

BLOC DUODENO-PANCREATIQUE

I-GENERALITES

II-ANATOMIE DESCRIPTIVE

A- DUODENUM

B-PANCREAS

C-BDP

III-RAPPORTS

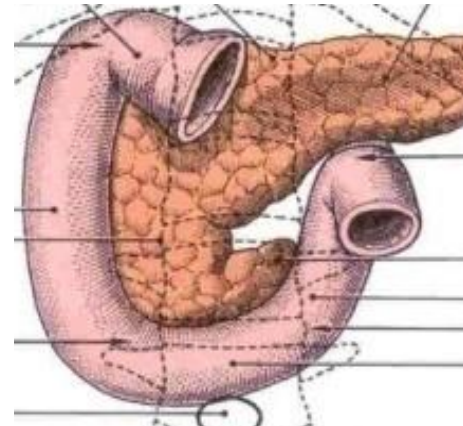
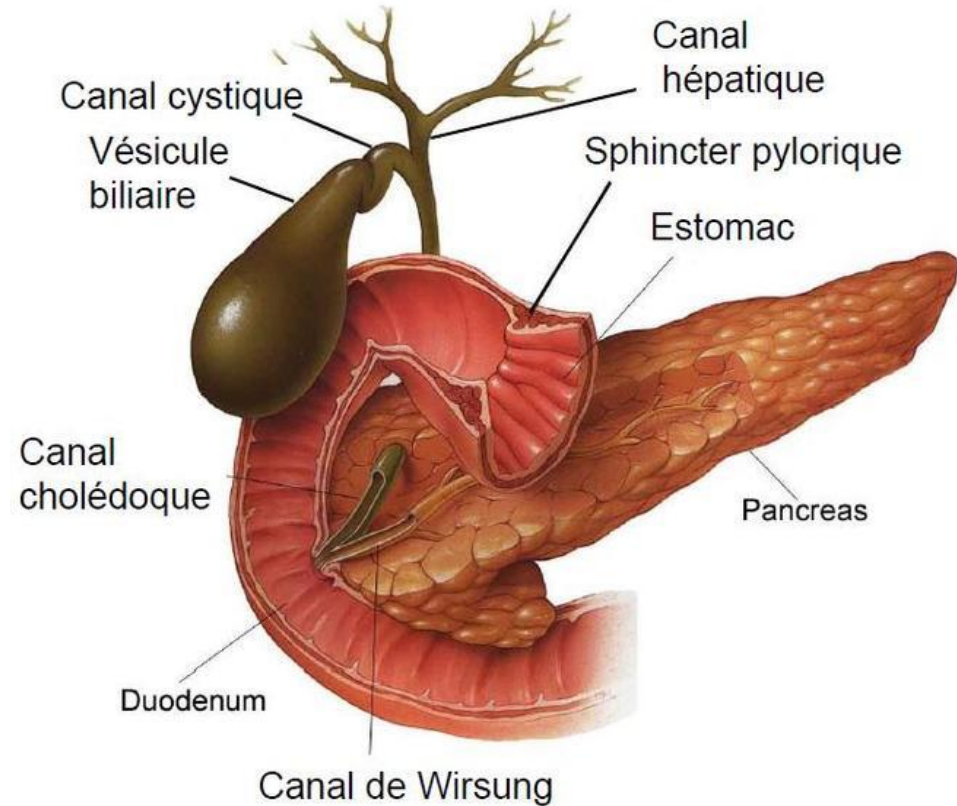
1-AVEC LE PERITOINE

2- PAR INTERMEDIAIRE DU PERITOINE

IV-VASCULARISATION - INNERVATION

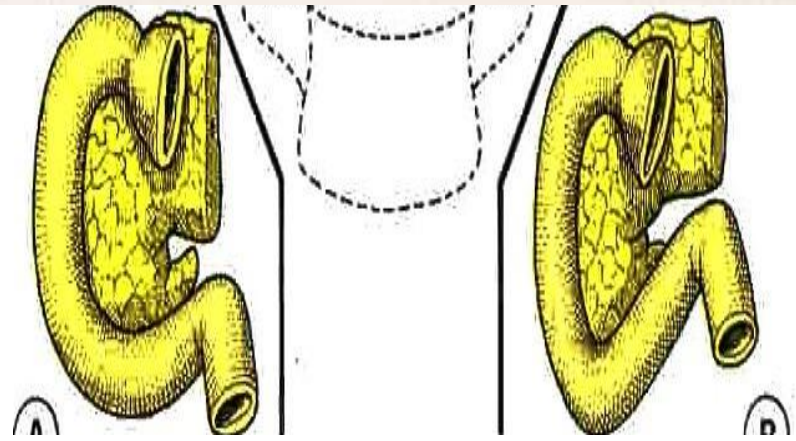
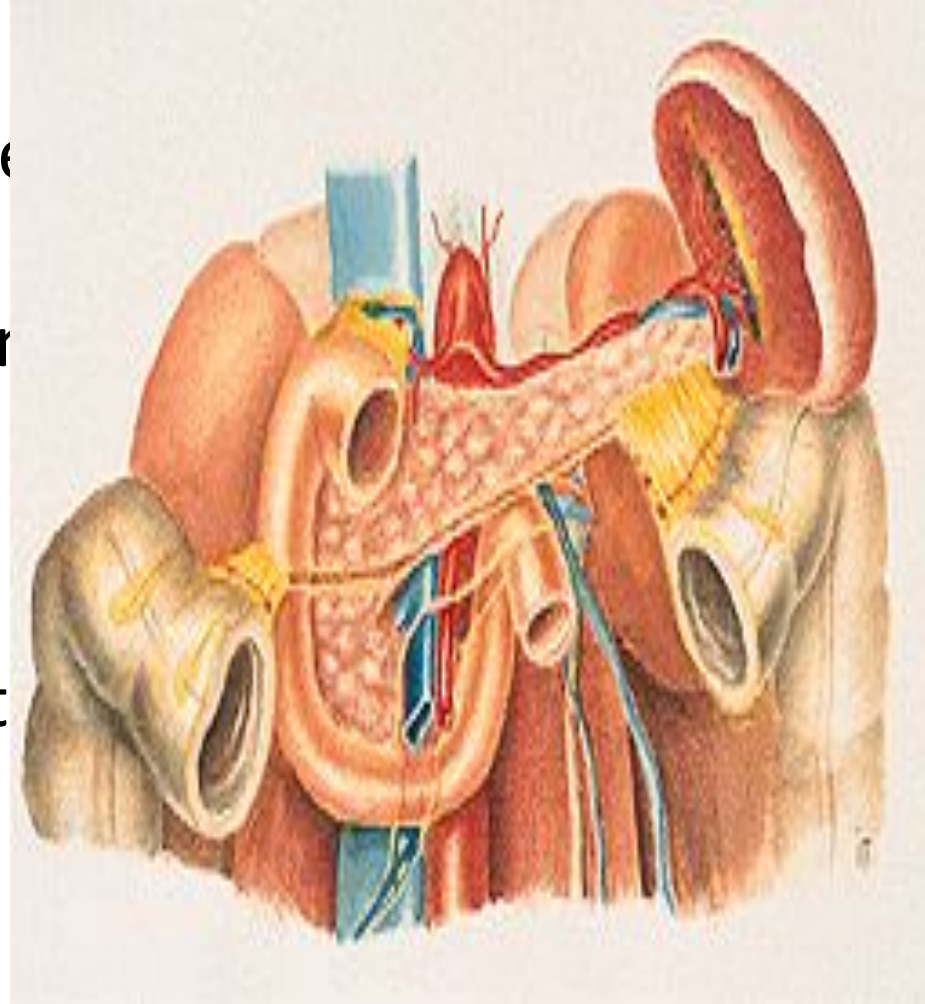
I- GENERALITES:

- C'est l'ensemble du duodénum et pancréas
- Pancréas solidement fixé au duodénum (comme un pneu dans une jante)
- Connexions vasculaire , biliaire et pancréatique
- Indissociables \Rightarrow unité anatomo - chirurgicale



II - ANATOMIE DESCRIPTIVE:

- **A-duodénum**: portion initiale de l'intestin grêle
- se différencie par sa situation profonde, sa fixité, calibre, connexions pancréatique et biliaire
- à cheval sur les étages sus et sous méso colique (grande partie est sus méso colique)
- fait suite au pylore
- décrit un cadre, en forme de C ou V de 25 à 30 cm de long



- présente 4 segments:

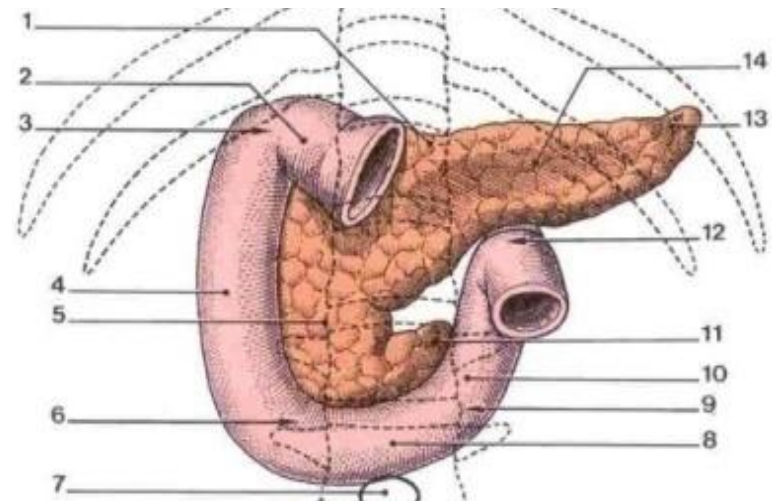
→ **D1** : 4-5cm, fait suite au pylore au flanc droit de L1, sa portion initiale est mobile: bulbe duodénal (renflement)

→ **D2** (partie descendante, pré rénale: 10 cm, fait un angle avec D1 $< 90^\circ$: gènu supèrius le long de L1à L4, para vertébrale, abouchement des conduits pancréatiques et hépatique

→ **D3** (portion horizontale, pré vertébrale): 8 cm, fait angle avec D2 de 90° : gènu infèrius

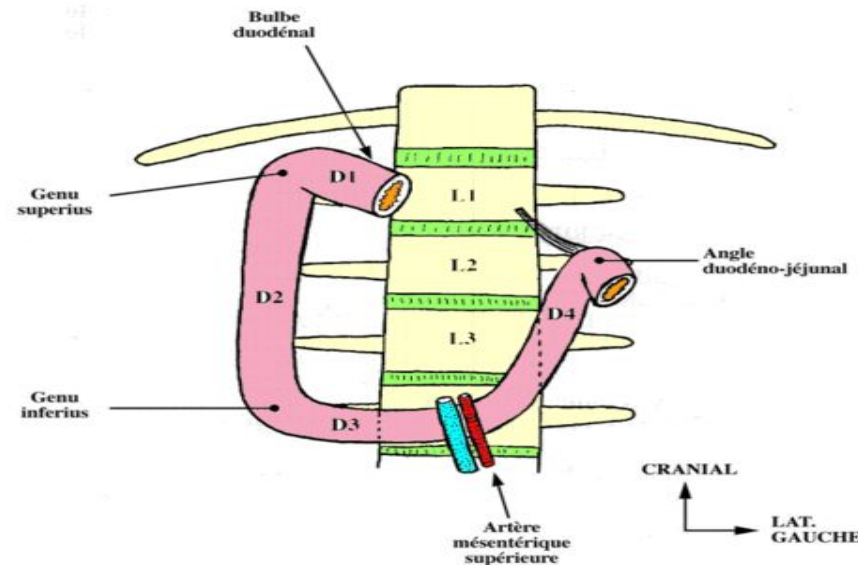
- S'allonge en avant des gros vaisseaux (écrasement si traumatisme)

→ **D4** (portion ascendante): 4 cm vertical de L4 à L2, sur flanc gauche du rachis se continue avec le jéjunum par l'angle duodéno – jéjunal (**angle de treitz**)



Duodénum et pancréas : situation

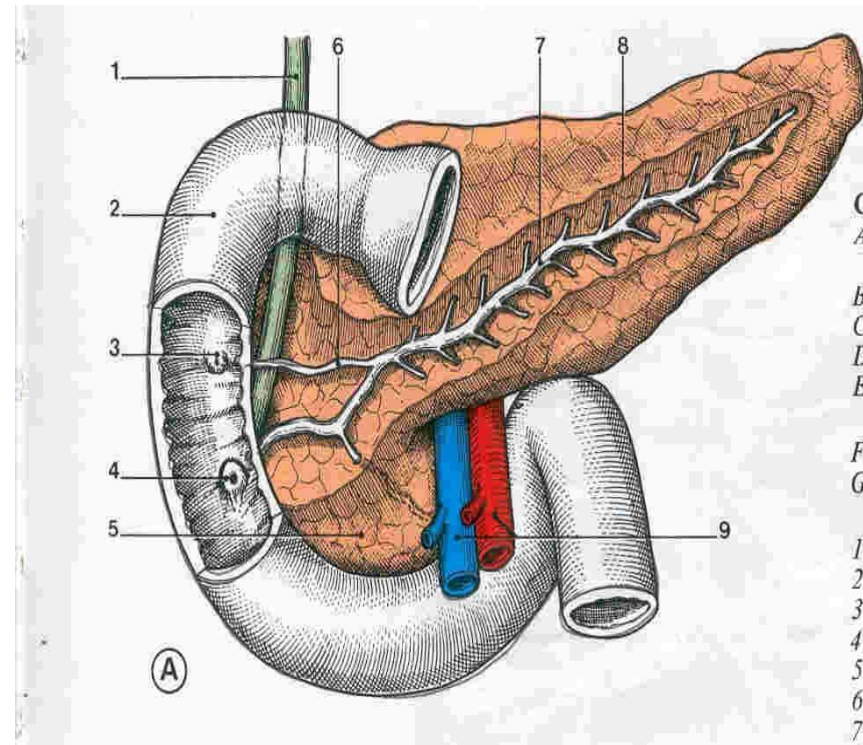
- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| 1 - Tubercule omental | 8 - Partie horizontale |
| 2 - Partie supérieure du duodénum | 9 - Angle inférieur gauche |
| 3 - Angle supérieur du duodénum | 10 - Partie ascendante |
| 4 - Partie descendante du duodénum | 11 - Processus unciné |
| 5 - Tête du pancréas | 12 - Angle duodéno-jéjunale |
| 6 - Angle inférieur droit du duodénum | 13 - Queue du pancréas |



VUE ANTERIEURE

B- pancréas: glande mixte

- profond en regard de L1-L2 en avant des gros vaisseaux
- aplatie en avant du rachis ,allongée en haut et à gauche en direction du hile splénique
- irrégulière, ferme et grenue mais friable, rosée
- 15 – 18 cm de long
- hauteur: tête: 6 cm, col: 3 cm, queue:1 à 2 cm
- épaisseur: 2 cm
- poids: 80 g



