

# CARACTERES GENERAUX

## SUBDIVISIONS

Le colon comporte plusieurs segments qui diffèrent par leur situation, leur configuration, leur fixité, leurs rapports et leur vascularisation.

## DIVISION ANATOMIQUE CLASSIQUE

le gros intestin se dispose tel un cadre entourant le jéjunum et l'iléum.

Il monte verticalement de la fosse iliaque droite à la région infra-hépatique (*caecum et côlon ascendant*) ; il se coude (*angle colique droit*) et se porte transversalement vers la rate (*côlon transverse*) ; il se coude de nouveau (*angle colique gauche*) et descend verticalement vers la fosse iliaque gauche (*côlon descendant*) ; il se dirige médialement ou il se termine en décrivant une flexuosité (*côlon sigmoïde*).

## DIVISION VASCULAIRE

En effet, il convient d'opposer deux portions de vascularisation différente :

- **Le colon droit**, vascularisé par des branches de l'artère mésentérique supérieure.
- **Le colon gauche**, vascularisé par des branches de l'artère mésentérique inférieure.

Cette division correspond mieux à une réalité à la fois clinique (extension des processus néoplasiques) et chirurgicale (exérèses coliques).

## MESURES

Sa longueur est d'environ 1,50 m.

Son calibre diminue du caecum au canal anal. Il passe de 8 cm au niveau du caecum à 3 cm au niveau du colon sigmoïde.

## CONFIGURATION EXTERNE

La surface externe du côlon présente :

### 1. Les bandelettes longitudinales, ou ténias coliques '

Ce sont des épaissements de la couche longitudinale de la musculature. Elles sont absentes au niveau du rectum et sont au nombre de : trois ténias coliques sur les côlons ascendant, transverse et descendant ; deux ténias coliques sur le côlon sigmoïde.

### 2. Les haustrations coliques

Ce sont des bosselures transversales séparées par des sillons et situées entre les bandelettes. Elles disparaissent au niveau du rectum.

### 3. Les appendices omentaux ou épiploïques

Ce sont des formations séro-graisseuses appendues le long de certaines bandelettes, sauf au niveau du caecum.

## CONFIGURATION INTERNE

La surface interne du gros intestin est caractérisée par des dépressions séparées par des *plis semi-lunaires* s'étendant sur un tiers environ de la circonférence de la paroi. Ils correspondent aux sillons de la surface externe.

## STRUCTURE

Le gros intestin est constitué de quatre tuniques : séreuse, musculuse, sous-muqueuse et muqueuse.

### 1. La séreuse

Formée du péritoine viscéral, elle comprend un mésothélium et une couche sous-séreuse de conjonctif lâche, riche en tissu adipeux au niveau des appendices épiploïques.

### 2. La musculuse

#### a) La couche externe

Elle est constituée de myofibres lisses longitudinales. Cette couche mince s'épaissit par endroit en bandelettes longitudinales ou ténias coliques.

#### b) La couche interne

Elle est constituée de myofibres lisses circulaires.

### 3. La sous-muqueuse

Elle est constituée de tissu conjonctif lâche contenant des vaisseaux sanguins et lymphatiques, des cellules adipeuses, un plexus nerveux, et des follicules lymphatiques solitaires.

### 4. La muqueuse

Elle ne présente pas de villosités. Sa surface est parsemée d'orifices des cryptes intestinales.

## LE COLON GAUCHE

C'est la partie du colon vascularisée par l'artère mésentérique inférieure, il est formé par le 1/3 gauche du colon transverse, l'angle colique gauche et le colon ascendant ; qui est constitué par une partie lombaire, iliaque, pelvienne et l'anse sigmoïde.

### 1. Le 1/3 gauche du colon transverse :

Continu la partie droite du colon transverse ; Il est mobile maintenu par le ligament mesocolique transverse.

