

Cours présenté par le Pr L Boudine Laboratoire d'Anatomie Générale, Alger E mail boudineo@yahoo.fr

Plan du cours

- **I- Introduction**
- **II- Situation**
- III- Morphologie externe
- **IV- Rapports**
- V- Vascularisation
- VI- Innervation
- **VII- Application Clinique**
- **VII- Conclusion**

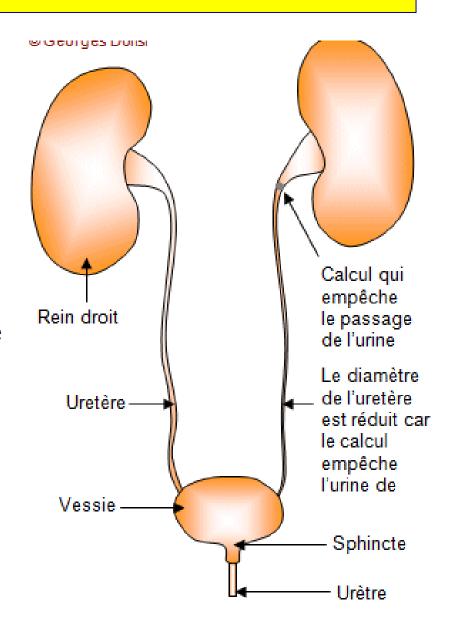


Objectifs

- > Savoir situer les uretères
- Savoir les décrire
- **Connaitre leurs rapports**
- > Connaitre leur vascularisation et leur innervation

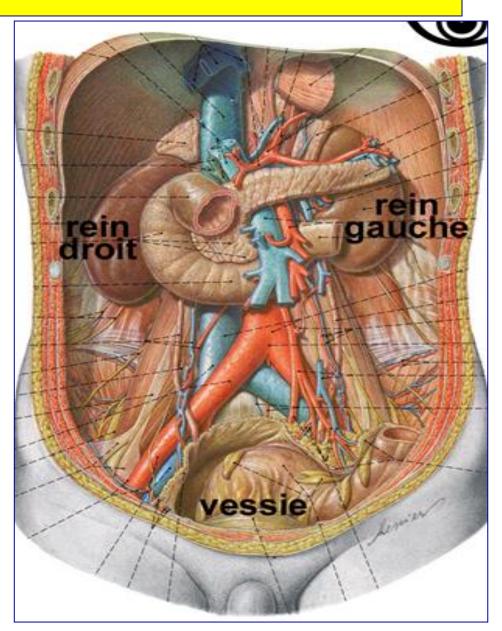
Généralités

- conduits excréteur de l'urine
- conduisant l'urine des bassinets à la vessie.
- Doué d'un péristaltisme assuré par des muscles lisses qui se contractent et propulsent l'urine



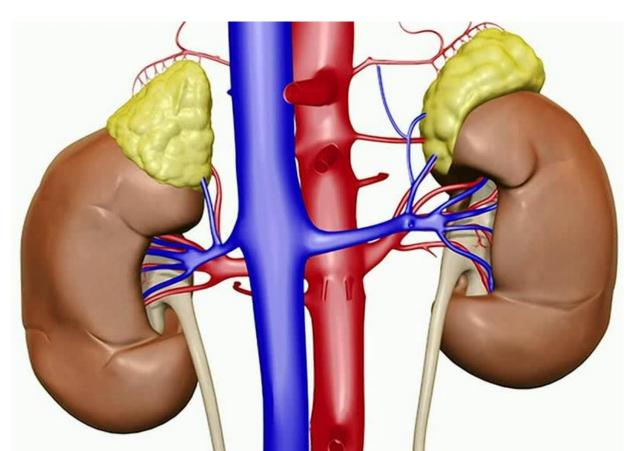
Situation

- Fait suite au bassinet à hauteur de L2
- dans l'espace rétro péritonéal de la cavité abdominale
- dans la région lombaire
- puis dans le bassin.



