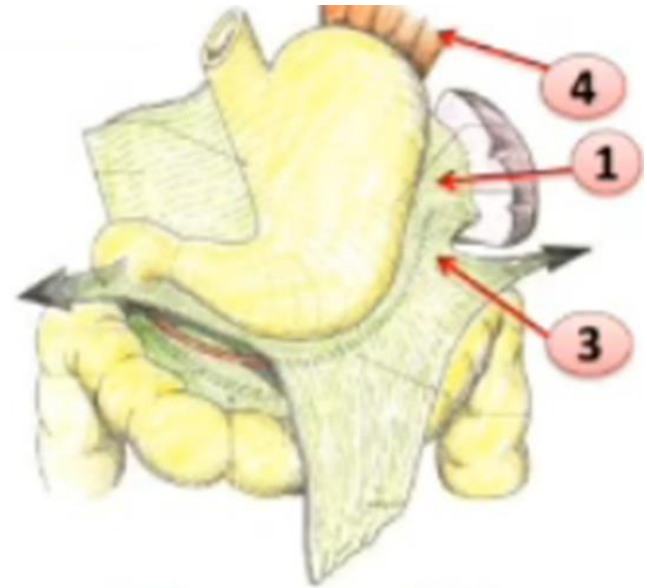


Anatomie topographique

Rapports péritonéaux et
moyens de fixité

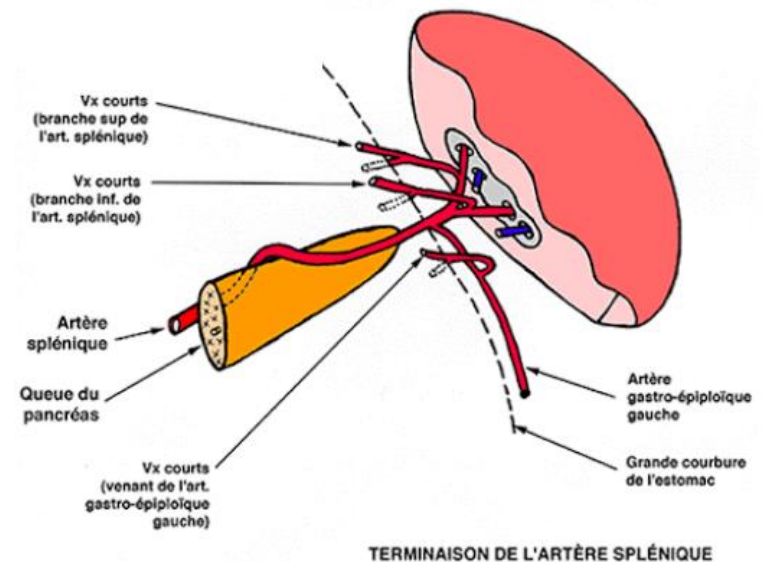
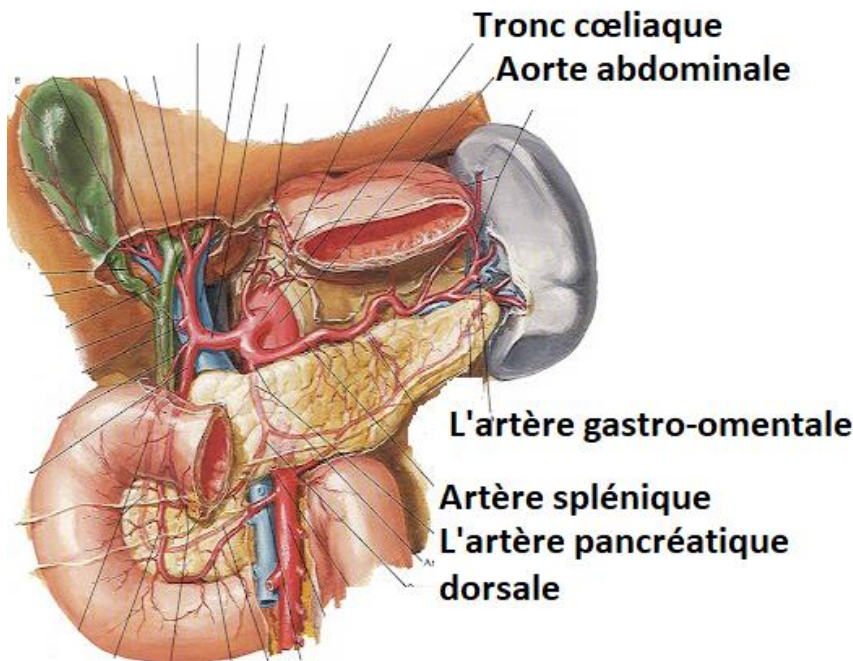
La rate est maintenue par
sa cohésion avec les
organes voisins et par 4
ligaments péritonéaux:

- Gastro-splénique;
- Pancréatico-splénique;
- Phrénico-splénique;
- Spléno-colique.



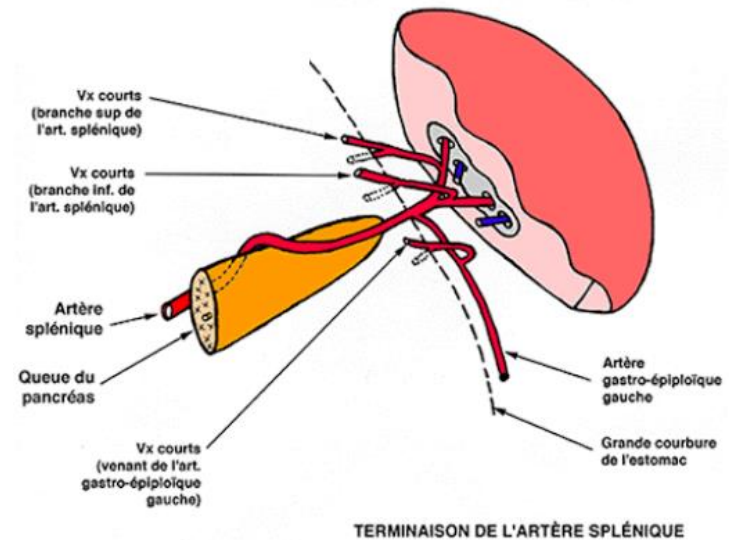
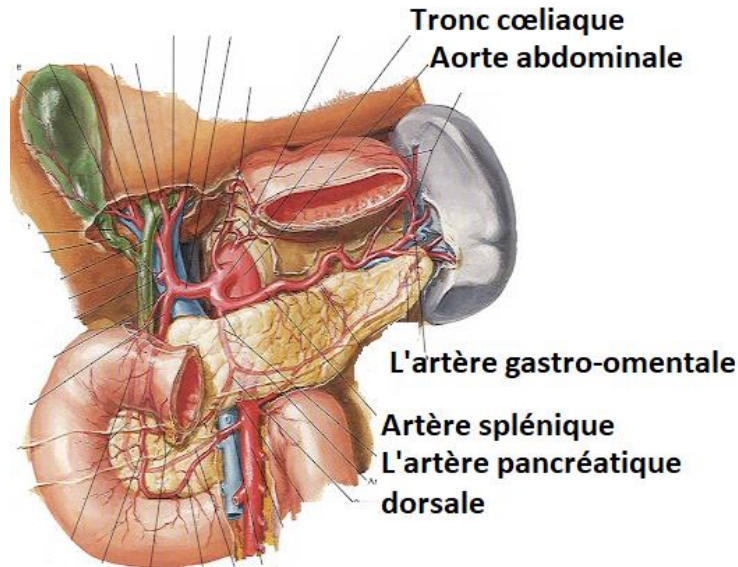
Vascularisation artérielle

