



LA VESSIE

Plan du cours:

I/GENERALITES

1-définition

2-situation

II/ANATOMIE DESCRIPTIVE

III/RAPPORTS

IV/VASCULARISATION- INNERVATION

I/GENERALITES:

♥ 1-Définition:

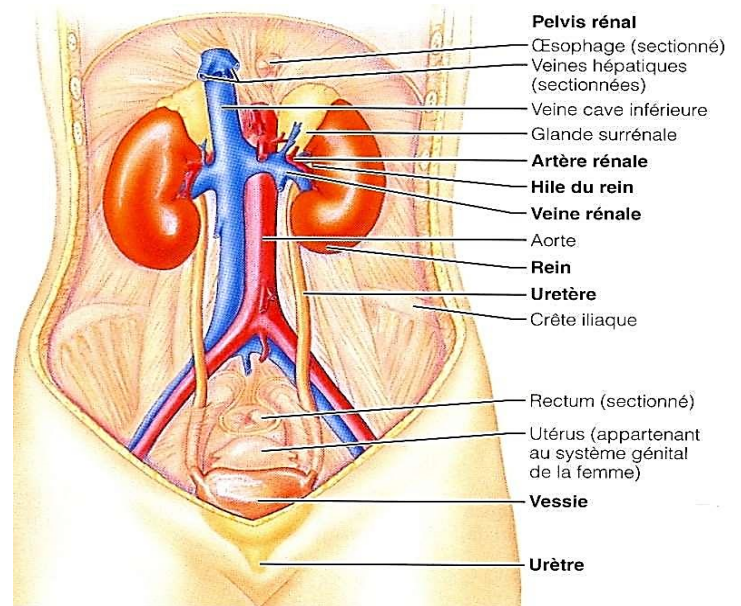
- La vessie est un réservoir musculomembraneux, destiné à contenir l'urine pendant l'intervalle des mictions.

♥ 2-Situation:

-la vessie est située dans la loge antérieure de la cavité pelvienne, sa situation variée en fonction de son état de vacuité