Morphologie externe

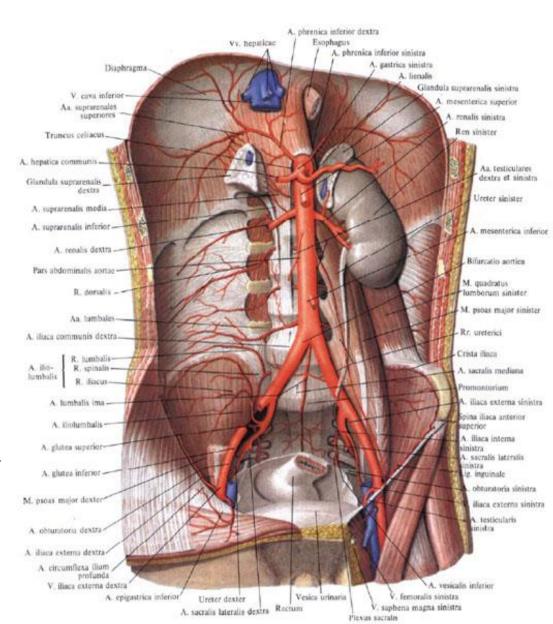
- conduit musculo membraneux
- couleur blanchâtre, de consistance ferme,
- Long de 25cm environ et de 3 à 5 mm de diamètre.

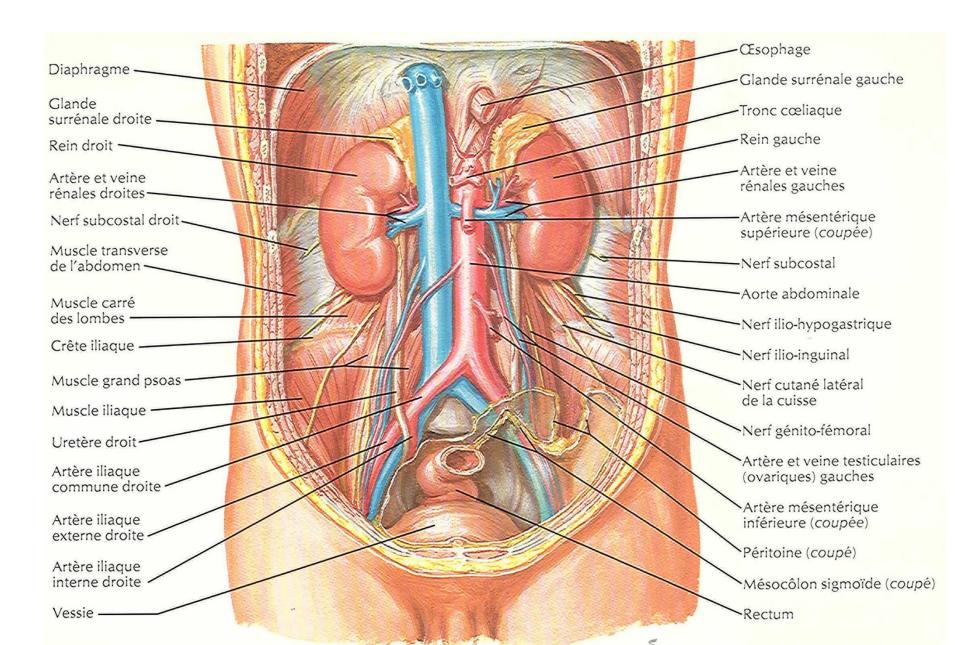


Morphologie externe

Trajet

- Traverse verticalement la région lombo iliaque
- S'incline en dedans en décrivant une courbe concave en avant dans la région sous péritonéale
- pénètre la vessie à environ
 2cm de la ligne médiane.