- L'artère splénique, branche du tronc coeliaque.
- Trajet sinueux en sus pancréatique puis en rétro puis en pré pancréatique.
- Elle se termine en deux branches principales au niveau du hile de la rate.

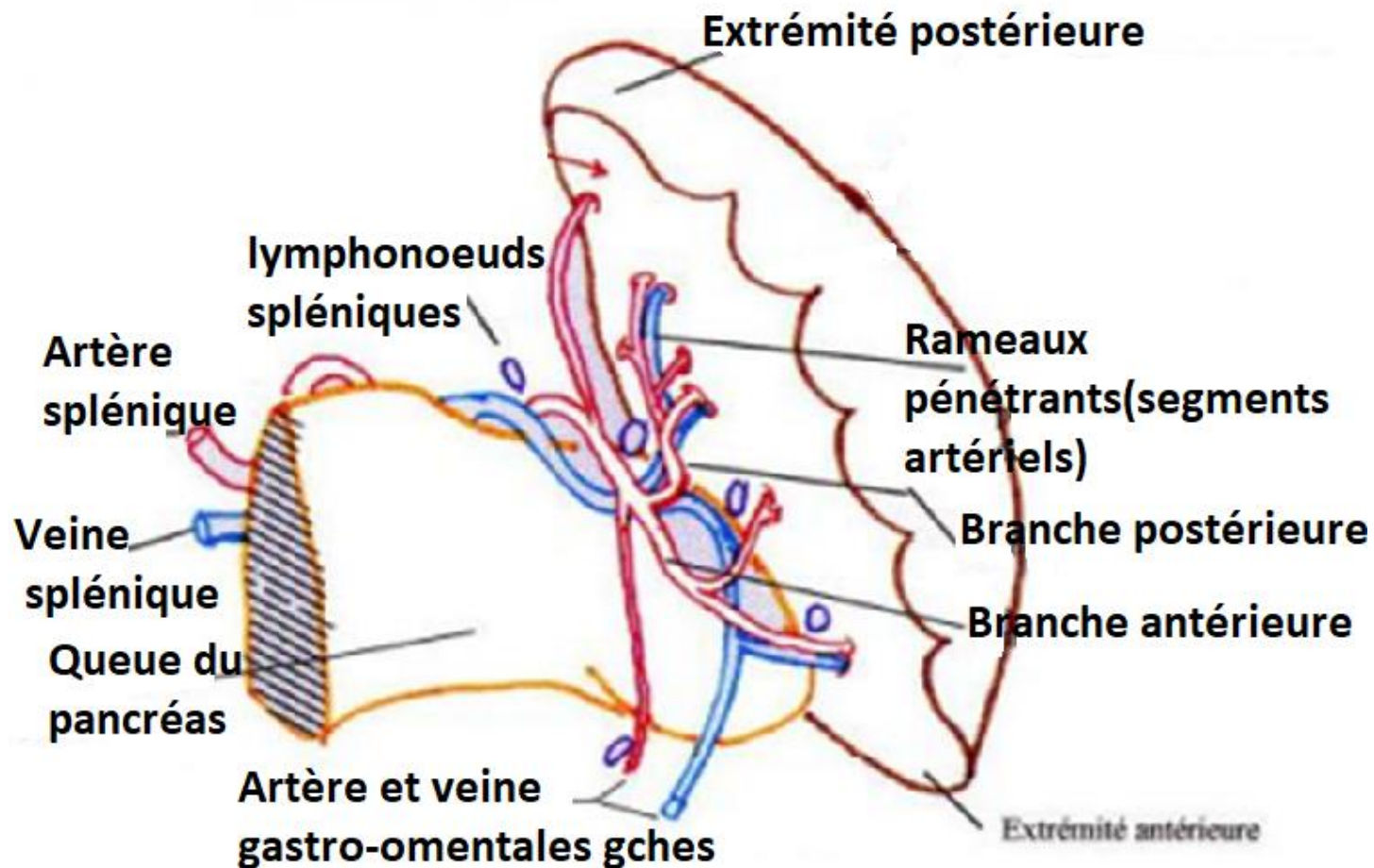


Vascularisation artérielle

- Elle donne des collatérales:
 - Les artères courtes de l'estomac;
 - Des artères pour le corps et la queue du pancréas.
 - L'artère gastro-épiploïque gauche.

