

# LES VOIES BILIAIRES

## Définition

Les voies biliaires est le système collecteur de la bile ; il comprend plusieurs niveaux.

Histologiquement, on distingue:

### ♥ A-Les voies biliaires intra-hépatiques

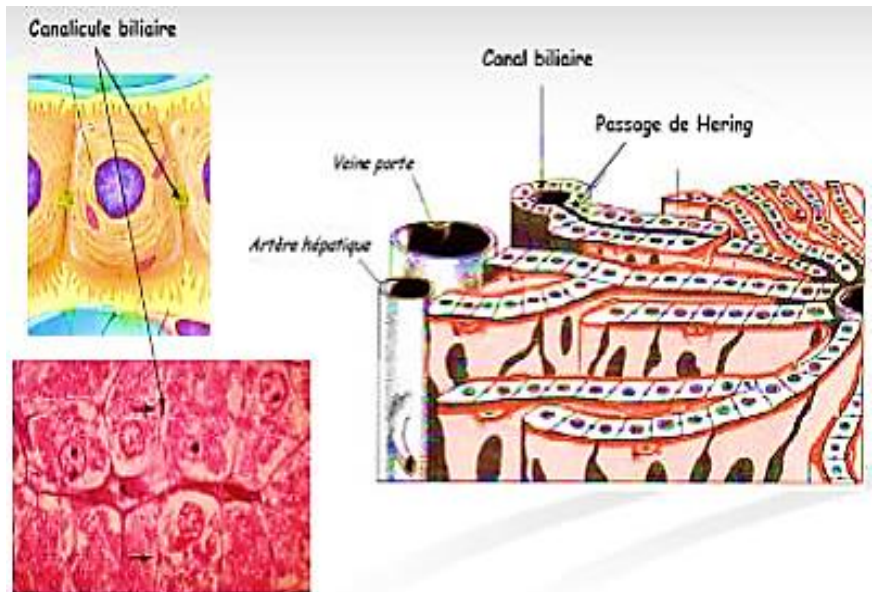
**1-Canalicules biliaires** situés entre deux hépatocytes, réalisant un réseau intra-lobulaire drainant la

bile vers l'espace porte

**2-Les passages de Hering**, situés à la périphérie du lobule classique, reçoivent la bile des canalicules

intra-lobulaires et l'acheminent vers les canaux biliaires de l'espace porte. Leur lumière est limitée par

un épithélium cubique simple renfermant des cellules ovals souche



**3-Les canaux biliaires inter-lobulaires (espaces porte)**, limités par un épithélium cubique simple qui devient prismatique simple lorsque la taille du canal augmente par confluence de plusieurs canaux.

### ♥ B-Les voies biliaires extra-hépatiques

Elles sont subdivisées en:

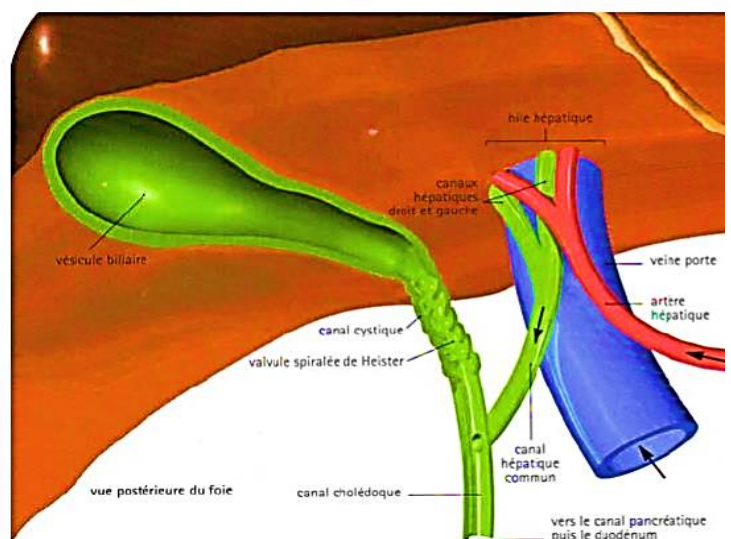
**1-voies principales : canal hépatique et canal cholédoque.**

Les canaux hépatiques droite et gauche se rejoignent au niveau du hile du foie, pour former le canal

hépatique commun qui devient par la suite le canal cholédoque. Le cholédoque mesure 6 à 7 cm de

long, et s'ouvre dans le duodénum au niveau de l'ampoule de Vater, embouchure commune des

canaux cholédoque et pancréatique. Il présente un épithélium identique à celui de la vésicule biliaire.