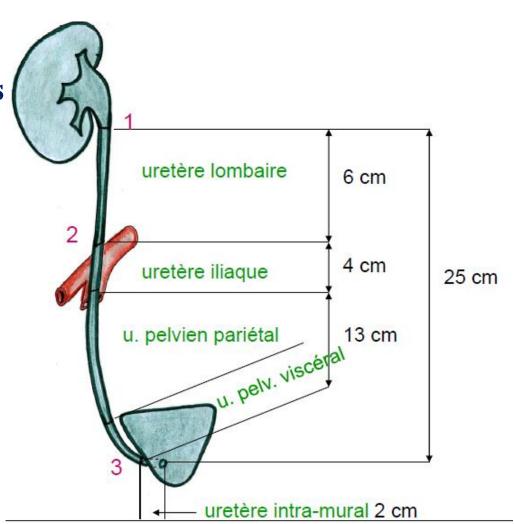
Morphologie externe

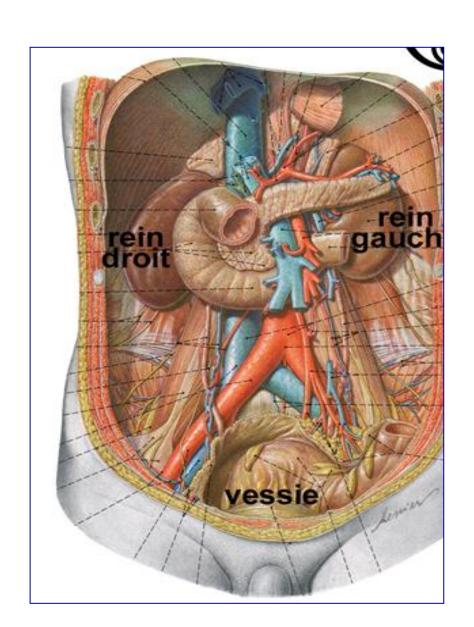
Rétrécissements physiologiques

Jonction pyélo urétérale

Croisement par les vaisseaux iliaques

Intra pariétale vésicale



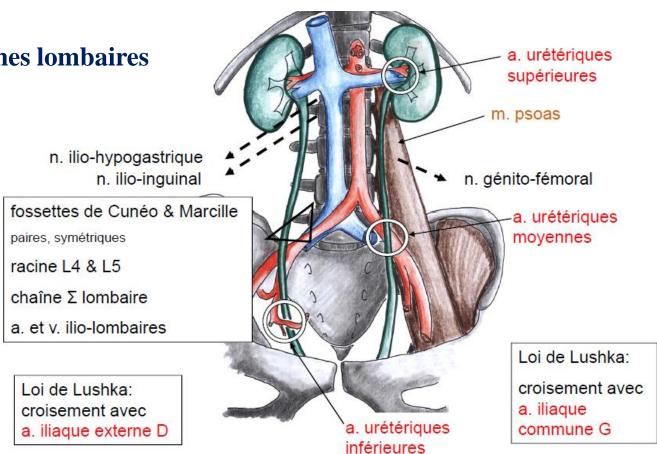


RAPPORTS

Segment lombaire

Rapports postérieurs

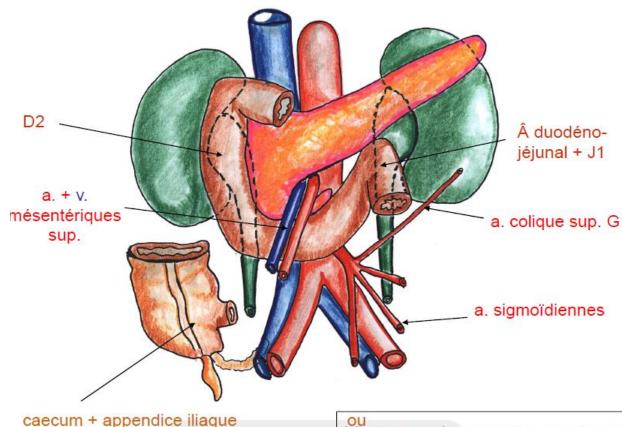
- Muscle psoas
- Apophyses costiformes lombaires



Rapports antérieurs

A droite

- Vx gonadiques
- Duodénum
- Iléon terminale
- Angle colique droit
- Racine du mésentère mésentériques



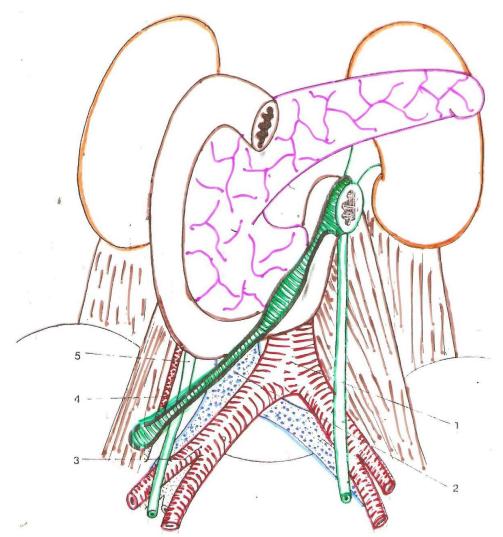
caecum + appendice iliaque mésocoeliaque