### 2. L'angle colique gauche (splénique):

Il unit le colon transverse au colon ascendant c'est un angle très aigue, il est amarré par le ligament phrénico-colique gauche.

On l'appelle aussi **angle splénique** en raison de sa position au contact du pôle inférieur de la rate.

Situé dans l'hypochondre gauche ; il est plus haut et plus postérieur que l'angle droit.

### 3. Le colon descendant :

Il descend dans le flanc gauche (colon lombaire), et dans la fosse iliaque gauche (**colon iliaque**) jusqu'au bord médial du muscle psoas gauche.

Il ne possède que 2 bandelettes musculaires, antérieure et postérieure.

Il est **fixe**. Son méso est accolé au péritoine pariétal et forme le **fascia colique gauche** (fascia de Toldt gauche).

**Il répond :**

\* **arrière et haut**, au rein gauche

\* **en arrière et médialement**, à l'uretère et aux vaisseaux génitaux gauche

- \* **en avant et médialement.** aux anses grêles, essentiellement **le jéjunum**,
- \* **avec la paroi, en latéral**, où il délimite **la gouttière pariéto-colique gauche**.

#### **4. Le colon pelvien (sigmoïde) :**

On l'appelle aussi **colon pelvien** ; il fait suite au colon iliaque au niveau de détroit supérieur et se termine en regard à la face antérieure de la 3ème vertèbre sacrée où il se continue avec le rectum.

C'est un segment mobile, flottant rattaché à la paroi abdominale par les mesocolon sigmoïdes, ces dimensions sont variables,

On peut retrouver un sigmoïde court de 5 à 15cm et se retrouve dans l'os iliaque gauche.

Un sigmoïde moyen de 40cm, ou un sigmoïde long de 60 à 80cm il est abdomino-pelvien.

#### **2. Vascularisation du colon gauche :**

##### **A. les artères :**

Elles sont toutes des collatérales de l'artère mésentérique inférieure qui naît de la face antérieure de l'aorte au niveau de L3-L4 et se termine au niveau de l'extrémité supérieure du rectum en 2 artères hémorroïdales (rectales) supérieures.

##### **A1. L'Artère colique supérieure gauche :**

Elle naît de l'artère mésentérique inférieure et se dirige à gauche puis se divise en deux branches :

**Branche gauche descendante :** qui s'anastomose avec la branche ascendante de la 1<sup>ère</sup> artère sigmoïdienne

**Branche droite :** dirigée vers le colon transverse et s'anastomose dans le mésocolon transverse avec la branche gauche de l'artère colique supérieure droite, pour former ainsi l'arcade de **RIOLAND**

##### **A2. L'Artère colique inférieure gauche :** (Tronc des sigmoïdes)

Naît de l'artère mésentérique inférieure et se divise en ses branches terminales en nombre variable de 2 à 6 mais le plus souvent au nombre de 3 : artère sigmoïdienne supérieure, moyenne et inférieure.

##### **A2. L'Artère du colon descendant :**

Elle est inconstante, quand elle existe elle renforce l'arcade para colique à sa partie moyenne. Ses artères forment le long du colon une arcade bordante qui s'anastomosent en bas avec l'artère hémorroïdale supérieure, cette anastomose est appelée sigmoïde IMA

##### **B. les veines :**

Satellite des artères, il existe une veine par artère, elles se drainent vers l'artère mésentérique inférieure tributaire du système porte.

**C. les lymphatiques :** Ils ont la même disposition qu'à droite et rejoignent aussi les chaînes lymphatiques latéro-aortiques et en particulier le nœud rétro-pancréatique.

**Le groupe périphérique :** épicoliques et paracoliques.

**Le groupe intermédiaire :** le long des artères coliques

**Le groupe principal :** formé de deux groupes : un supérieur (à l'origine de cette artère) et un inférieur (jusqu'à l'origine de la mésentérique inférieure).