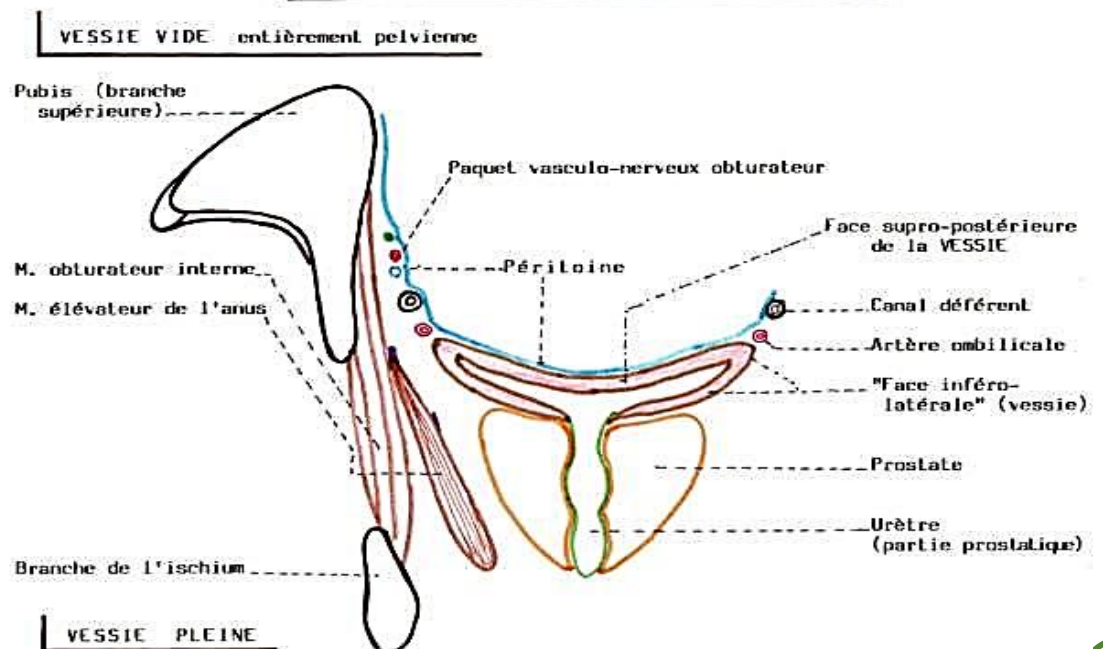
*vide, elle est uniquement pelvienne

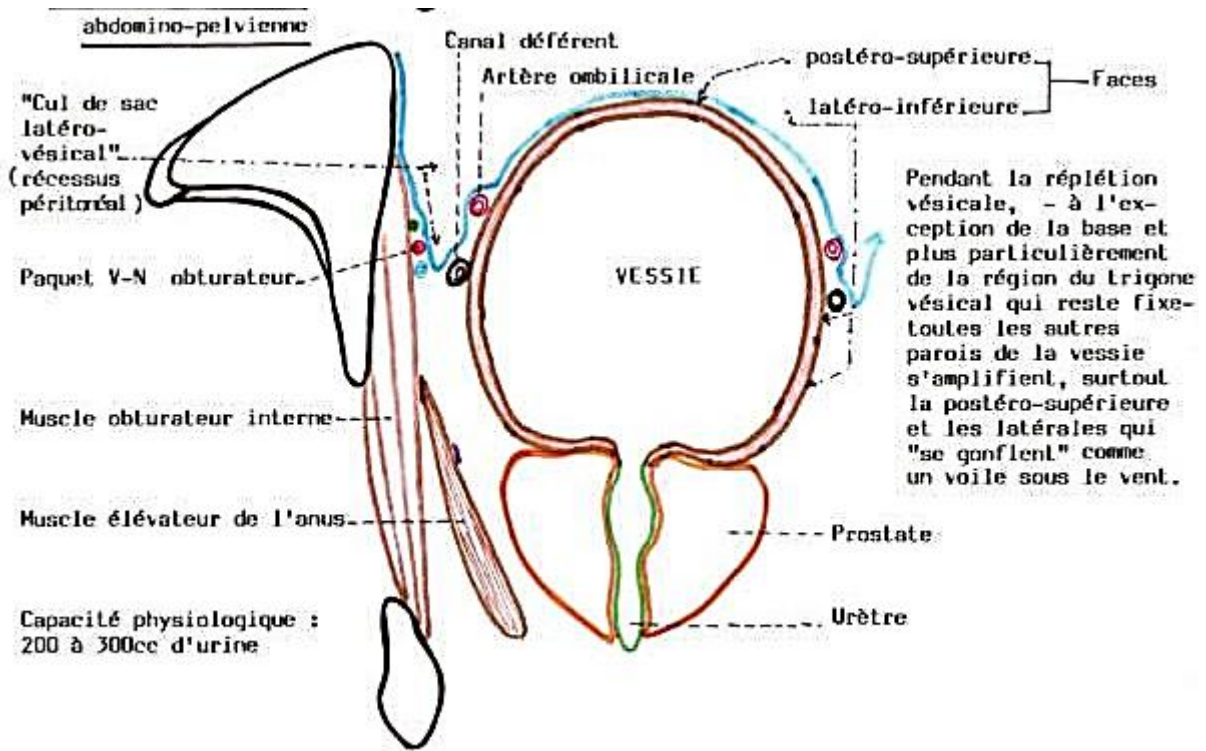
*pleine devient abdomino-pelvienne



VESSIE : COUPE CORONALE AU NIVEAU DU CORPS

N.A. 25





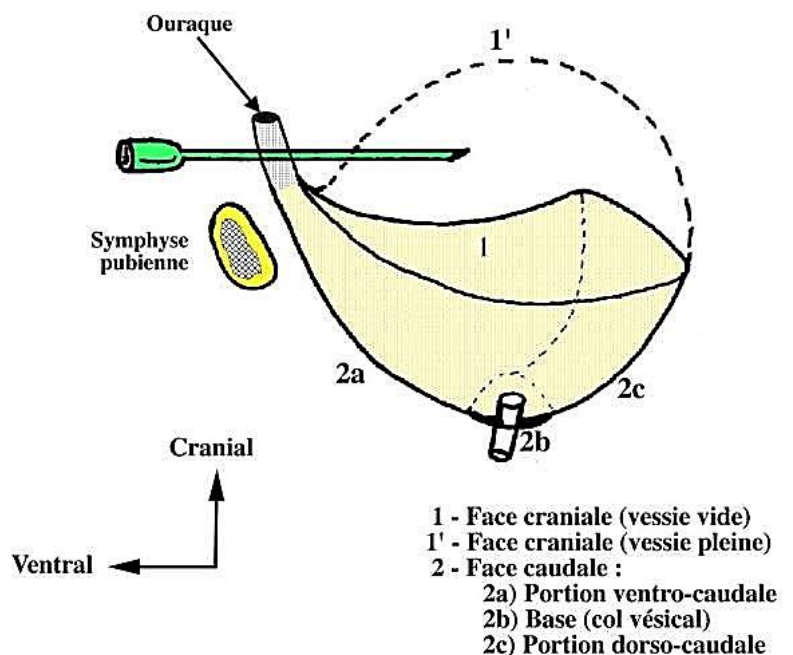
II/ANATOMIE DESCRIPTIVE:

♥ A-Configuration externe:

1-Forme: sa forme dépend avant tout de son état de vacuité ou de réplétion

*la vessie vide a la forme d'une cupule présentant:

- une face supérieure: concave, triangulaire à sommet antérieur
- une face antéro-inférieure: oblique en bas et en arrière
- une face postéro-inf ou base: triangulaire à sommet inf: le col de la vessie, qui se continue par l'urètre
- 3 bords: 2 latéraux et un postérieur
- 3 angles: 2 post et un antérieur se continuant par l'ouraque



*vessie pleine: prend une forme globuleuse, en ovoïde à grosse extrémité postéro-sup

-sa face sup s'élève en dôme, ses bords latéraux se distendent, alors que sa base reste fixe

2-Dimensions et capacité:

Vessie vide:

- diamètre antéro-post: 5 à 6cm
- diamètre transversal: 7cm

Vessie pleine:

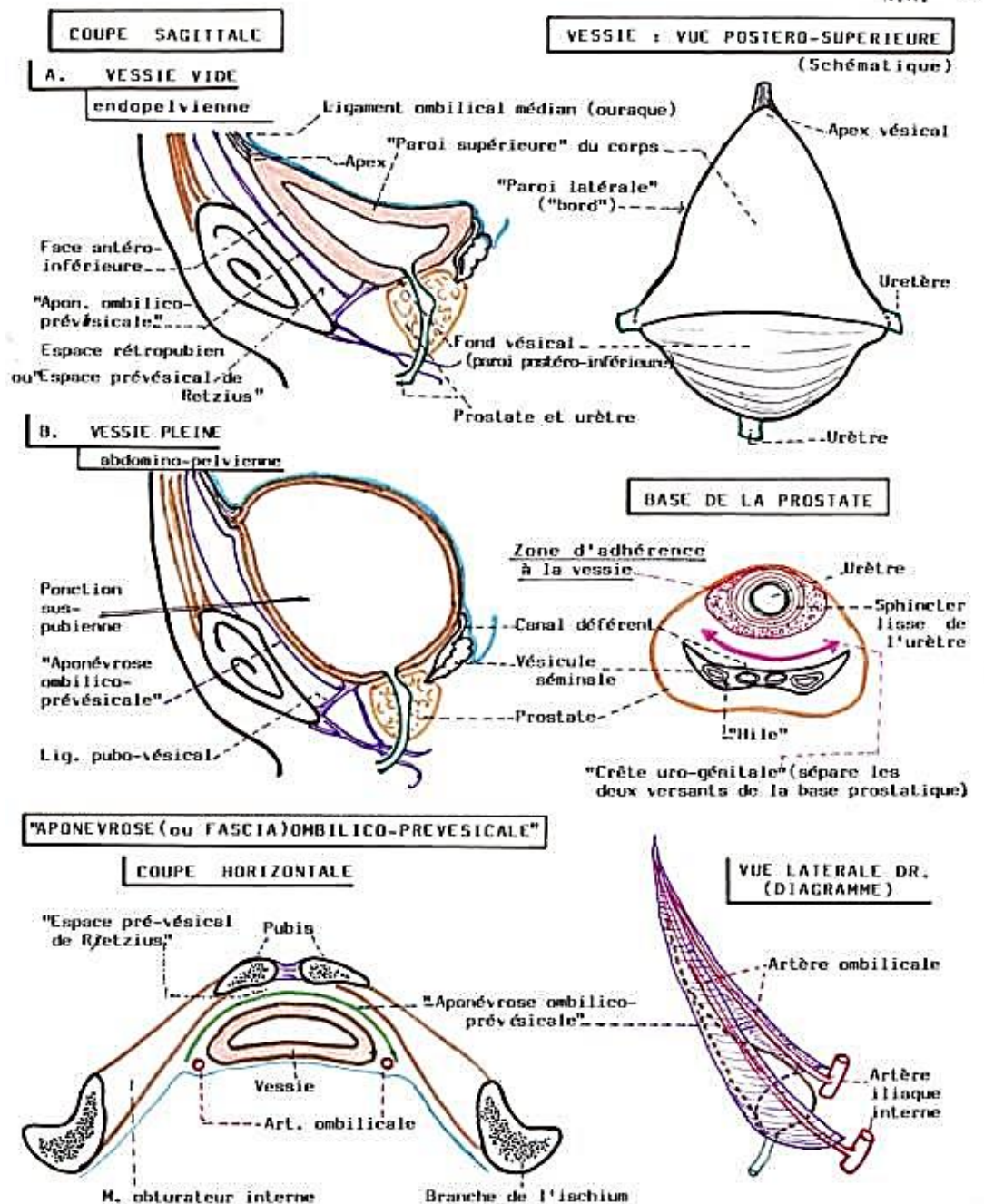
-diamètre antéro-post: 6 à 10cm

-diamètre transversal: 8 à 10cm

Capacité:

-capacité physiologique: 300 à 350ml en moyenne

-capacité maximale(les possibilités de distension sont très importantes, en cas d'obstacle à l'évacuation): 2 à 3L



♥ B-Configuration interne: cystoscopie

-la surface interne de la vessie est rose sur le vivant (blanc grisâtre sur le cadavre)

-trois orifices apparaissent au niveau de sa base:

*l'ostium urétral (ou col): situé à la partie médiane et antérieure de la base, de forme circulaire

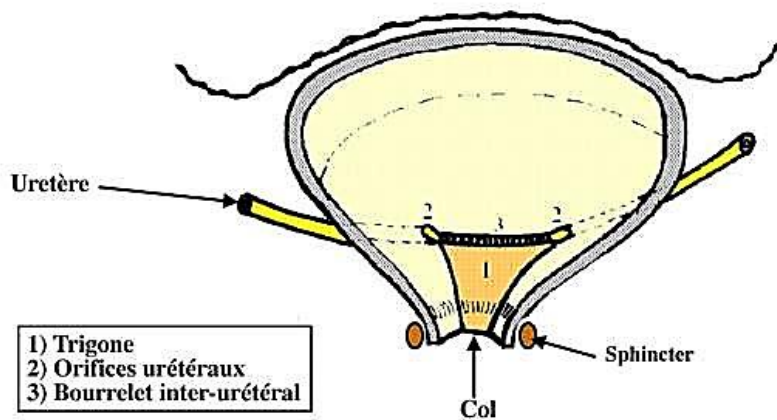
*les ostiums urétéraux: symétriques, elliptiques; situés à 1cm de la ligne médiane et à 3cm de l'ostium urétral

-ces 3 orifices permettent de distinguer 2 parties à la base de la vessie:

*le trigone vésical: limité par ces 3 orifices

*le bas fond vésical: situé en arrière du pli inter-urétérique.

COUPE FRONTALE DE LA VESSIE



♥ C-Structure:

La vessie est constituée des tuniques suivantes:

-**Tunique externe**, comprend une adventice conjonctive, et une séreuse

-**Tunique musculaire**, lisse (détrusor): avec 3 couches

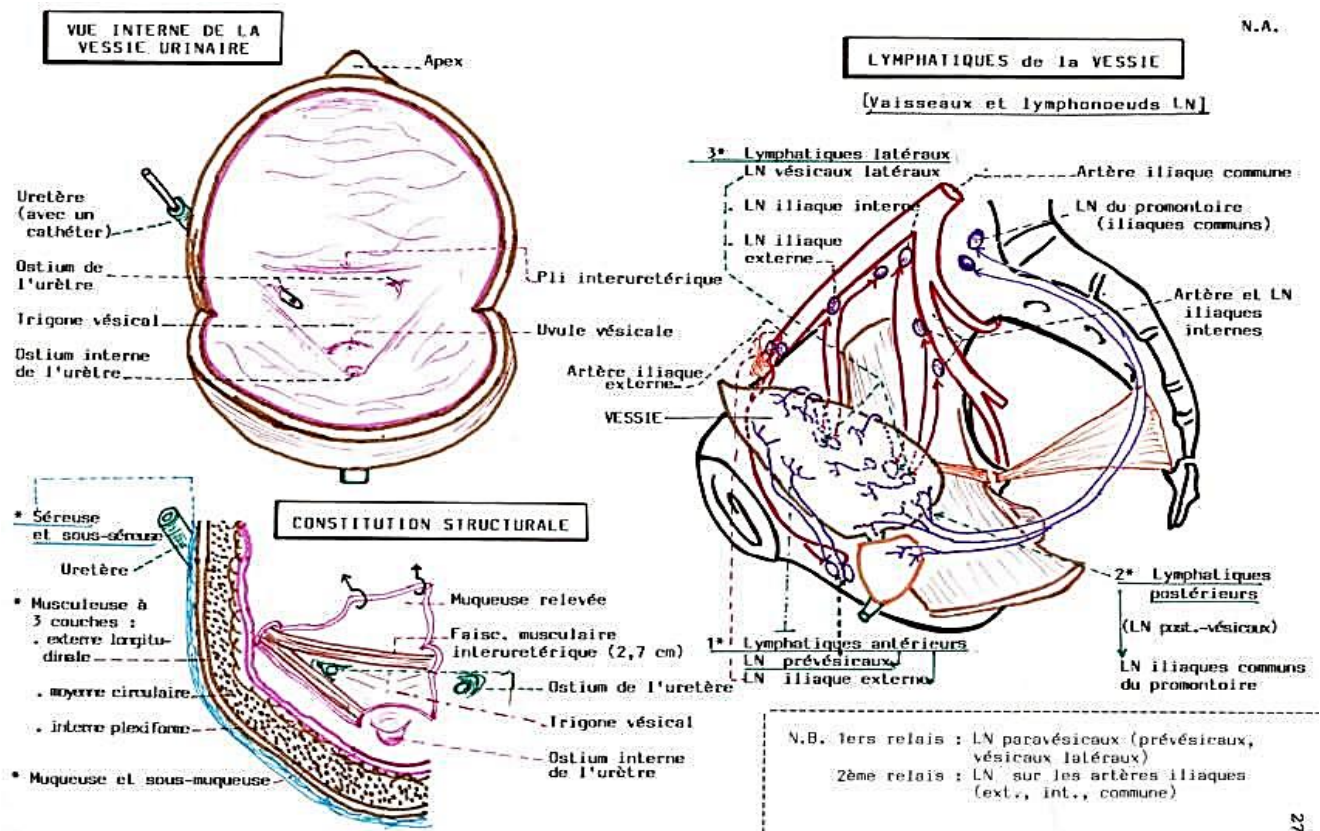
*externe, longitudinale

*moyenne, circulaire

*interne, plexiforme

Le trigone a une constitution particulière: il est formé par l'épanouissement des fibres musculaires des urètres

-**Tunique muqueuse**



♥ D-Moyens de fixité:

1-chez l'homme: sa continuité avec la partie prostatique de l'urètre

2-chez la femme: le vagin, lui-même essentiellement soutenu par les muscles élévateurs de l'anus

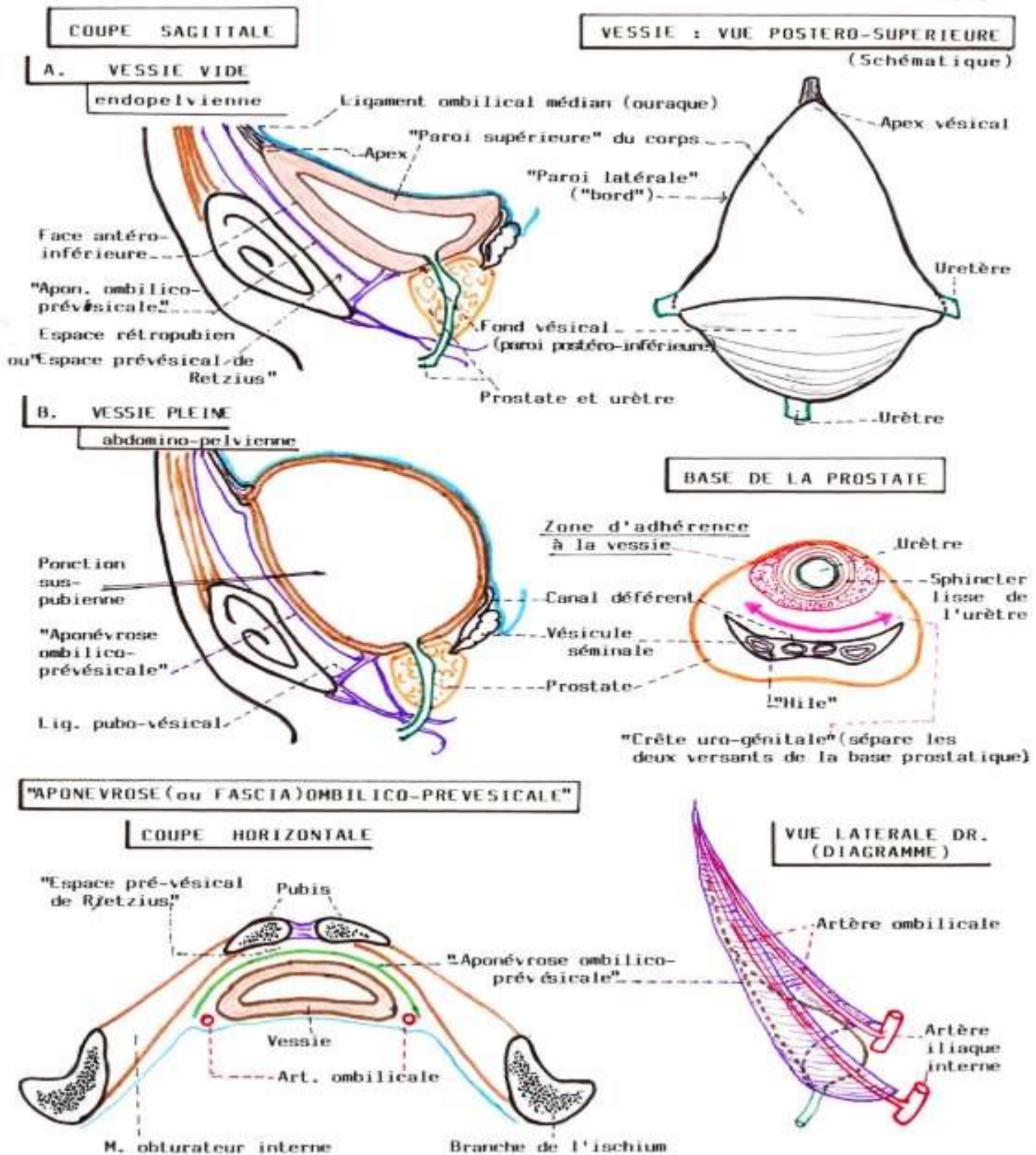
3-dans les 2 sexes:

-les ligaments pubo-vésicaux: faisceaux fibro-musculaires gagnant la face post du pubis et de la symphyse pubienne

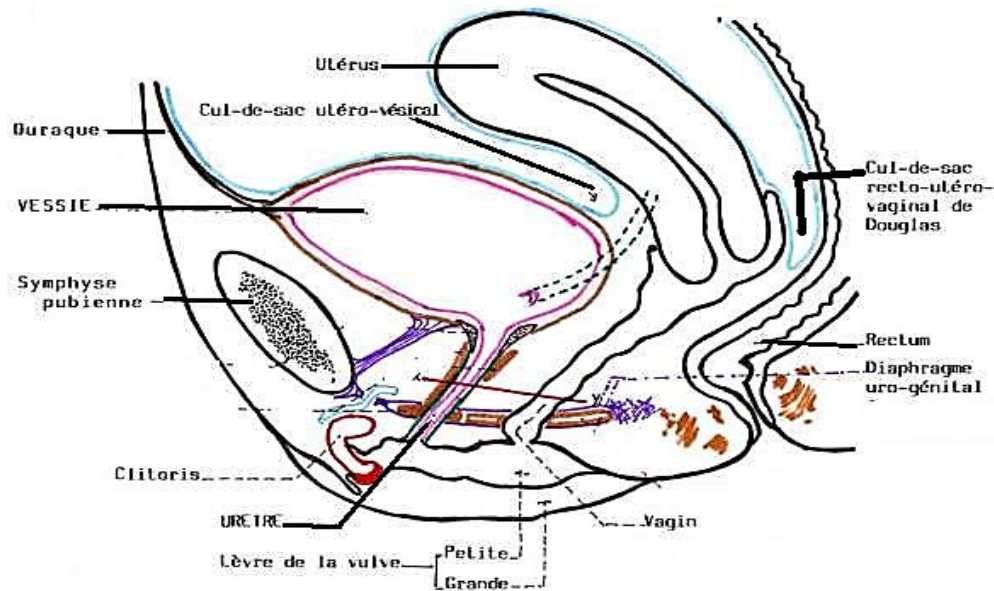
-les cordons fibreux: l'ouraque, et vestiges des artères ombilicales

-la loge vésicale

N.A. 24



COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME



♥ La loge vésicale:

-loge ostéo-fibreuse constituée par:

En haut: le péritoine, tapisse la face sup de la vessie, en continuité avec:

- en avant avec le péritoine pariétale ant, constituant le cul-de-sac vésical, dont la profondeur augmente avec la réplétion de la vessie

- En arrière de la vessie, le péritoine tapisse la loge génitale constituant

*chez la femme: le cul-de-sac vésico-utérin

*chez l'homme: 2 culs-de-sac successifs:

vésico-génital puis recto-génital

En arrière:

*chez l'homme: la lame prostato - péritonéale

*chez la femme: le septum vésico-vaginal

□ En avant et latéralement:

-le fascia ombilico-prévésical

□ En bas et latéralement:

-les lames sacro-recto-génito-pubiennes

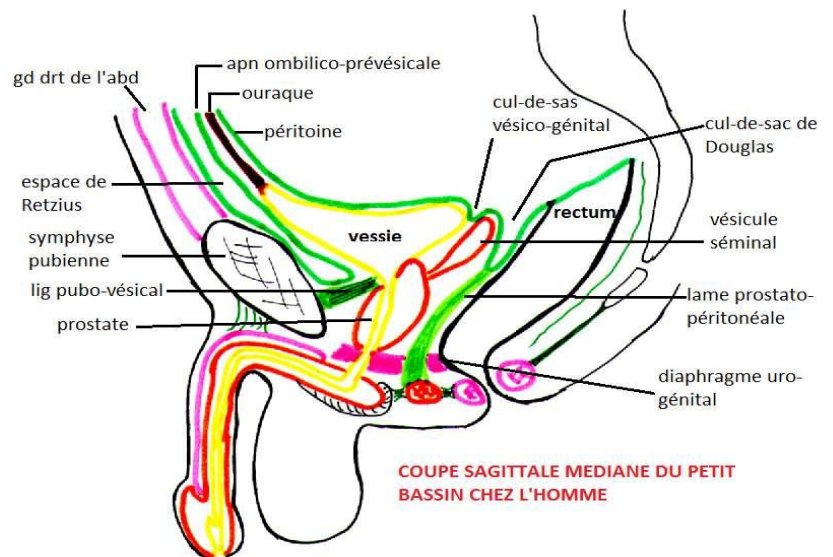
III/RAPPORTS:

♥ A/dans la loge vésicale:

La loge vésicale contient, outre la vessie:

-l'ouraque (cordon fibreux tendu de l'ombilic au sommet de la vessie)

-les vaisseaux et les nerfs de la vessie



-le segment terminal des uretères

♥ B/Rapports à l'extérieur de la loge:

-ils varient selon l'état de vacuité, et selon le sexe.