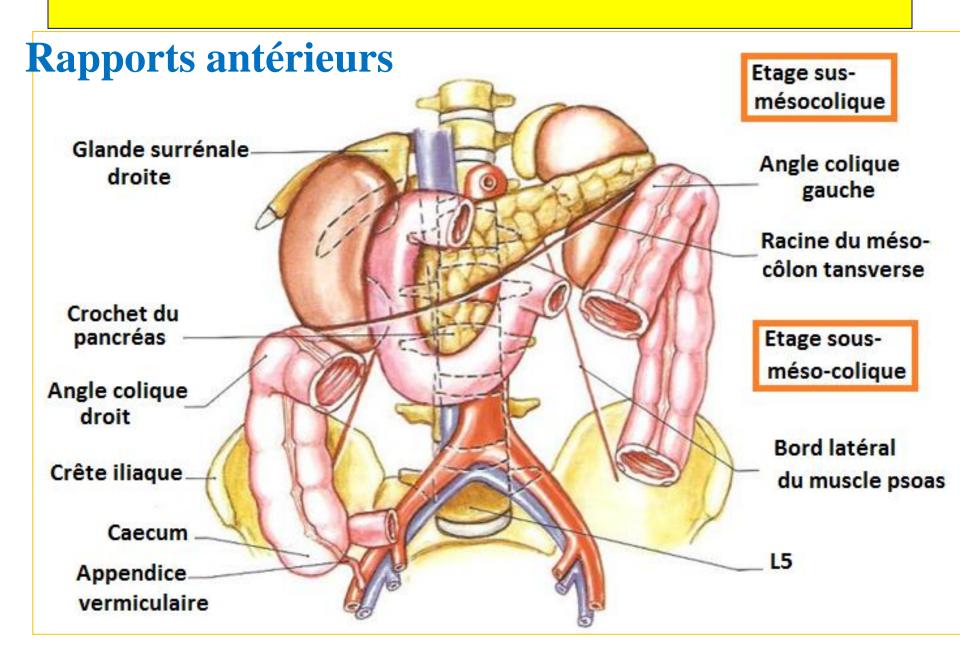
Uretères / rapports ventraux

Rapports antérieurs

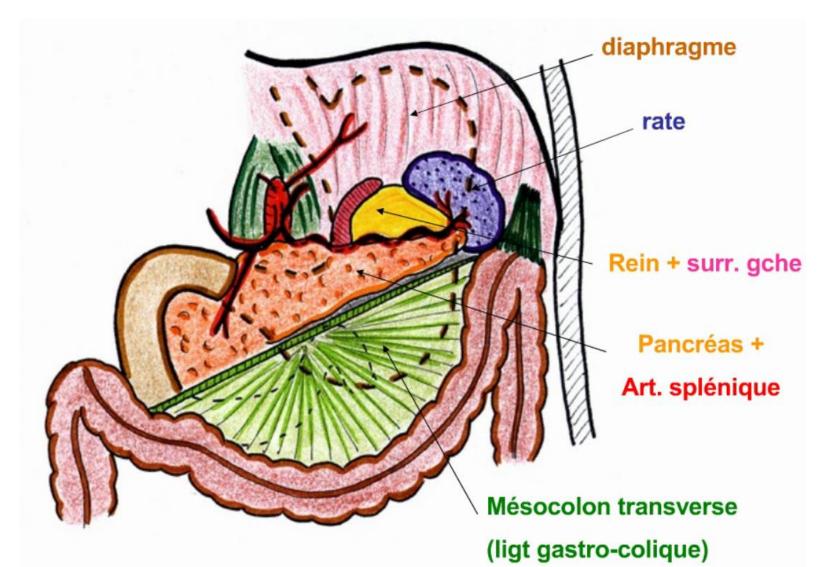
A droite

- Vx gonadiques
- Duodénum
- Iléon terminale
- Angle colique droit
- Racine du mésentère