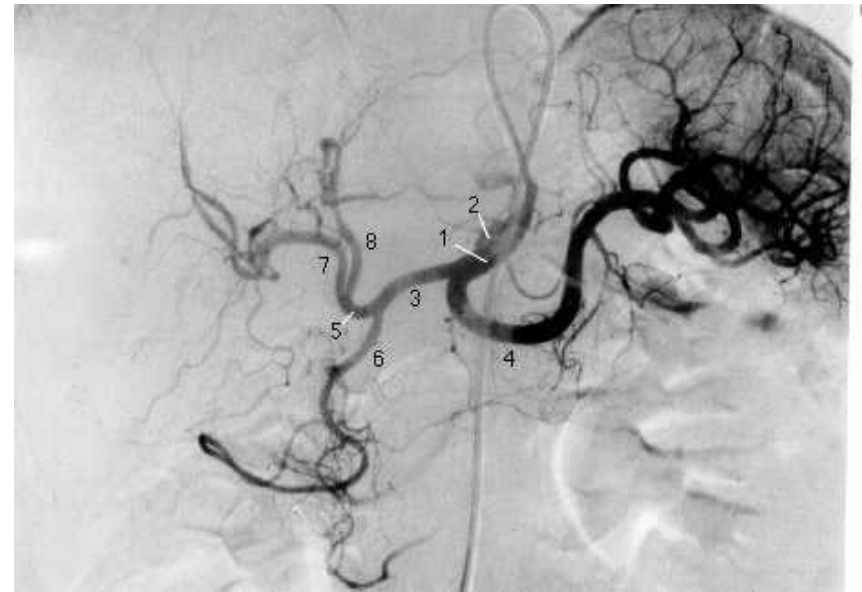


Vascularisation artérielle



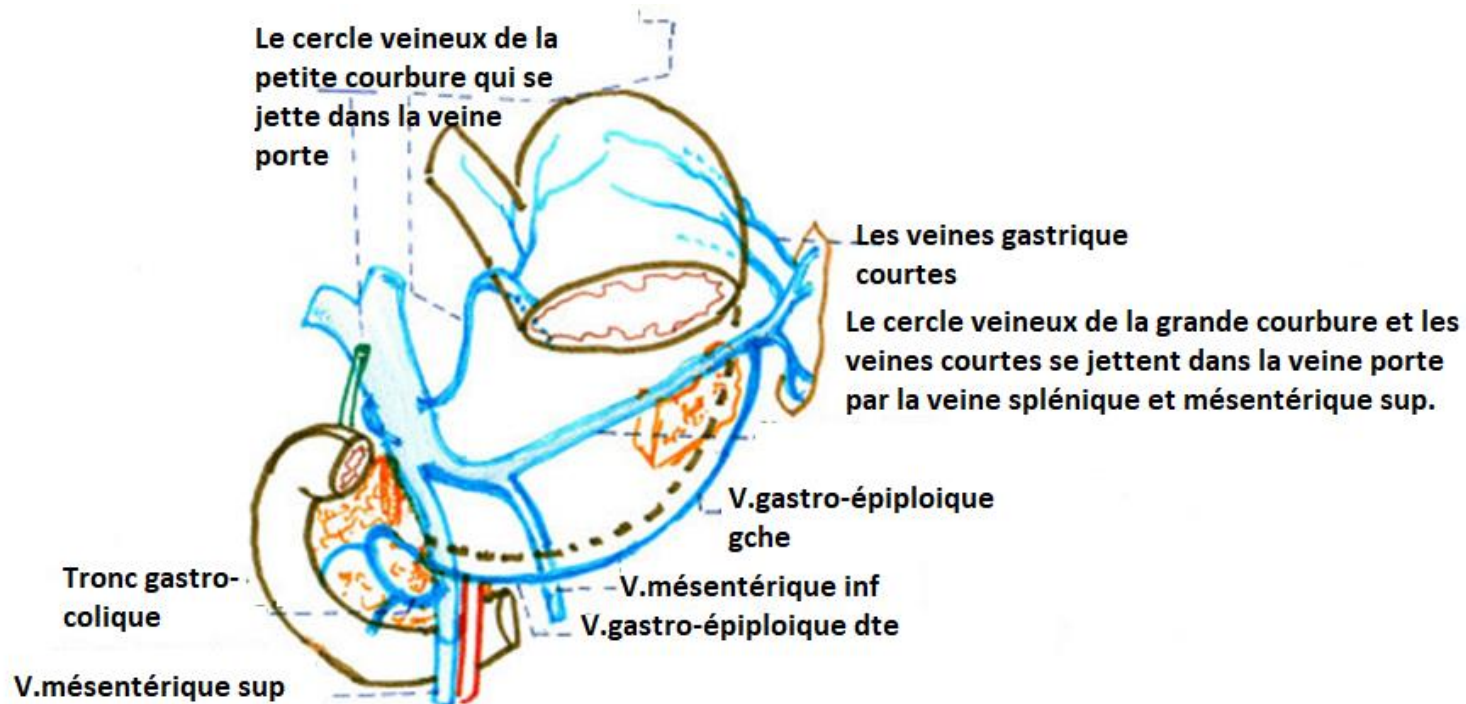
Vascularisation artérielle

- Elle est de type terminal, possibilité d'infarctus segmentaire de la rate;
- Splénectomie partielle possible;
- Radio embolisation en cas d'hémorragie.



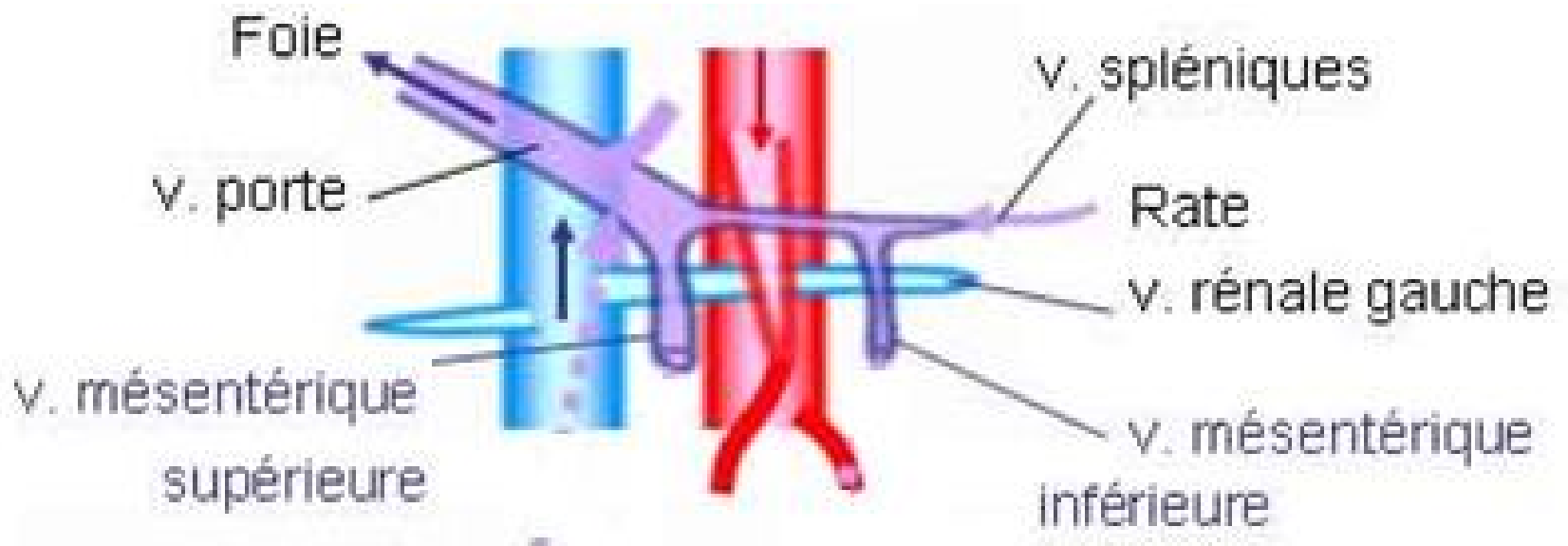
Vascularisation veineuse

- La veine splénique qui rentre dans la constitution du tronc porte avec les veines mésentériques supérieure et inférieure.
- Splénomégalie en cas d'hypertension portale.

