



Jéjuno-iléon et mésentère

Dr RETIA.F

Maitre Assistante-Faculté de Médecine d' ALGER
Laboratoire d'anatomie normale

PLAN:

I- Le jéjuno-iléon:

1-Définition

2-Anatomie descriptive

3-Structure

II-Le mésentère:

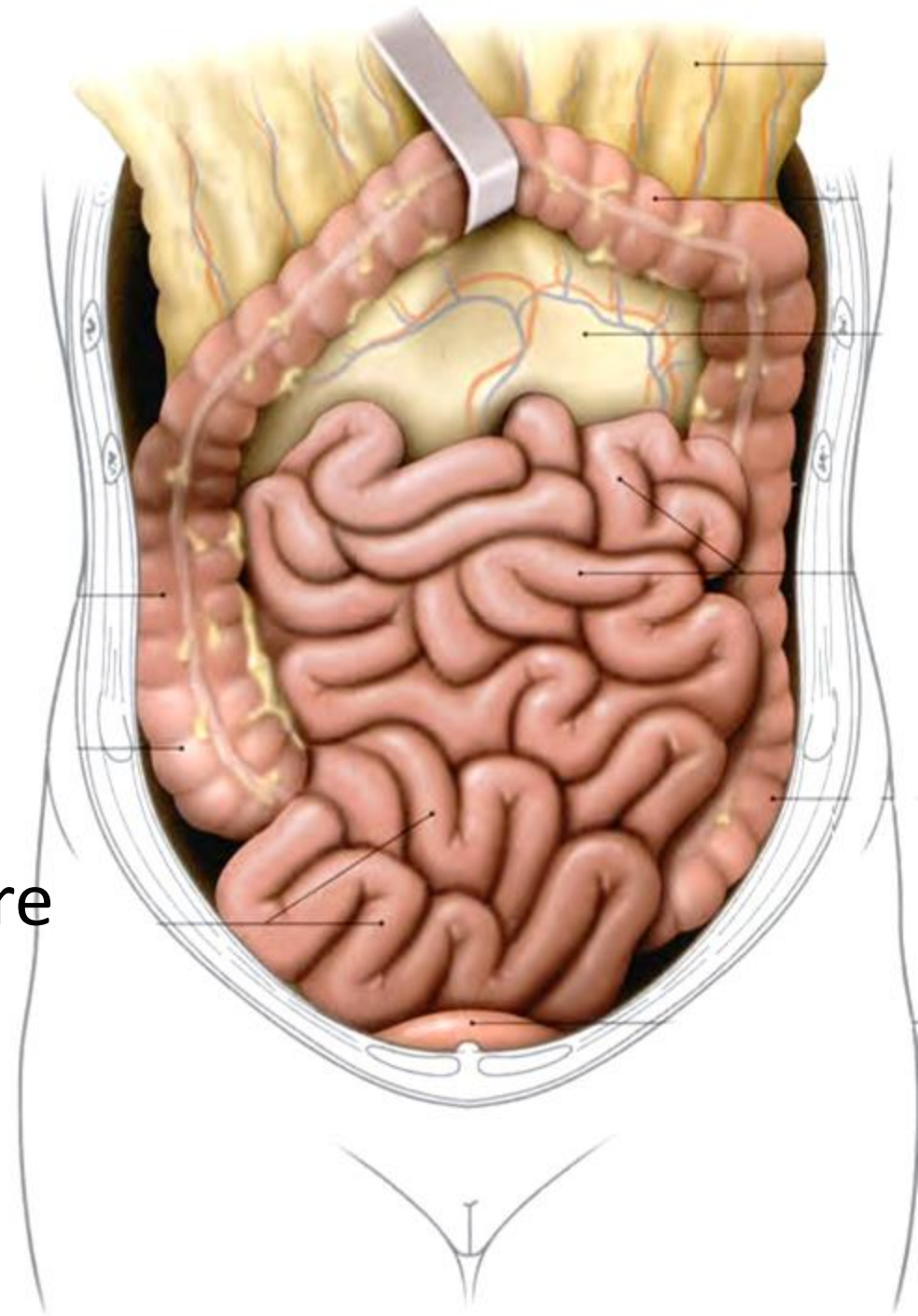
1-Définition

2-La racine du mésentère

III- Les rapports

IV-Vascularisation

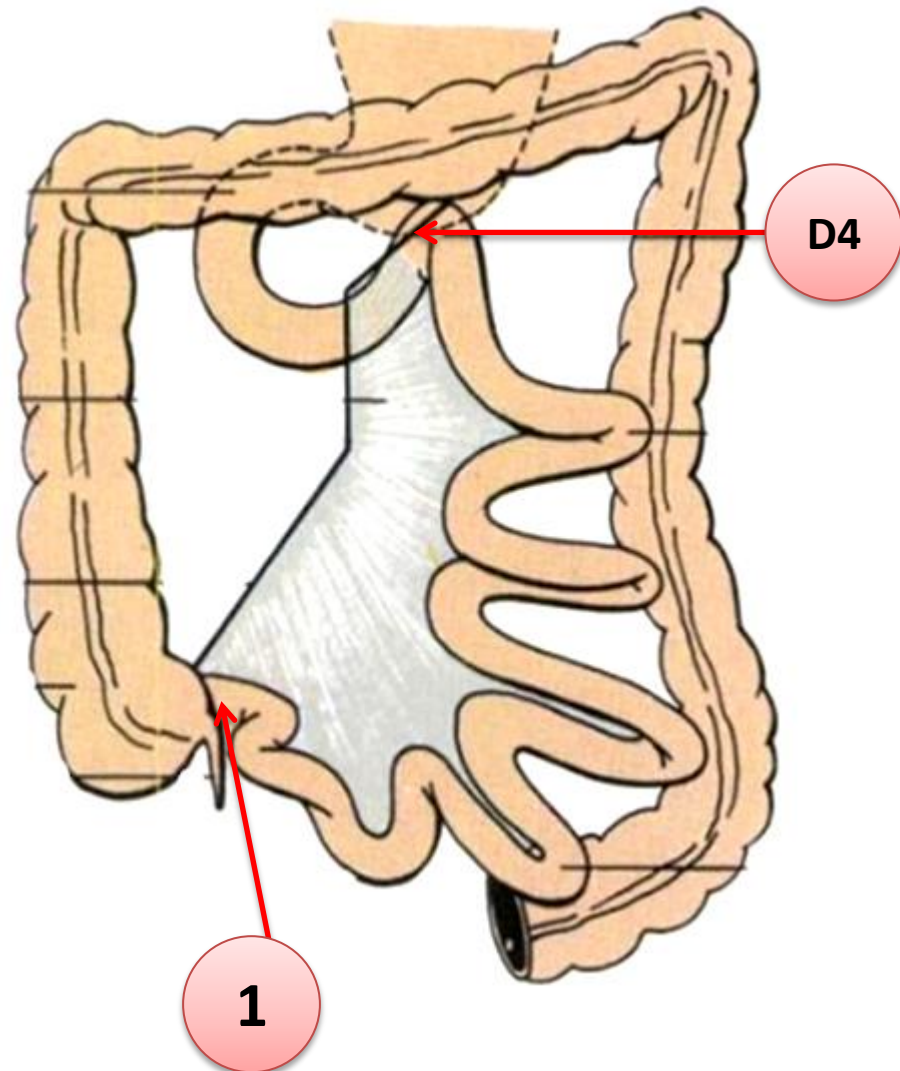
V-Innervation



I- Jéjuno-iléon:

1-Définition :

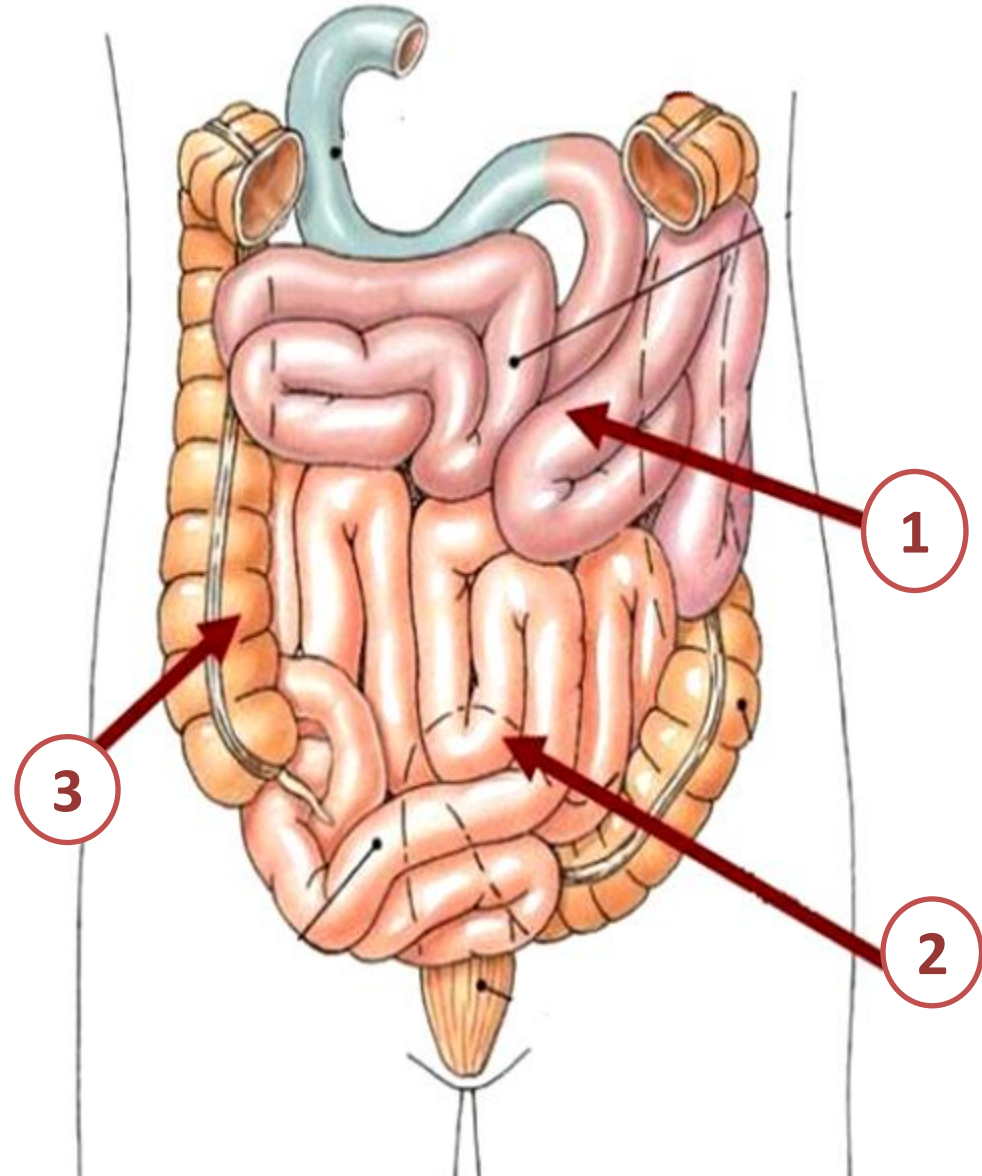
- Portion **mobile** de l'intestin grêle fait suite au duodénum D4 et se termine à la jonction iléo-colique(1).
- Il est entièrement sous-mésocolique.
- Participe à la digestion mais joue un rôle surtout dans **l'absorption des nutriments.**



I- Jéjuno-iléon:

2-Anatomie descriptive:

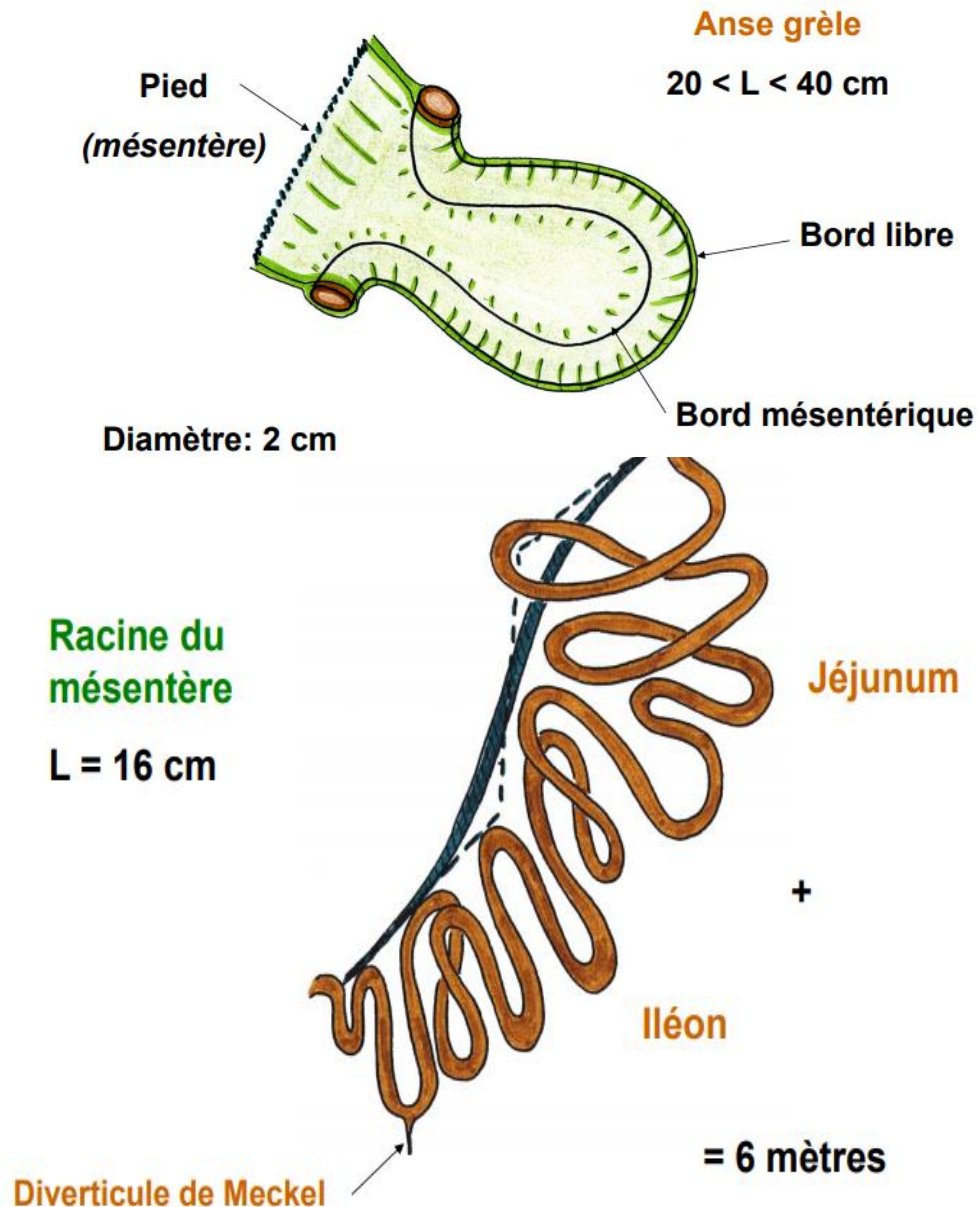
- On lui distingue:
 - 1-Une première partie: le jéjunum,
 - 2-Une seconde: l'iléon.
- L'intestin grêle se termine à l'angle iléo-caecal et se poursuit par le gros intestin(3).



I- Jéjuno-iléon:

2-Anatomie descriptive:

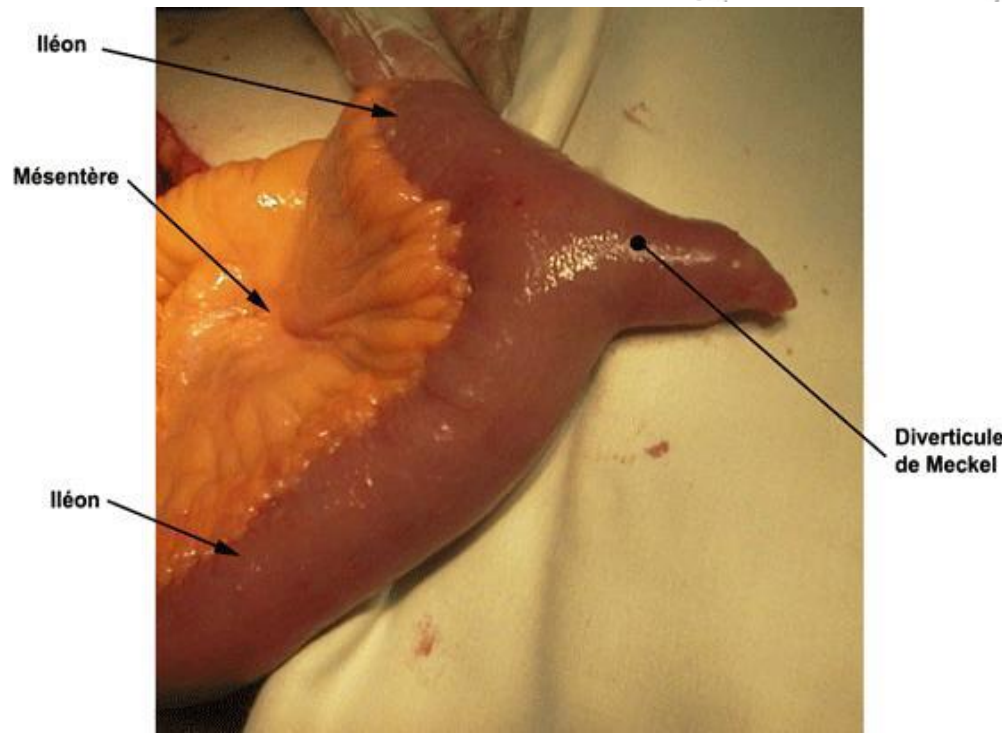
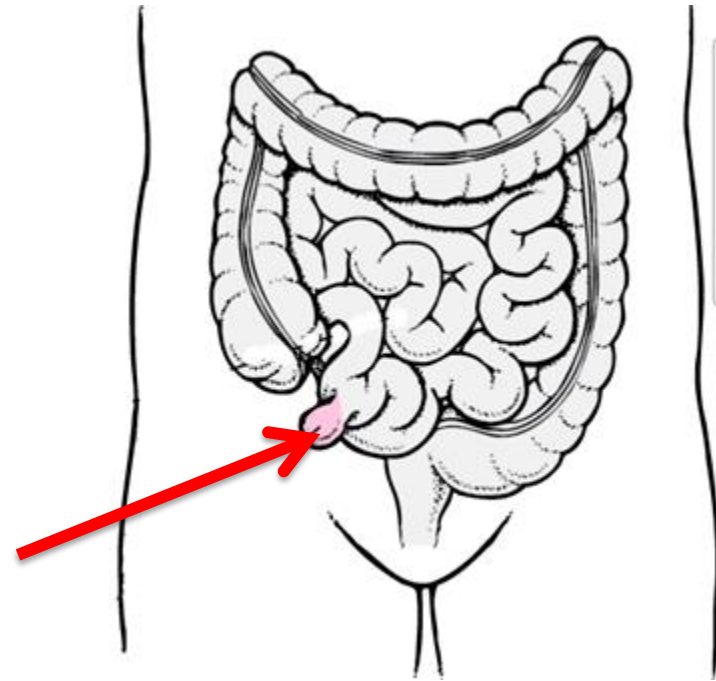
- Longueur variable selon les individus: **5 à 6 m.**
- Diamètre moyen: **2 cm.**
- Avec un bord mésentérique et un bord anti-mésentérique.
- Formé de 14 à 16 anses, mesurant chacune 20 à 40 cm de long



I- Jéjuno-iléon:

2-Anatomie descriptive:

- 80 cm avant angle iléocaecal peut se trouver **le diverticule de Meckel**, inconstant, reliquat du canal omphalo-mésentérique



I- Jéjuno-iléon:

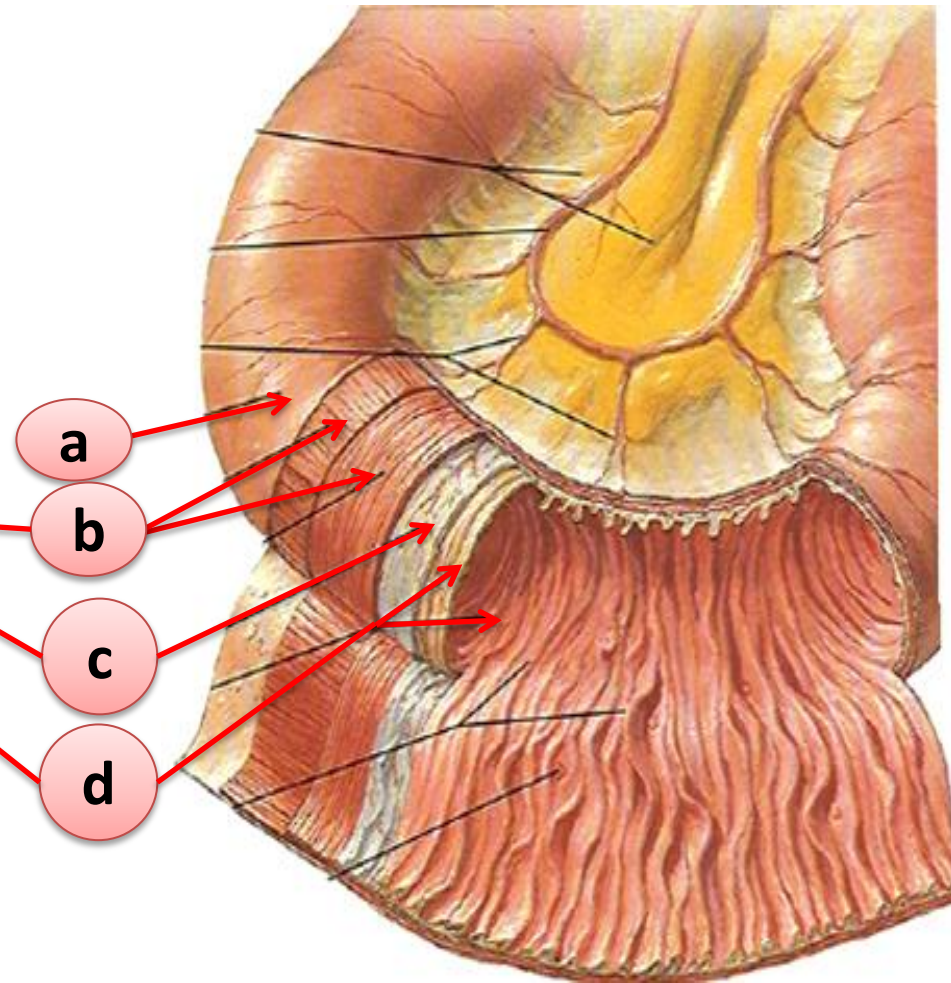
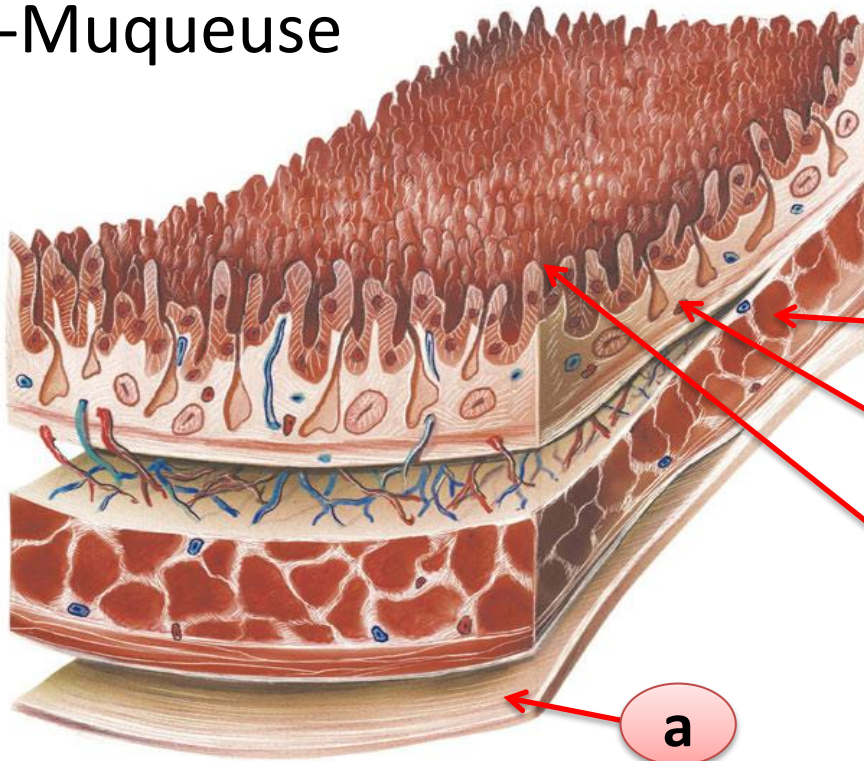
3-Structure :