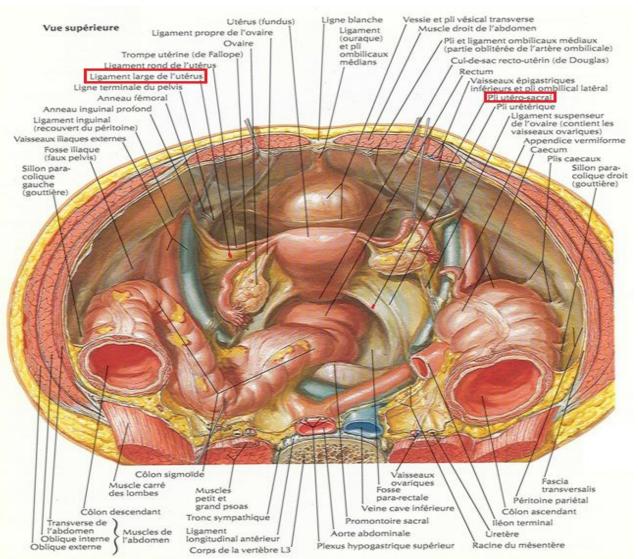
Rapports antérieurs



Rapports antérieurs

A gauche

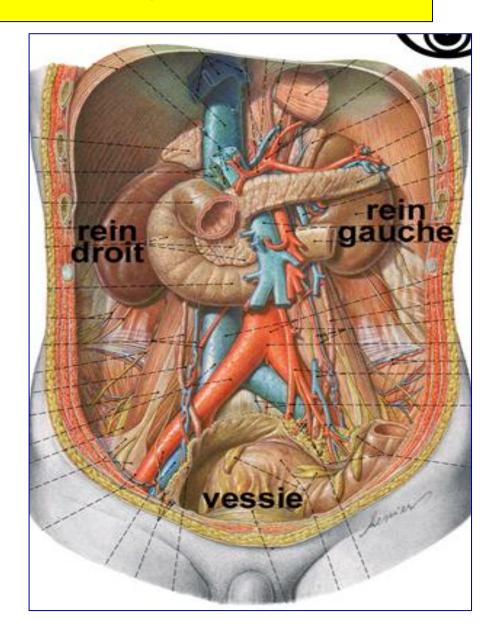
- Colon sigmoïde
- Méso sigmoïde
- Vx gonadiques



Rapports latéraux

Latéral

- bord médial sous-hilaire du rein,
- puis au bord latéral du psoas longé par le nerf cutané latéral de la cuisse (ou nerf fémorocutané)
- Vaisseaux génitaux



Rapports latéraux

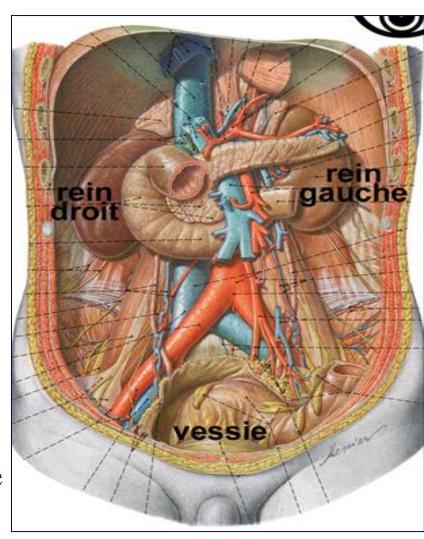
Médial:

A droite:

- La veine cave inférieure
- Nœuds lymphatiques latéro-aortiques
- Chaîne sympathique lombaire droite

A gauche:

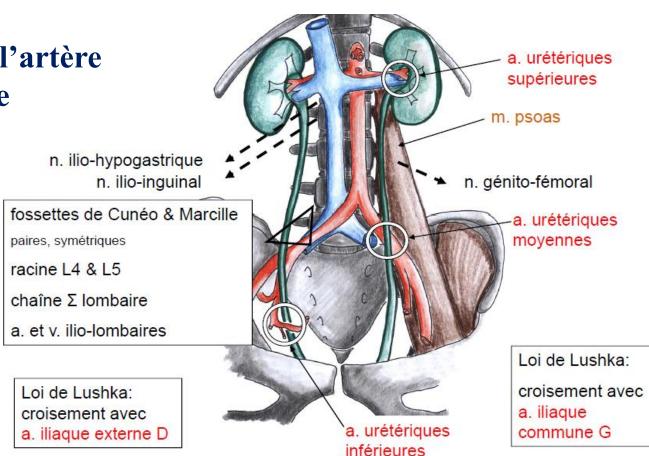
- Aorte, un peu à distance
- Nœuds lymphatiques latéro-aortiques gauche
- Chaîne sympathique lombaire gauche



Segment iliaque

Rapports postérieurs

- À droite il croise l'artère iliaques externes
- A gauche croise l'artère iliaques primitive