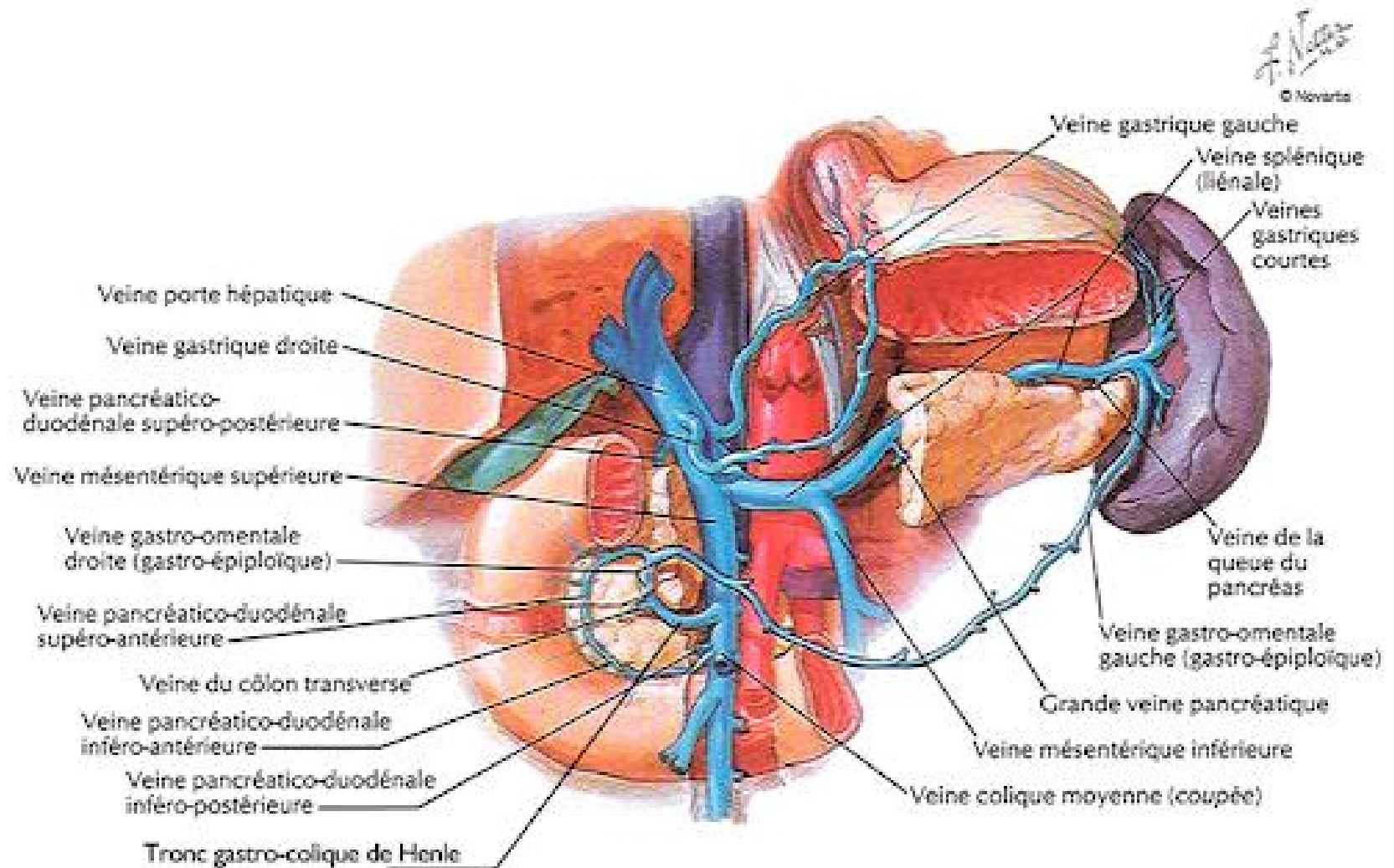


Vascularisation veineuse

- La proximité avec la veine rénale gauche, possibilité de dérivation spléno-rénale.