a-Séreuse

b-Musculeuse

c-Sous muqueuse

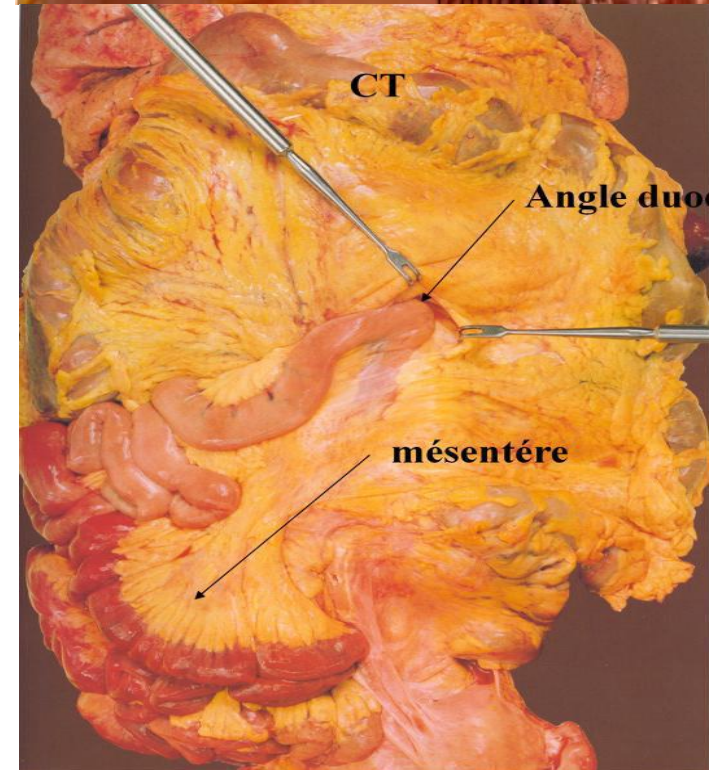
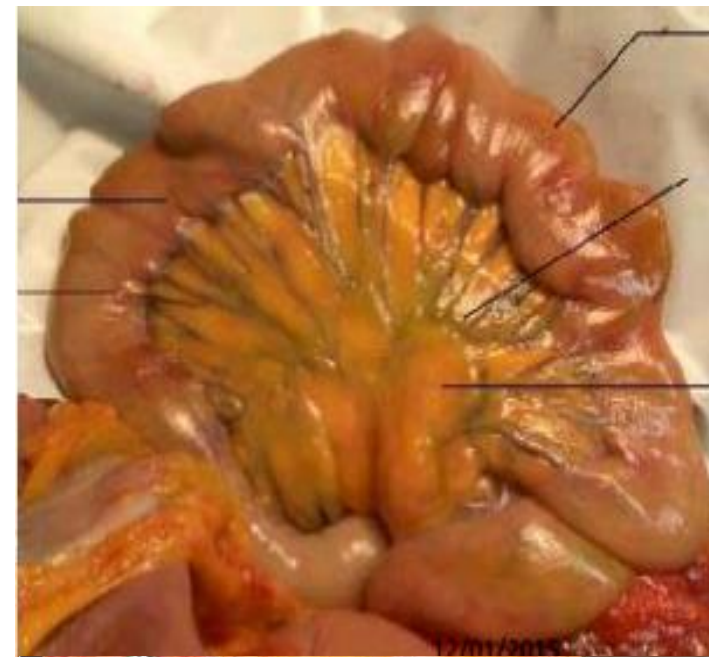
d-Muqueuse



II- Mésentère:

1-Définition:

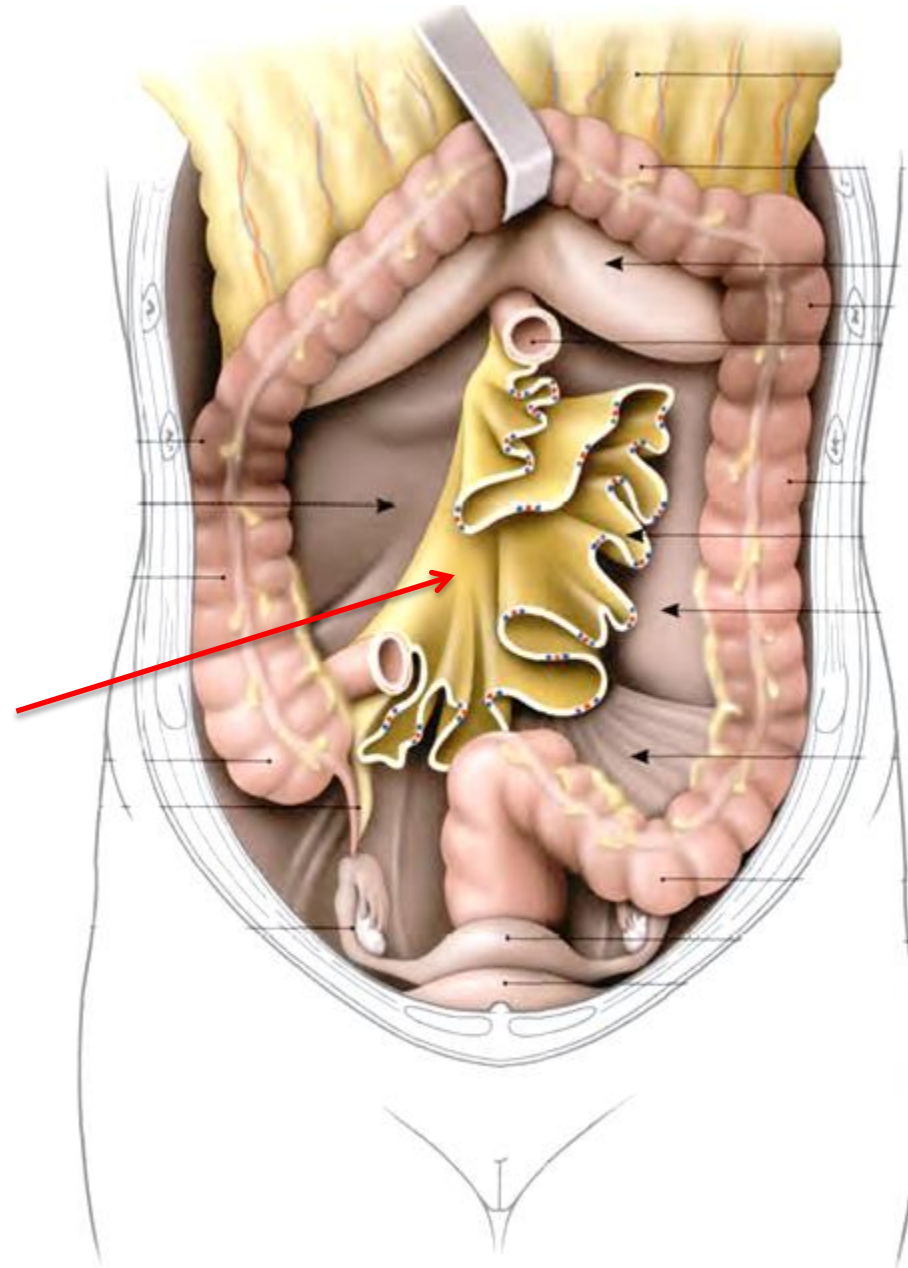
- Le mésentère est le **méso** des anses grêles, dont il renferme les vaisseaux et les nerfs.
- Il a une **forme d'éventail** dont les plis soutiennent les anses grêles.



II- Mésentère:

1-Définition:

- C'est une **cloison à 2 feuillets** qui traverse **obliquement** l'étage sous-mésocolique.



II- Mésentère:

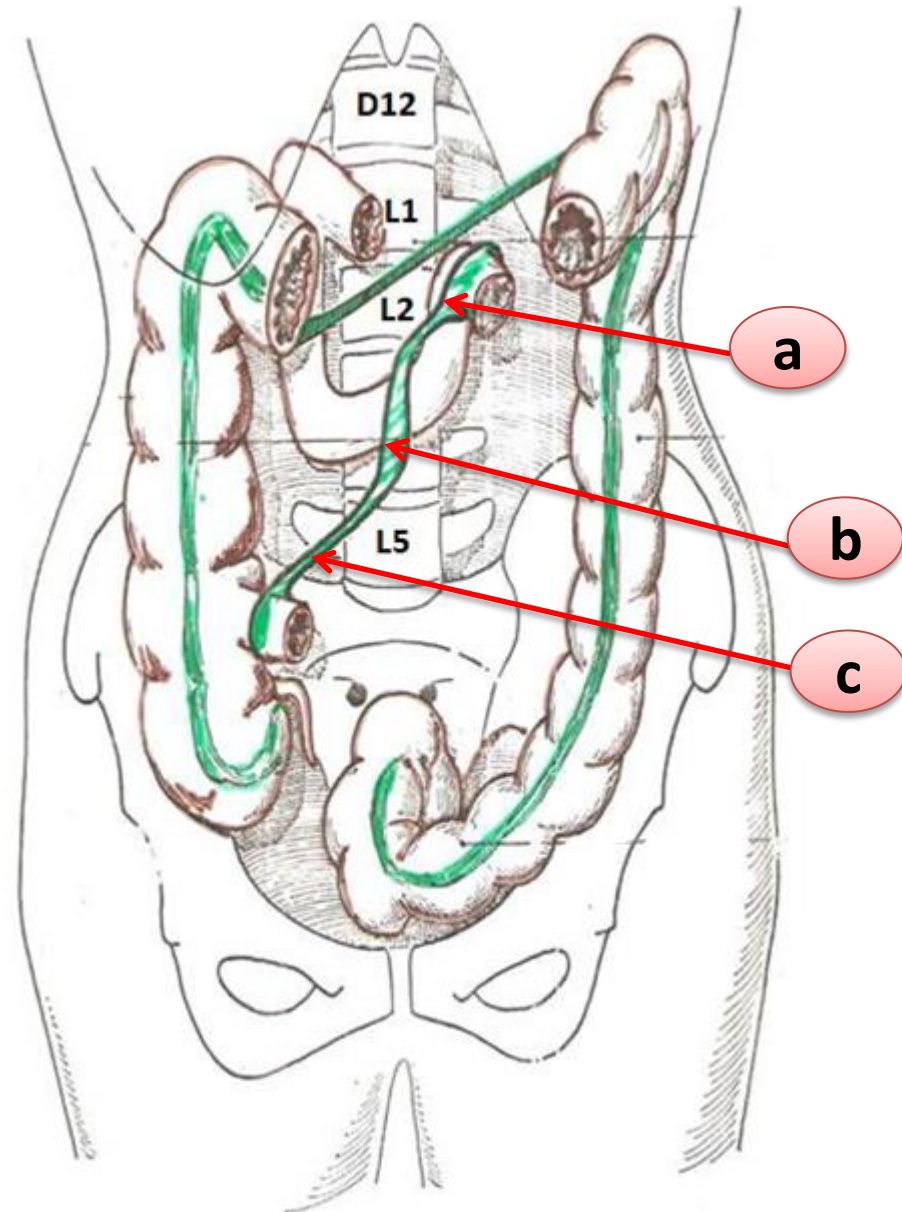
2-La racine du mésentère:

- Elle mesure 15 cm de long.
- Elle dessine une ligne brisée à 3 segments:

a- Un segment supérieur, oblique.

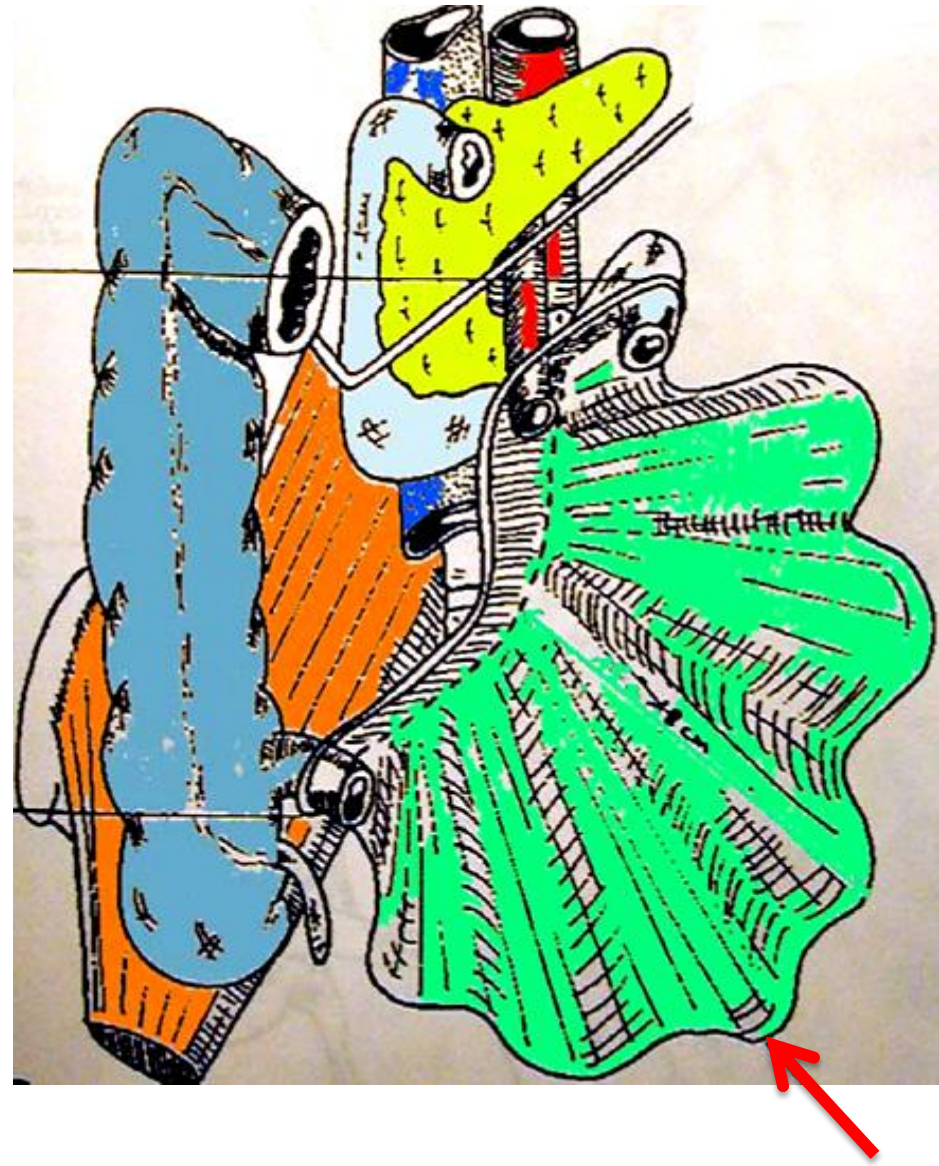
b- Un segment moyen, vertical.