Rapports pelviens chez la femme

Segment pariétal

En dehors

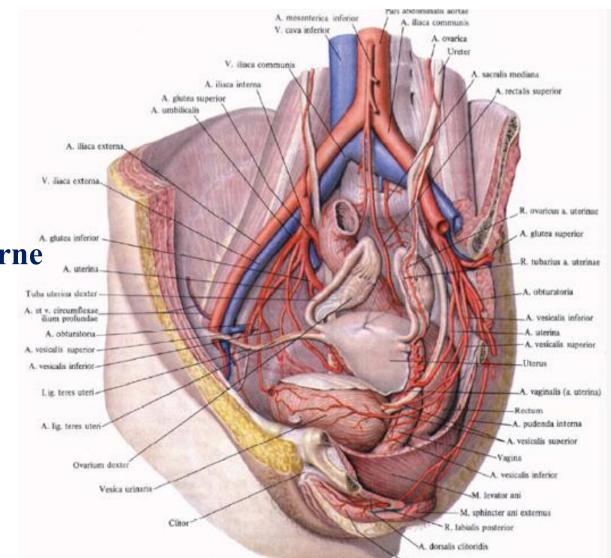
La paroi pelvienne

 L'artère iliaque interne et ses branches

l'artère utérine

En dedans

- Péritoine pariétal
- Culs de sac para rectaux

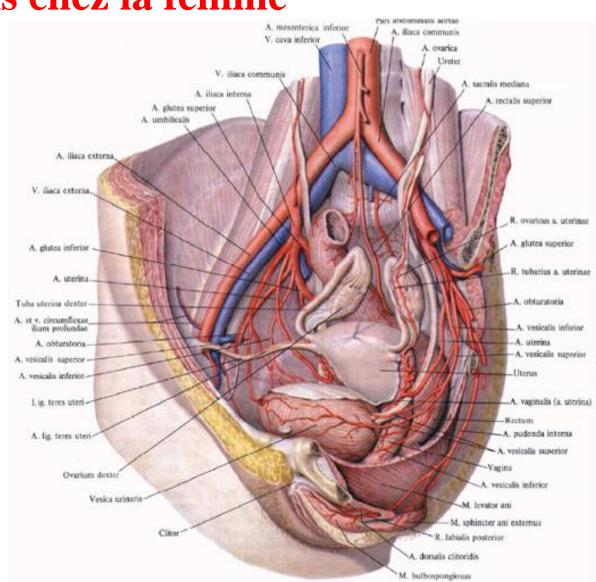


Rapports pelviens chez la femme

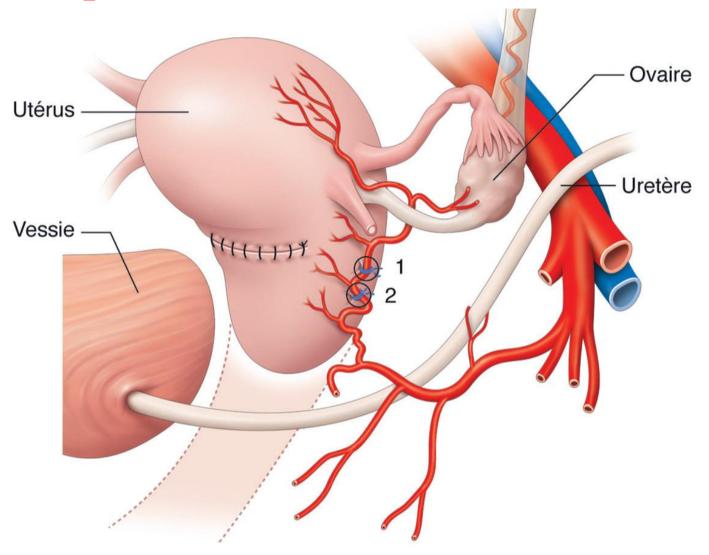
Segment Viscéral

L'uretère se dirige, en avant et en dedans

- L'artère utérine
- L'artère vaginale



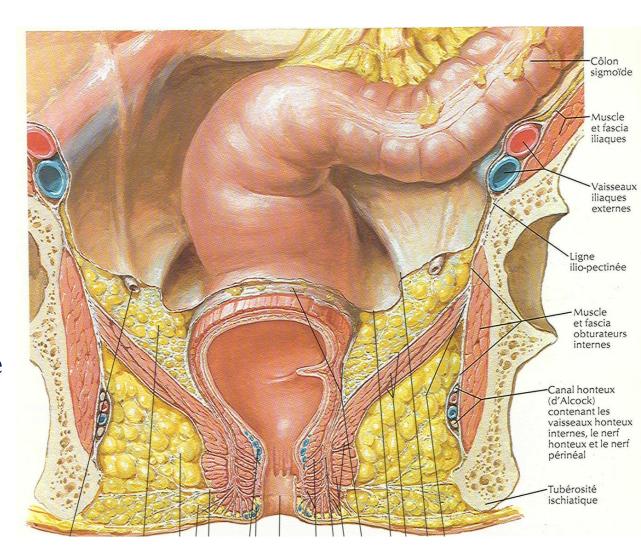
Rapports pelviens chez la femme



Rapports pelviens chez l'homme

Segment pariétal

- Descend en avant de l'artère hypogastrique
- En dedans, il adhère au péritoine pelvien et au rectum