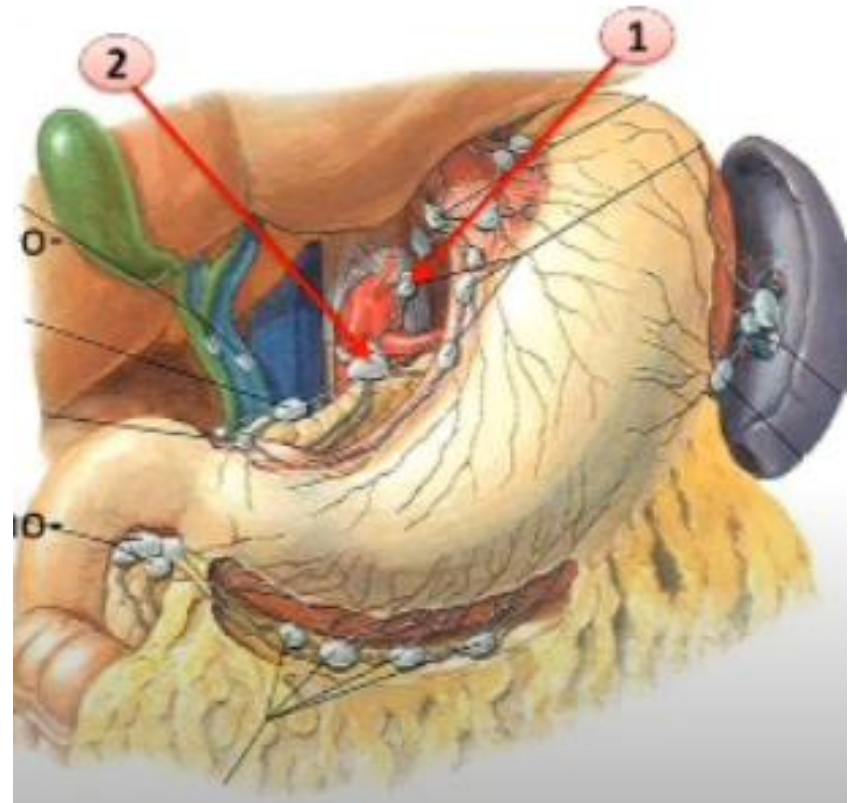


Vascularisation veineuse



Vascularisation lymphatique

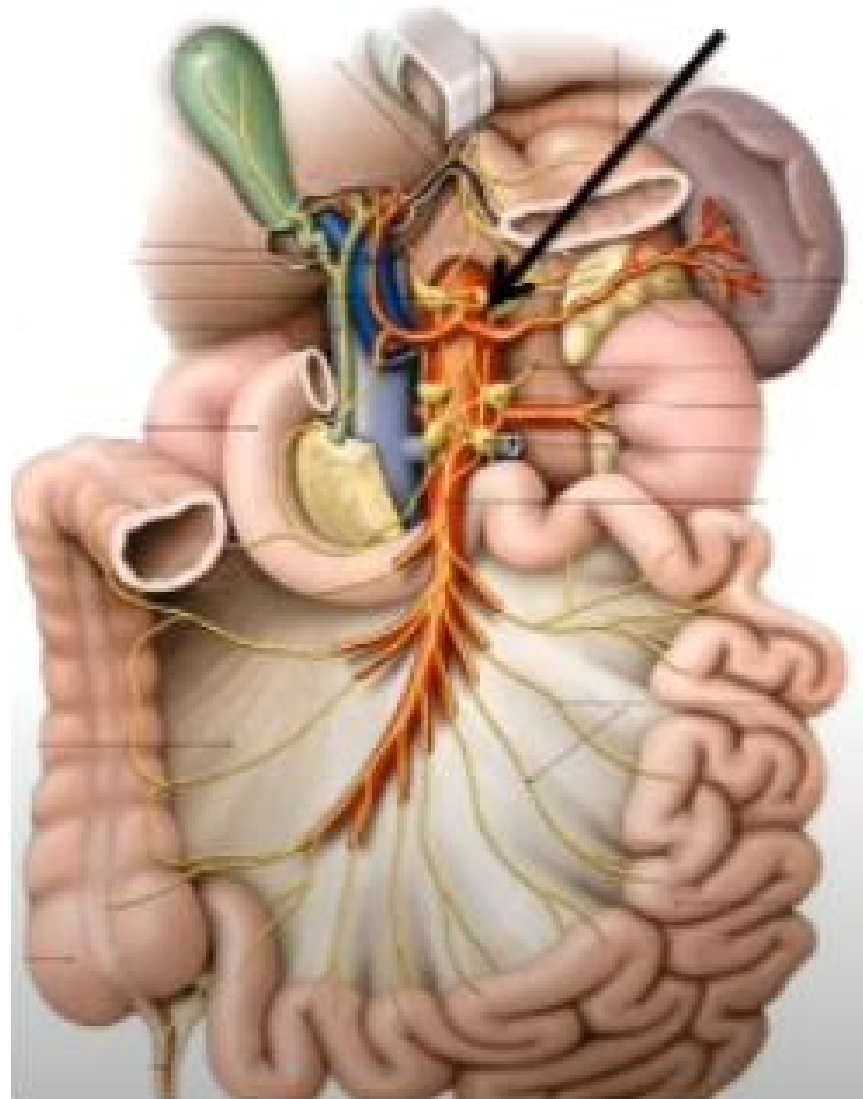
- Les lymphonœuds du hile et de la queue du pancréas, dans l'épaisseur de l'épiploon pancréatico-splénique.
- drainage dans les lymphonœuds hépatiques et coeliaques, 2 et dans les lymphonœuds para aortique, 1.



Innervation

Par des filets nerveux issus du plexus solaire.

- Contingent sympathique pour la spléno-constriction.
- Contingent para sympathique pour la spléno-dilatation



Le système porte

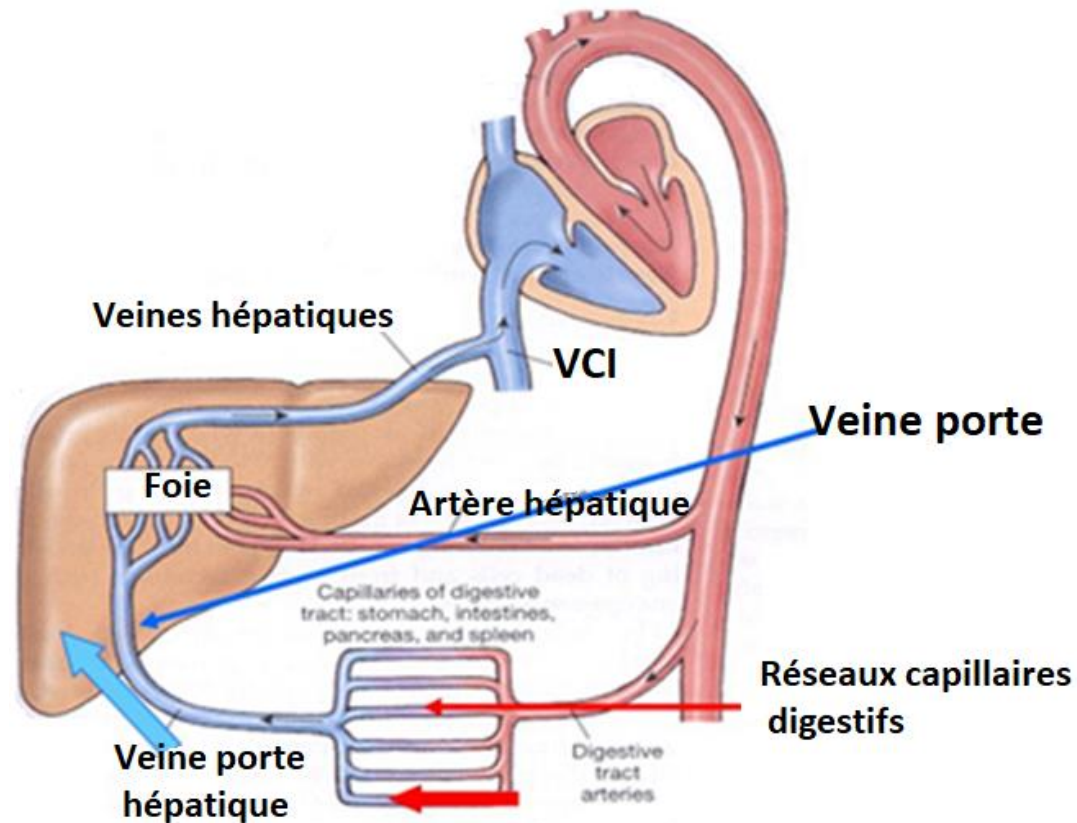
Ensemble des veines prenant leurs origine dans la rate, le pancréas et le tube digestif aboutissant au foie.

Ce système veineux est très particulier dans l'organisme, contrairement au autres systèmes veineux qui se termine tous dans le cœur, le système porte se termine dans le foie.

La veine porte relie deux réseaux capillaires, de la rate , du pancréas et du tube digestif avec les capillaires sinusoides hépatiques.