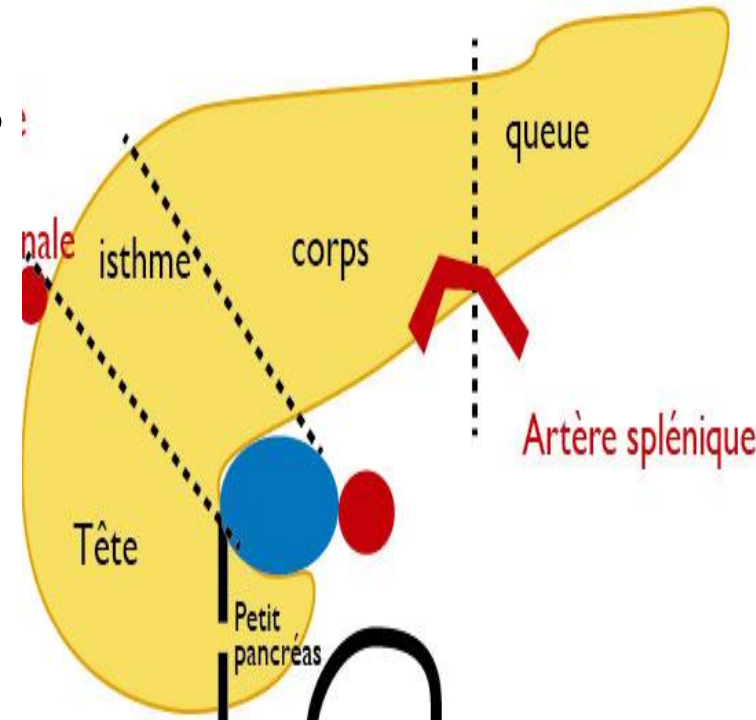
On distingue:

→ **Tête**: circonscrite dans cadre duodénal se continue par petit pancréas de Winslow (processus incinatus) qui est en arrière des vaisseaux mésentériques >

→ **Isthme**: portion rétrécie

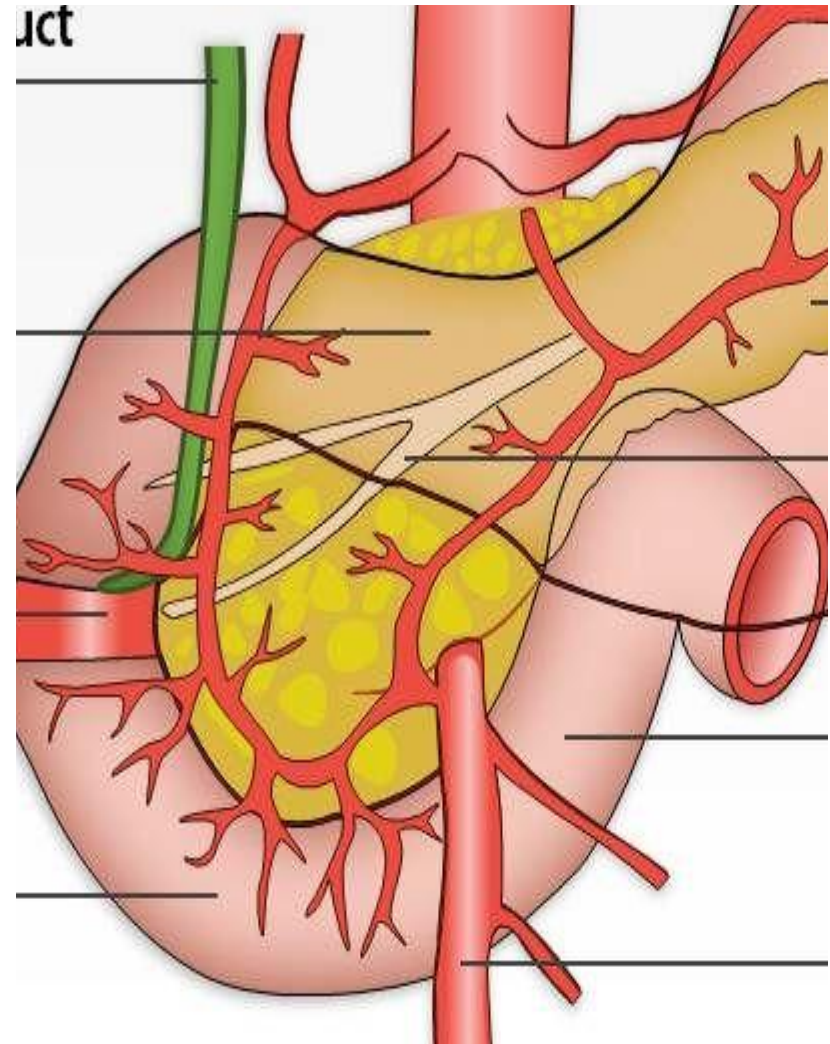
→ **Corps**: irrégulier, allongé

→ **Queue**: effilée, se rapproche de la rate



C- bloc duodéno – pancréatique:

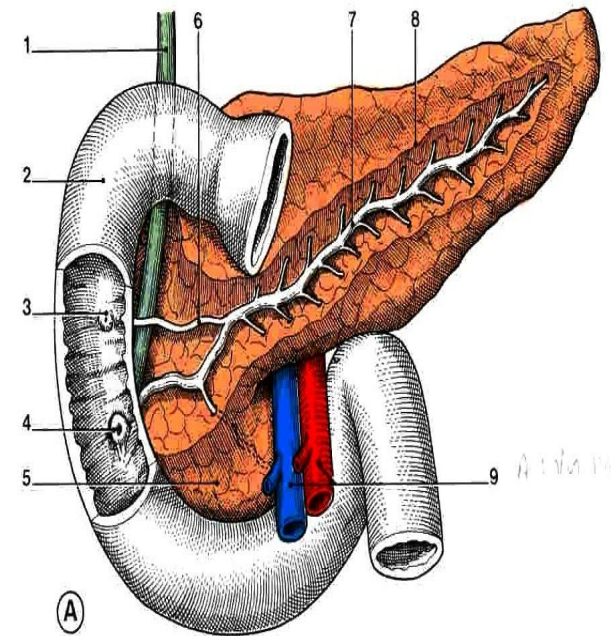
- La tête du pancréas est solidaire au duodénum(tête encastrée dans le cadre duodénal) indissociable sur plan anatomique que pathologique en raison de 4 éléments:
 - 1-intimes rapports de contiguïté
 - 2- même rapports péritonéaux
 - 3- vascularisation commune (mésos commun)



4- abouchement dans duodénum
des conduits pancréatiques:

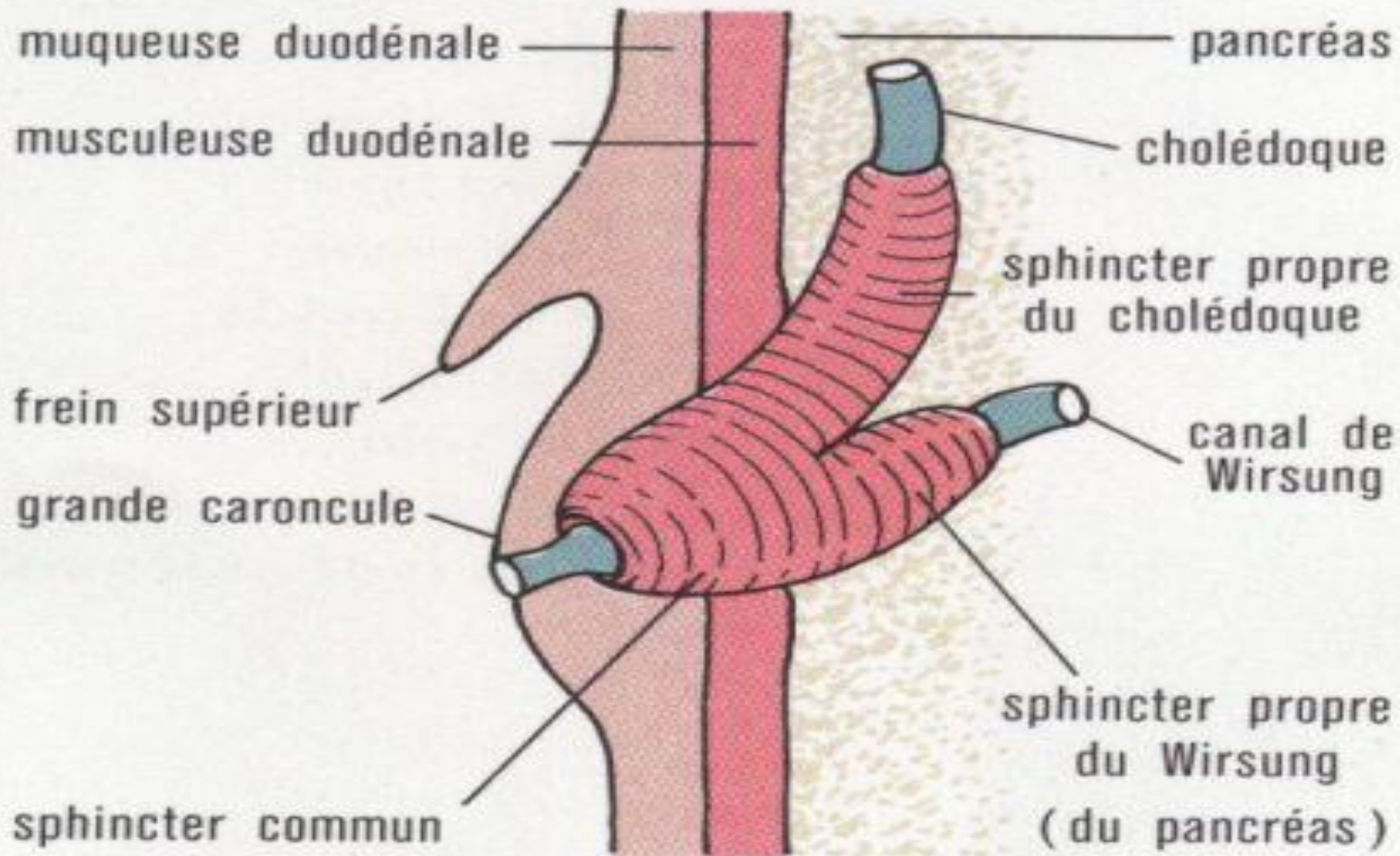
→ Conduit pancréatique principal (de wirsung): parcourt toute la glande, se jette au niveau de D2 avec canal cholédoque formant : ampoule hépato-pancréatique (**de Vater**) soulève la muqueuse de face médiale de D2: **papille duodénale majeure** (grande caroncule)

- Ampoule entourée de sphincter (lisse): **sphincter d'Oddi**

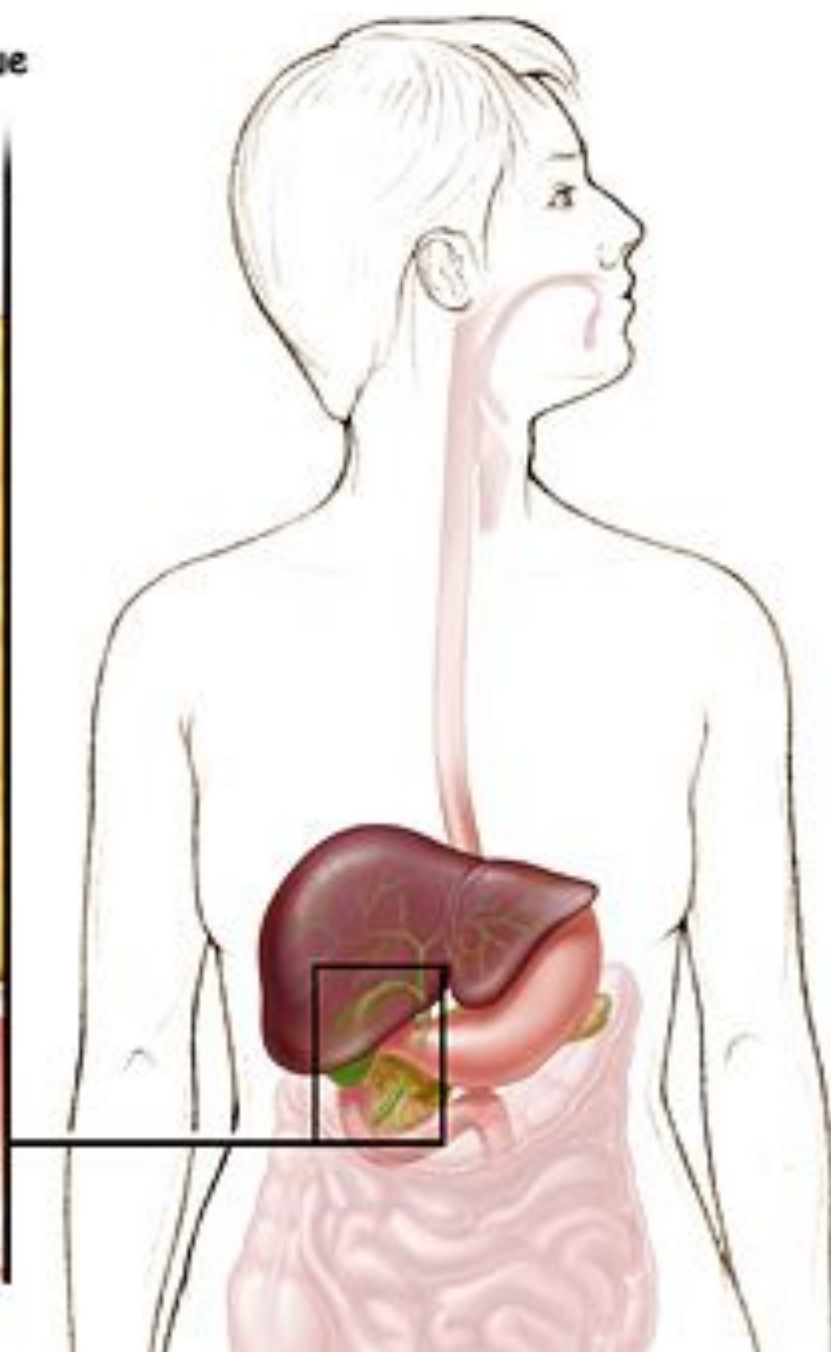
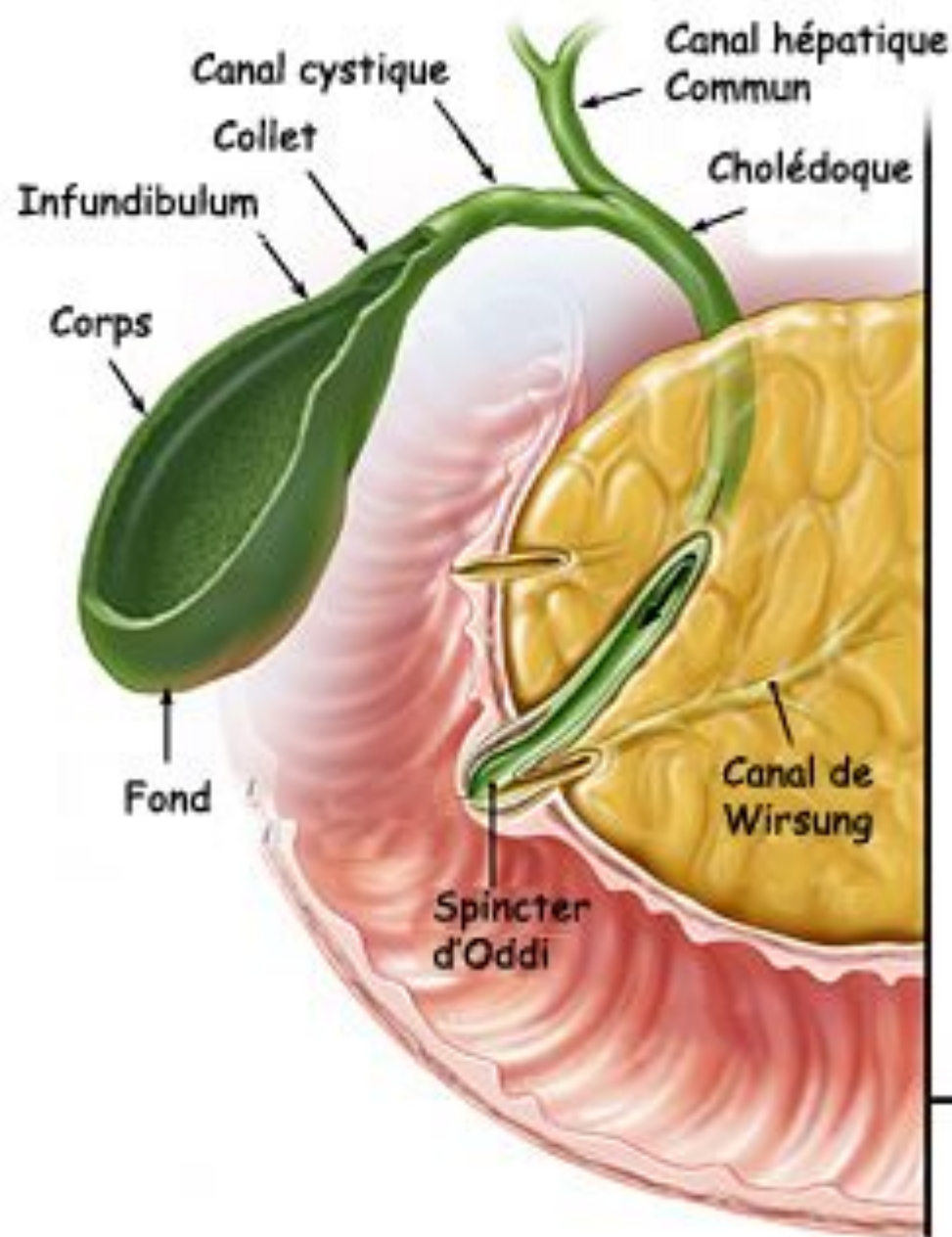