Rapports pelviens chez l'homme

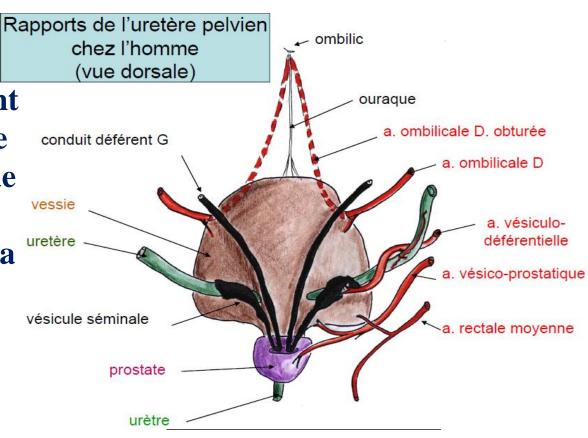
Segment Viscéral

Au dessus, du déférent

 En arrière, la vésicule séminale, cul de sac de Douglas et le rectum

En avant, la base de la vessie

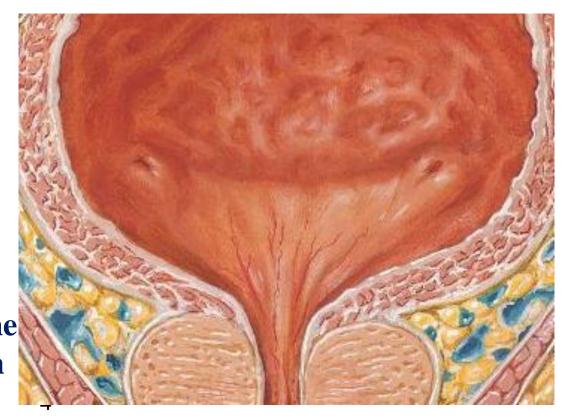
 L'artère vésiculodéférentielle



Rapports Vésical

Terminaison

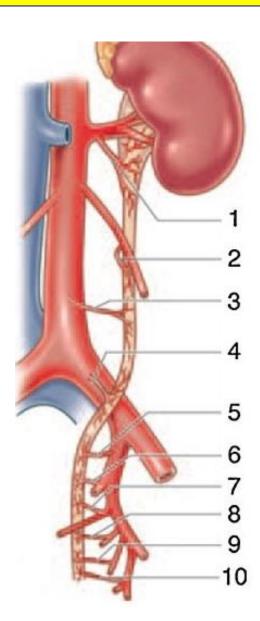
- Chaque uretère traverse la paroi vésicale obliquement à 1 cm et se termine par un méat.
- les uretères pénètrent la vessie distant de 4 cm
- s'abouchent dans les angles latéraux du trigone vésicale distant de 2,5 cm



Vascularisation

Les artères

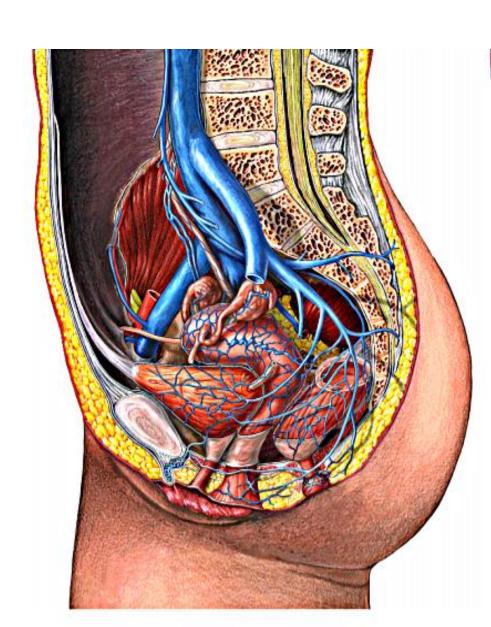
- Artère urétérique supérieure, br l'artère rénale
- Artère urétérique moyenne, br l'artère gonadique
- Artère urétérique inférieure, br l'artère ombilicale