1-Face supérieure:

-les anses grêles, -caecum et appendice à droite, -le colon sigmoïde à gauche,

- l'utérus chez la femme

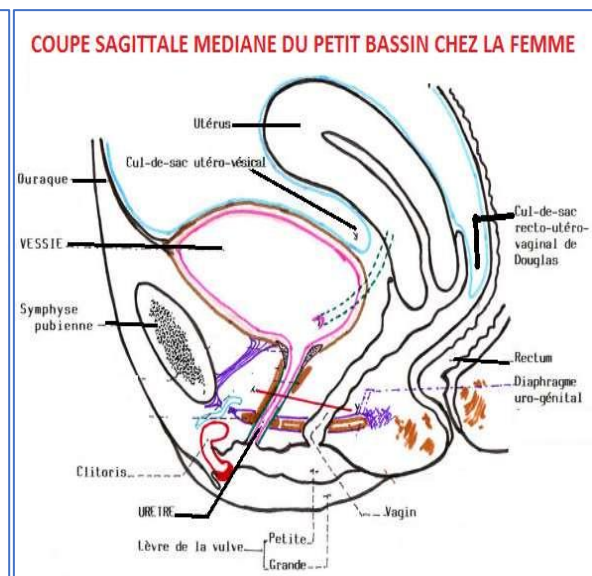
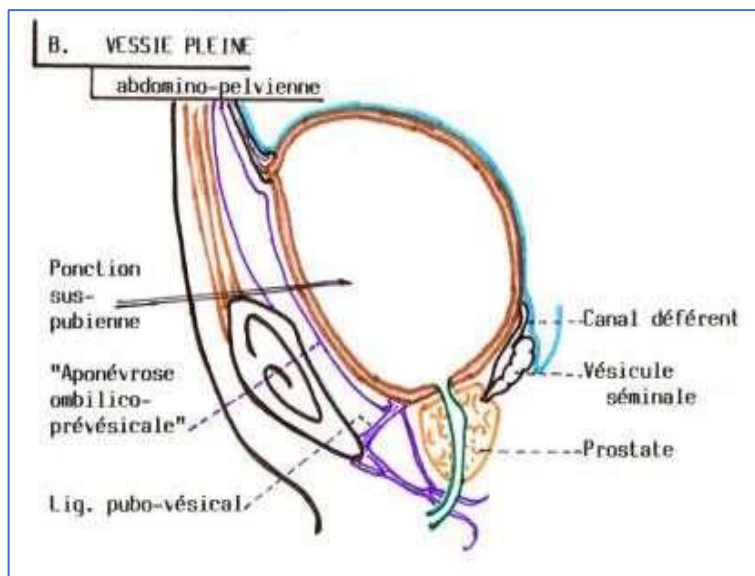
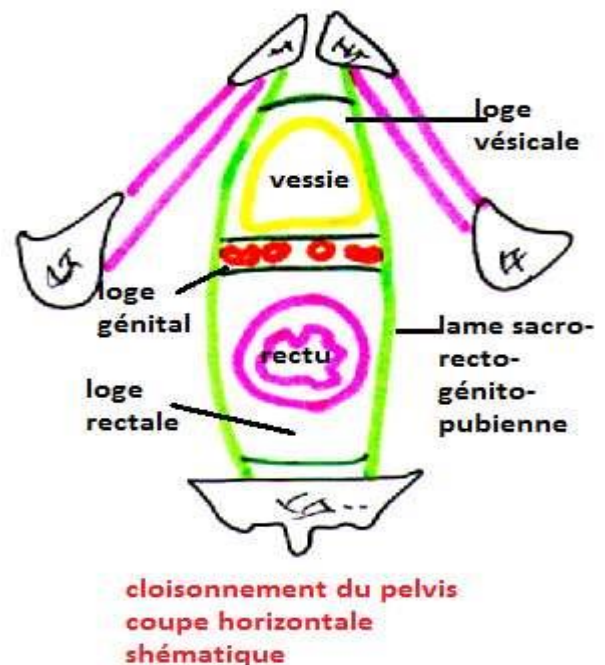
2-Face antéro-inférieure:

***vessie vide**: pelvienne répond de l'avant vers l'arrière:

-la symphyse pubienne, -l'espace prévésical (ou rétro-pubien de Retzius)

***vessie pleine**: devient abdominale et répond à:

-la paroi abdominale antérieure



3-La base ou face postéro-inférieure:

-elle présente des rapports différents selon le sexe

Chez l'homme:

*le segment ant (et inf): c'est le col, répond à : -l'urètre et la base de la prostate

*le segment post(et sup):