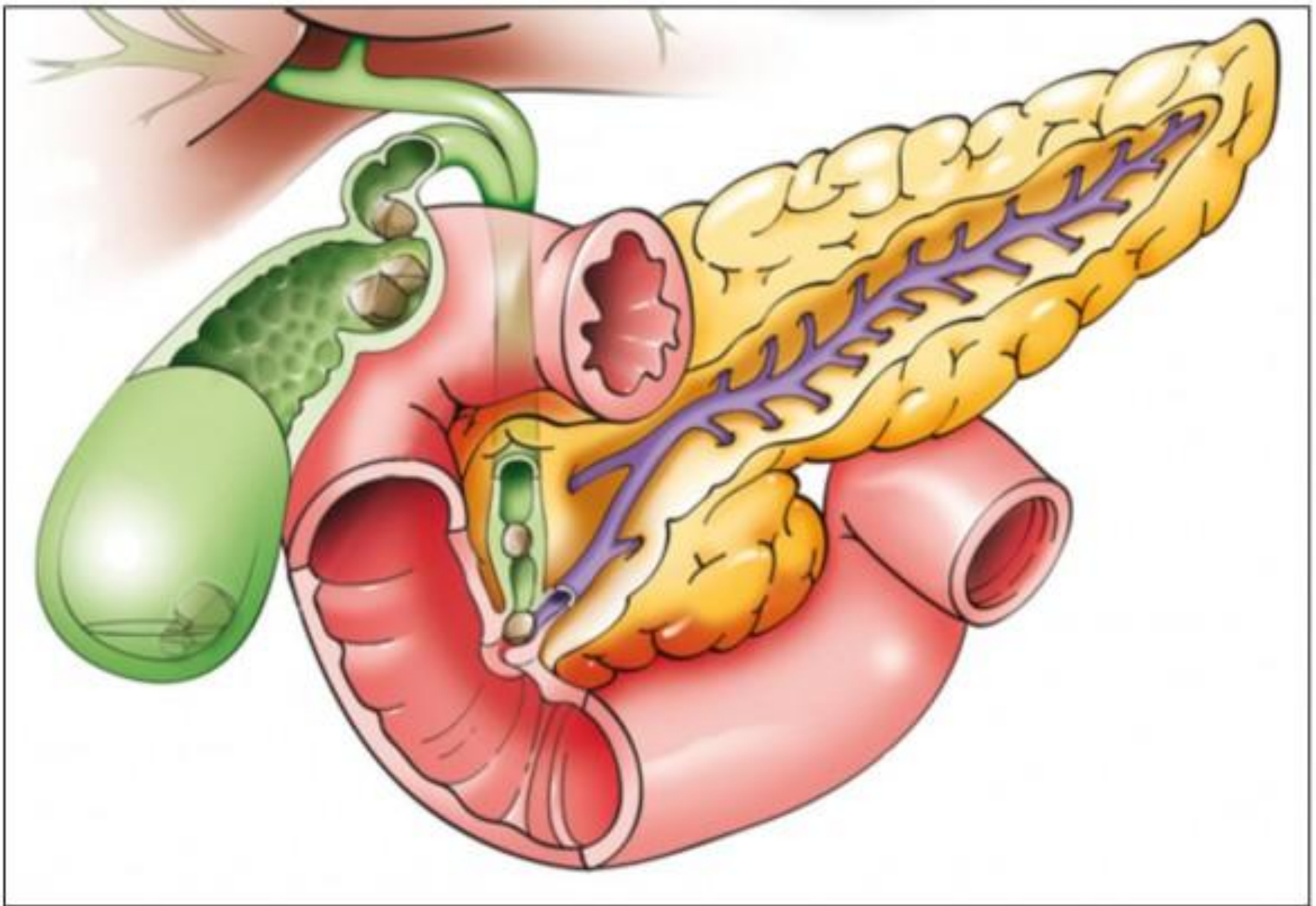
Papilles duodénales

- 1 - Conduit cholédoque
- 2 - Duodénum
- 3 - Papille duodénale mineure
- 4 - Papille duodénale majeure
- 5 - Processus unciné
- 6 - Conduit pancréatique accessoire
- 7 - Conduit pancréatique
- 8 - Pancréas
- 9 - A. et v. mésentériques sup.