**Le groupe central :** à l'origine de l'artère mésentérique supérieure.

Ces courants lymphatiques se drainent ensuite vers les ganglions pré et latéro aortique et dans le canal thoracique.

#### **D. l'innervation :**

Ils proviennent du plexus mésentérique inférieur situé autour de l'origine de l'artère mésentérique inférieure et issu du plexus cœliaque.

#### **classification japonaise du drainage lymphatique de l'estomac**

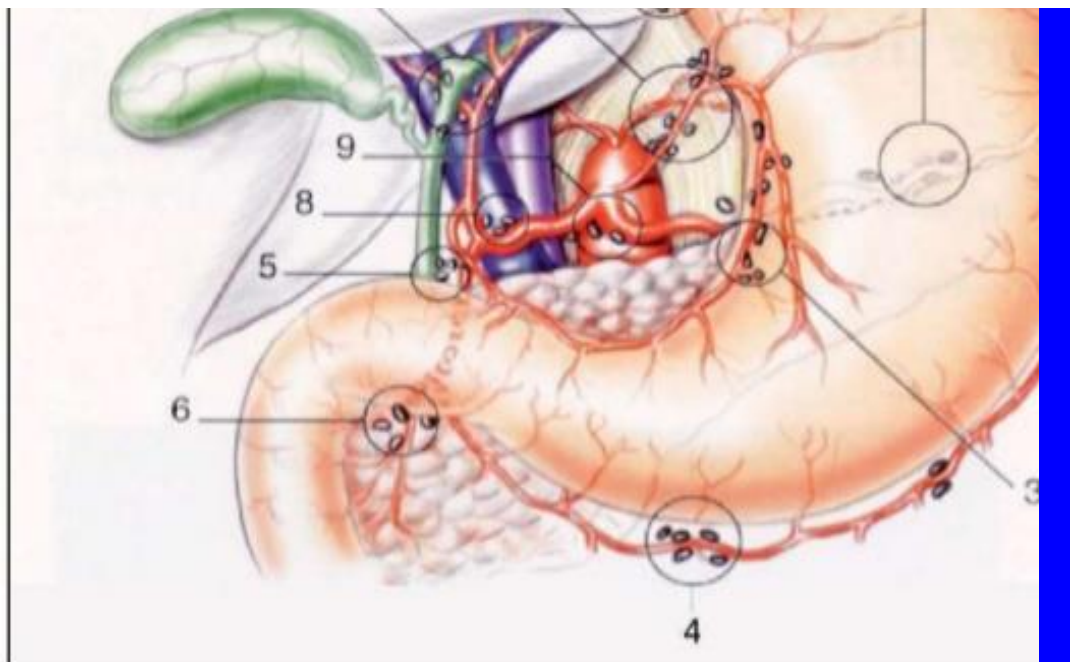


Figure 2. Schéma du drainage lymphatique de l'estomac  
Première région : groupe 1 : para-cardial droit - groupe 2 : para-cardial gauche - groupe 3 : groupe  
- groupe 4 : grande courbure gastrique- groupe 5 : artère pylorique - groupe 6 : artère gastro-épipl  
Deuxième région : groupe 7 : artère coronaire stomachique - groupe 8 : artère  
groupe 9 : tronc coeliaque droit et gauche - groupe 10 : hile splénique - groupe 11 : artère splénique  
Troisième région : groupe 12 : pédicule hépatique - groupe 13 : pré et rétro-pancréatique - groupe  
supérieure - groupe 15 : artère colicamédia - groupe 16 : latéro-aortiques droit et gauche.

GROUPE N1 DE 1 A 6

GROUPE N2 DE 7 A12 GROUPE N3 DE 13 A 16

NB Ce polycopié, résultat d'une synthèse des données rapportées par les ouvrages de base que vous utilisez, essaie de vous "montrer du doigt" les données morphologiques indispensables, insistant sur celles qui présentent des applications pratiques sémiologiques, médicales et chirurgicales.

DR SAADI KHALED