c- Un segment inférieur, oblique vers l'angle iléocaecal,



II- Méésentère:

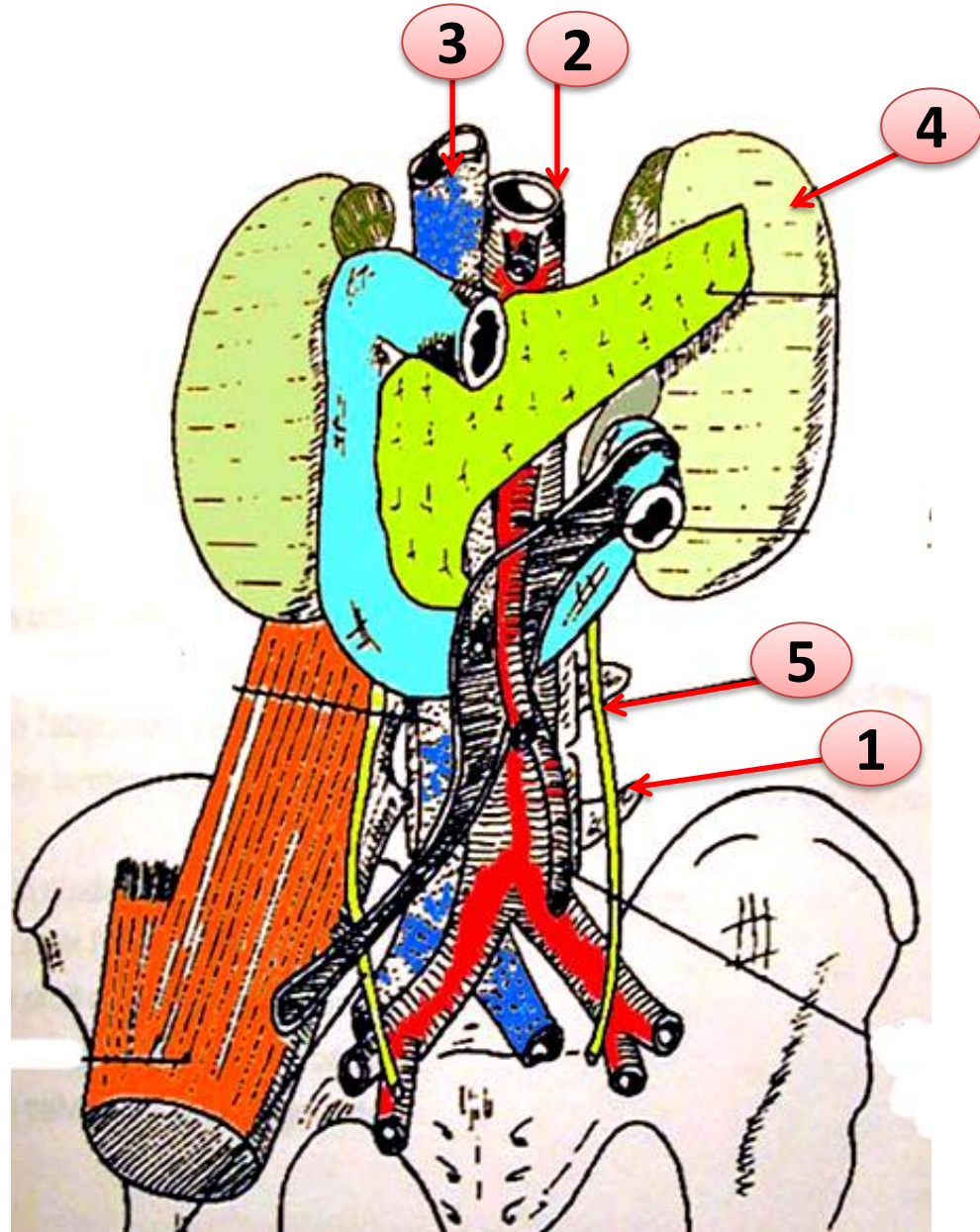
- A l'opposé de la racine du méésentère, se trouve le bord intestinal, qui suit les anses grêles



III- Les rapports:

1-En arrière:

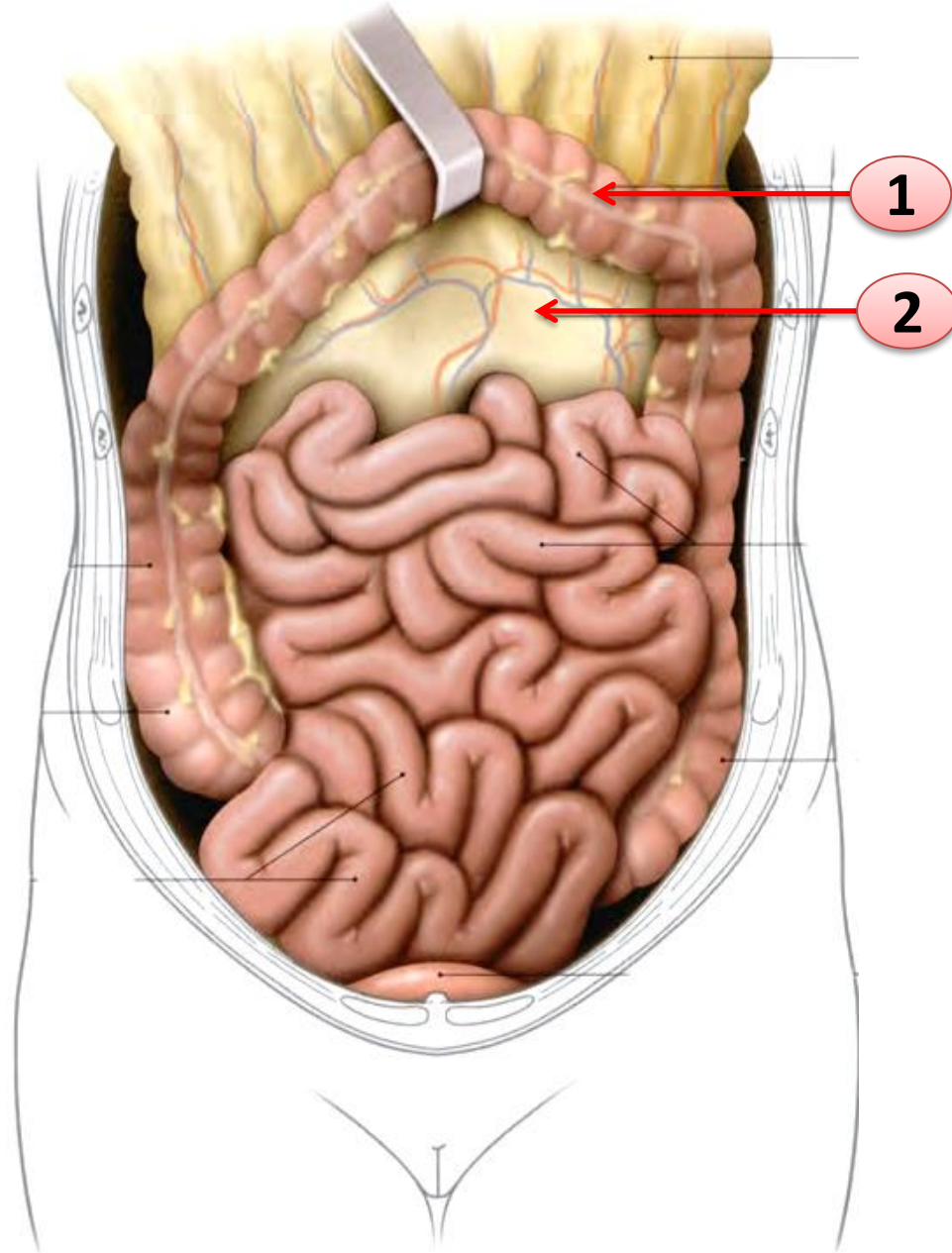
- Au milieu: le rachis(1), l'aorte(2) et la veine cave inférieure(3).
- Les organes rétro-péritonéaux (reins(4), uretères(5)).



III- Les rapports:

2-En haut:

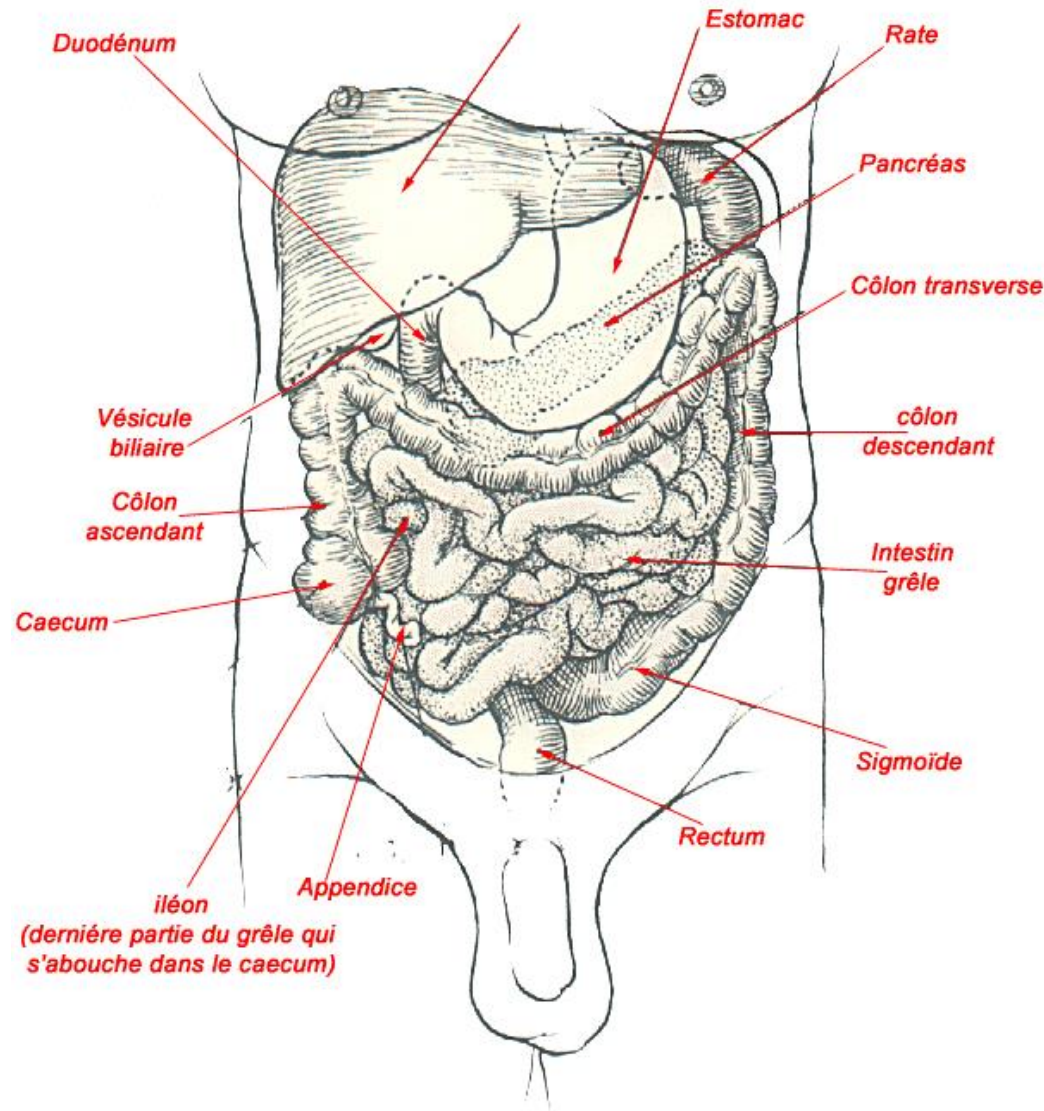
- Le colon transverse(1) et son méso(2), puis, à distance, l'étage sus mésentérique.