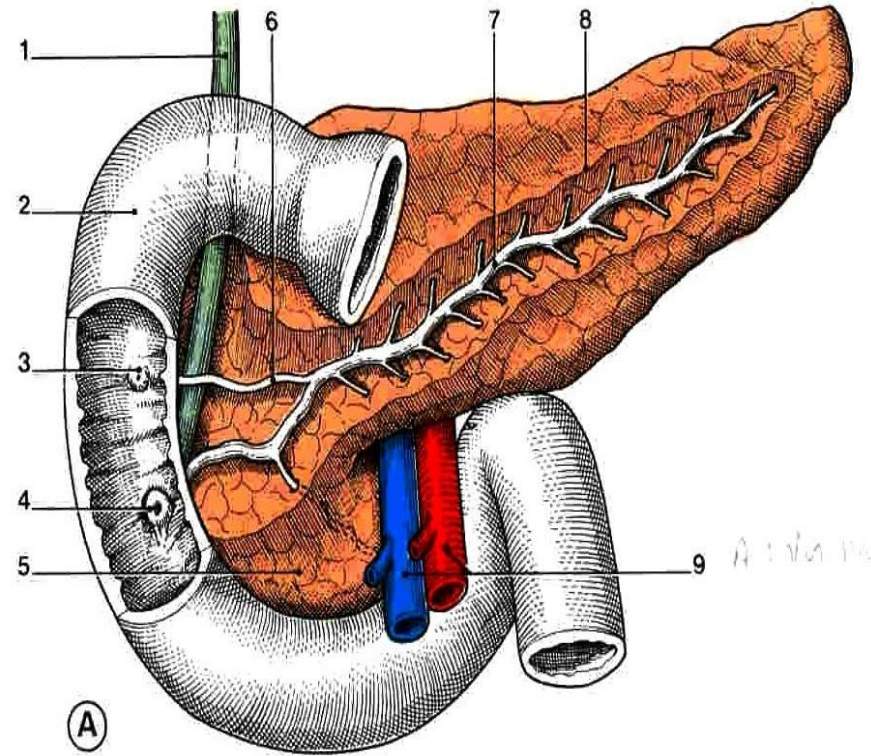
**Sphincter d'Oddi
(terminaison du cholédoque).**

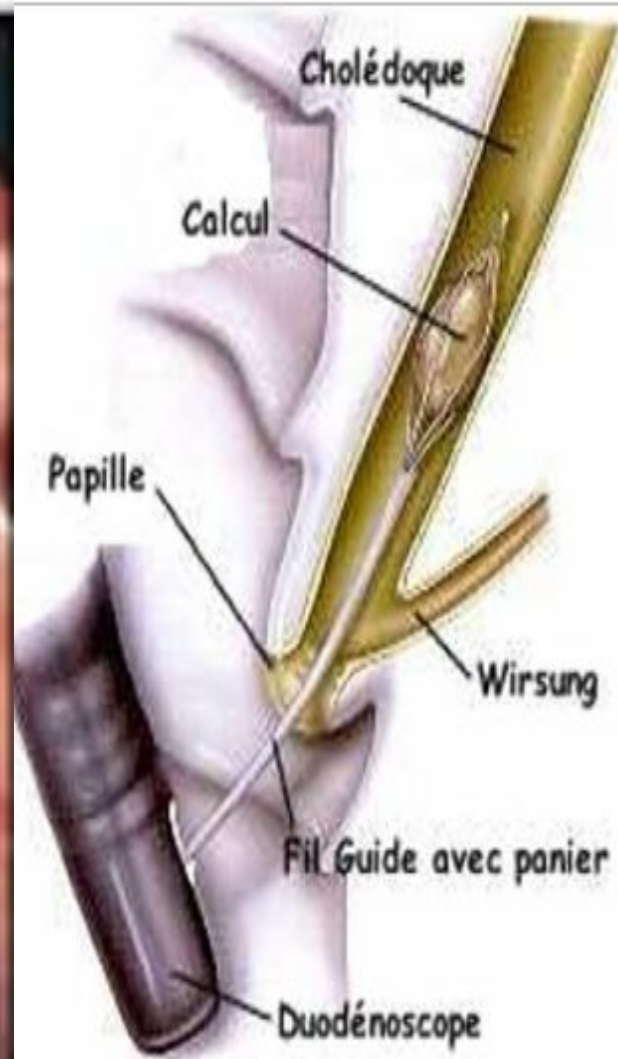
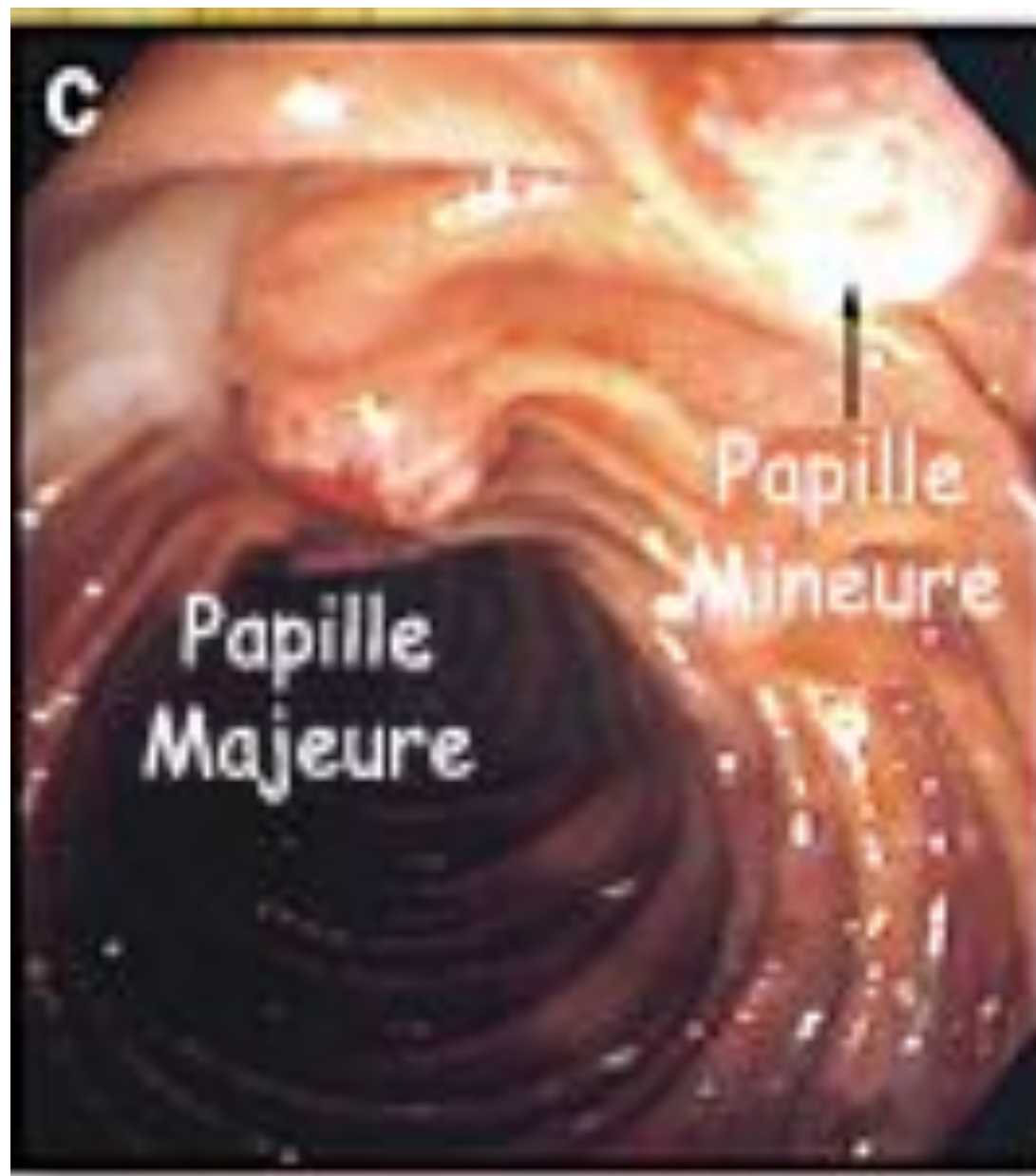




