



La paroi abdominale



Dr RETIA.F

**Maitre assistante -Faculté de Médecine d'ALGER
Laboratoire d'anatomie normale**

PLAN:

I-Introduction

II- Paroi antéro-latérale

A-Constitution musculaire

B-Points faibles

C-Anatomie de surface

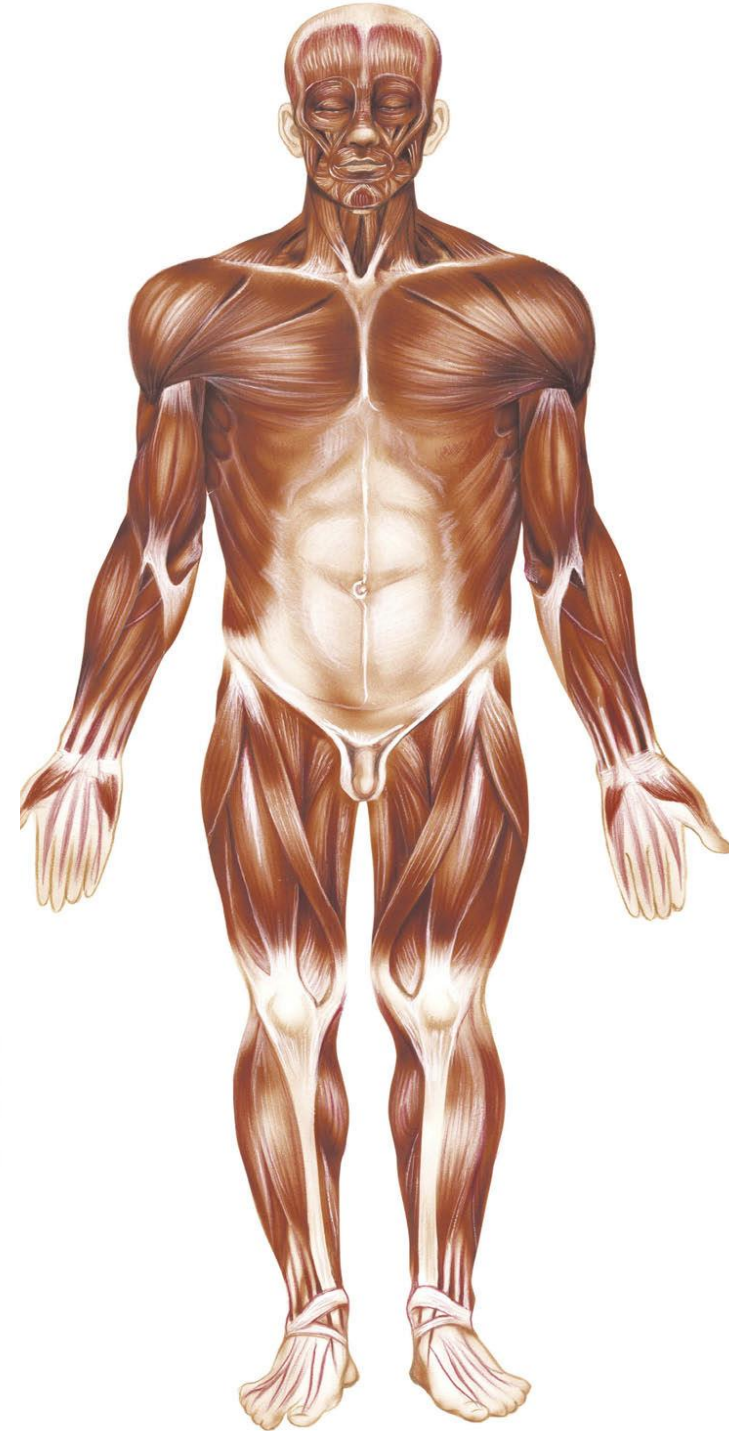
III-Paroi postérieure



I- Introduction:

Définition:

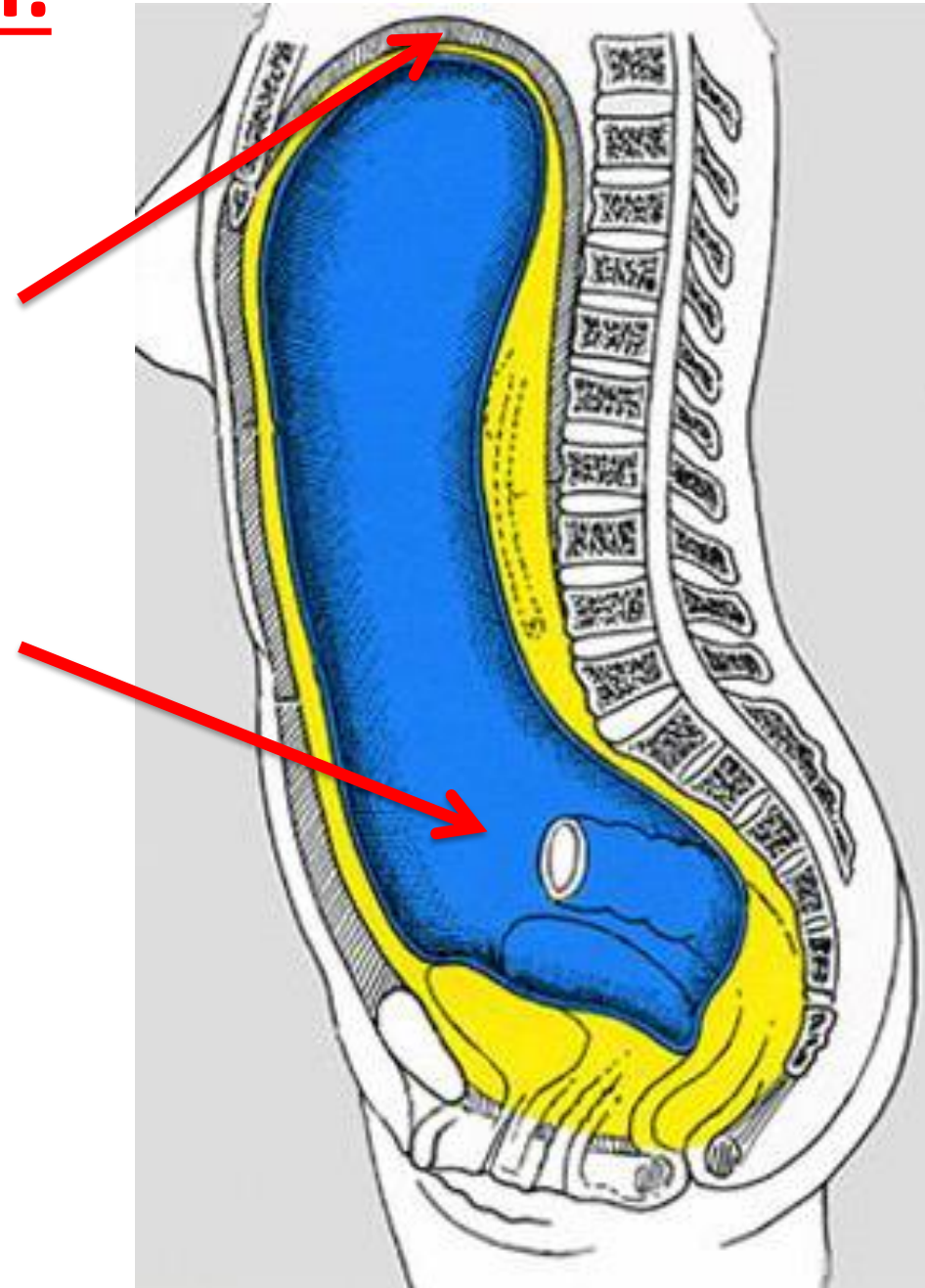
- Région moyenne du tronc
- Situé entre le thorax en haut et pelvis en bas



I- Introduction:

Limites:

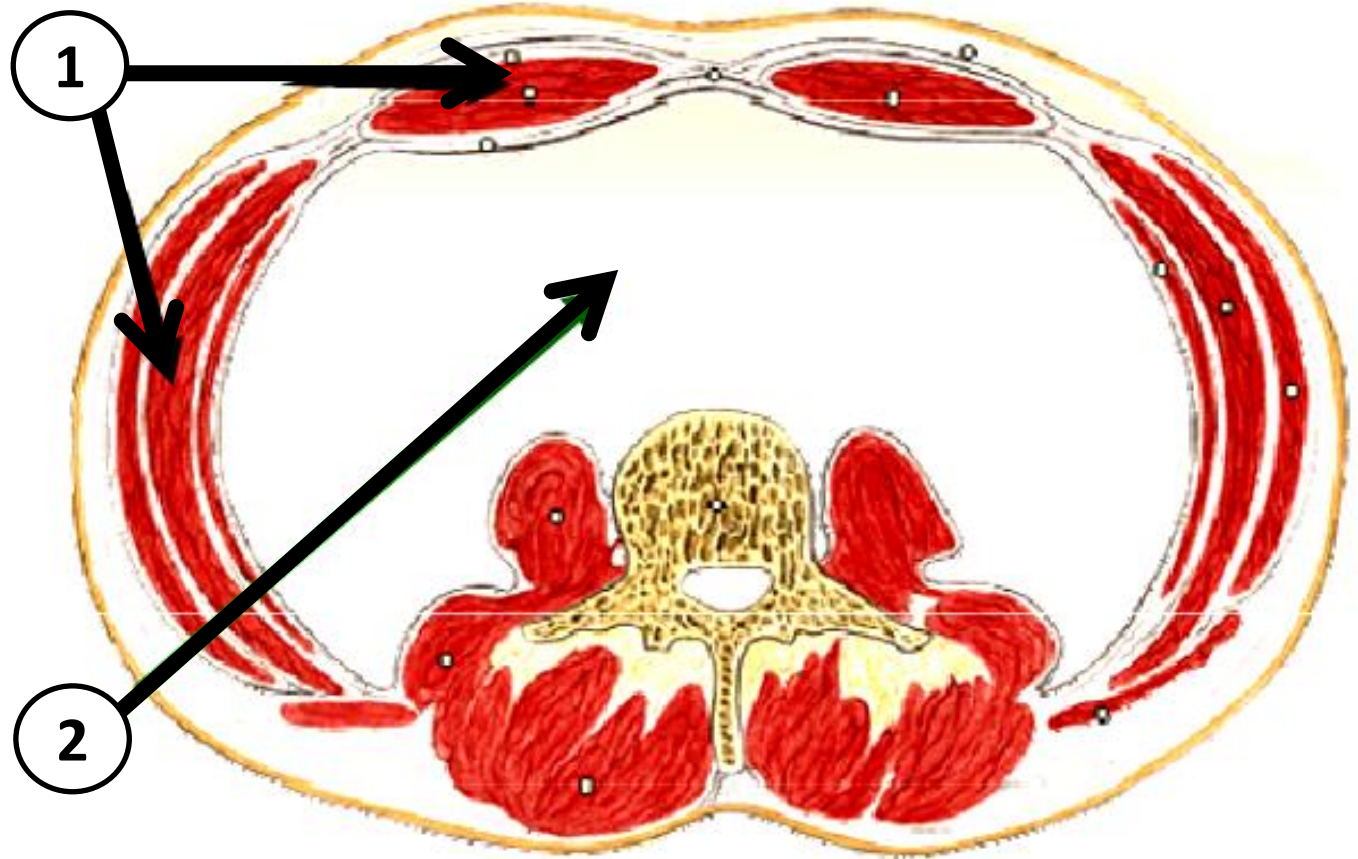
- En haut **le Diaphragme**
- En bas se continue par **la cavité pelvienne**



I- Introduction:

Constitution:

- 1- Une paroi
- 2- Une cavité

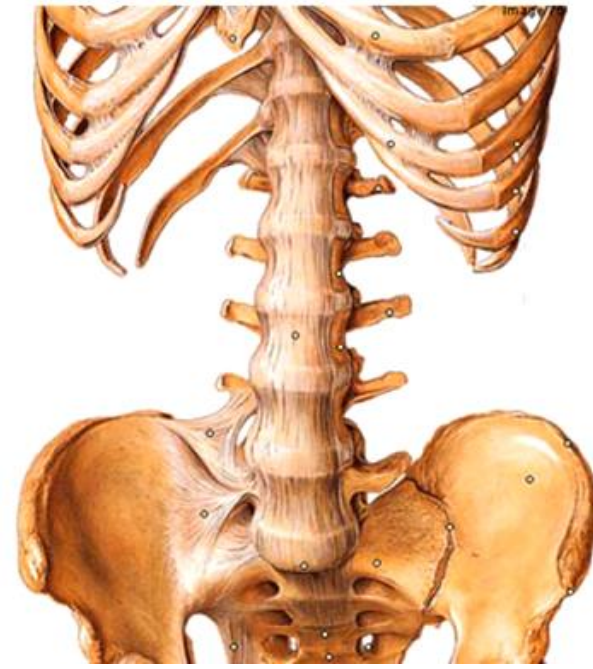


I- Introduction:

Constitution:

1-Paroi abdominale:

- Cadre osseux de l'abdomen
- Plan musculo-aponévrotique antérieur
- Plan musculo-aponévrotique postérieur
- Plans cutané et sous-cutané de l'abdomen

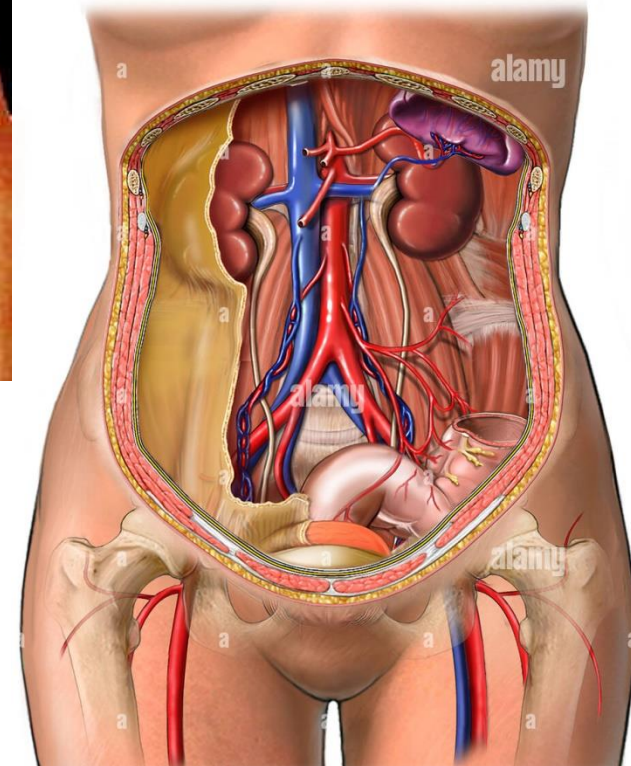
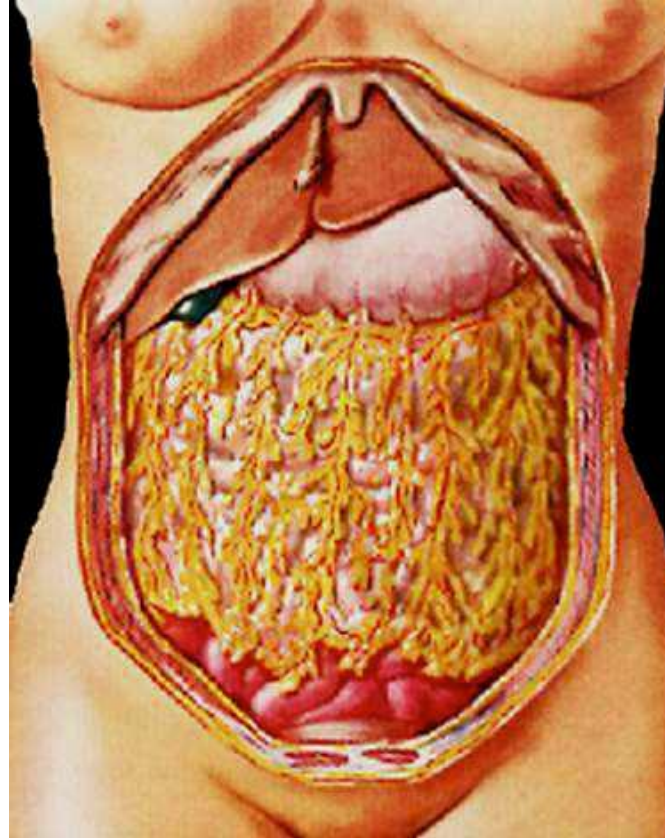


I- Introduction:

Constitution:

2-Cavité abdominale:

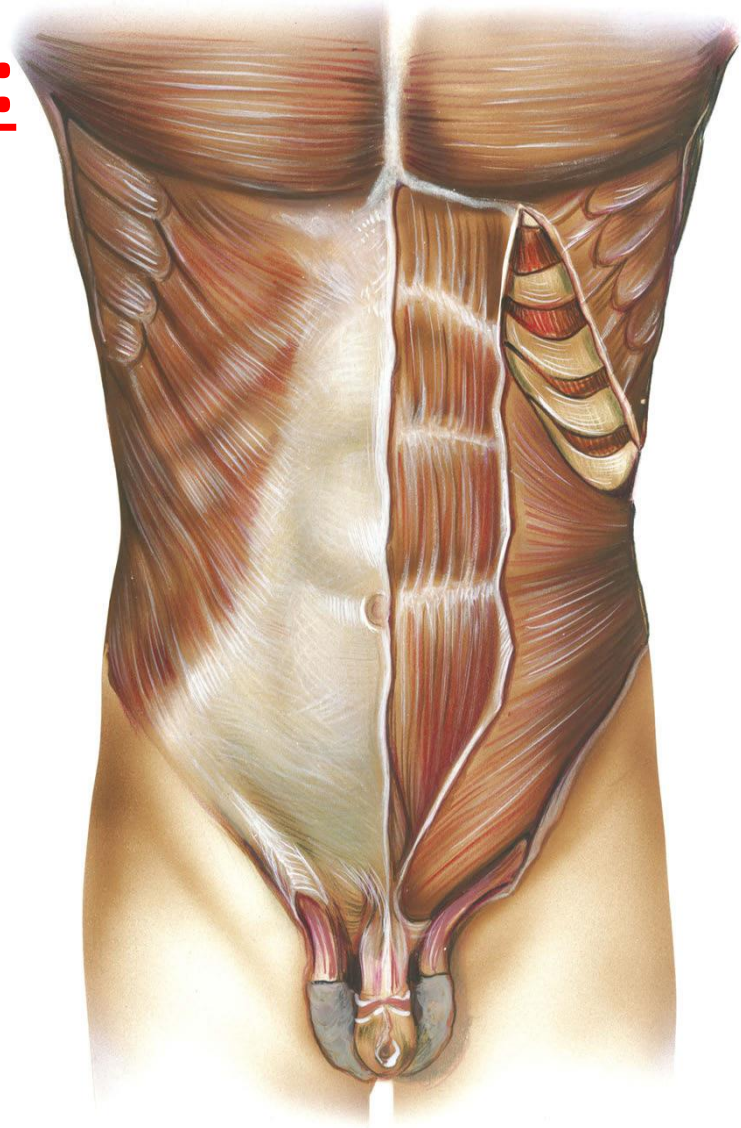
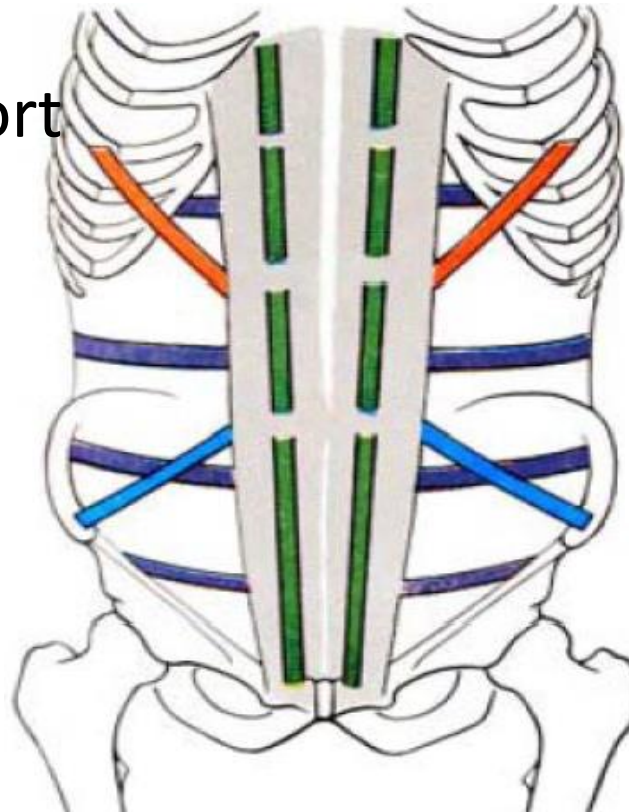
- Contient:
 - Appareils digestif et urinaire
 - Rate et surrénales
 - Gros vaisseaux
 - Nerfs (sympathique, vague)



II- Paroi antéro-latérale:

A-Constitution musculaire:

- C'est l'ensemble des parties molles permettant, le maintien des organes en place.
- Région du ventre, en rapport directe avec les viscères digestifs.
- 5 Muscles:



II- Paroi antéro-latérale:

A-Constitution musculaire:

1-Muscle droit de l'abdomen:

- Muscle pair et ventral situé dans une gaine aponévrotique: **gaine rectusienne**

-Origine: face antérieure des côtes 5-6, des cartilages costaux 6-7 et le processus xiphoïde

-Trajet: vertical avec 3-4 intersections tendineuses

-Terminaison: crête du pubis

- Relié à son homologue par la **ligne blanche**

-Action: fléchisseur du tronc

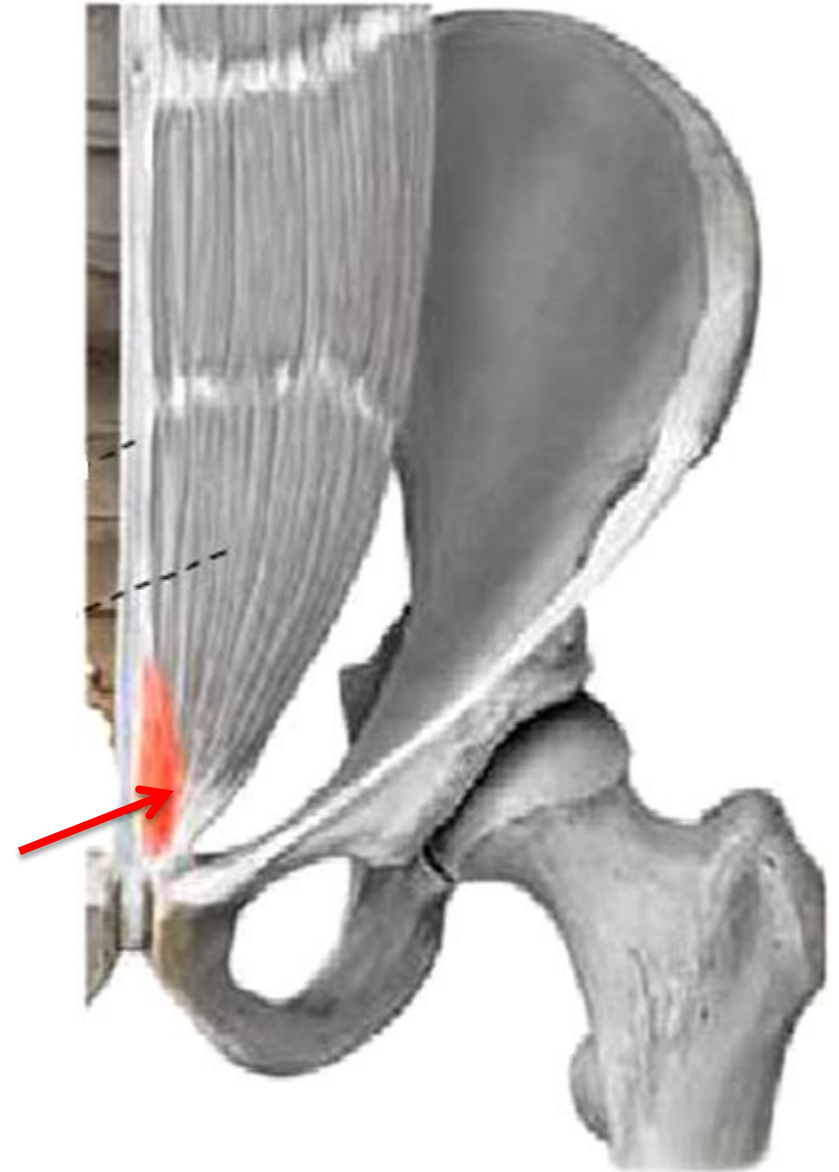


II- Paroi antéro-latérale:

A-Constitution musculaire:

2-Muscle pyramidal:

- Muscle **pair** et triangulaire **annexé** au muscle droit
- S'étend de la ligne blanche à la crête du pubis
- **Action:** tenseur de la ligne blanche



II- Paroi antéro-latérale:

A-Constitution musculaire:

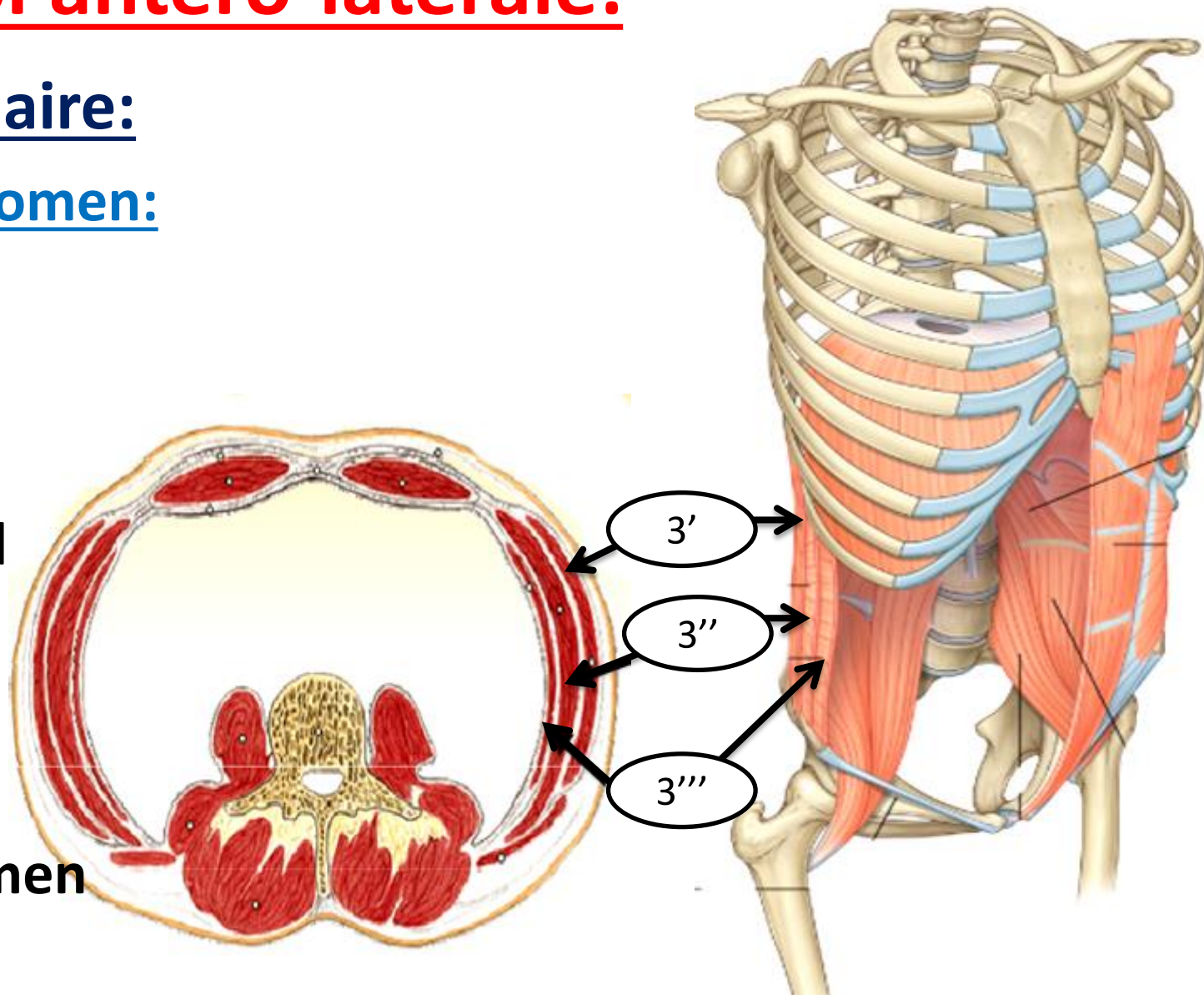
3-Muscles larges de l'abdomen:

- De la superficie à la profondeur

3'-Oblique externe (grand oblique)

3''-Oblique interne (petit oblique)

3'''-Transverse de l'abdomen



II- Paroi antéro-latérale:

A-Constitution musculaire:

3-Muscles larges de l'abdomen:

3'-Oblique externe:

- Le plus superficiel

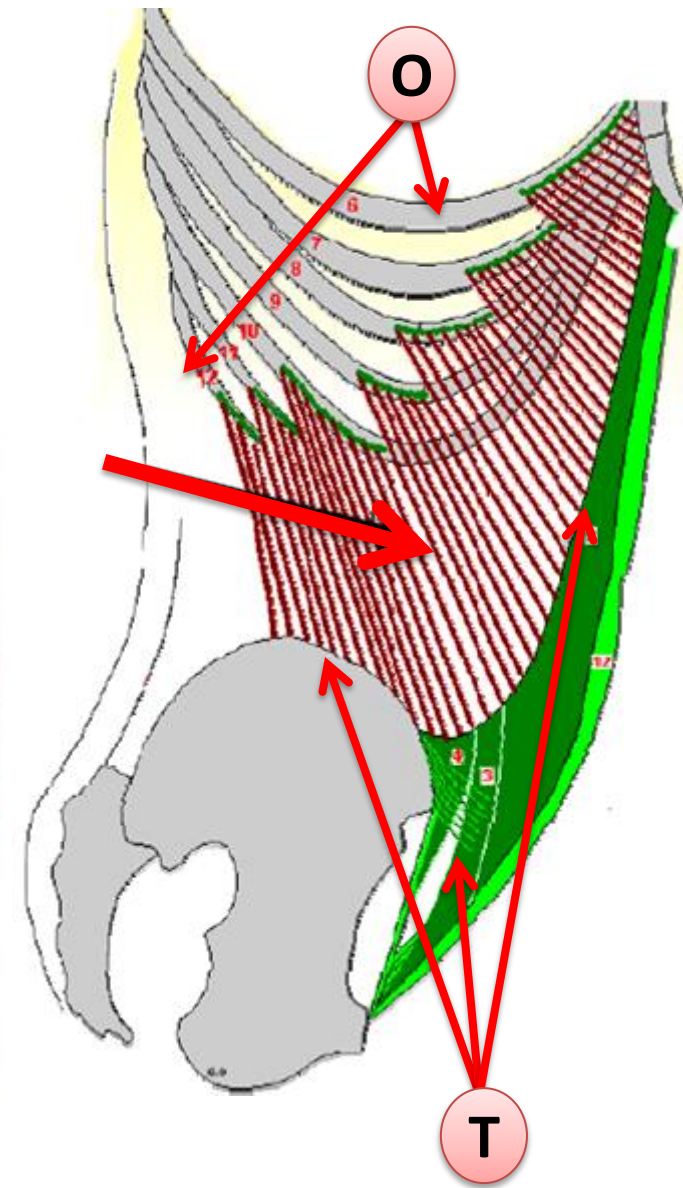
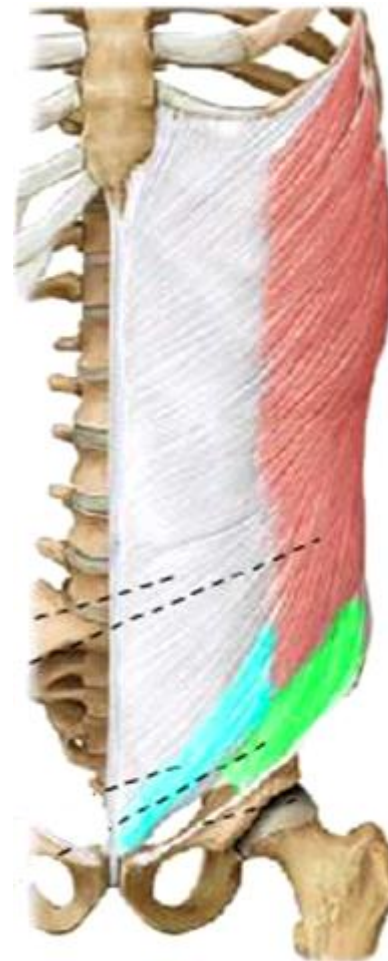
-Origine: faces externes des côtes 6-12

-Trajet: Oblique en bas et dedans

-Terminaison:

- Partie postérieure: crête iliaque
- Partie antérieure: gaine rectusienne
- Partie inférieure: forme 2 piliers
- Latéral s'insère sur le ligament inguinal
- Médial s'insère sur le pubis

-Action: rotateur et fléchisseur du tronc



II- Paroi antéro-latérale:

A-Constitution musculaire:

3-Muscles larges de l'abdomen:

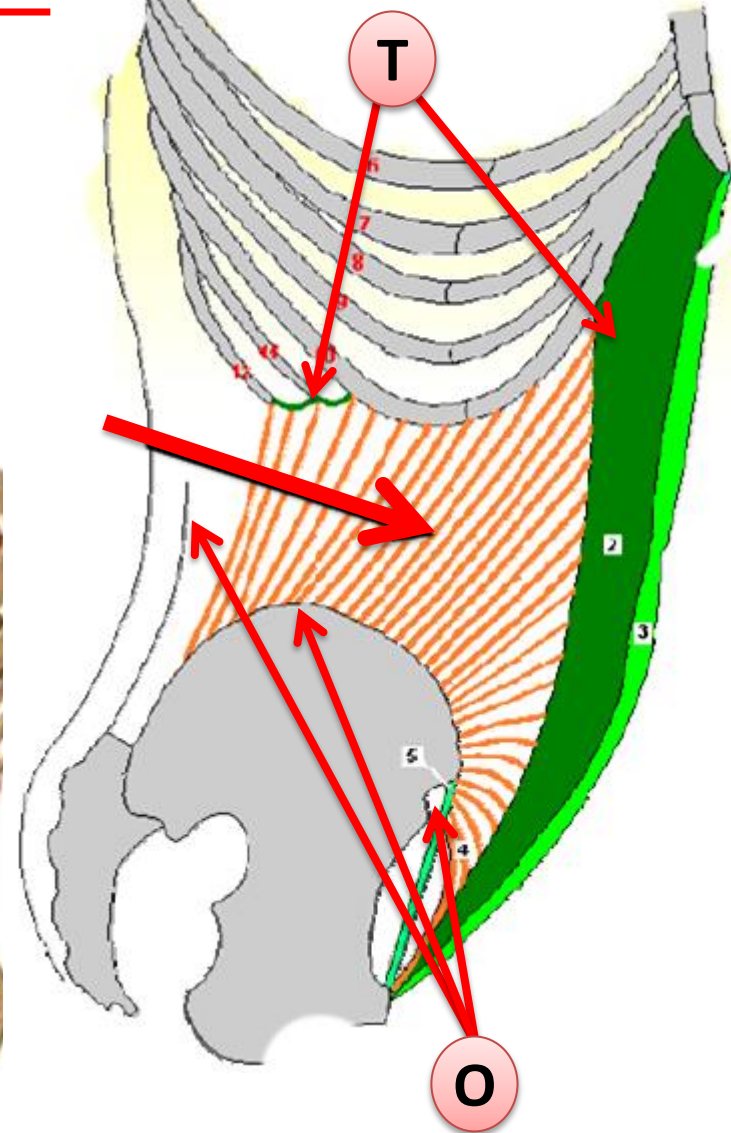
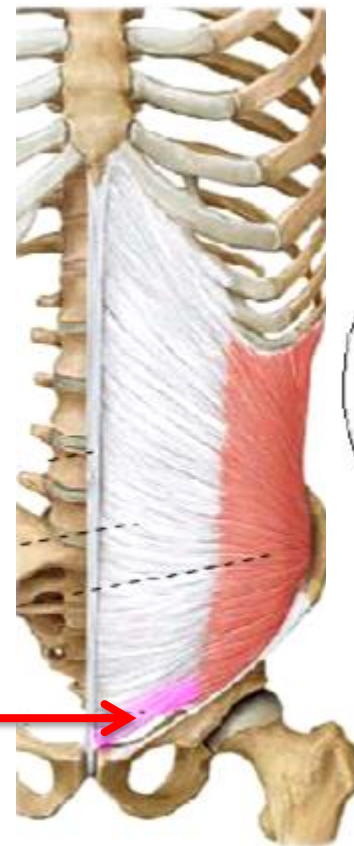
3''-Oblique interne:

-Origine: fascia thoraco-lombaire, crête iliaque, et ligament inguinal

-Trajet: étalé en éventail, **Oblique** en haut et dedans

-Terminaison:

- Partie sup: face externe des côtes 10-12 et le 10^{ème} cartilage costal
- Partie ant: la gaine rectusienne
- Partie inf: s'unit avec celle du M,transverse pour former **le tendon conjoint** (crête pubienne)



II- Paroi antéro-latérale:

A-Constitution musculaire:

3-Muscles larges de l'abdomen:

3'''-Transverse de l'abdomen:

- Le plus profond

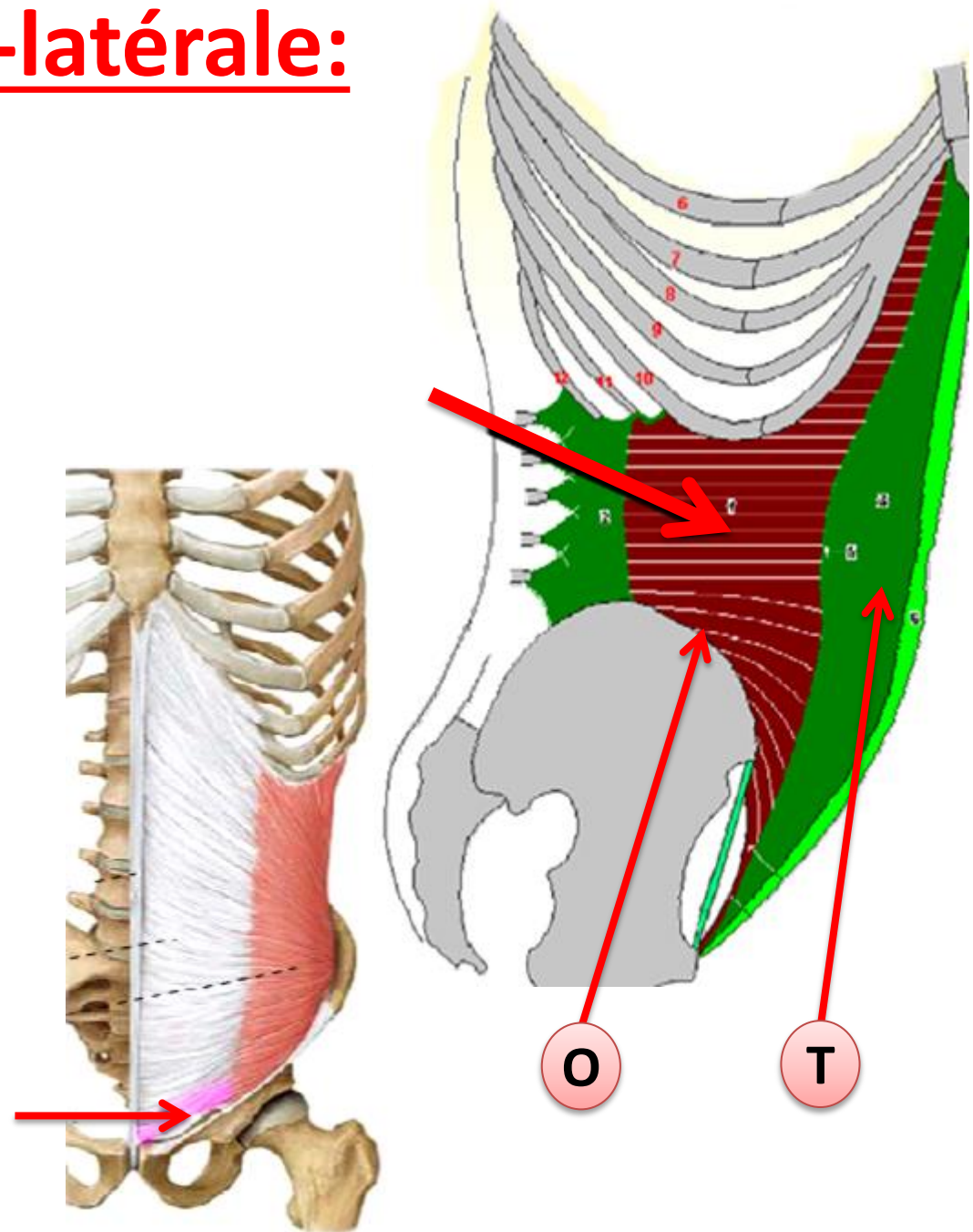
-Origine: 2/3 antérieur de la crête iliaque

-Trajet: des fibres transversales

-Terminaison: gaine rectusienne

Ses fibres inférieures forment avec celle du muscle oblique interne **le tendon conjoint**

-Action : expirateur



II- Paroi antéro-latérale:

A-Constitution musculaire:

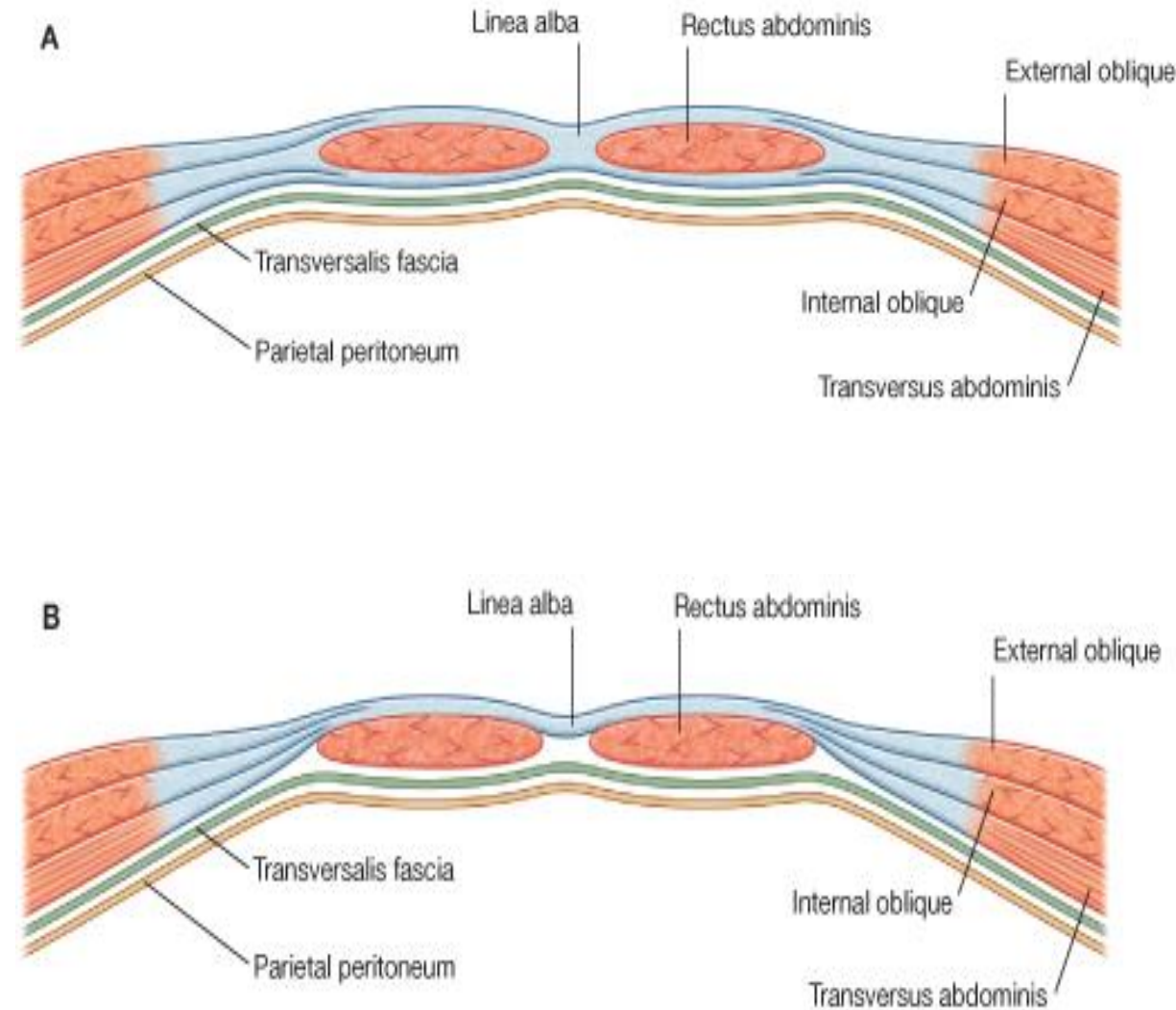
4-Gaine rectusienne:

- C'est gaine fibreuse enveloppant les muscles droits et pyramidaux, se composant :

A-2 lames postérieure et antérieure au niveau de ses 2/3 sup

B-1 seule lame au niveau de son 1/3 inf

- Les muscles larges participent à sa formation

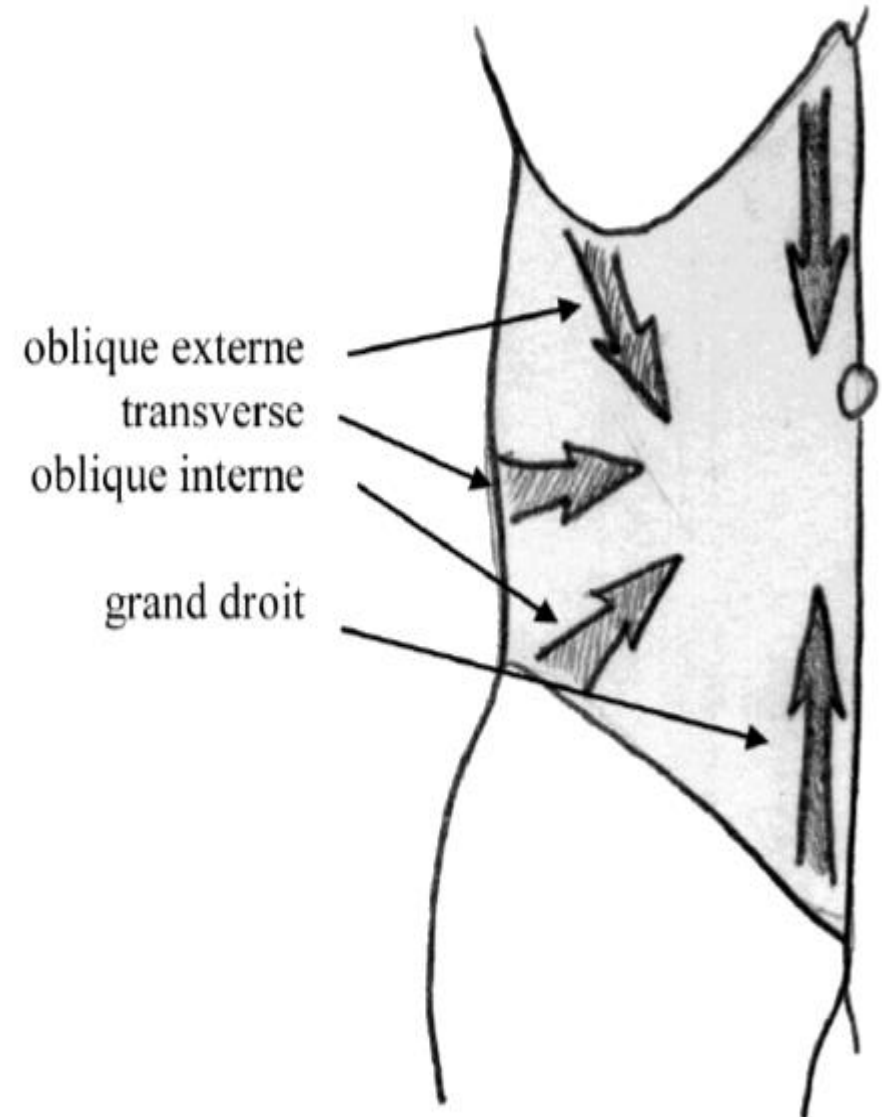


II- Paroi antéro-latérale:

A-Constitution musculaire:

Rôles d'ensemble:

- Maintiennent le contenu abdominal
- Augmentent la pression intra-abdominale
- Compriment les viscères
- **Interviennent dans la: miction, défécation, tous, expiration forcée, vomissement, accouchement**



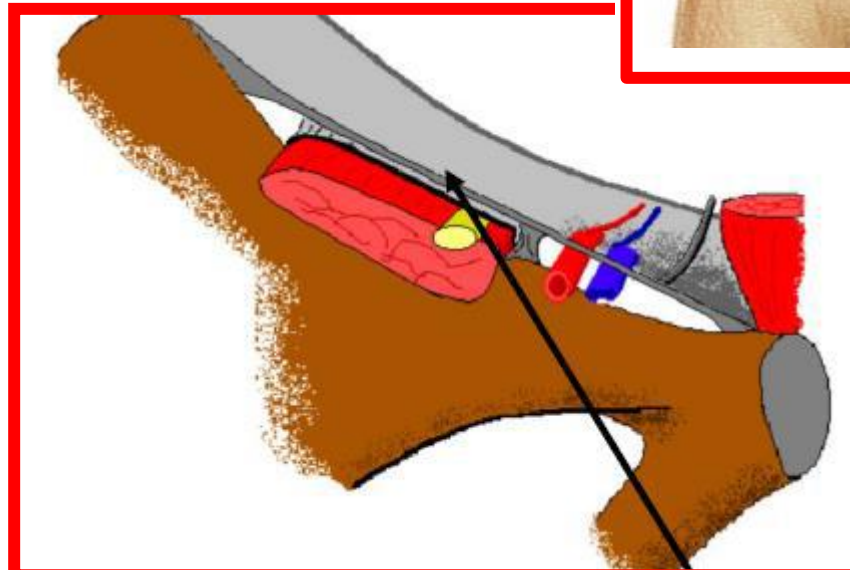
II- Paroi antéro-latérale:

B-Points faibles:

- Au nombre de 4:

1-Anneau fémoral:

- Situé au-dessous de **ligament inguinal** (arcade crurale)
- Occupé par **les vaisseaux fémoraux**
- Siège des **hernies crurales**

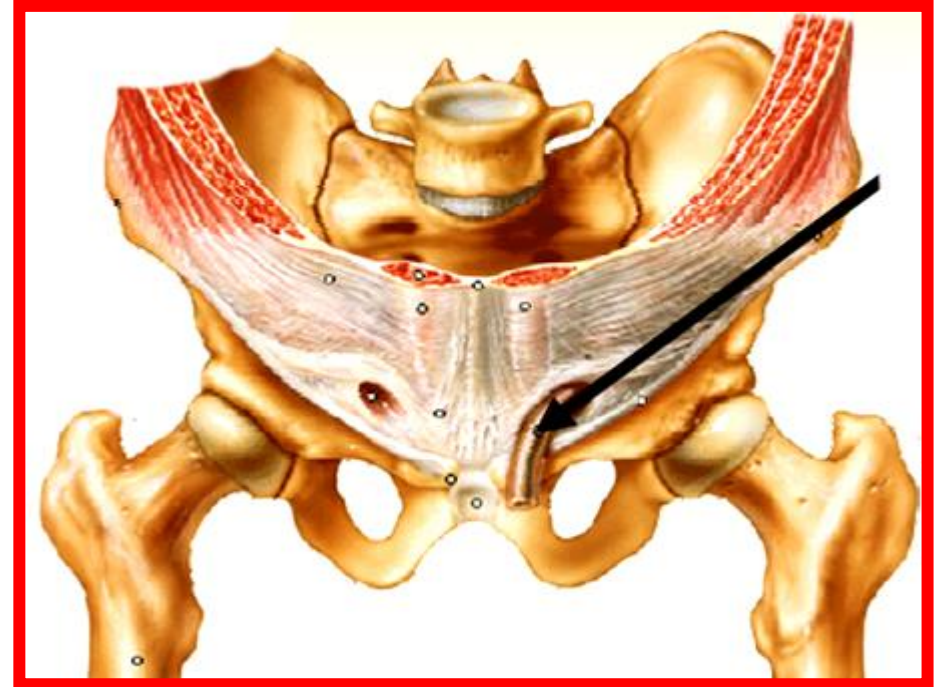


II- Paroi antéro-latérale:

B-Points faibles:

2-Canal inguinal:

- C'est un canal oblique de 5cm de longueur situé **au-dessus de:**
ligament inguinal
- Il est parcouru par **le cordon spermatique**(chez l'homme) et **le ligament rond** de l'utérus (chez la femme)

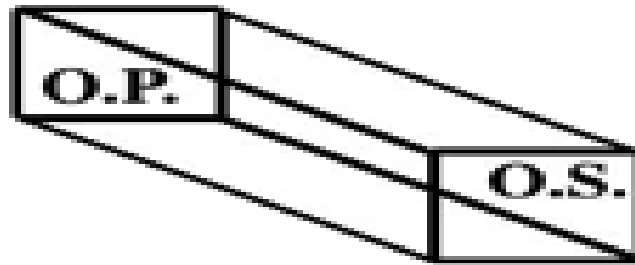


II- Paroi antéro-latérale:

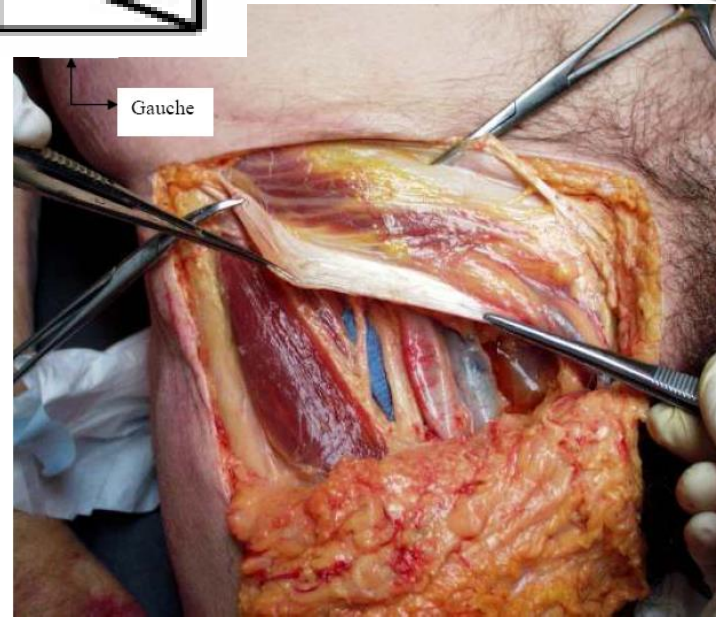
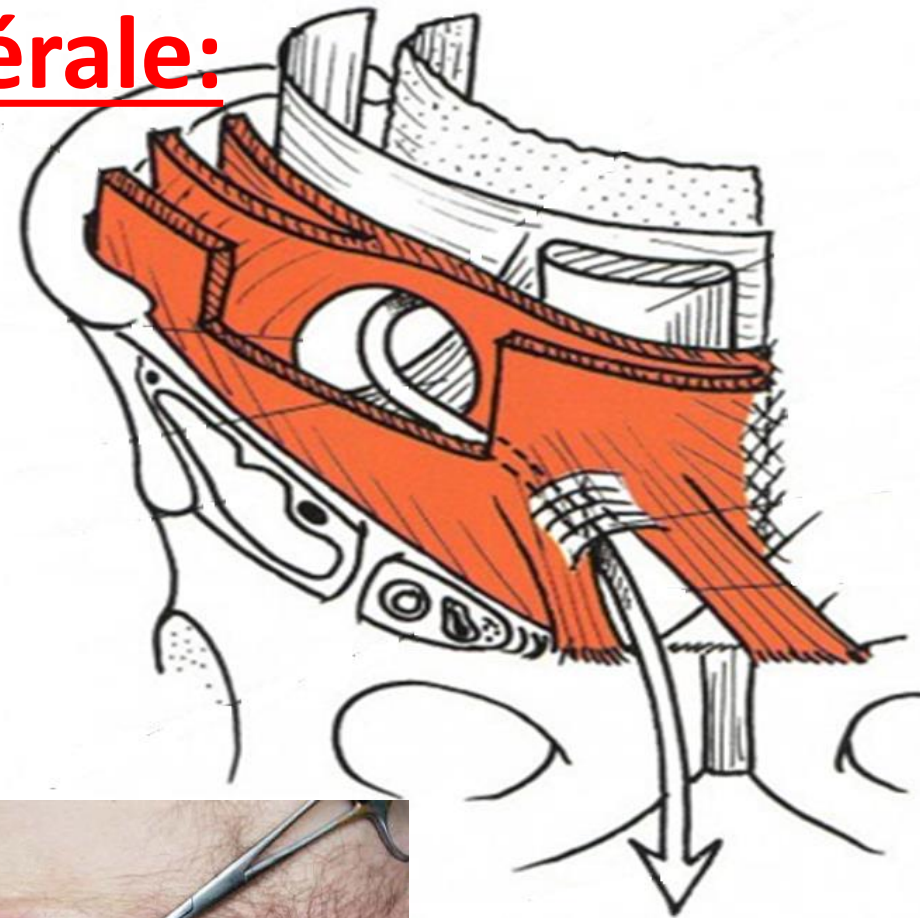
B-Points faibles:

2-Canal inguinal:

- Passage en chicane, formé par les insertions terminales des muscles larges,



- Il présente:
 - 4 parois: ant, post, sup et inf
 - 2 orifices superficiel et profond



II- Paroi antéro-latérale:

B-Points faibles:

2-Canal inguinal:

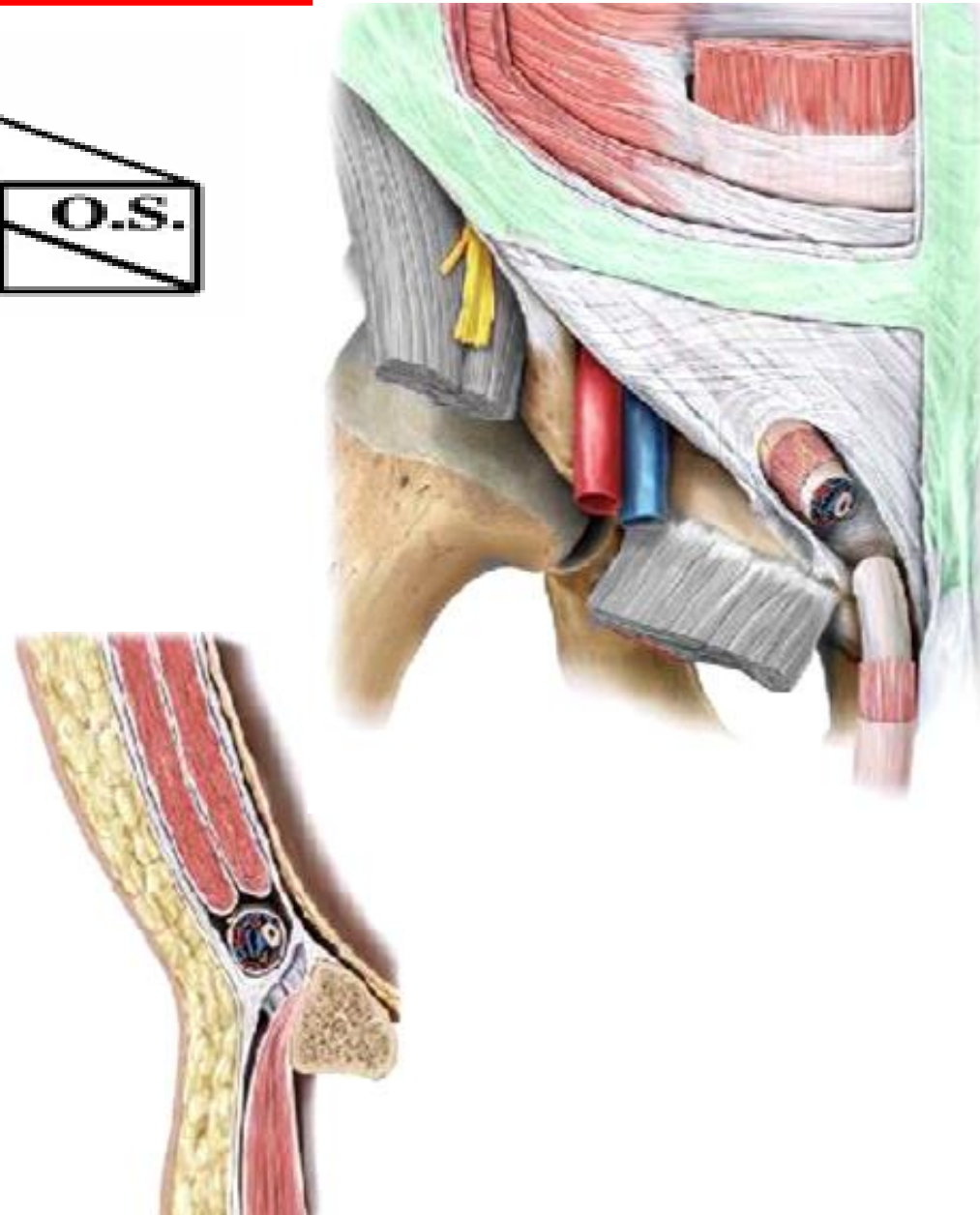
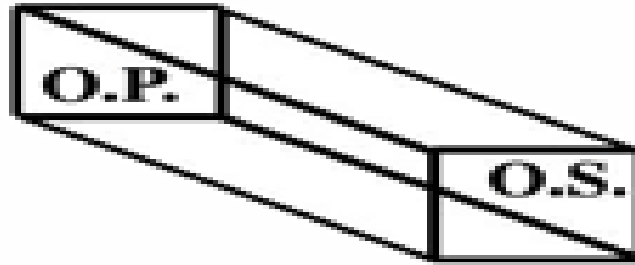
Les parois:

-Antérieure: peau, fascia abd superficiel, pilier lat M.oblique externe, 1/3 latéral des MM. Oblique interne et transverse

-Postérieure: pilier médial et fascia transversalis

-Supérieure: bord inf des MM. Oblique interne et transverse

-Inférieure: ligament inguinal



II- Paroi antéro-latérale:

B-Points faibles:

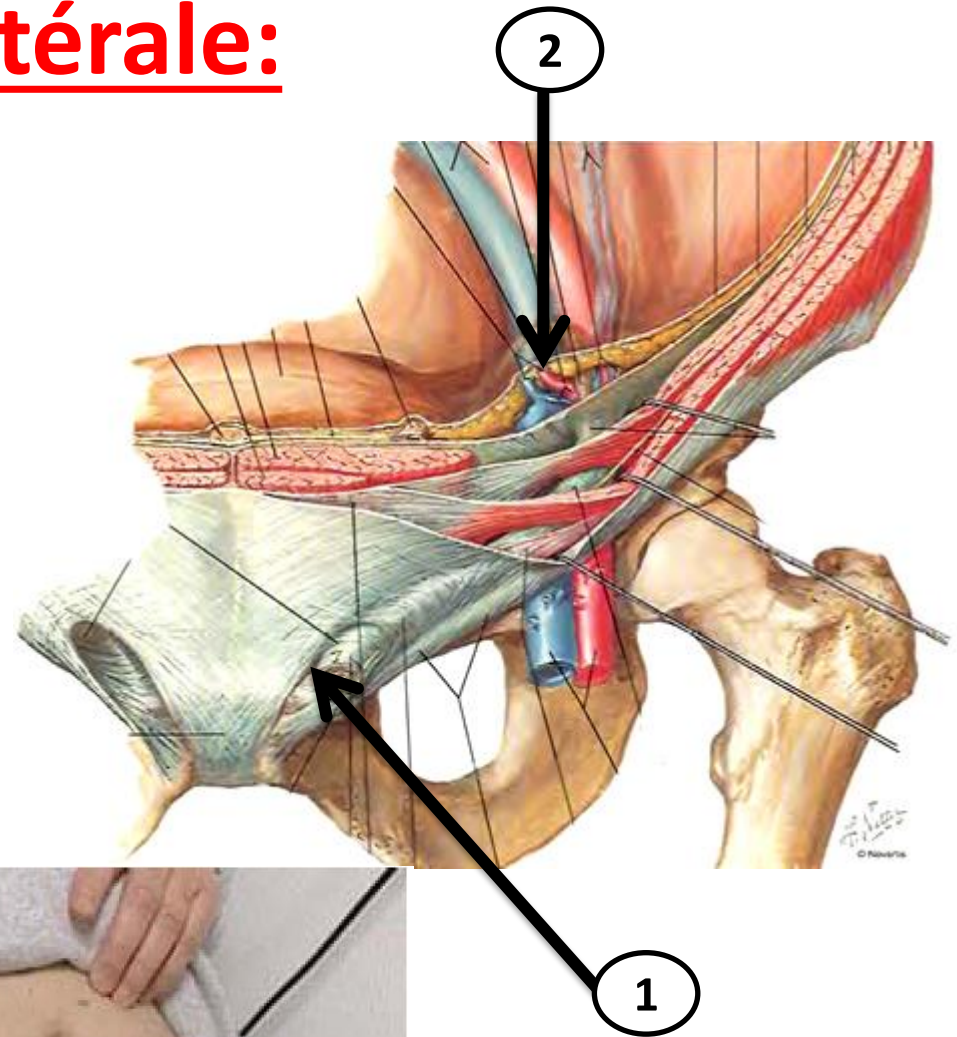
2-Canal inguinal:

Les orifices:

1-Superficiel: médial, limité par les piliers médial et latéral du M. oblique

2-Profond: latéral, formé par l'invagination du fascia transversalis

- Siège des **hernies inguinales**

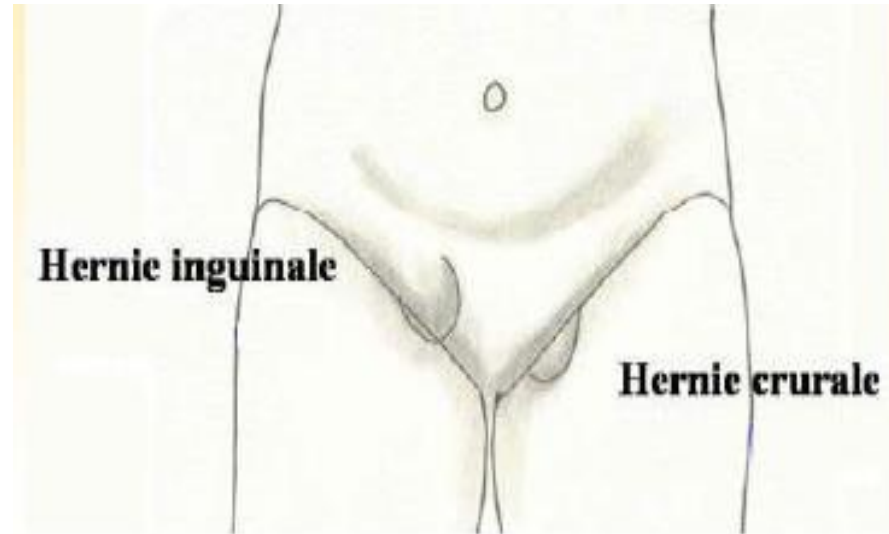


II- Paroi antéro-latérale:



B-Points faibles:

Hernie crurale/inguinal:

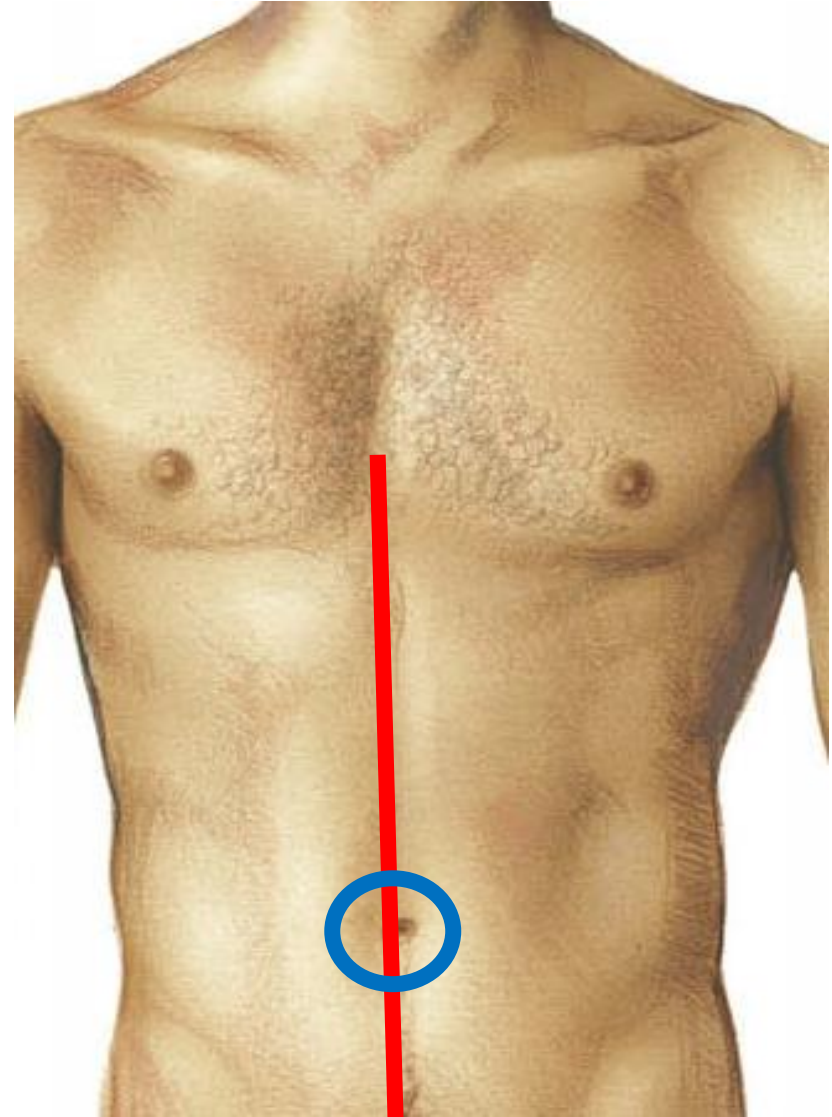


II- Paroi antéro-latérale:

B-Points faibles:

3-Ombilic:

- Anneau fibreux rétracté
- Vestige du cordon ombilical
- Situé sur le trajet de la ligne blanche
- Siège des hernies et fistules ombilicales



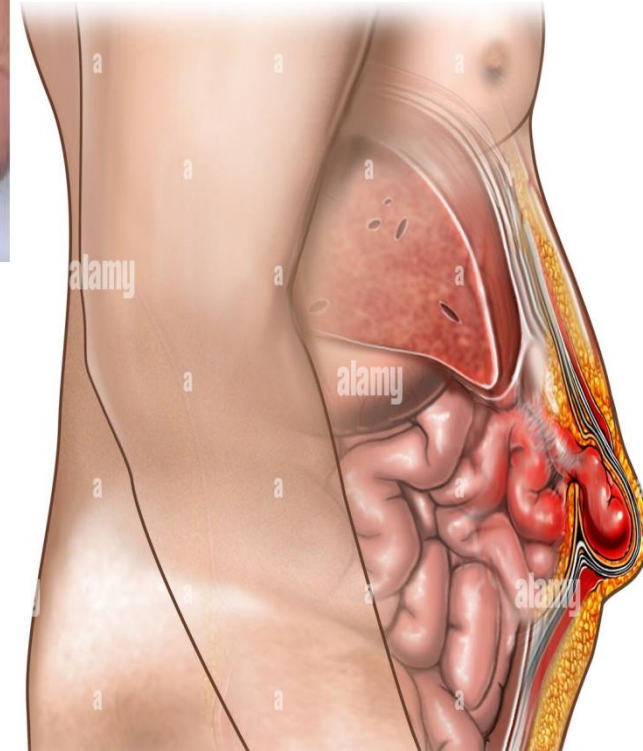
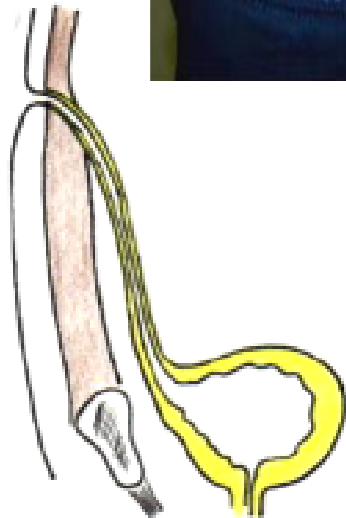
II- Paroi antéro-latérale:



B-Points faibles:

Hernie Ombilicale

Fistule ombilicale

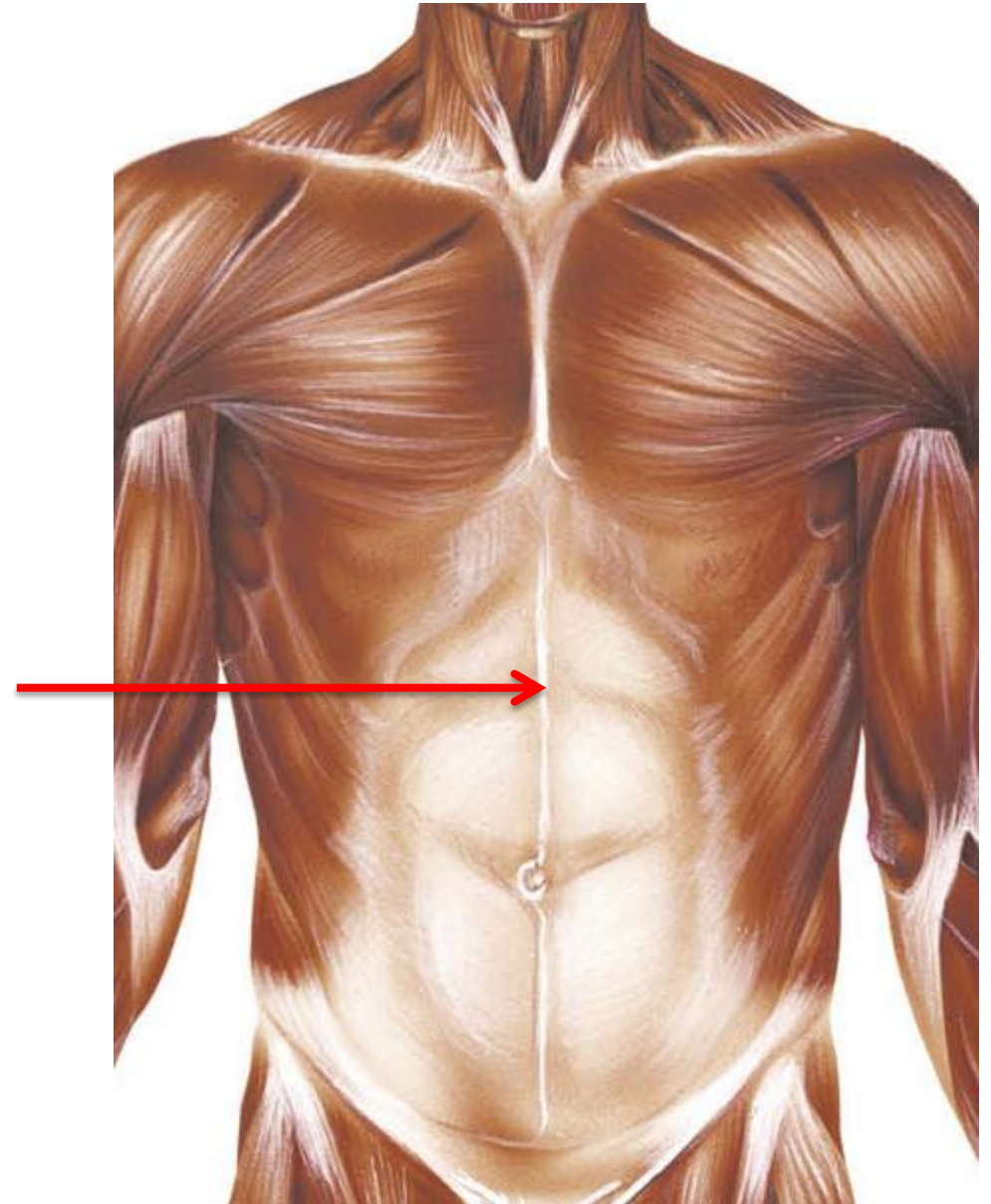


II- Paroi antéro-latérale:

B-Points faibles:

4-La ligne blanche:

- Elle constitue la rencontre des gaines rectusiennes sur la ligne médiane
- Tendue du processus xiphoïde à la symphyse pubienne
- Interrompue par ombilic
- Siège des hernies



II- Paroi antéro-latérale:



B-Points faibles:

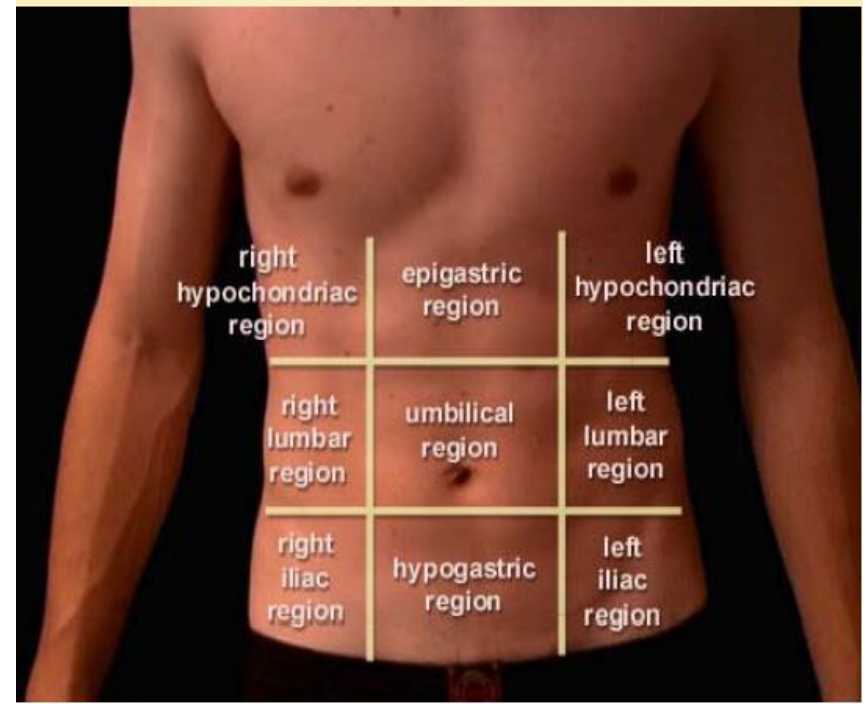
Hernie de La ligne blanche:



II- Paroi antéro-latérale:

C-Anatomie de surface:

- Permet la palpation méthodique et ciblée de l'abdomen
- **4 lignes** délimitant **9** quadrants



II- Paroi antéro-latérale:

C-Anatomie de surface:

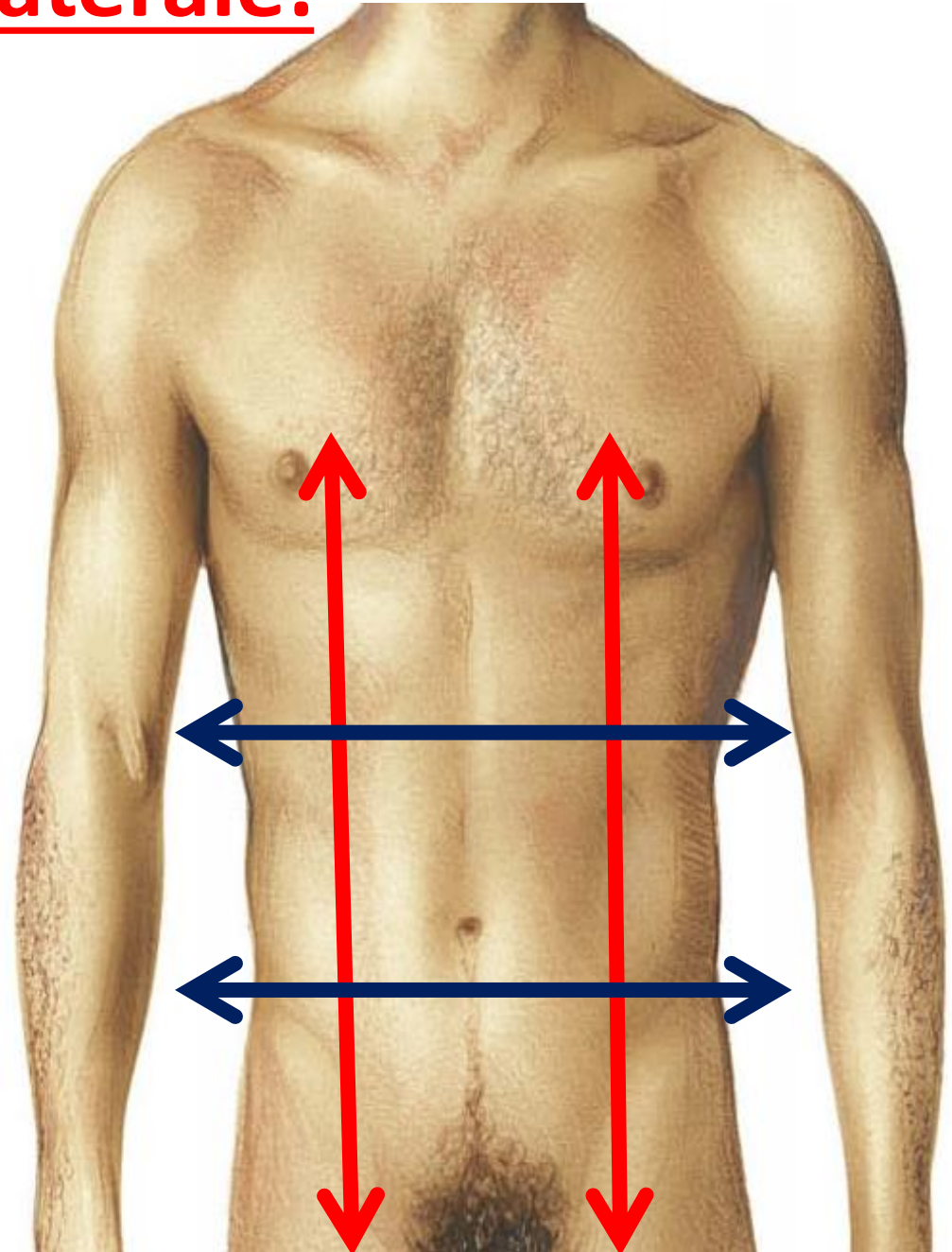
- 4 lignes:

- 2 lignes verticales, droite et gauche:

- Chacune passant au milieu de chaque pli inguinal

- 2 lignes horizontales :

- Supérieure passe par les rebords costaux
- Inférieure passe par les épines iliaques antéro-supérieures



II- Paroi antéro-latérale:

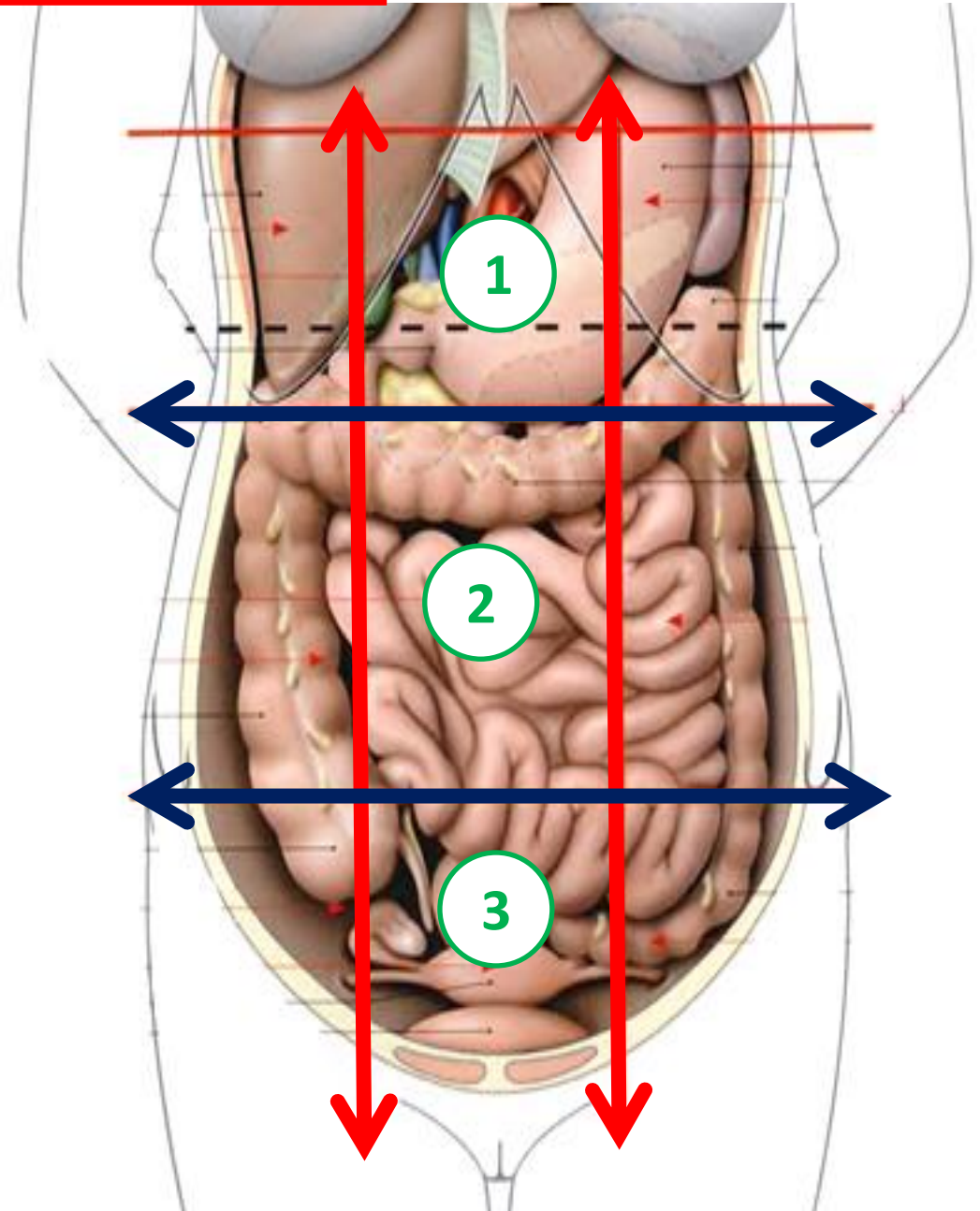
C-Anatomie de surface:

- 9 quadrants:

1-Épigastre: estomac, pancréas

2-Région ombilicale: intestin grêle, côlon transverse

3-Hypogastre: vessie, utérus, rectum

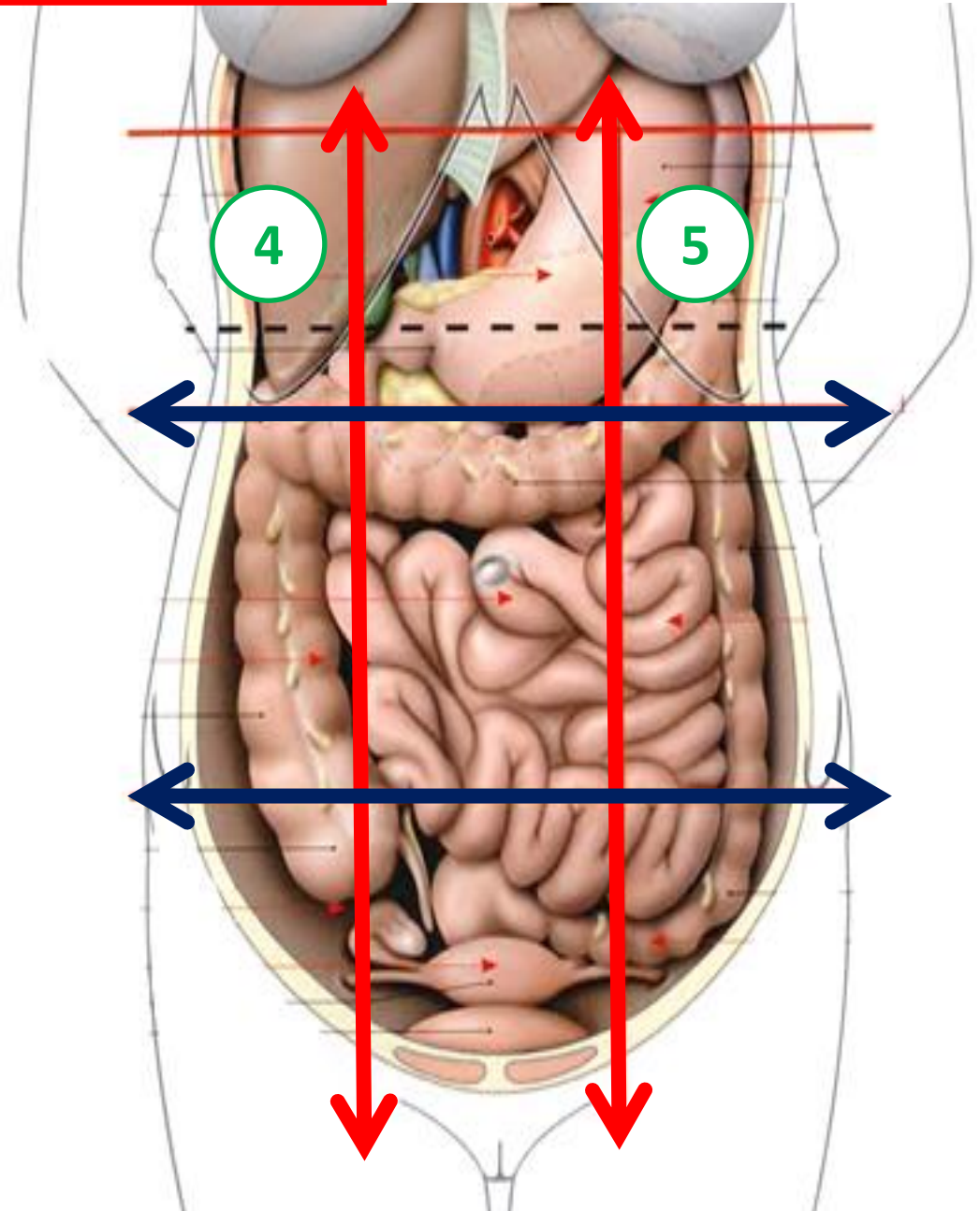


II- Paroi antéro-latérale:

C-Anatomie de surface:

4-Hypochondre droit: foie, vésicule biliaire, angle colique droit

5-Hypochondre gauche: angle colique gauche, rate

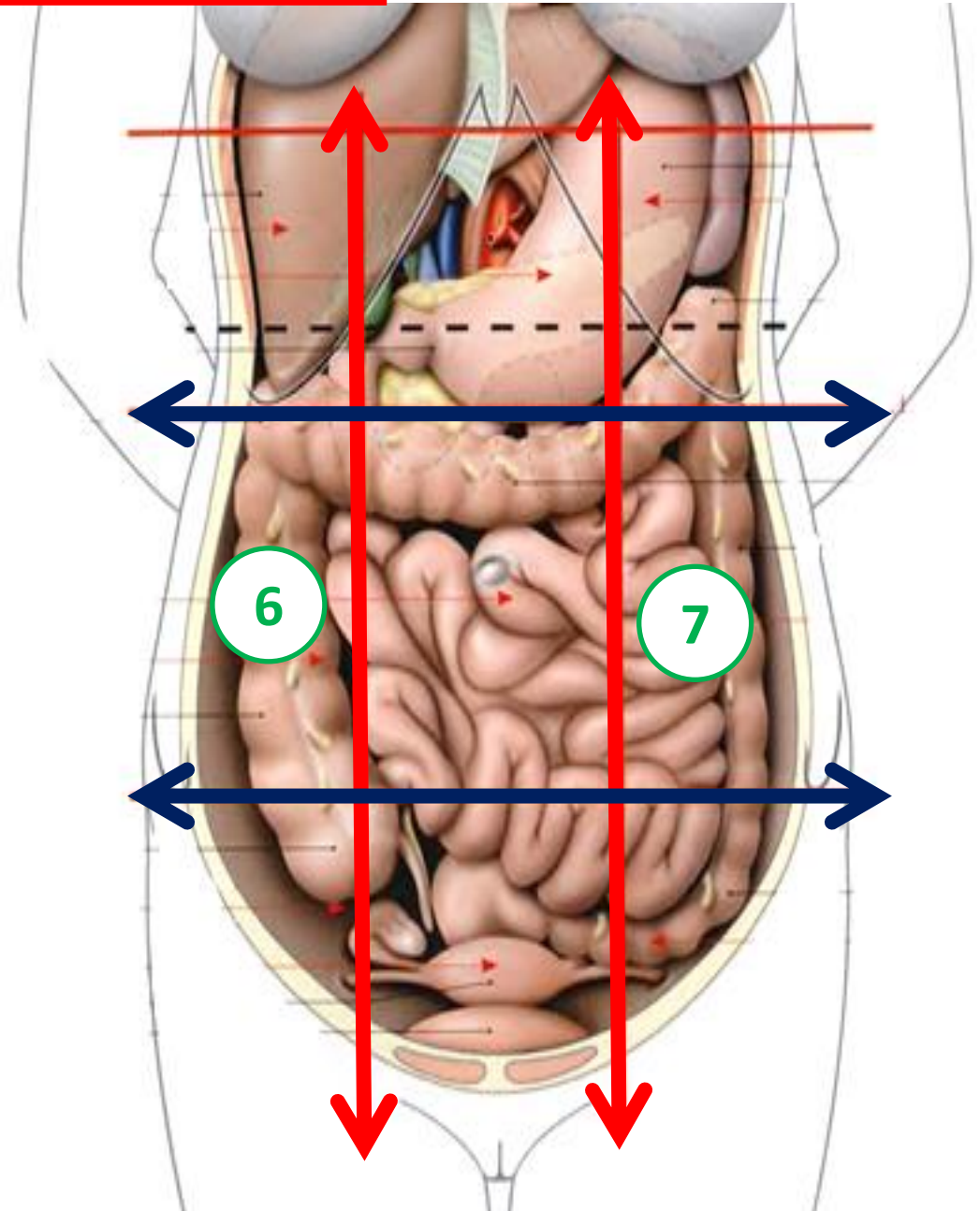


II- Paroi antéro-latérale:

C-Anatomie de surface:

6-Flanc droit : rein droit, côlon ascendant

7-Flanc gauche : rein gauche, côlon descendant



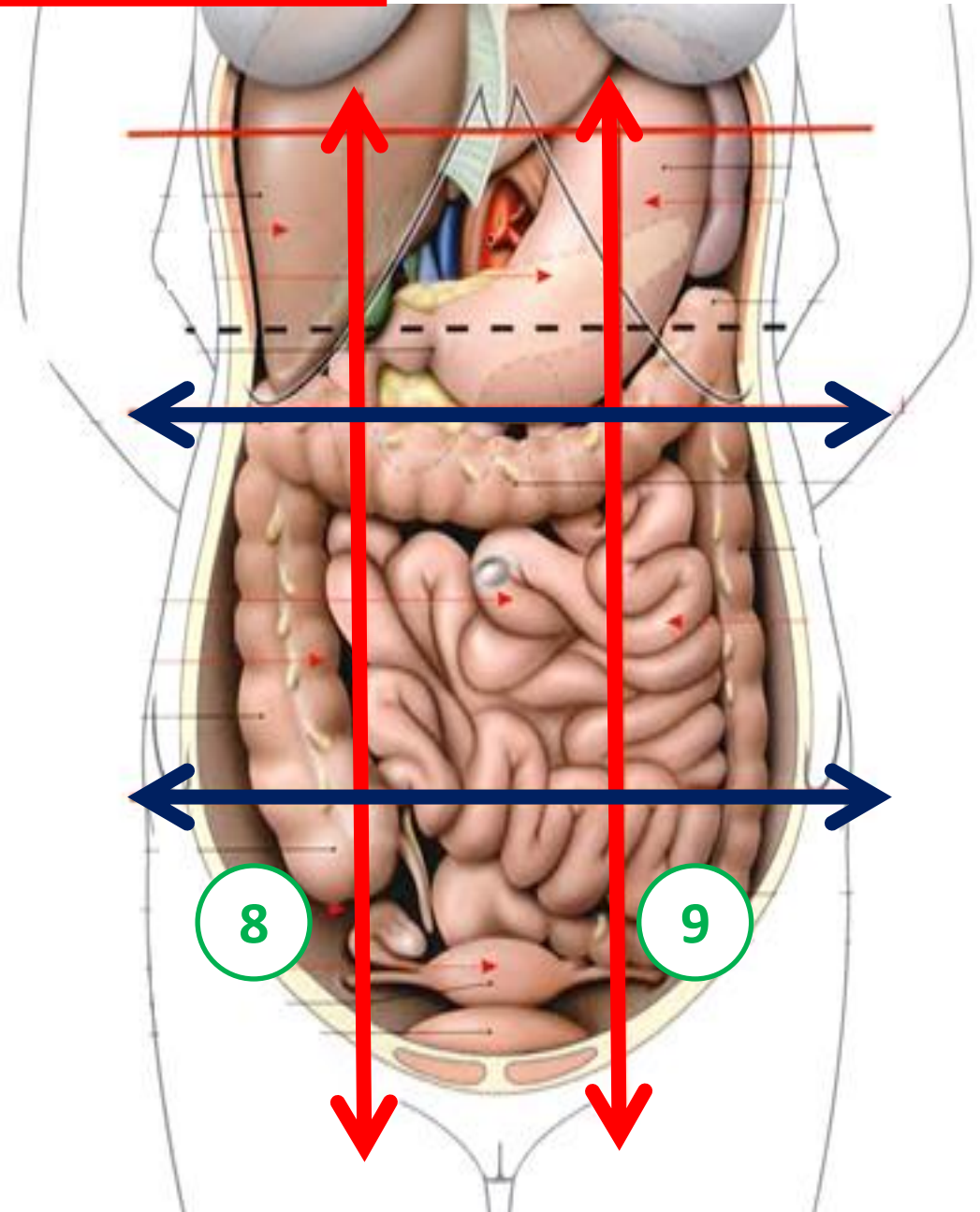
II- Paroi antéro-latérale:

C-Anatomie de surface:

8-Fosse iliaque droite:

cæco-appendice, ovaire droit

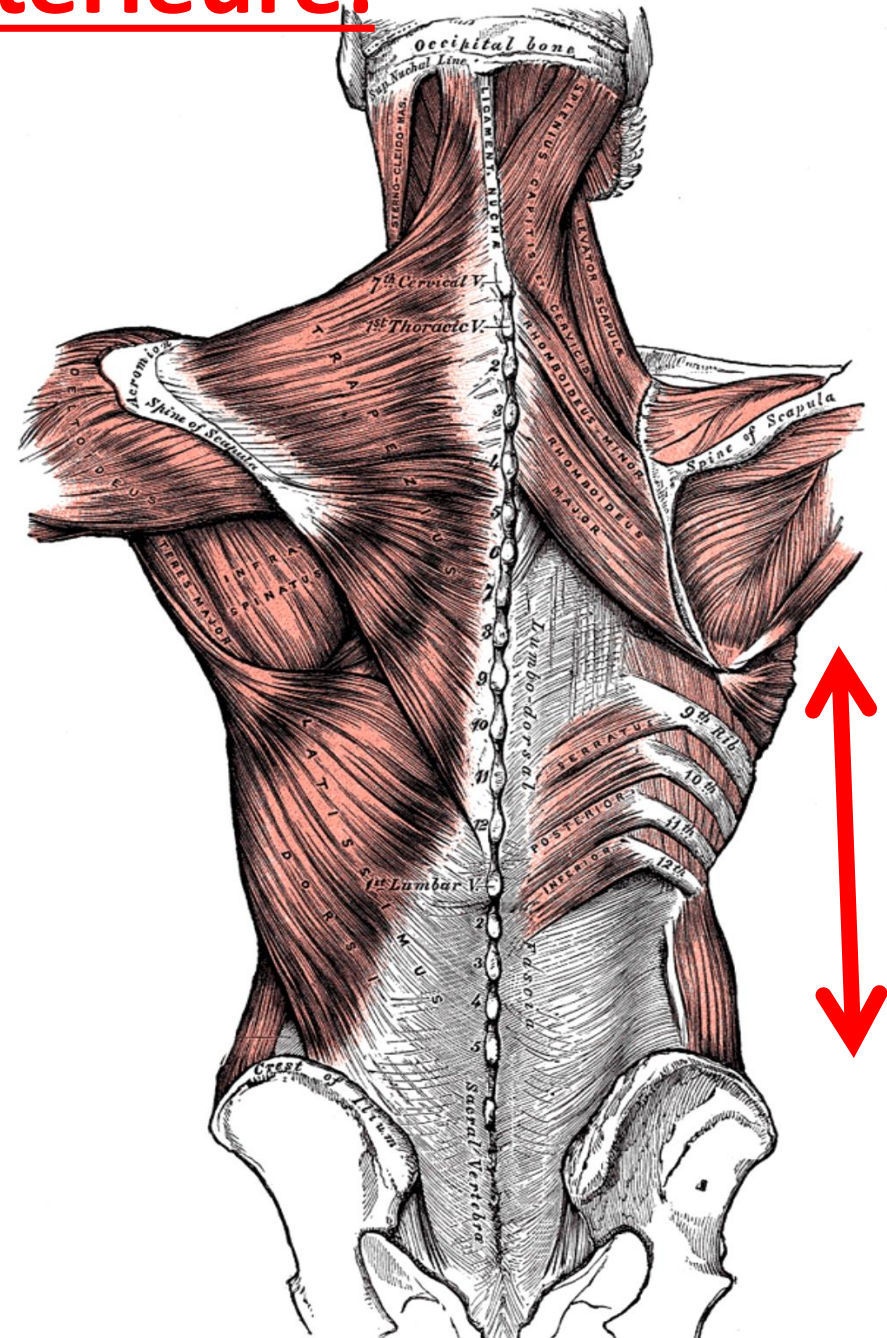
9-Fosse iliaque gauche: colon
sigmoïde, ovaire gauche



III- Paroi postérieure:

A-Constitution musculaire:

- Paroi postérieure est la partie inférieure du dos
- Elle répond essentiellement; à l'appareil urinaire, aux gros vaisseaux et aux plexus nerveux abdominaux
- 4 groupes musculaires
- De l'arrière vers l'avant:

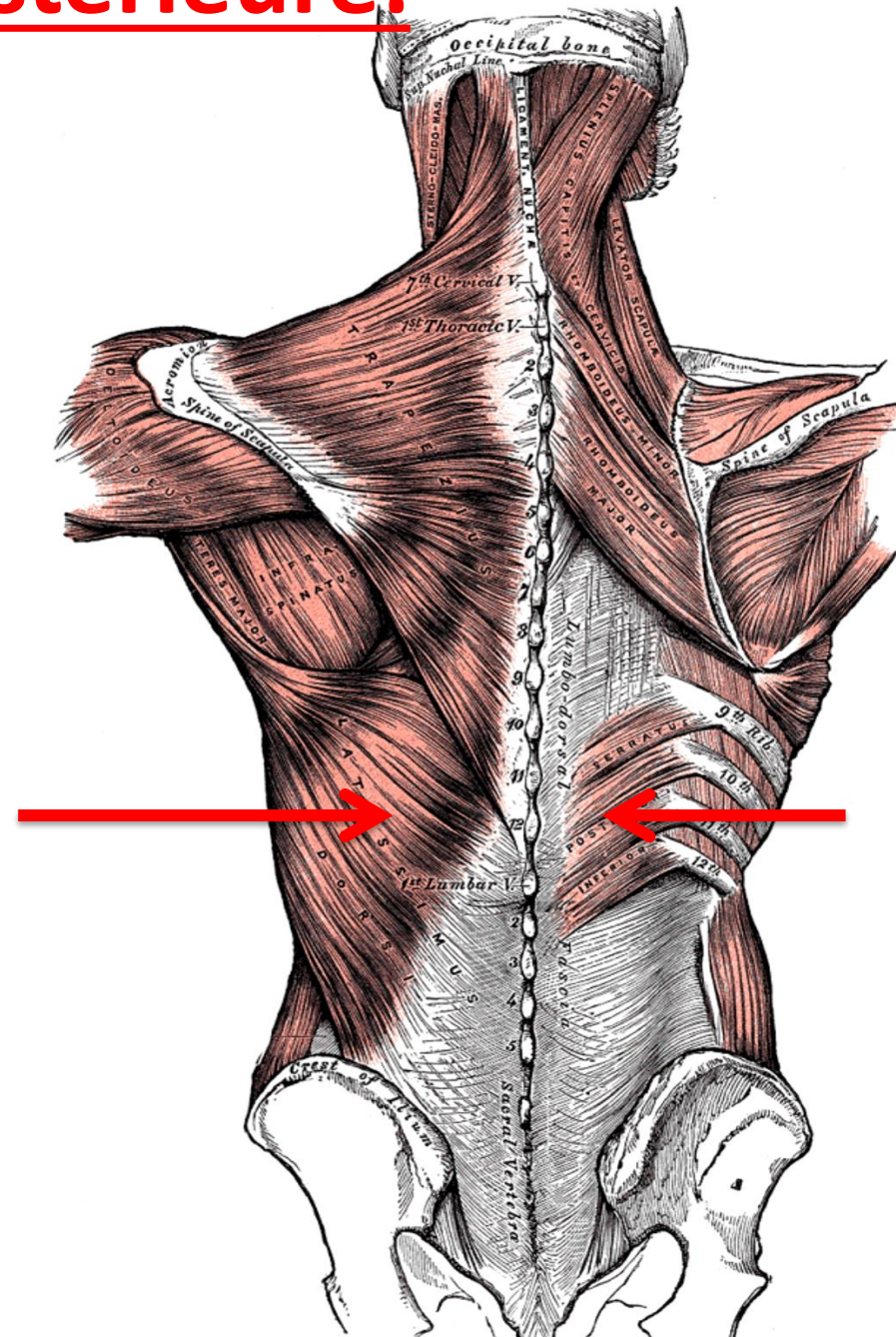


III- Paroi postérieure:

A-Constitution musculaire:

1-Superficiel:

- Grand dorsal
- Dentelé postéro-inférieur



III- Paroi postérieure:

A-Constitution musculaire:

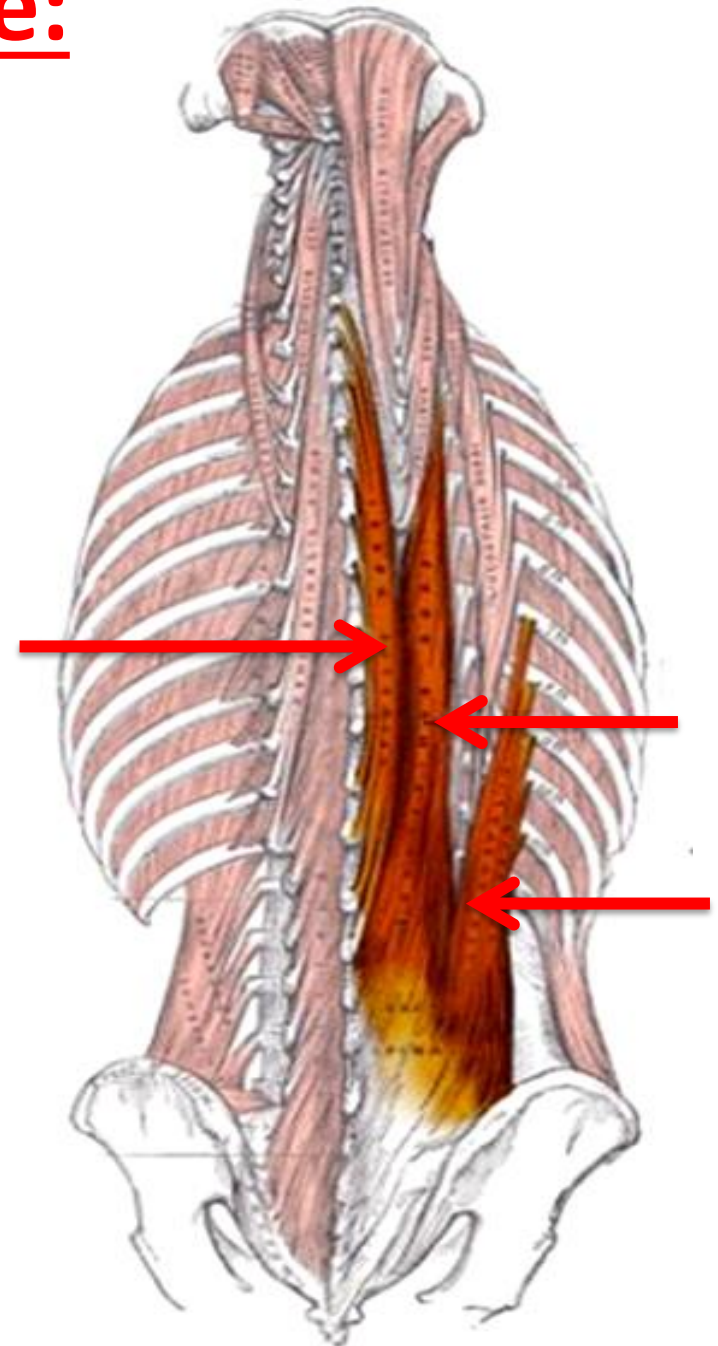
2-Moyen:

-Muscles spinaux:

1-Le muscle ilio costal

2-Le muscle long dorsal

3-Le muscle long épineux

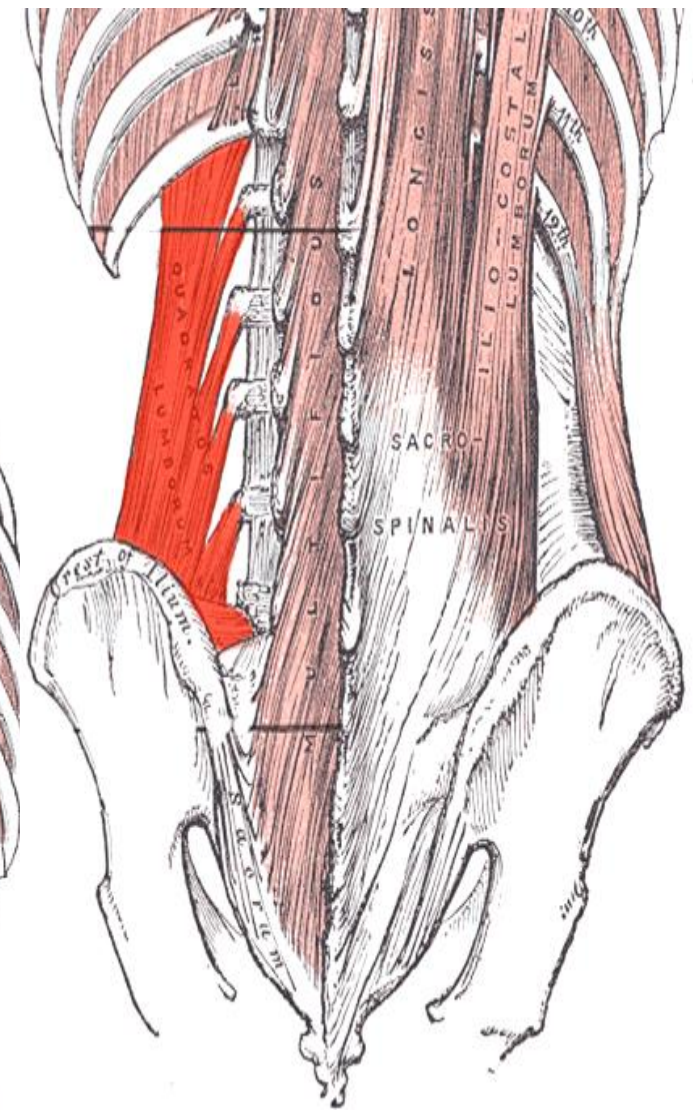
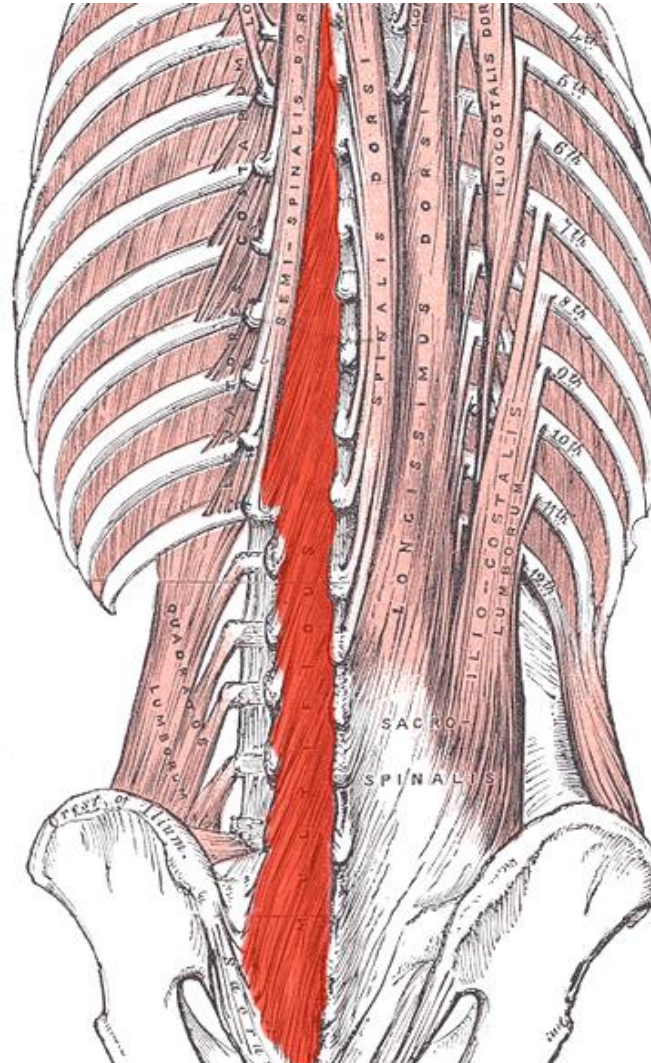


III- Paroi postérieure:

A-Constitution musculaire:

3-Profond:

- Inter-transversaires des lombes
- Carré des lombes

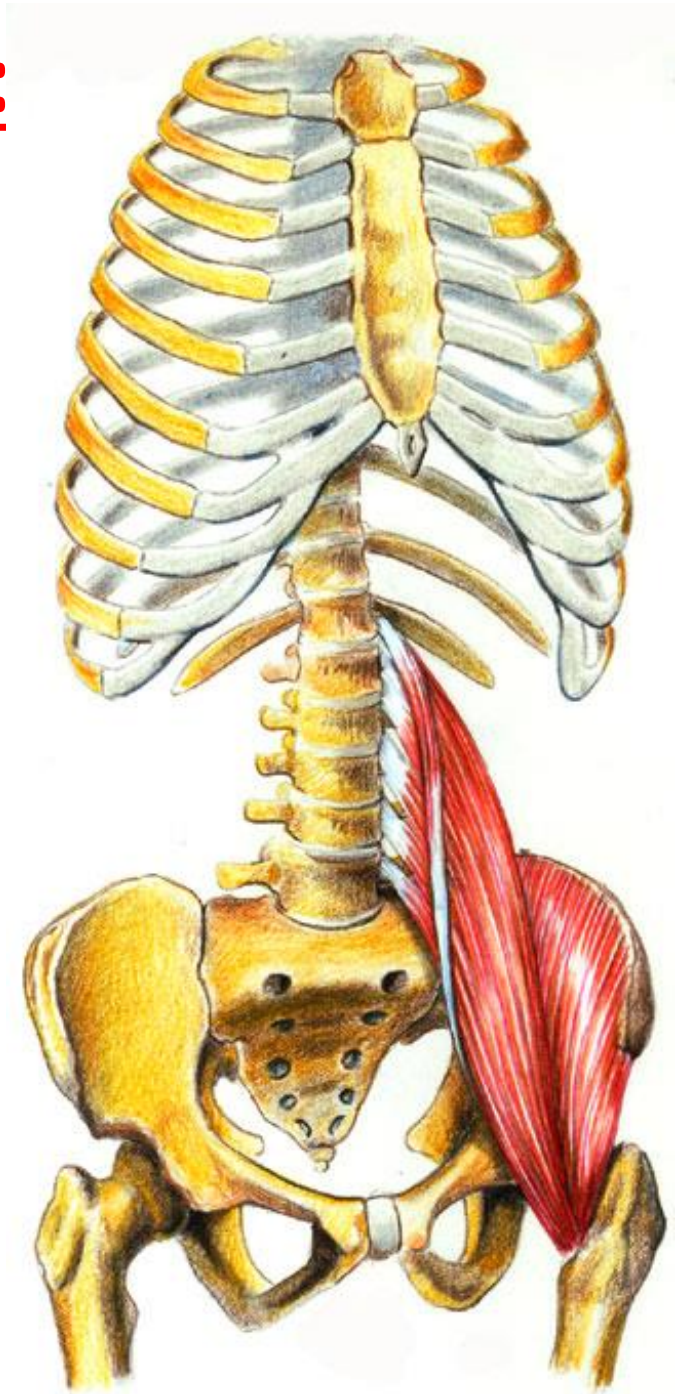


III- Paroi postérieure:

A-Constitution musculaire:

4-Antérieur:

-Ilio-psoas



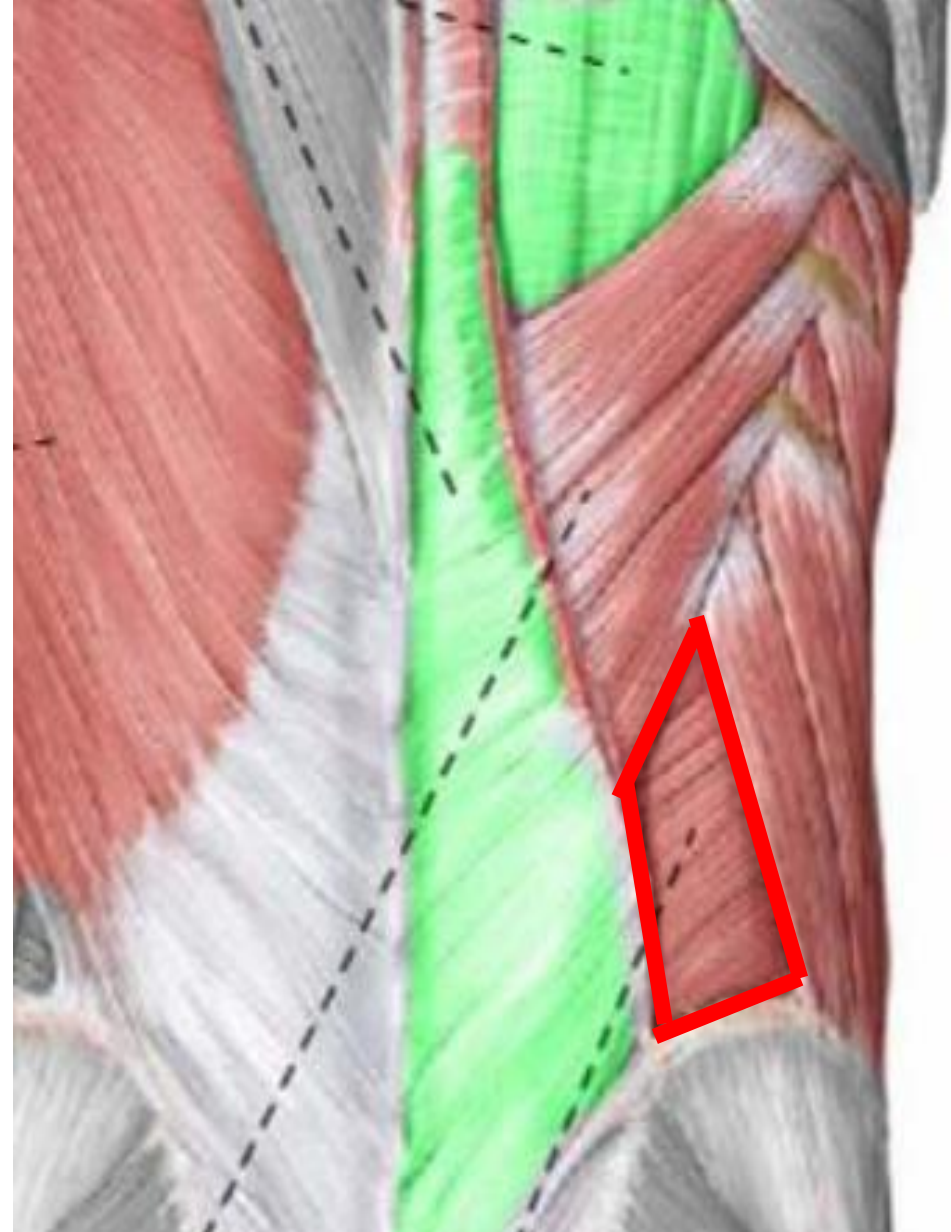
III- Paroi postérieure:

B-Points faibles:

- À l'origine des hernies lombaires
- Au nombre de 2:

1-Quadrilatère lombaire (de Grynfeltt):

- Situé entre:
 - Muscle oblique interne de l'abdomen en dehors,
 - Les muscles érecteurs du rachis en dedans
 - La douzième côte ou le muscle dentelé Postérieur et inférieur en haut.
 - La crête iliaque en bas

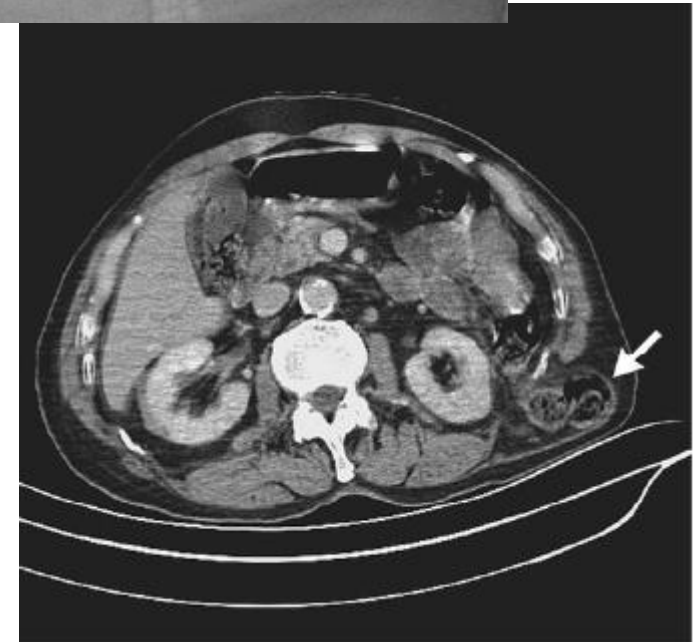
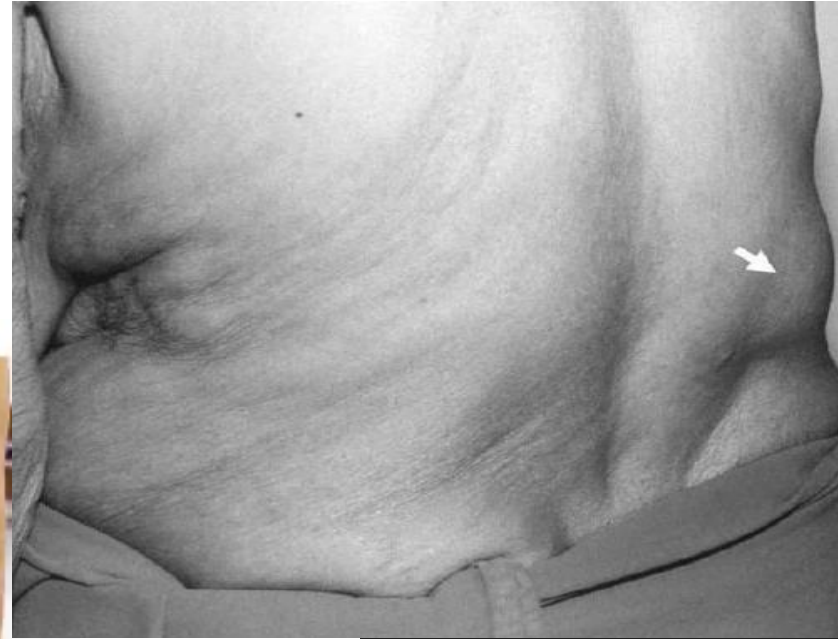


III- Paroi postérieure:



B-Points faibles:

Hernie de Grynfeltt:

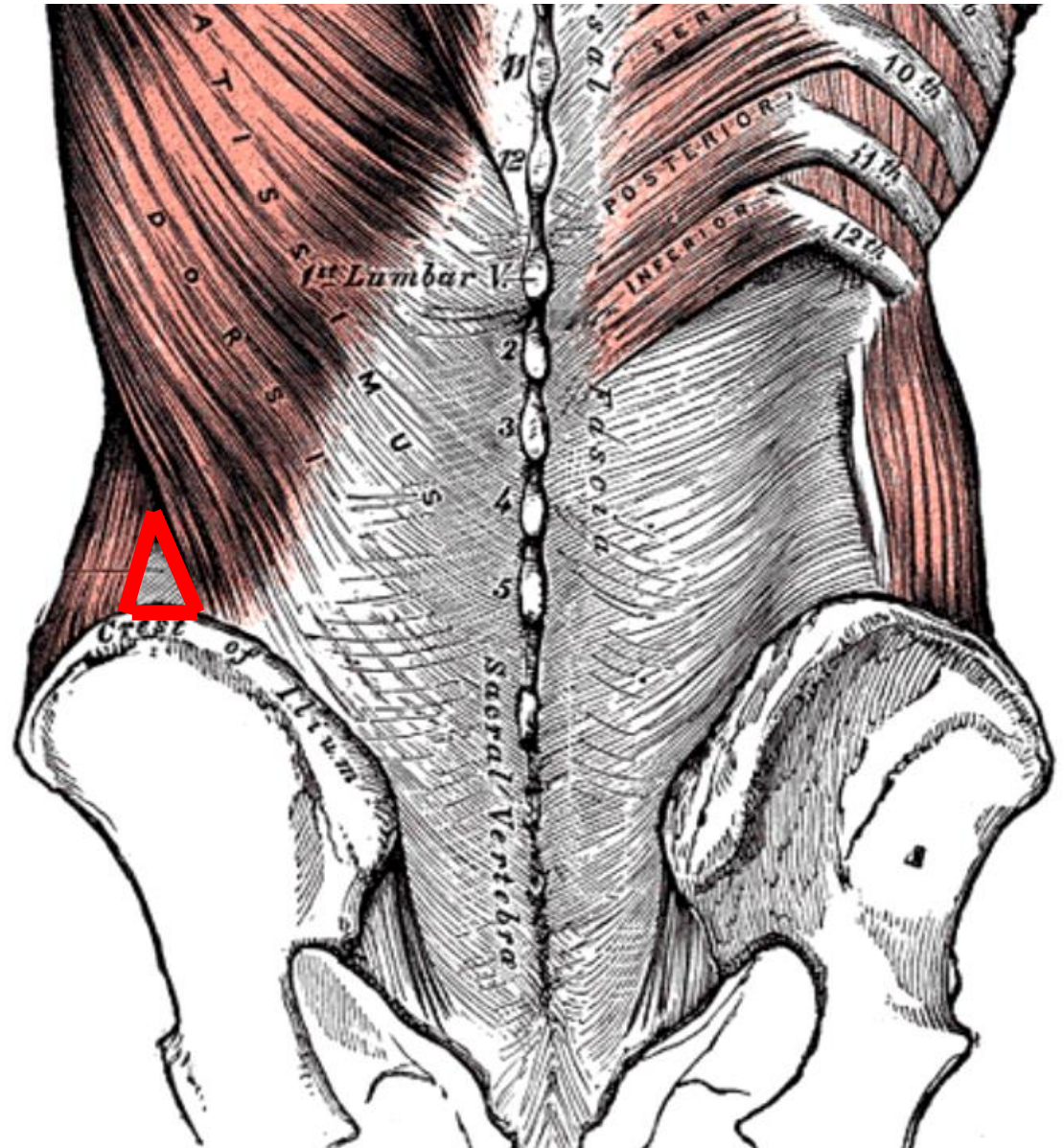


III- Paroi postérieure:

B-Points faibles:

2-Triangle lombaire (de Jean-Louis Petit)

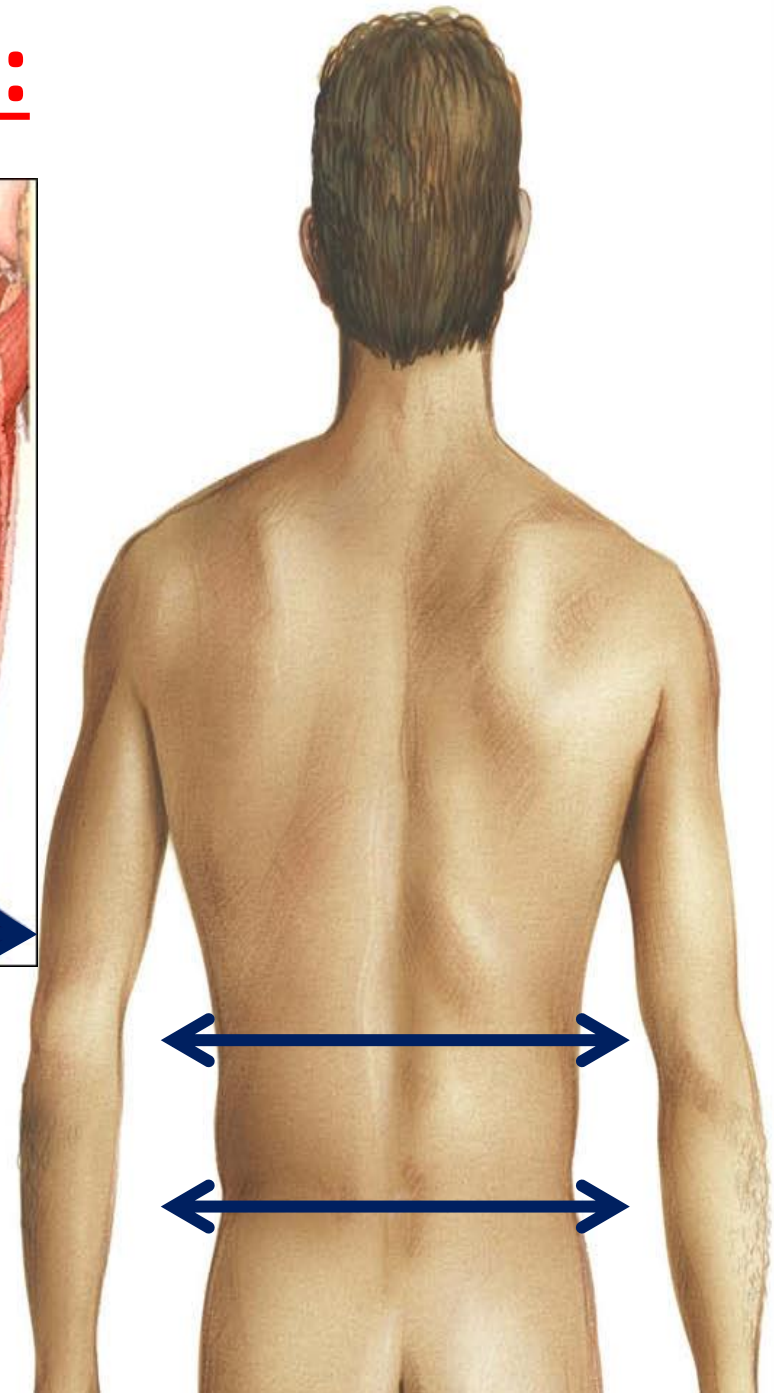
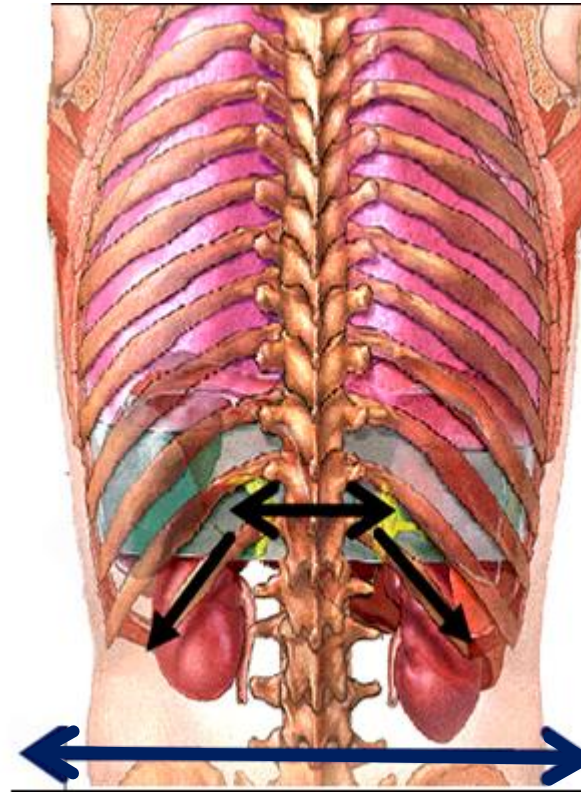
- Situé entre:
 - Grand dorsal
 - Oblique externe
 - Crête iliaque



III- Paroi postérieure:

C-Anatomie de surface:

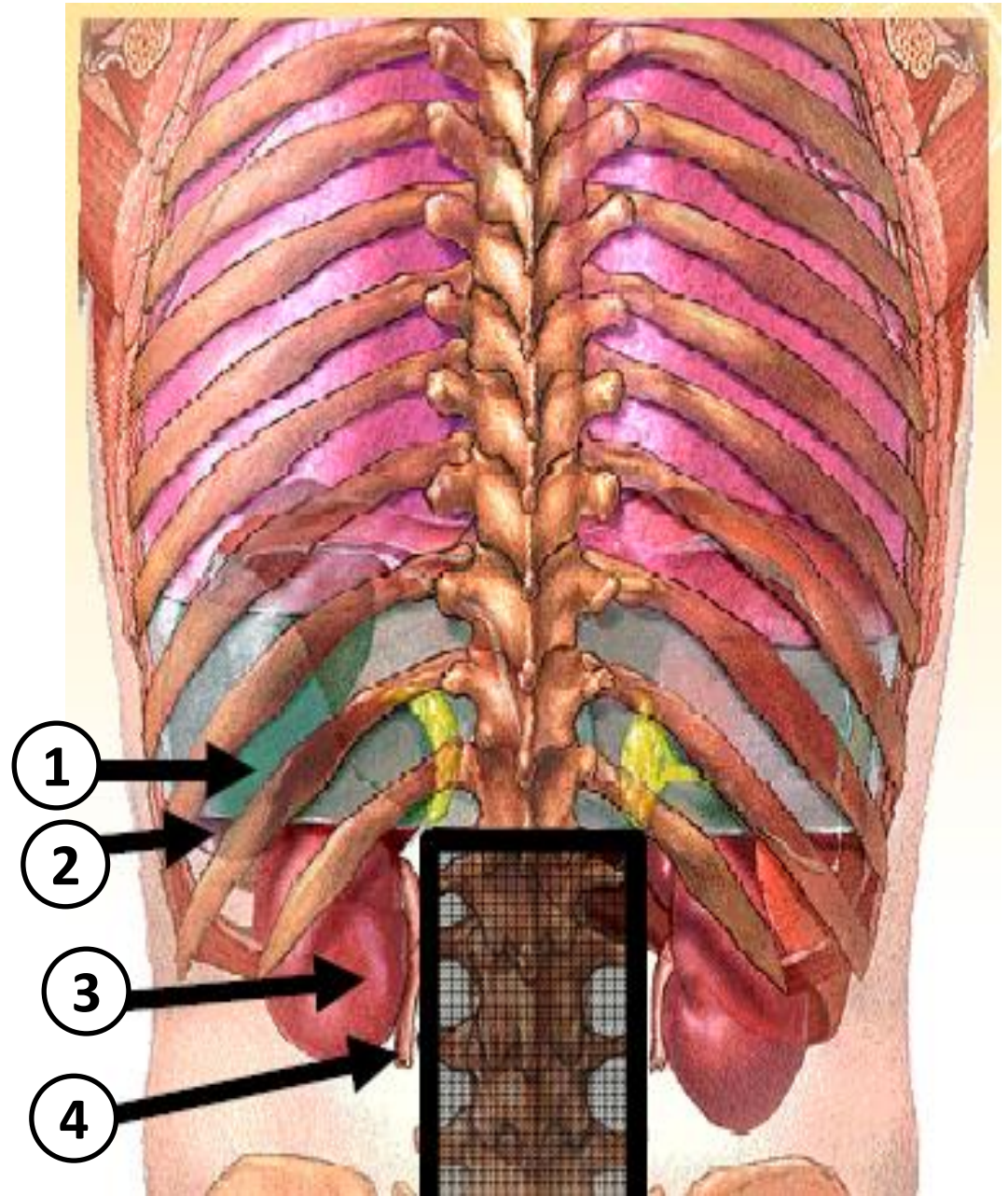
- Limites de la paroi postérieure
 - En haut 12^{ème} côte et T12
 - En bas crêtes iliaques



III- Paroi postérieure:

C-Anatomie de surface:

- Latéralement 2 régions lombaires répondent aux:
 - 1-Plèvre,
 - 2-Rate,
 - 3-Reins,
 - 4-Uretères
- Au milieu région vertébrale médiane



Bibliographie

1. Nouveaux dossiers d'anatomie P.C.EM l'abdomen « A.LEGUERRIER »
2. Atlas d'anatomie « NETTER »
3. Anatomie clinique « PIERRE KAMINA »
4. Cours d'anatomie appareil digestif« Pr HAMMOUDI »
5. Gray's anatomy
6. Atlas d'anatomie humaine « VIGUÉ-MARTÍN »