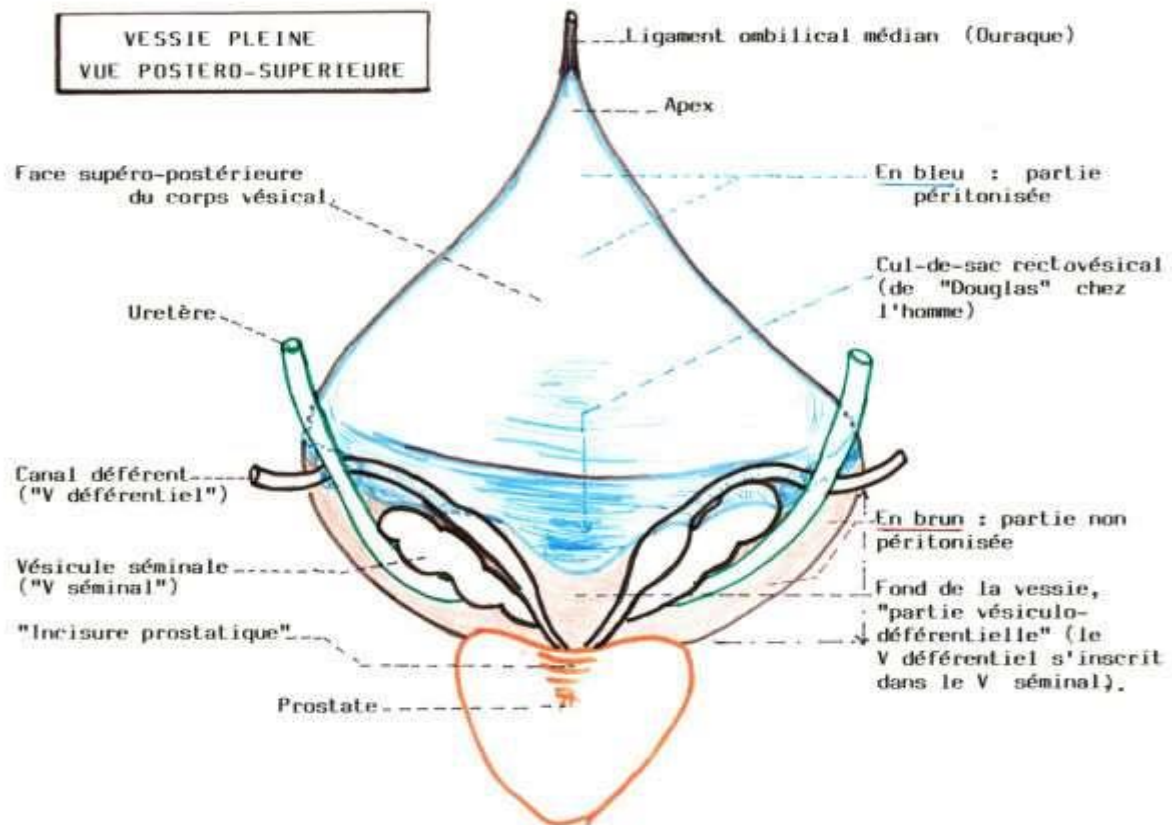
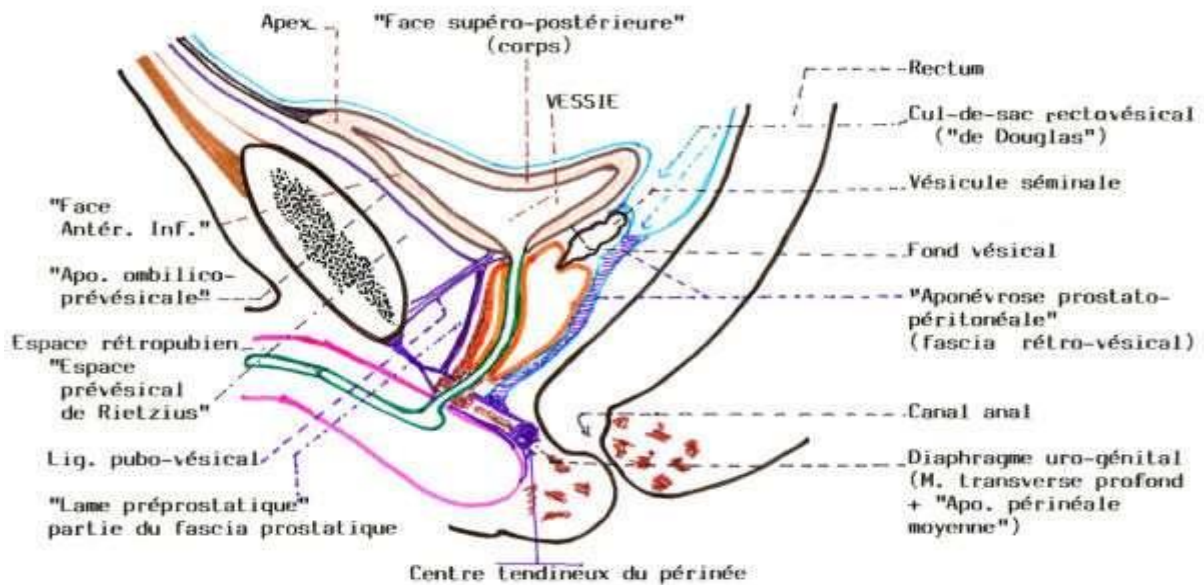
-les vésicules séminales

-les ampoules des canaux déférents -les uretères

Chez la femme:

*le segment ant: répond à la face ant du vagin

*le segment post: répond au col utérin



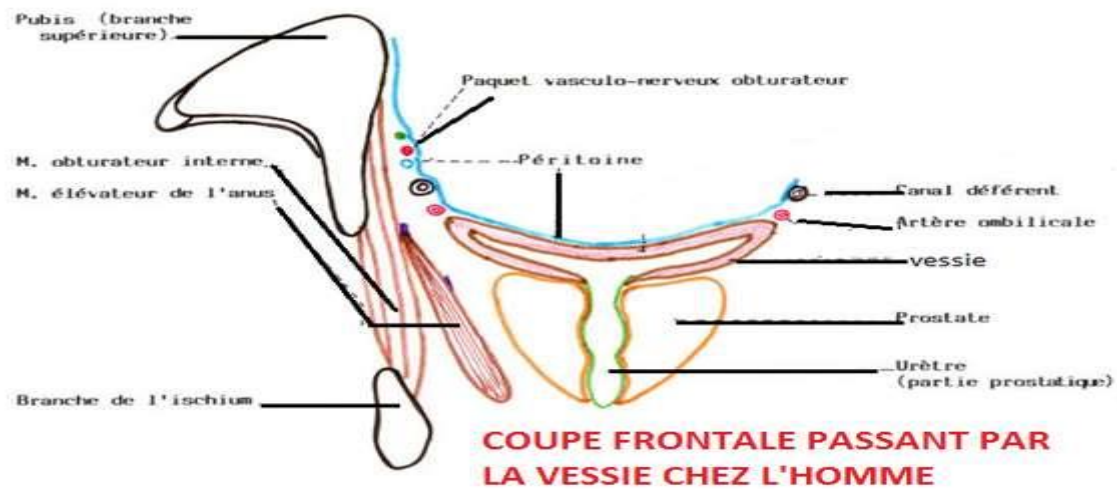
4- Les bords latéraux:

*vessie vide:

-l'artère ombilicale, -le canal déférent chez l'homme

*vessie pleine:

- Les bords latéraux deviennent véritables faces qui attirent le péritoine des faces latérales du petit bassin déterminant les culs-de-sac latér- vésicaux