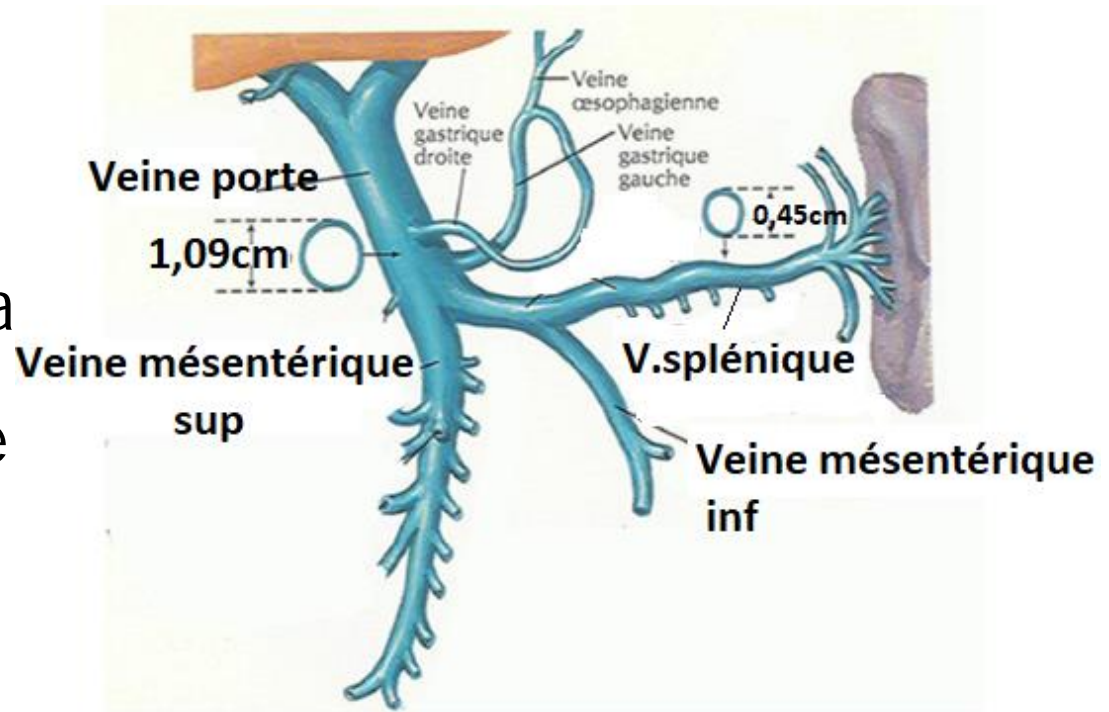
Constitution du système porte

La veine porte relie deux réseaux capillaires, celui de la rate, du pancréas et du tube digestif avec les capillaires sinusoides hépatiques.