Ces canaux extra-hépatiques sont formées par une muqueuse avec épithélium prismatique simple, le chorion est très vascularisé et comporte quelques rares glandes muqueuses. Il est doublé d'une couche conjonctivo-musculaire avec cellules musculaires lisses diversement orientées. A l'extrémité du cholédoque, un renforcement musculaire lisse forme le sphincter d'Oddi.

## 2-voies accessoires : la vésicule biliaire et canal cystique

La paroi est formée de trois tuniques :

**Une muqueuse** avec un épithélium simple prismatique dont les cellules présentent des microvillosités

apicales, des inter-digitations, des complexes de jonction apicaux et de nombreuses vésicules

apicales. Et un chorion : tissu conjonctif lâche bien vascularisé, renfermant des replis de l'épithélium

donnant un aspect faussement glandulaire : les fausses glandes de Luschka, et au niveau du col des glandes muqueuses.

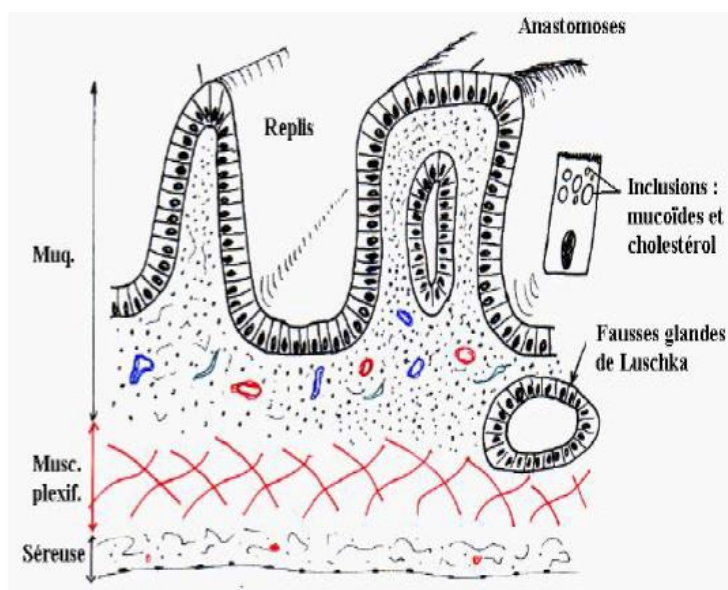
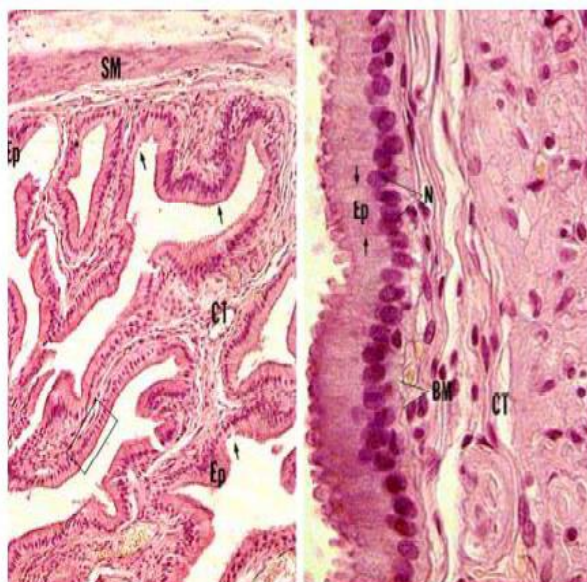
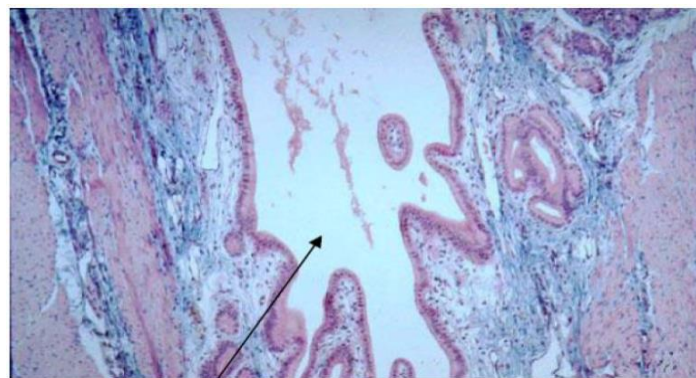
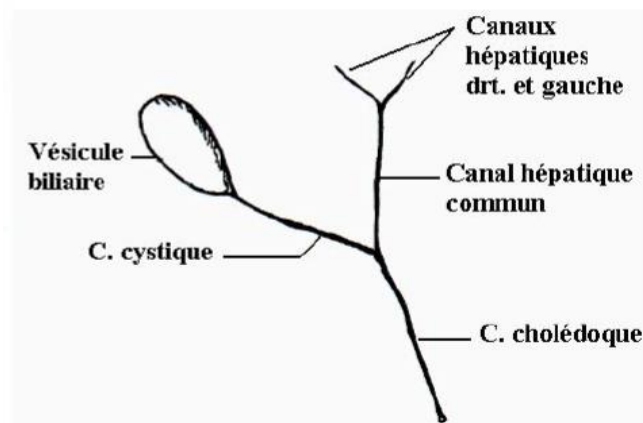
Les cellules épithéliales de la vésicule sont adaptées à l'absorption d'eau et de sels. Cette muqueuse possède donc de nombreux replis qui s'effacent lors du remplissage vésiculaire.