III- Les rapports:

3-En bas:

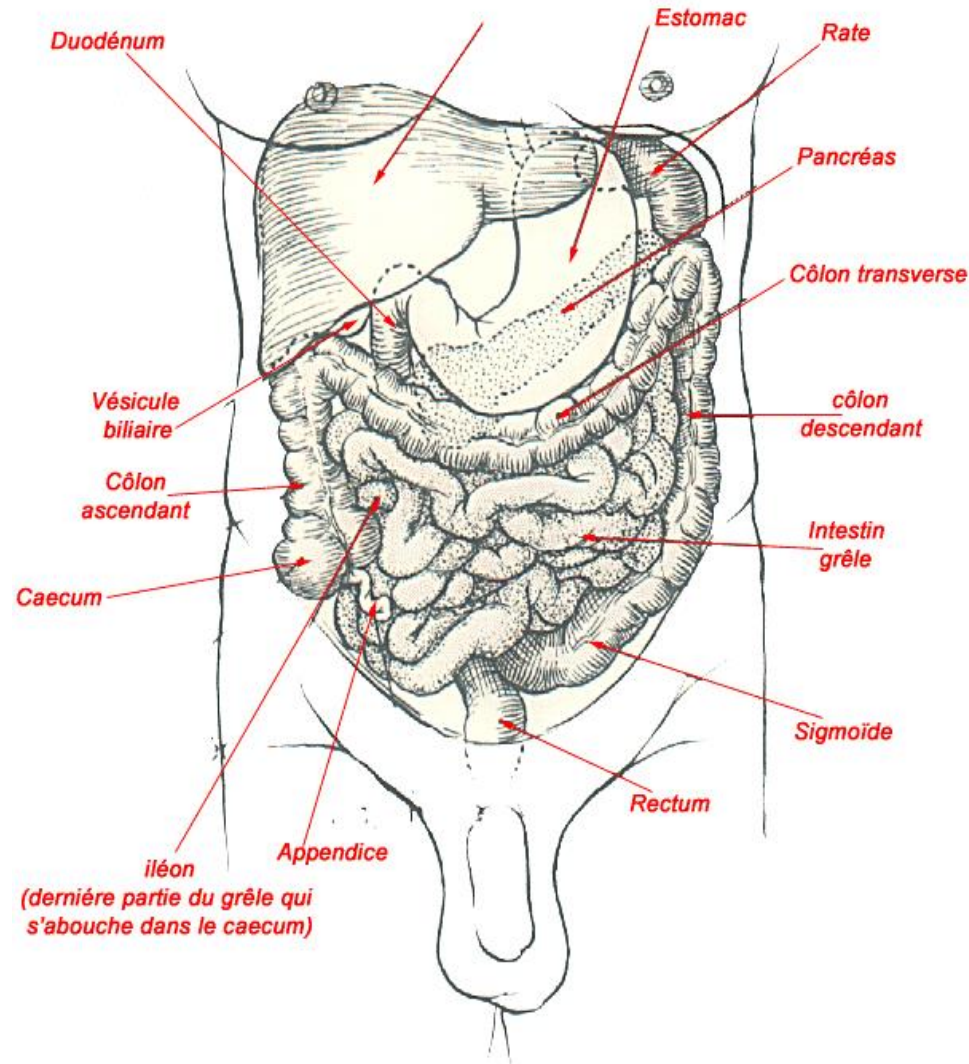
- Le colon pelvien,
- Le rectum et les organes génito-urinaires.



III- Les rapports:

4-À gauche:

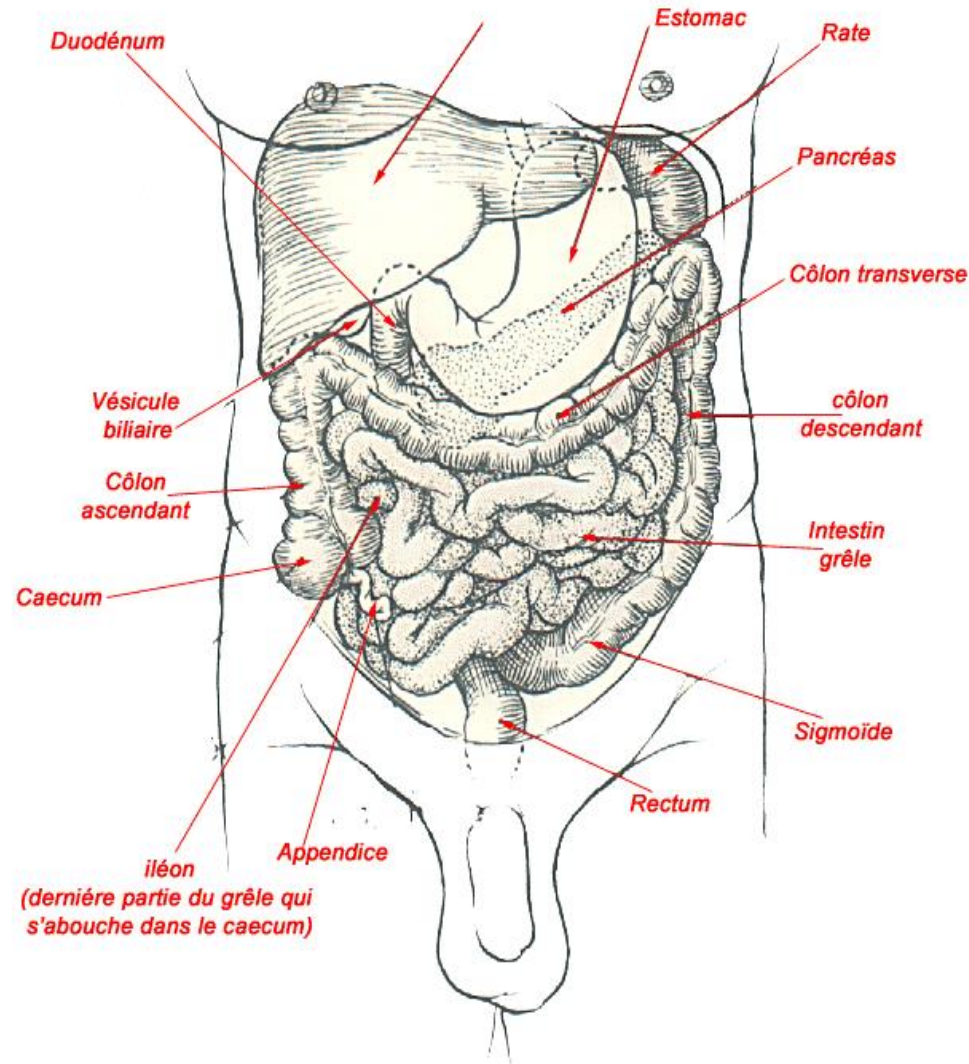
- Colon gauche



III- Les rapports:

5-À droite:

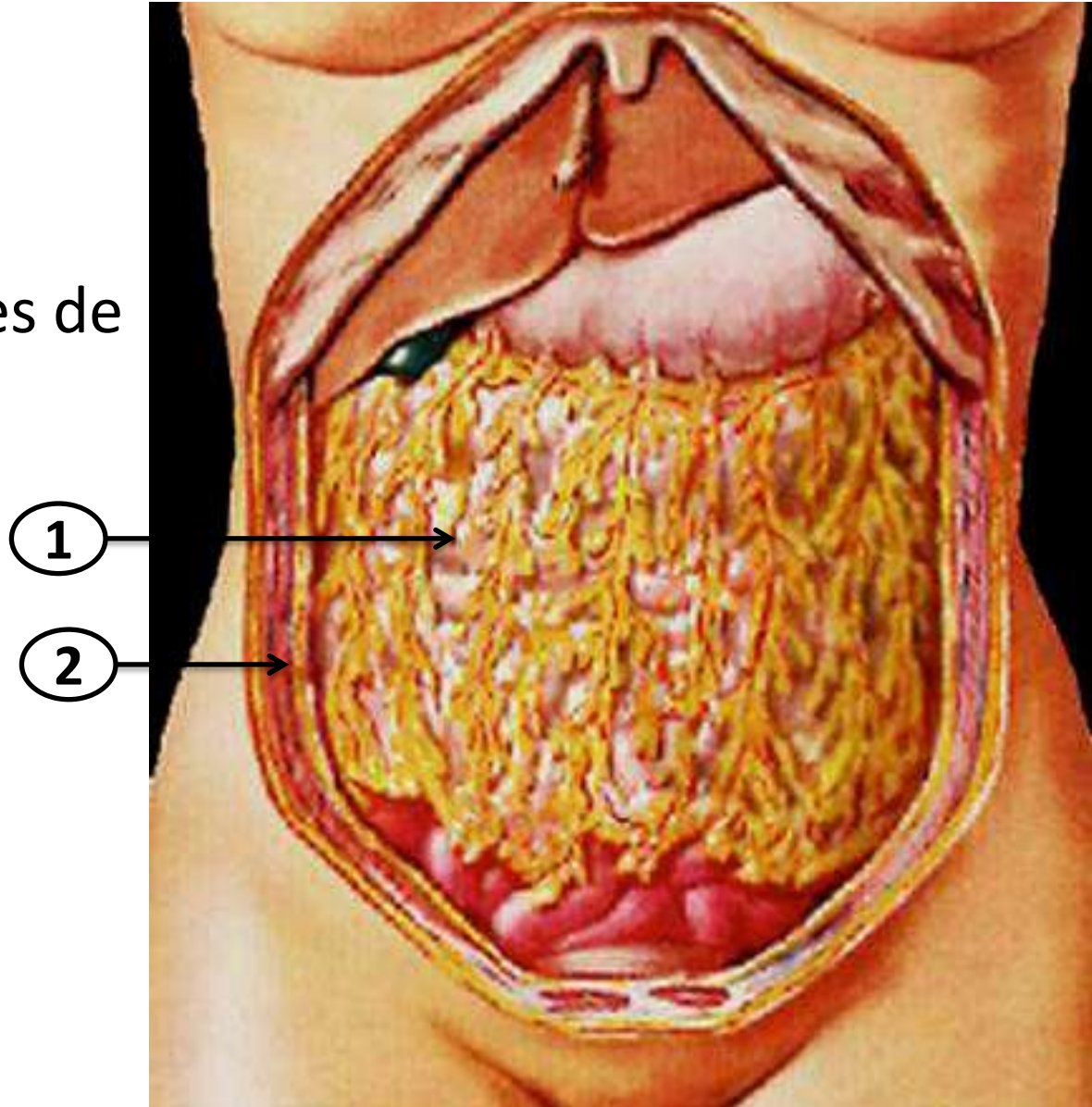
- Caecum,
- Colon droit



III- Les rapports:

6-En avant:

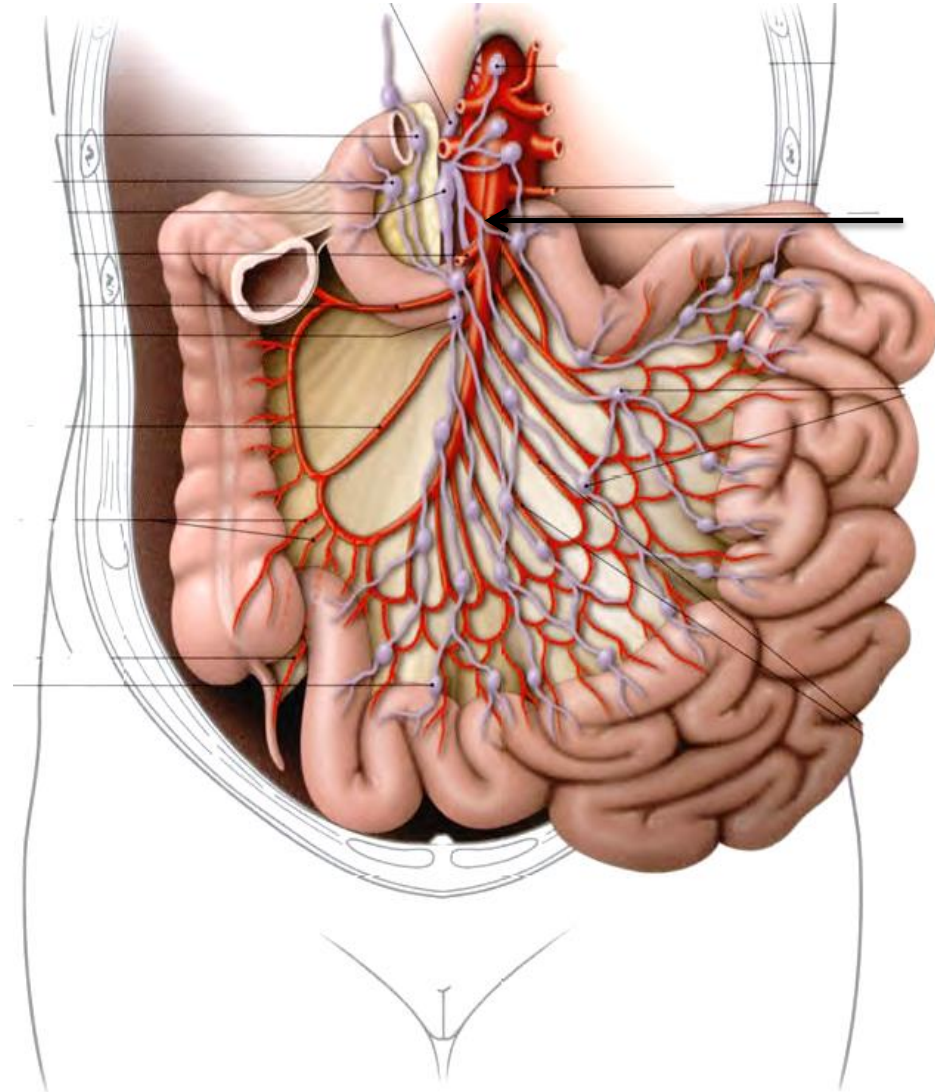
- Le grand épiploon(1) sépare les anses grêles de la paroi abdominale antérieure(2)



IV- Vascularisation:

1-Artère Mésentérique Supérieure:

- Sa longueur est de 20 à 25 cm et son calibre à l'origine de 12 mm .