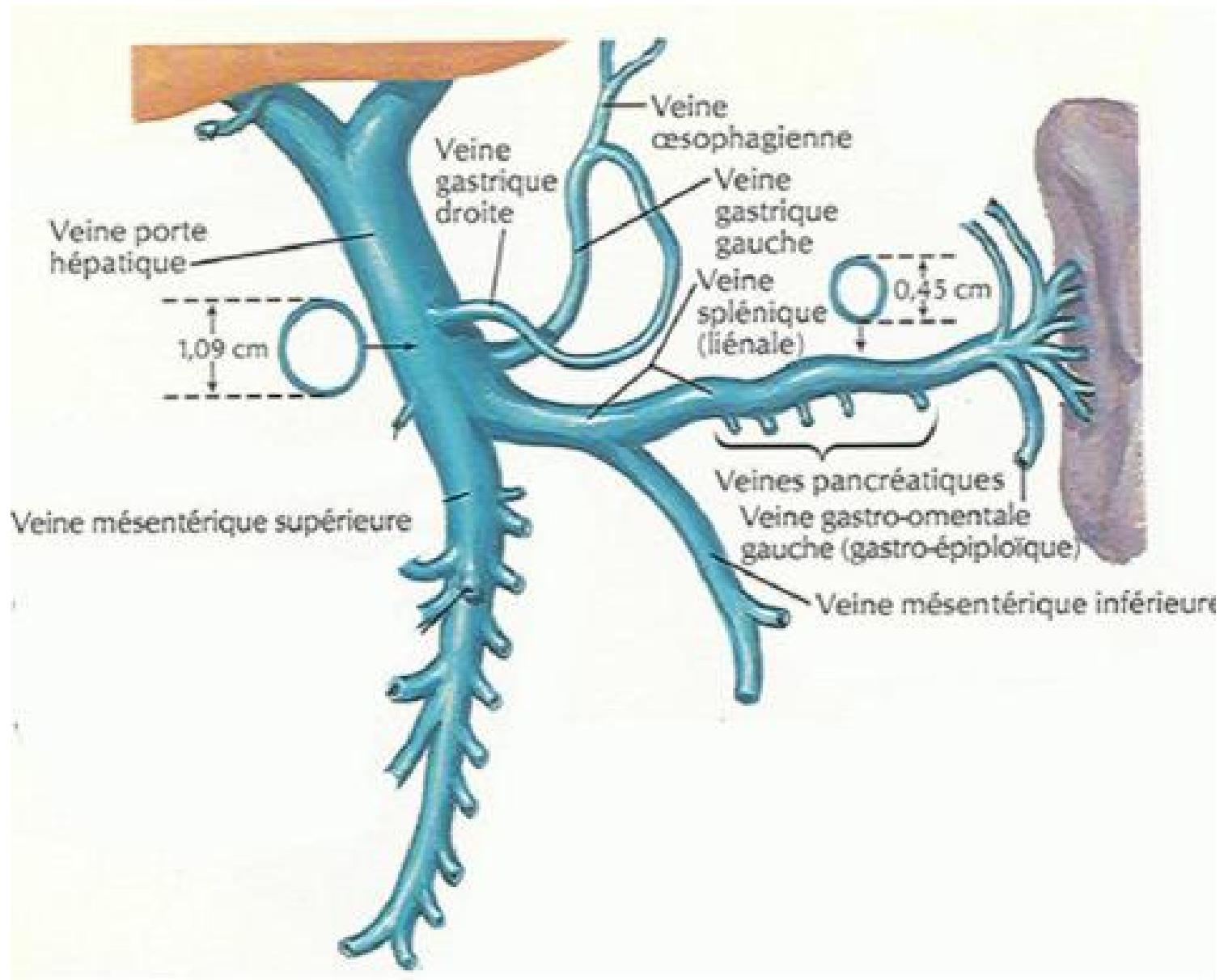


Constitution du système porte digestif

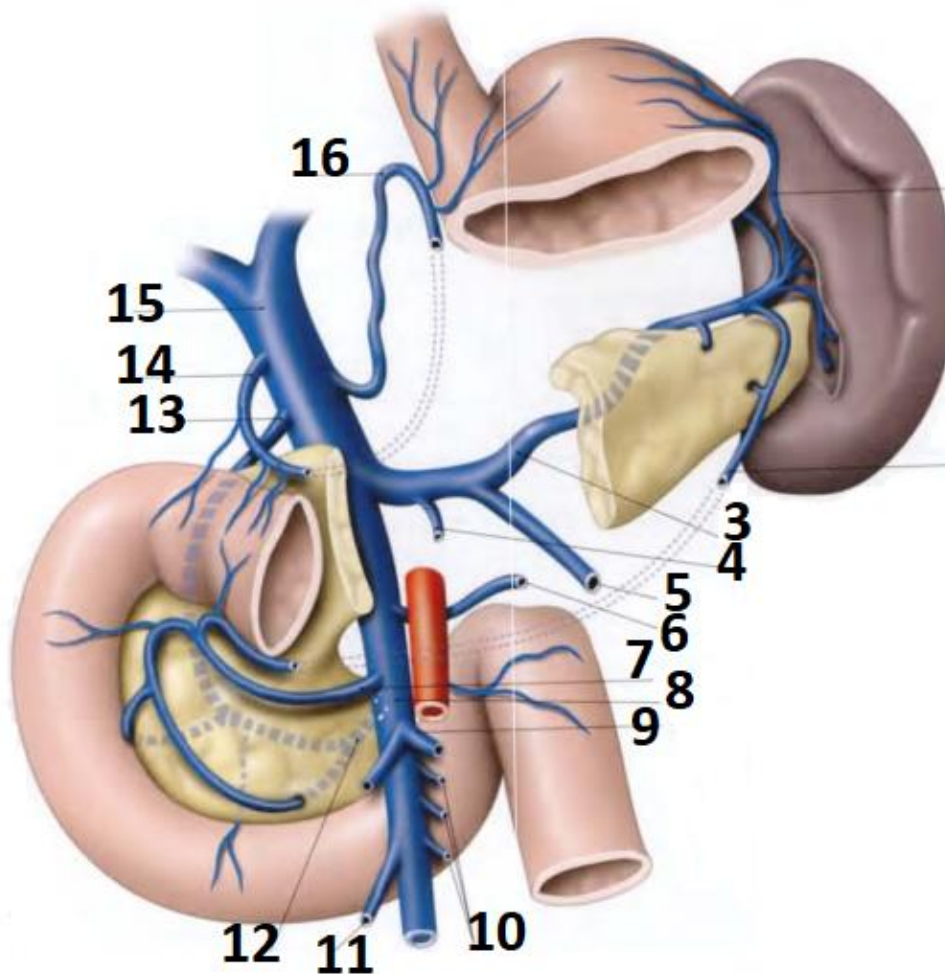
- La veine mésentérique supérieure
- Le veine spléno-mégarique, elle-même née de la convergence entre la veine mésentérique inférieure et la veine splénique.
- le tronc de la veine porte.



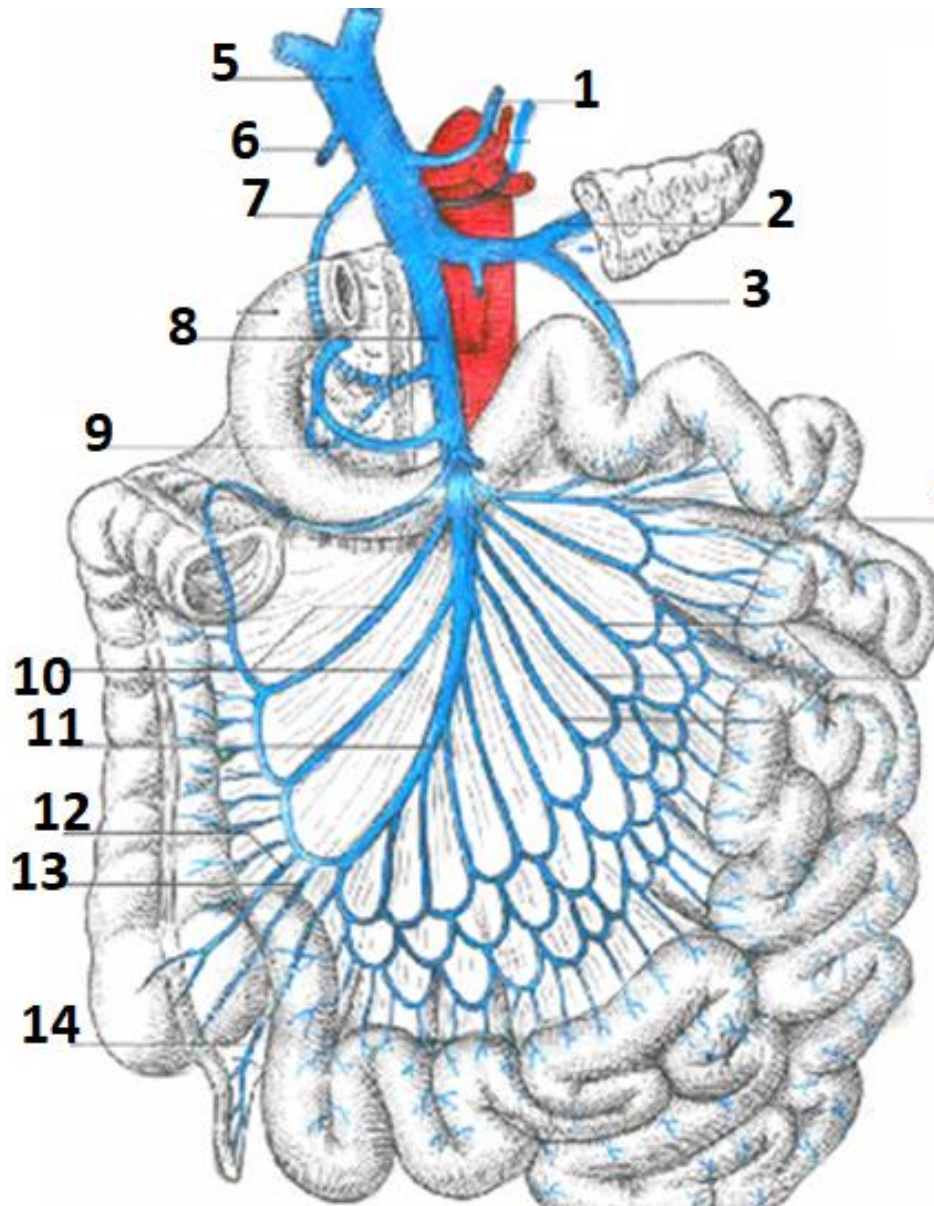
Les affluents de la veine porte



Les affluents de la veine porte



- 1: Veines gastrique courtes
- 2: Veine gastro-omentale gauche
- 3: Veine splénique
- 4: Veine pancréatique dorsale
- 5: Veine mésentérique inf
- 6: Veine pancréatique inférieure
- 7: V. gastro-doudénale
- 8: V. mésentérique supérieure
- 9: V. colique moyenne
- 10: V. jéjunales
- 11: V. colique droite
- 12: V. pancréatico-doudénale inf
- 13: V. pancréatico-doudénale sup
- 14: V. gastrique droite
- 15: Veine porte
- 16: veine gastrique gauche