Anatomie de la lithiase de la voie biliaire principale

→ Conduit pancréatique
accessoire (de santorini):
court, ne draine qu'une
partie de la tête, débouche
au niveau de D2, au dessus
de 2.5 cm du précédent
forme : **papille duodénale**
mineure (petite caroncule)





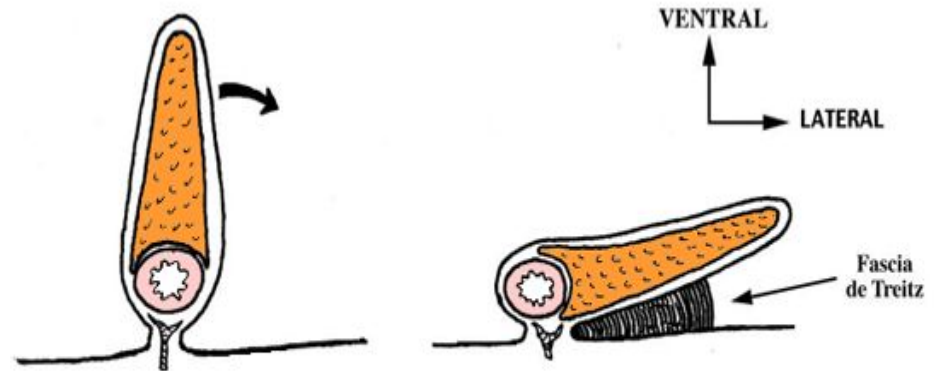
- **III- RAPPORTS:**

- **1- avec le péritoine:**

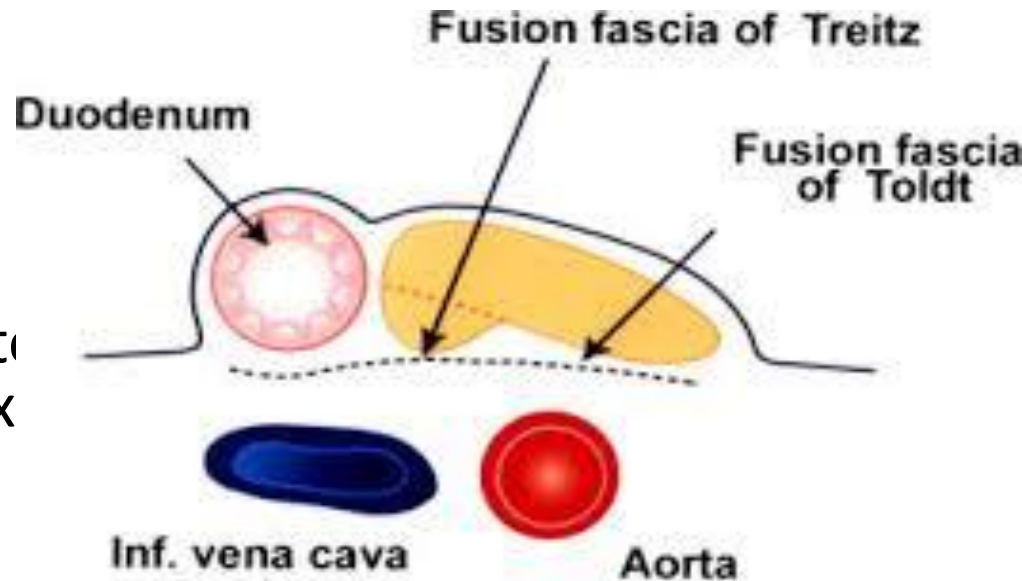
- - au cours de l'évolution embryologique, le BDP est initialement intra péritonéal puis se rabat vers la droite et le feuillet droit du méso duodénum s'accôle au péritoine pariétal primitif:

fascia de Treitz

- - secondairement rétro péritonéal, fixé
- -BDP est rétro péritonéal sauf bulbe duodénal et queue du pancréas sont libres dans cavité péritonéale (intra péritonéaux



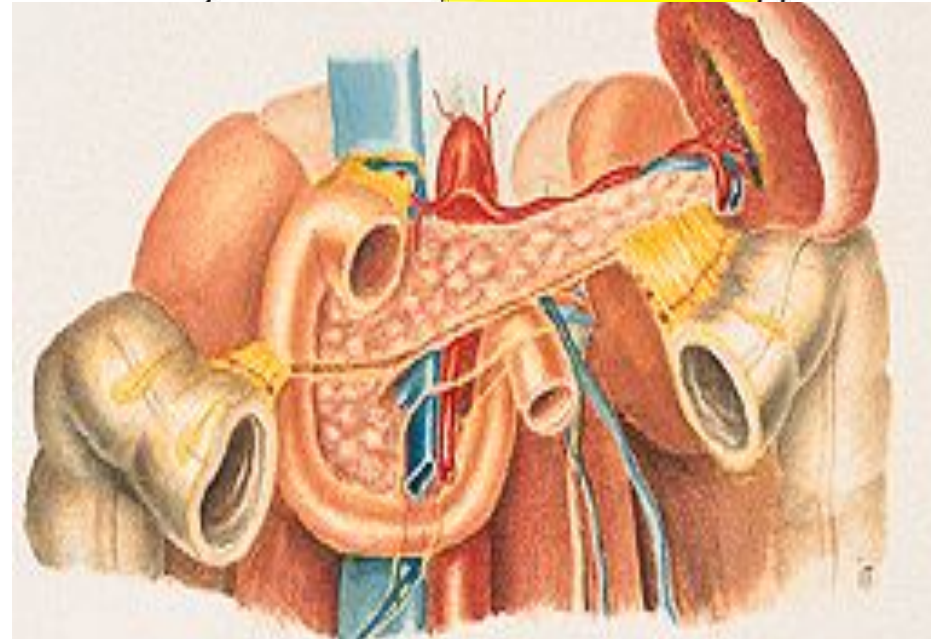
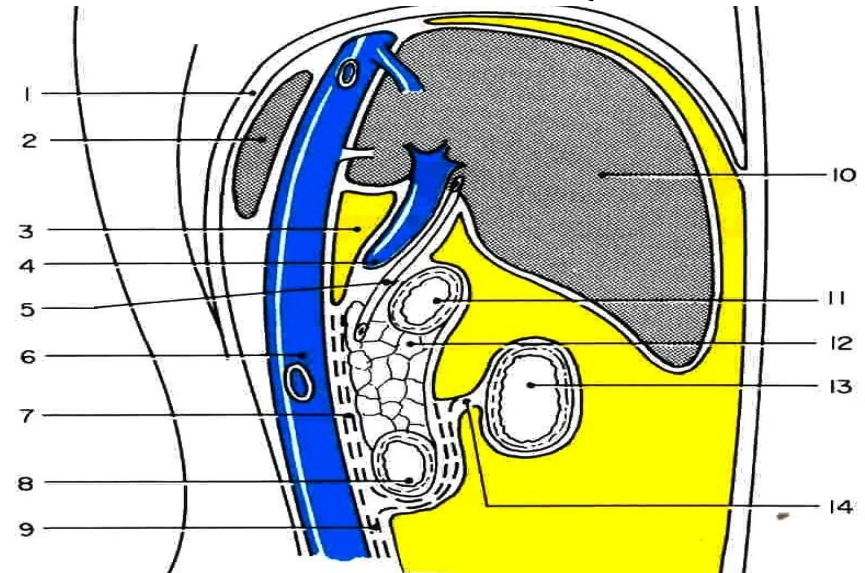
Fascia duodéno-pancréatique
(de Treitz)