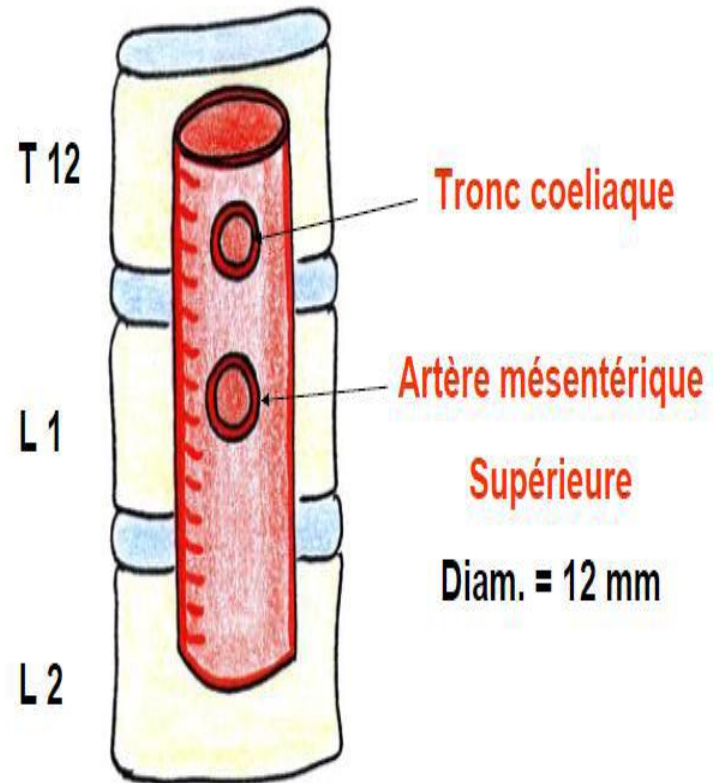


IV- Vascularisation:

1-Artère Mésentérique Supérieure:

a-Origine:

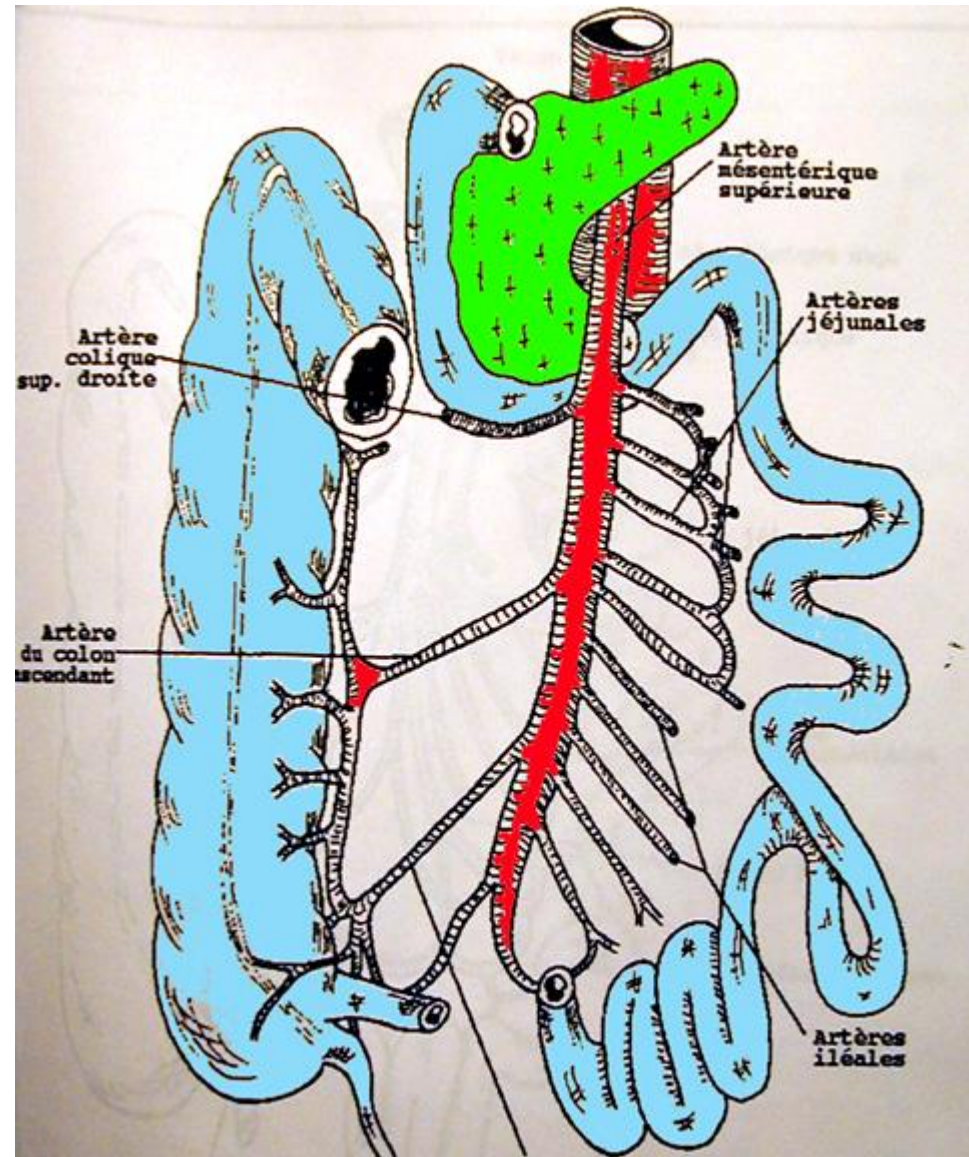
- Elle naît de la face antérieure de l'aorte abdominale, à angle aigu, au niveau de L1, en dessous de l'origine du tronc coeliaque.



IV- Vascularisation:

1-Artère Mésentérique Supérieure:

- b-Trajet:** elle est oblique en bas, en avant et à droite.
- D'abord rétro-pancréatique.
 - Puis elle est pré-duodénale en avant de D3,
 - et enfin dans le mésentère au niveau de sa racine, puis entre ses deux feuillets.

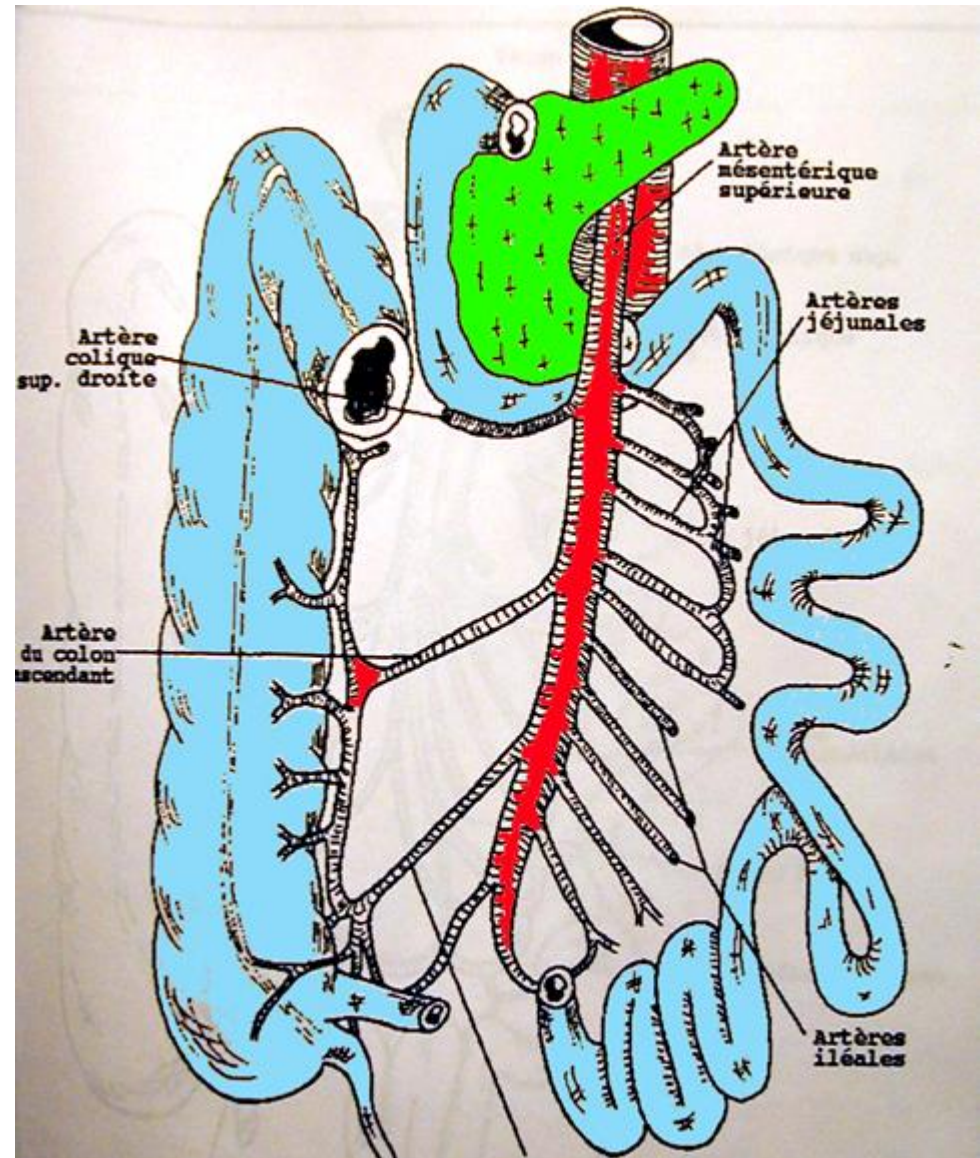


IV- Vascularisation:

1-Artère Mésentérique Supérieure:

c-Terminaison:

- Elle se termine dans le mésentère, à 60 cm de l'angle iléo-caecal.



IV- Vascularisation:

1-Artère Mésentérique Supérieure:

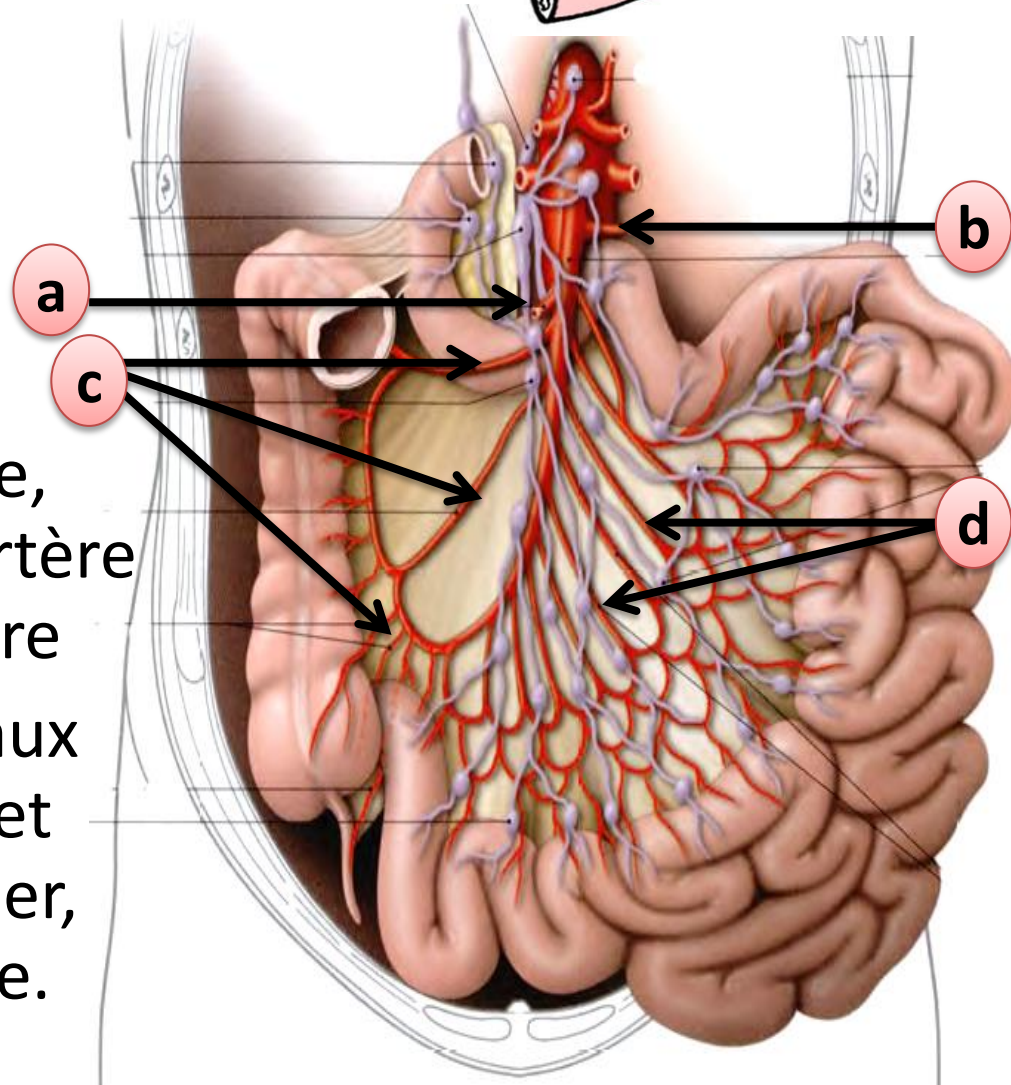
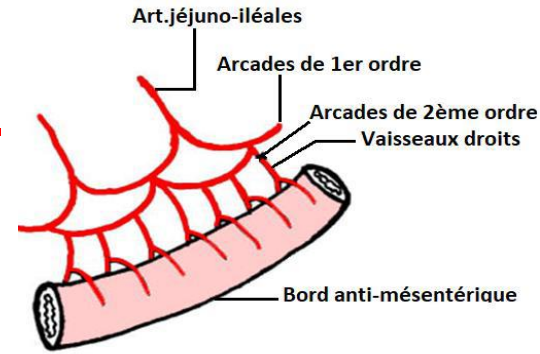
4-Collatérales:

a-A.pancréatico-duodénale inférieure

b- A.pancréatique inférieure

c- A.colique supérieure droite, artère colique moyenne et artère iléo-caeco-colo-appendiculaire

d-12 à 16 artères destinées aux anses grêles: vont se diviser et former des arcades de premier, deuxième, et troisième ordre.

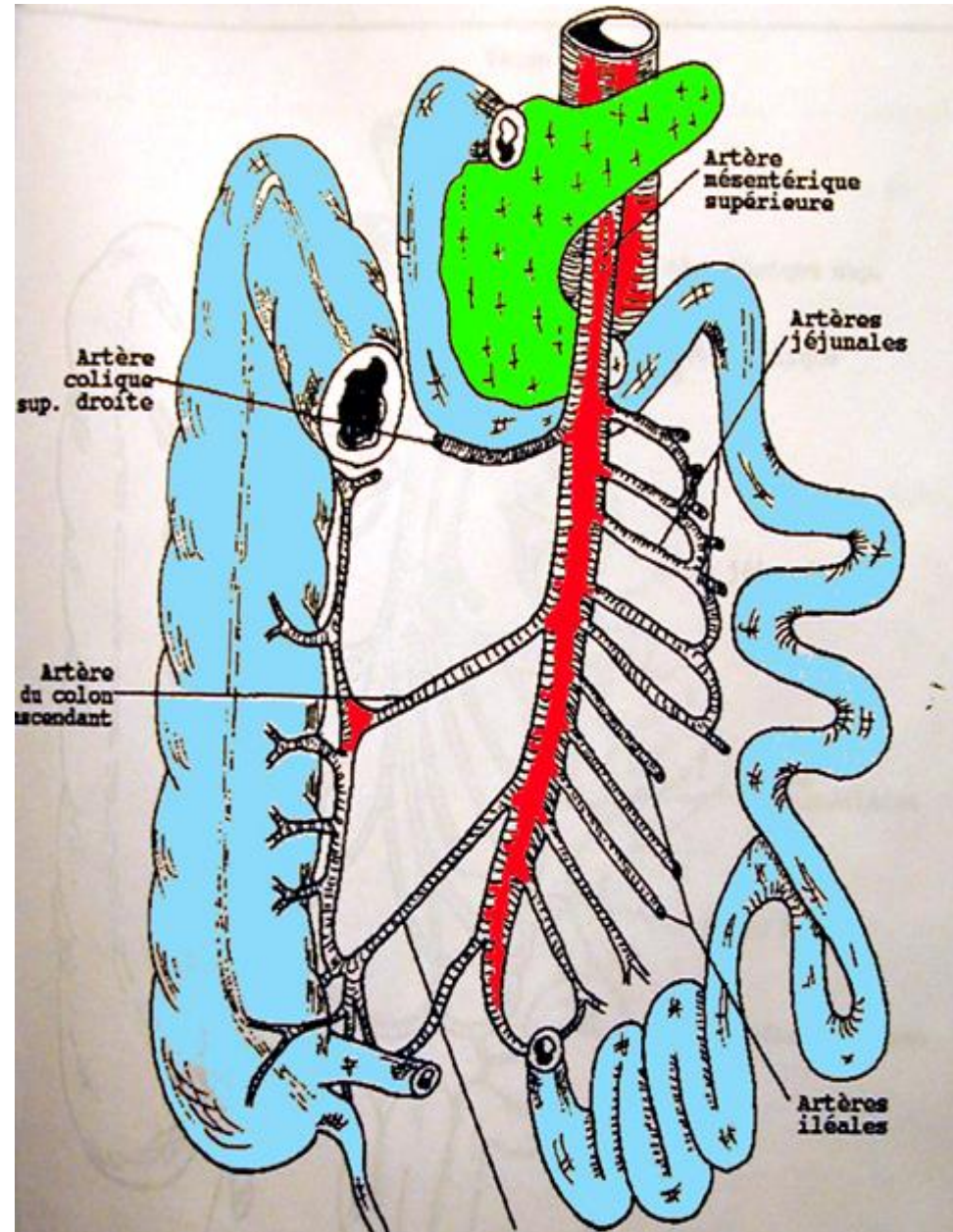


IV- Vascularisation:

1-Artère Mésentérique Supérieure:

5-Terminales: ses deux dernières collatérales réalisent sa terminaison:

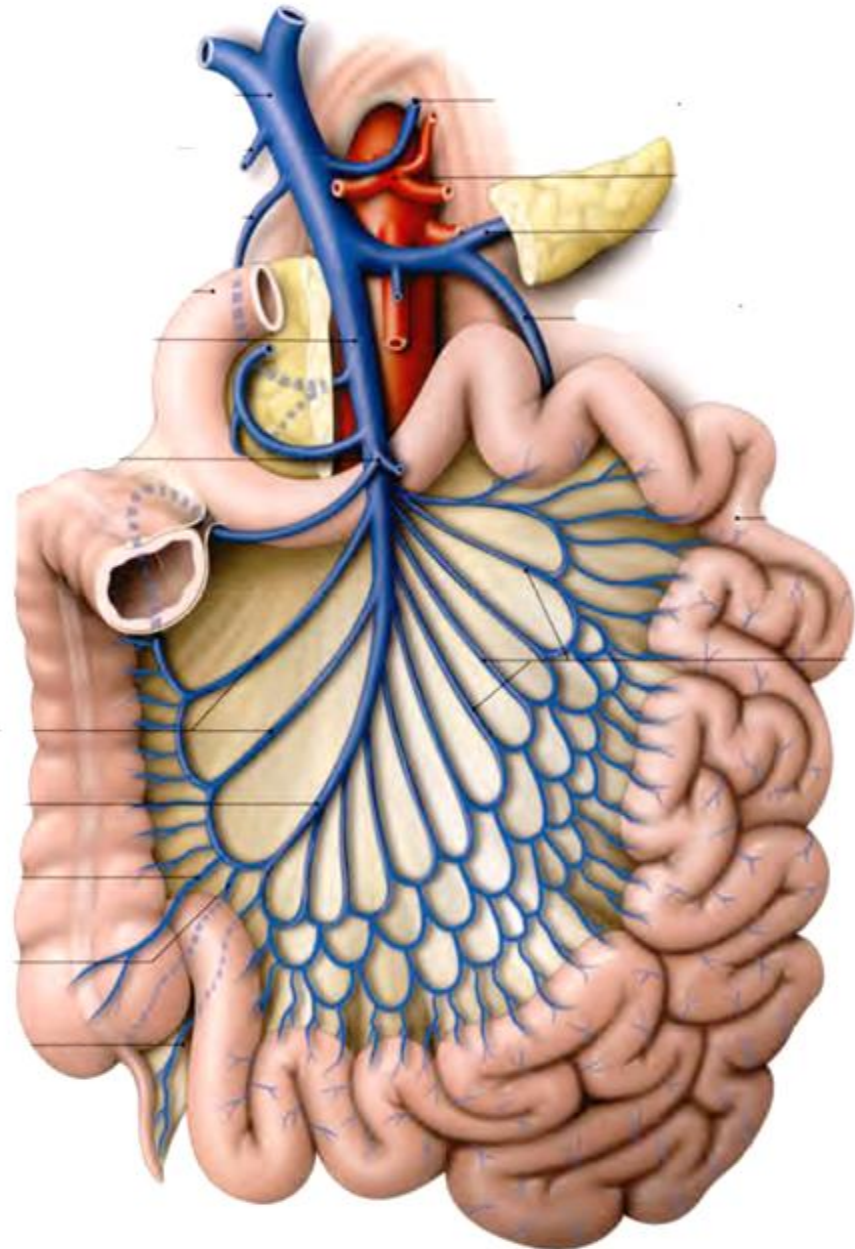
- Artère iléo-caeco-colo-appendiculaire à droite.
- Dernière artère iléale à gauche.



IV- Vascularisation:

2-Veine Mésentérique Supérieure:

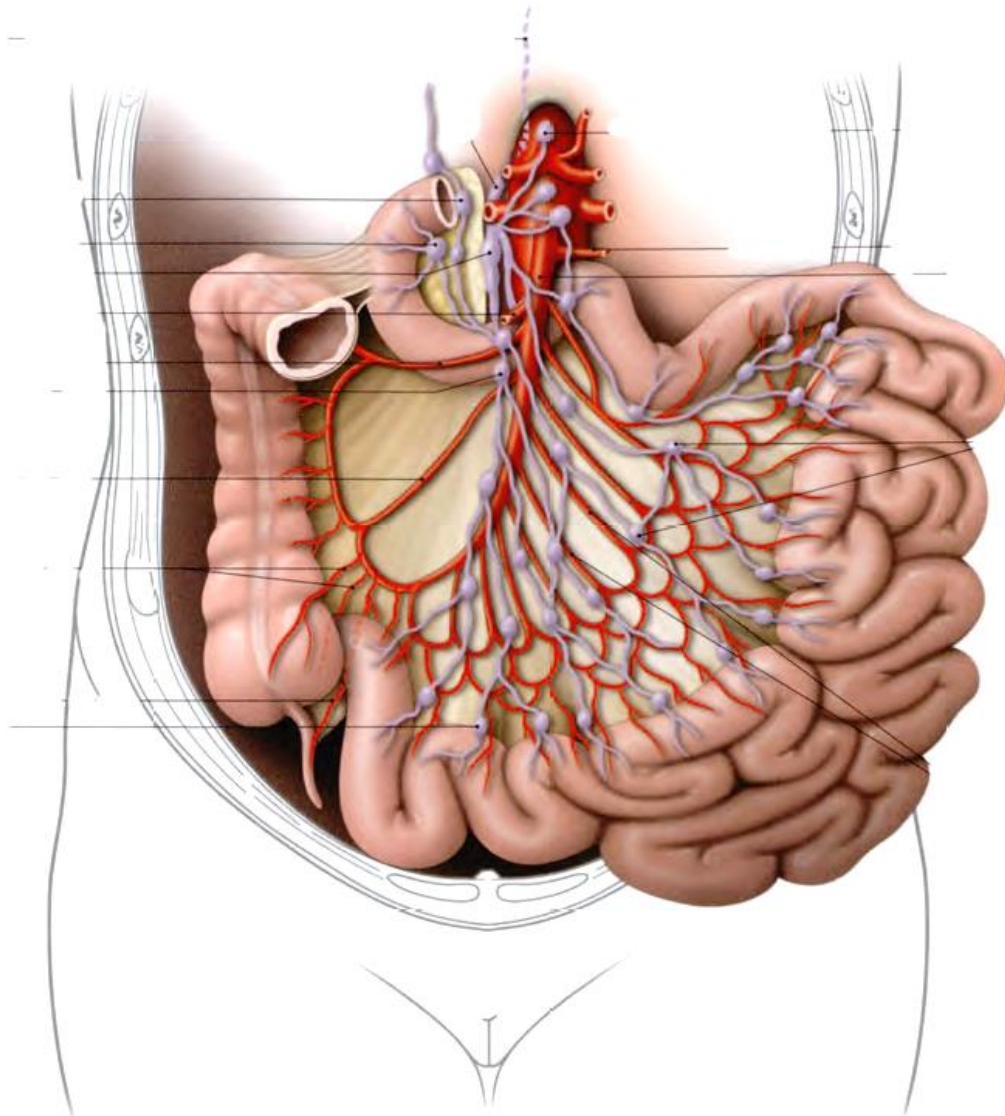
- Elles ont une disposition analogue aux artères et elles confluent pour former **la veine mésentérique supérieure** qui contribuer à la formation de **la veine porte**, en arrière du pancréas