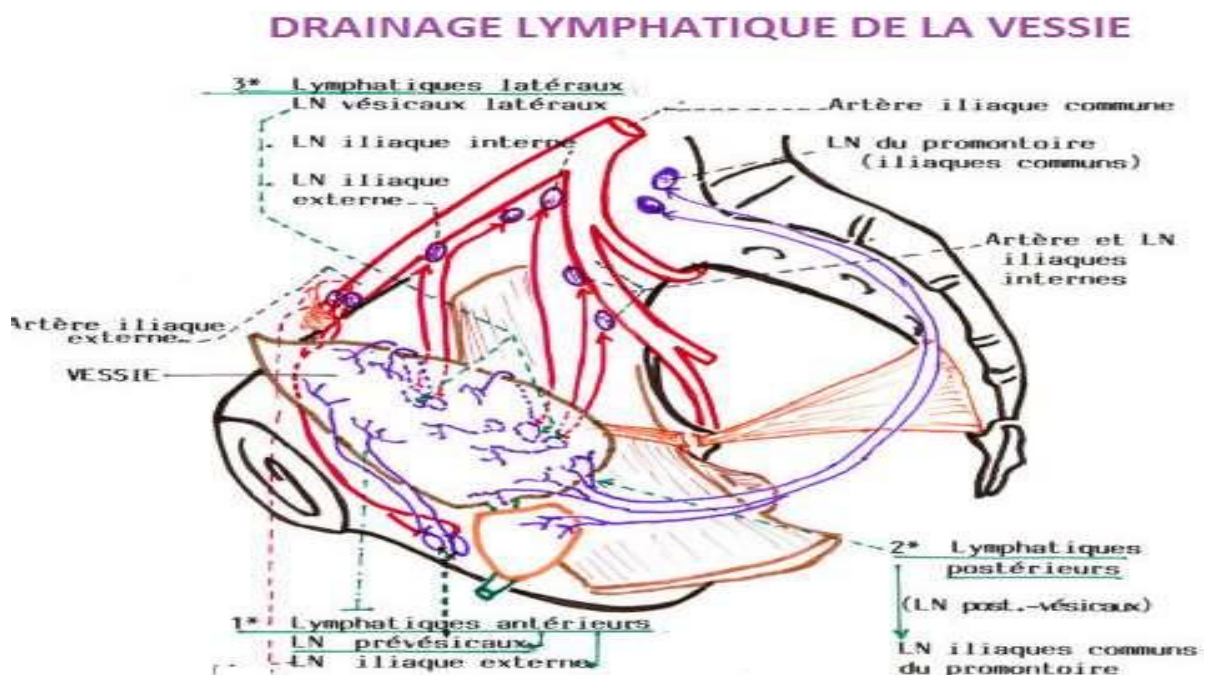
IV/VASCULARISATION-INNERVATION

♥ 1/Artères:

- elles proviennent de l'artère iliaque int
- elles s'organisent en 3 pédicules largement anastomosés
- *le pédicule sup, formé par l'artère ombilicale et l'A obturatrice
- *le pédicule ant, formé par l'A vésicale ant, née de l'A honteuse int
- *le pédicule inf, formé par l'A vésicale inf, née de l'A vésico-prostatique

♥ 2/Veines:

- forment un riche réseau superficiel se drainant:
 - *en avant: dans le plexus vésical de Santorini
 - *en arrière: dans le plexus séminal chez l'homme, et le plexus utéro-vaginal chez la femme
- Ces plexus gagnent les veines iliaques internes



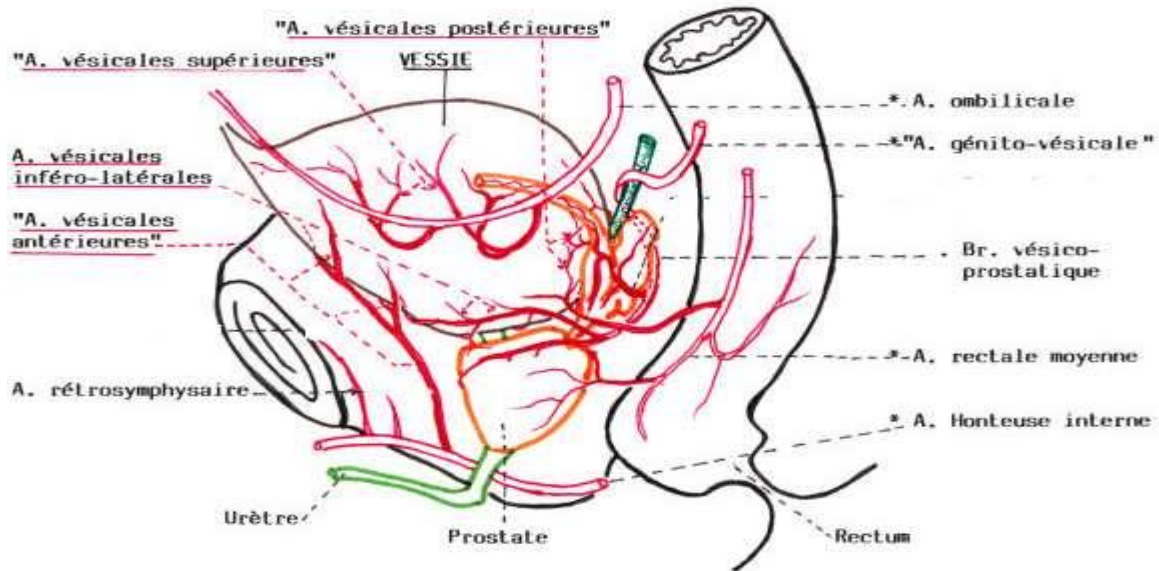
♥ 3/Lymphatiques:

-ils gagnent les nœuds lymphatiques iliaques externes, et aussi iliaques internes et iliaques communs

♥ 4-les nerfs:

-proviennent de: *plexus hypogastrique inférieur

*branches ant des 3e et 4e nerfs sacrés



VASCULARISATION ARTERIELLE DE LA VESSIE

VEINES de la VESSIE