### Une musculuse

Elle est formée de fibres musculaires lisses plexiformes.

### Une séreuse

Sur la face non adhérente au foie, la vésicule est revêtue d'une séreuse. Sur sa face d'accolement au foie, elle est revêtue d'une adventice qui se lie à la capsule hépatique.



## HISTOPHYSIOLOGIE :

### ♥ A. Le stockage

-La bile sécrétée par le foie de façon continue est drainée par le canal hépatique commun et dirigée vers la vésicule biliaire, où elle est stockée et concentrée

-lors du passage de lipides dans la lumière intestinale contraction et vidange de la vésicule biliaire ;  
relâchement du sphincter d'Oddi Sous l'influence de la cholécystokinine hormone produite dans la muqueuse de l'intestin grêle Le parasymphatique s'associe a l'action humorale

### ♥ B. la concentration :

-les ions sodium sont pompés activement vers l'espace intercellulaire

-simultanément se fait le passage d'eau de la cellule vers les espaces intercellulaires qui se dilatent.

- l'eau et les sels sont ensuite drainés par les capillaires sanguins appliqués au pôle basal des cellules épithéliales.

- Les cellules de revêtement concentrent la bile 5 à 10 fois par ce processus actif

### ♥ C- rôle de la bile :

- La bile est un agent émulsifiant qui facilite l'hydrolyse des lipides alimentaires pour les lipases pancréatiques.

- le flux biliaire vers le duodénum est contrôlé par le sphincter cholédocien musculaire lisse situé à la partie distale de la voie biliaire principale

-la fermeture du sphincter dirige la bile depuis le foie vers le canal cystique et empêche le reflux du suc pancréatique.

## PATHOLOGIE :

C'est le siège de pathologies très fréquentes:

- calculs dans la vésicule (lithiase vésiculaire)

-calculs dans le cholédoque (lithiase cholédocienne)

-La cholestase est la rétention de la bile dans le foie soit par obturation des voies biliaires intra ou extra hépatiques, soit par perturbation de la sécrétion biliaire secondaire à une altération des hépatocytes.

- infection de la vésicule (cholécystite) infection des voies biliaires (angiocholite)

- cancers des voies biliaires