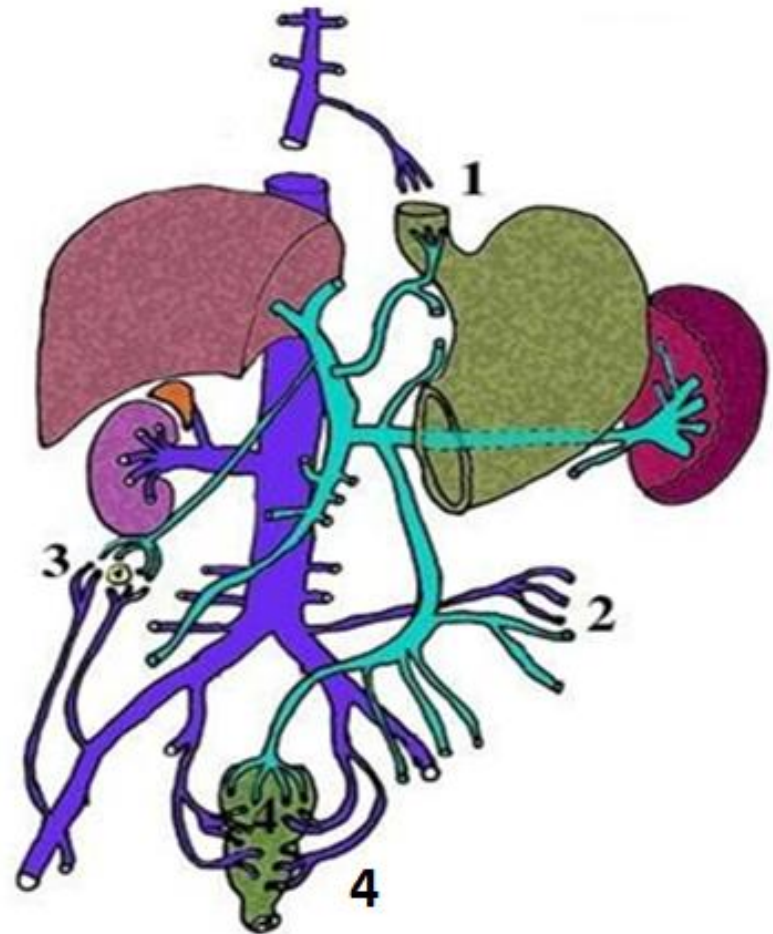


- 1: Veine gastrique gauche
- 2: Veine splénique
- 3: Veine mésentérique inférieure
- 4: Veines jéjuno-iléales
- 5: Tronc de la veine porte
- 6: Veine gastrique droite
- 7: V. pancréatico-duodénale sup
- 8: V. mésentérique sup
- 9: V. pancréatico-duodénale inf
- 10: V. coliques droites
- 11: V. iléo-colique
- 12: V. coecale antérieure
- 13: : V. coecale post
- 14: veine appendiculaire

Les affluents de la veine porte

Les anastomoses porto-systémiques

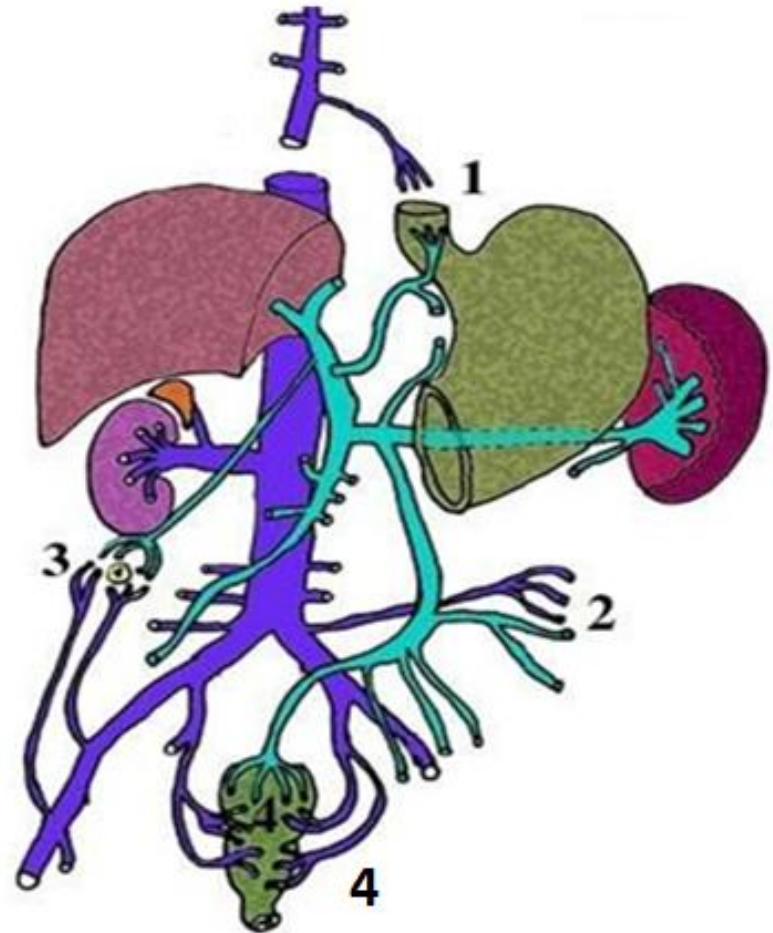
En cas d'obstruction de la VCS, de la VCI ou du système porte, des anastomoses peuvent se développer pour drainer le sang veineux d'un système vers l'autre.



Anastomoses entre les réseaux veineux Porte et Cave.

Les anastomoses porto-systémiques

- 1: au niveau de l'œsophage;
- 2: au niveau des accollements coliques et duodénal;
- 3: au niveau ombilical;
- 4: au niveau rectal.



Anastomoses entre
les réseaux veineux
Porte et Cave.

Les anastomoses porto-systémiques