IV- Vascularisation:

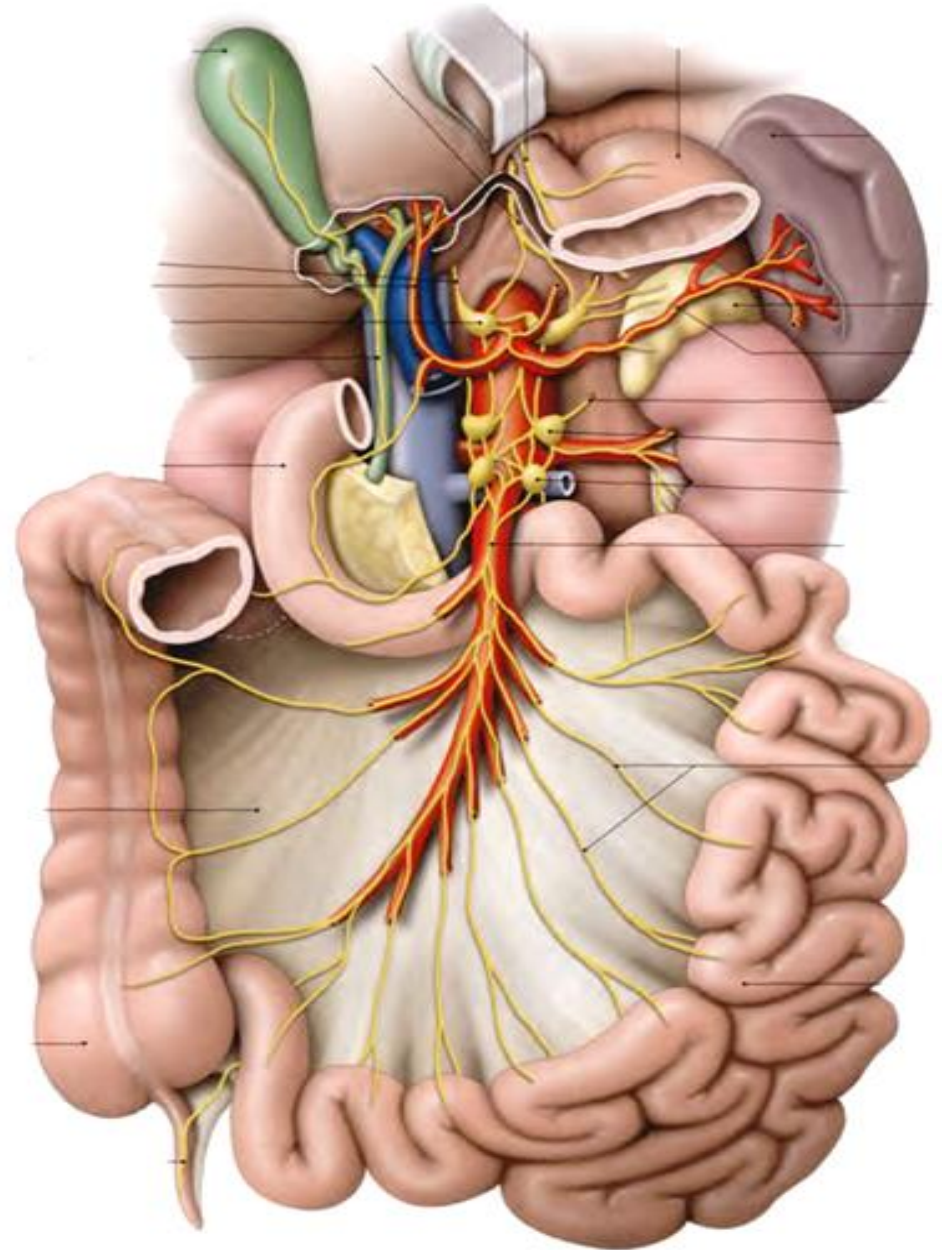
3-Les lymphatiques:

- Ils sont satellites des vaisseaux;
- Leur importance est capitale puisqu'ils participent à l'absorption intestinale de certains nutriments.
- Se **drainent dans la citerne du chyle** qui est à l'origine du conduit thoracique.



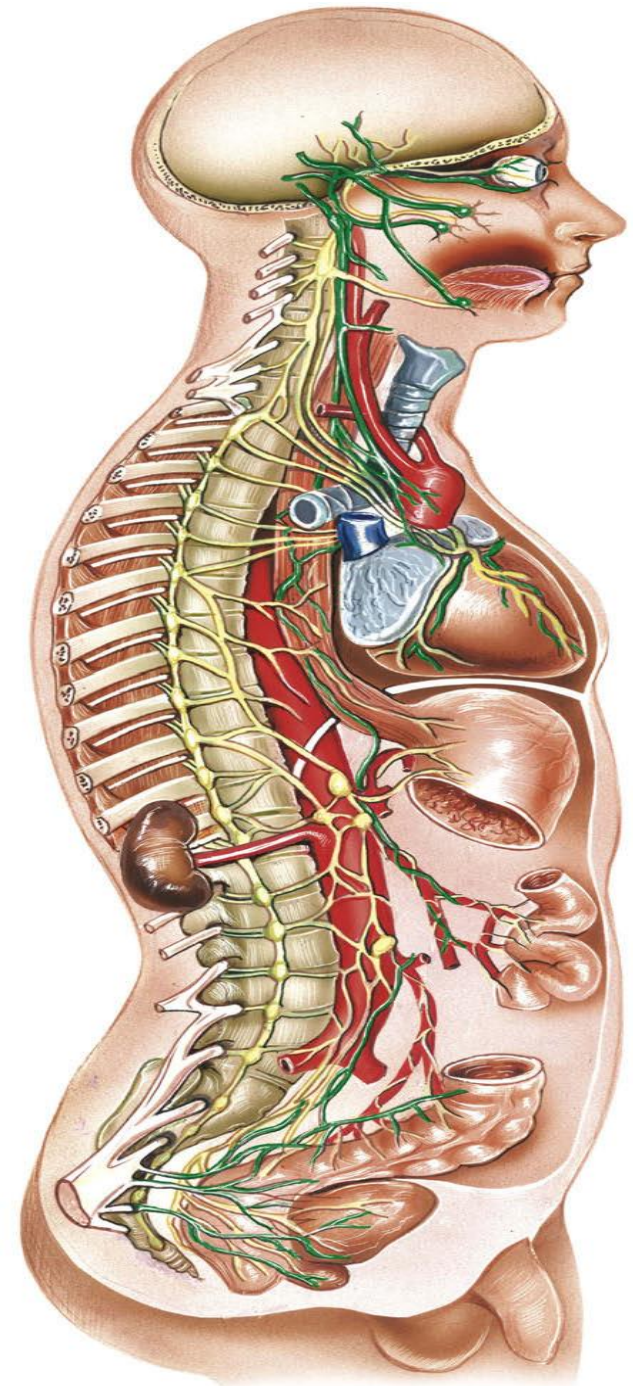
V- Innervation:

- Ils sont satellites des artères et sont formés de filets nerveux issus :
 - Des ganglions semi-lunaires,
 - Des ganglions aortico-rénaux
 - et du **plexus mésentérique supérieur**.



V- Innervation:

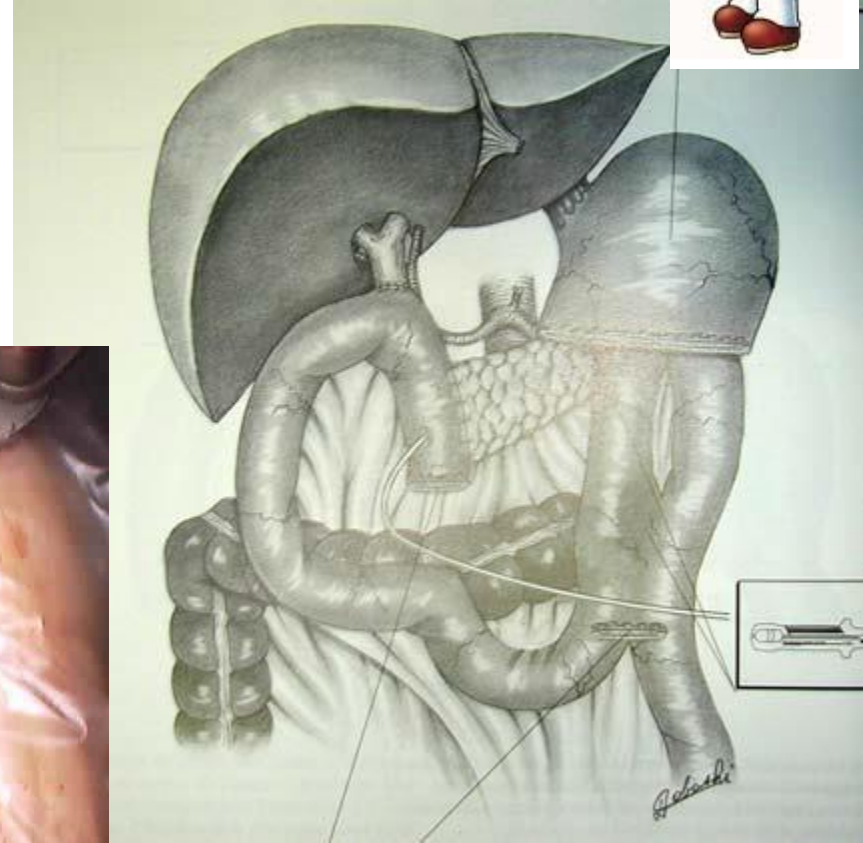
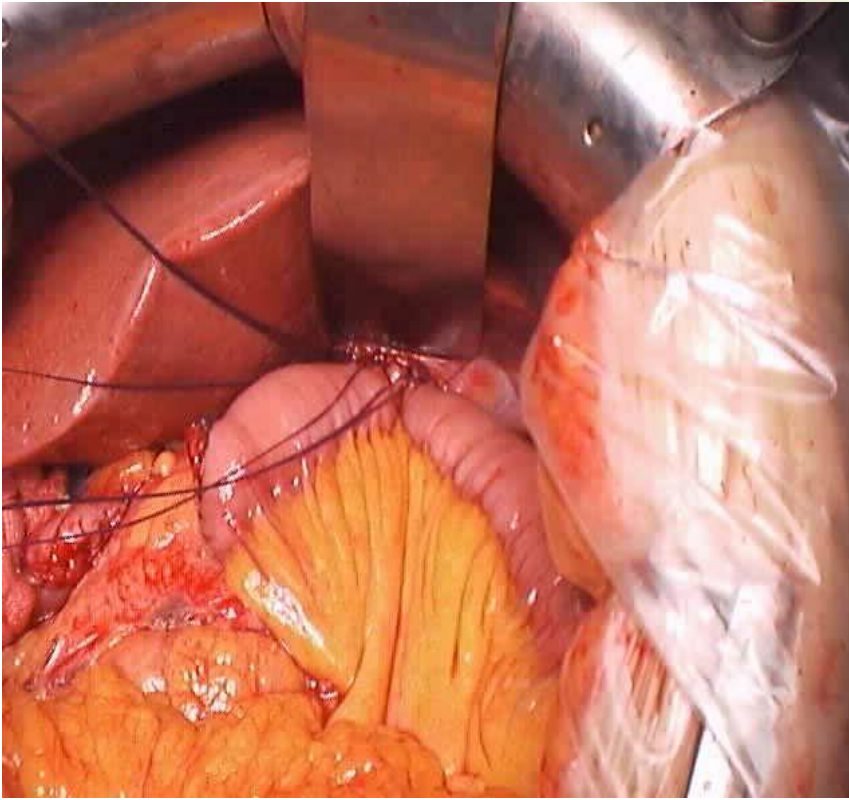
- Cette innervation est double, **sympathique** et **parasymphatique**.



VI-Anatomie clinique:



La mobilité des anses grêles permet d'utiliser un segment d'intestin pour remplacer un autre organe (estomac par exemple)



Bibliographie

1. Anatomie topographique volume 2 « A.LAHLAIDI»
2. Cours d'anatomie appareil digestif« Pr HAMMOUDI »
3. Atlas d'anatomie « NETTER »
4. Anatomie clinique « PIERRE KAMINA »
5. Nouveaux dossiers d'anatomie P.C.EM l'abdomen
« A.LEGUERRIER »