Drainage veineux

Les veines : se drainent dans

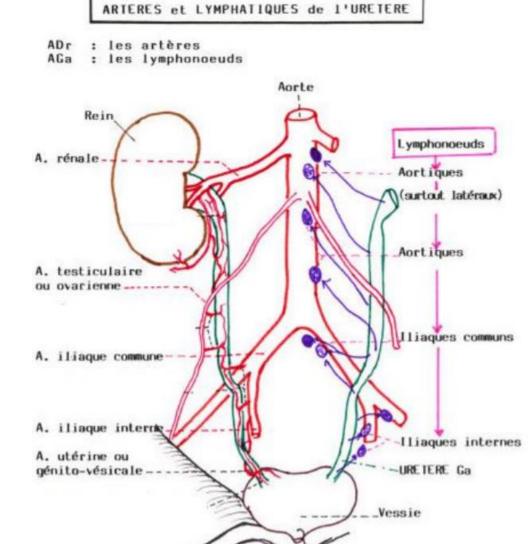
- les veines rénales
- gonadiques ,
- vésicales et
- utérines



Drainage Lymphatique

Les lymphatiques : se rendent dans les lymphonoeuds

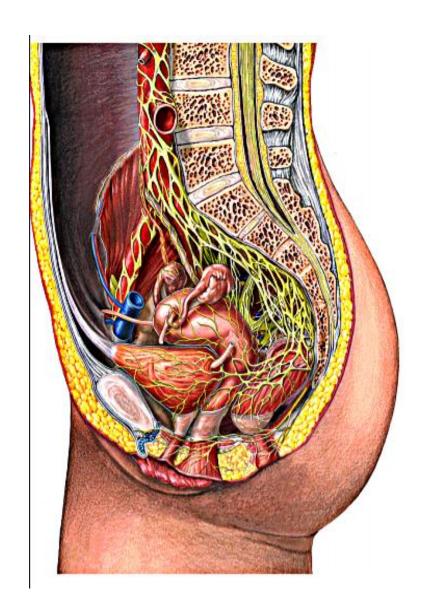
- latéro-caves,
- Latéro-aortiques,
- iliaques communes,
- iliaques externes et internes .



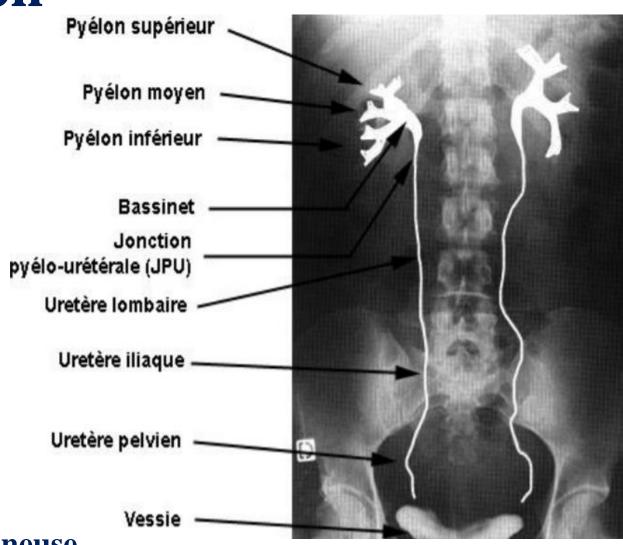
INNFRVATION

les nerfs proviennent

- des plexus rénaux,
- testiculaires ou ovariques
- et hypogastrique inferieurs



Exploration



Urographie intra -veineuse

INTERET CLINIQUE

- ✓ La jonction pyélo-urétérale peut être comprimée par une artère polaire inférieure venue directement de l'aorte (=> +++ Hydronéphrose).
- ✓ Rapport dans la région lombaire avec le psoas et surtout avec le nerf cutané latéral de la cuisse.
- ✓ Rapport dans la région iliaque avec l'appendice d'où possible symptomatologie urinaire lors d'appendicite.
- ✓ Croisement des artères, iliaque commune pour l'uretère gauche, iliaque externe pour le droit (attention lors de la chirurgie du carrefour aortique).
- ✓ Chez la femme, croisement des uretères avec les artères utérines (attention lors des hystérectomie).