(Skandalakis 1979)

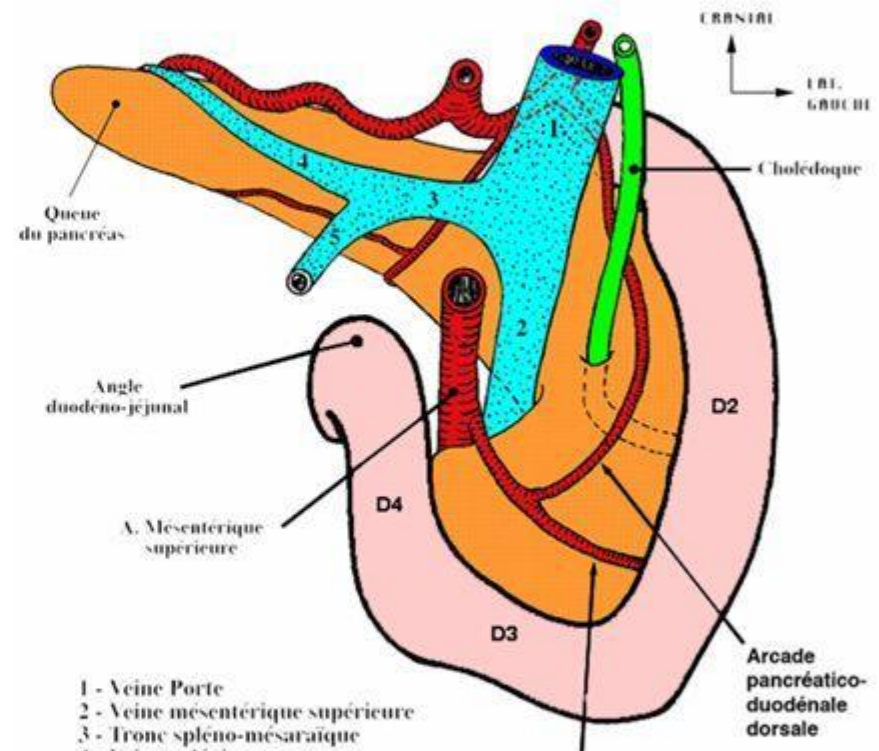
BLOC DUODENO-PANCREATIQUE

- -situé dans une loge(loge duodéno - pancréatique) limitée par:
- En avant: péritoine pariétal postérieur définitif
- en arrière: fascia de Treitz
- - racine du méso côlon transverse s'étend du génu inférieur, barre la tête du pancréas, longe le bord < du pancréas jusqu'à l'angle de treitz



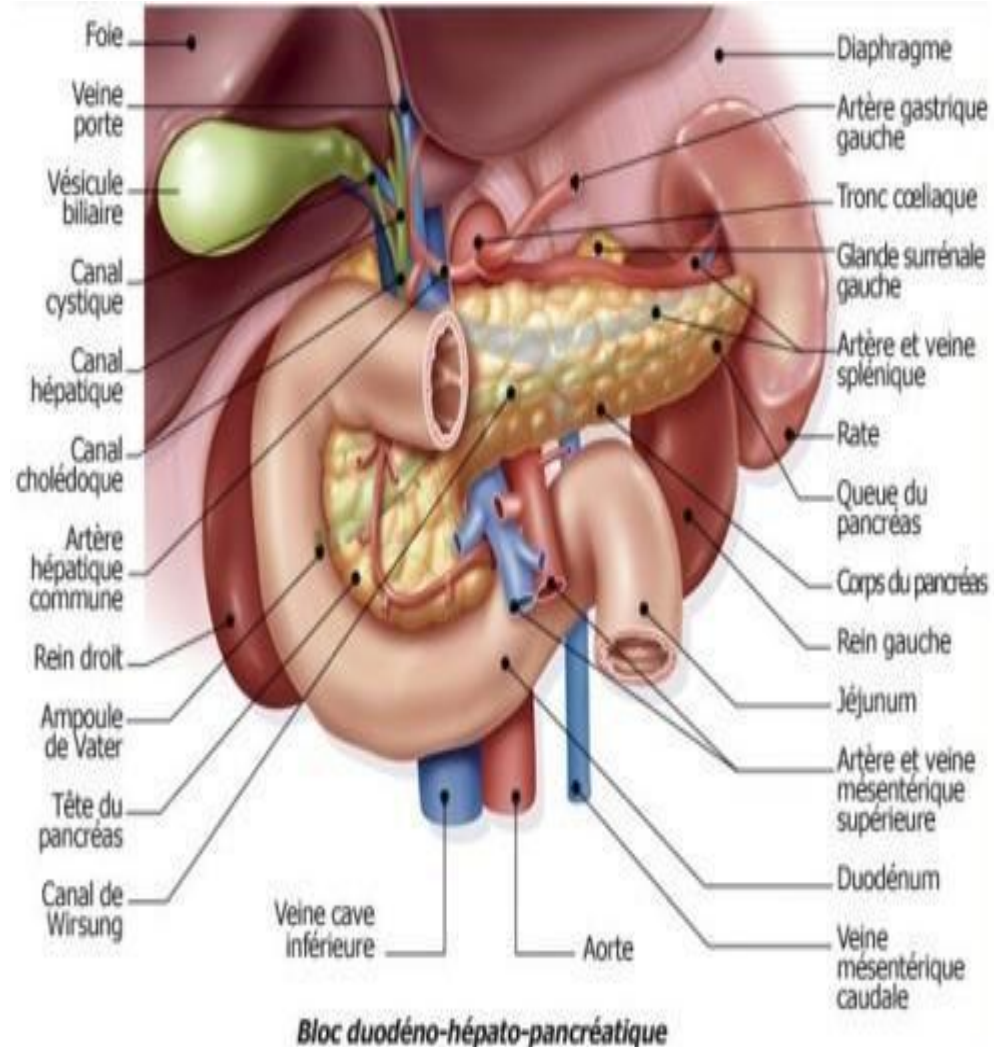
BLOC DUODENO-PANCREATIQUE

- 2- par l'intermédiaire du péritoine:
- - cadre duodénal et tête du pancréas:
- - en arrière de l'isthme du pancréas: Veine porte
- - vaisseaux mésentériques > croisent la face antérieure de D3 et du petit pancréas
 - En arrière: conduit cholédoque
 - arcades vasculaires duodéno pancréatiques
- - pancréas gauche: pédicule splénique, hile de rate



BLOC DUODENO-PANCREATIQUE

- → En dehors de la loge:
- En avant:
 - **étage sus mésentérique:**
 - *Face viscérale du foie
 - *Vésicule biliaire
 - *À gauche: estomac par bourse omentale
 - **étage sous mésentérique:**
 - *Anses grêles



- En arrière:

- *aorte, veine cave inférieure,
rachis lombaire

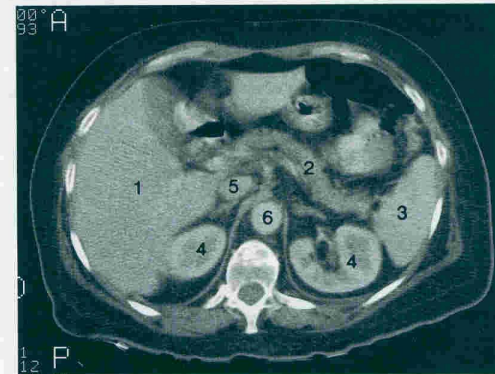
- * À droite: surrénale et rein
droits

- Pédicule génital

- * à gauche: pilier gauche
du diaphragme

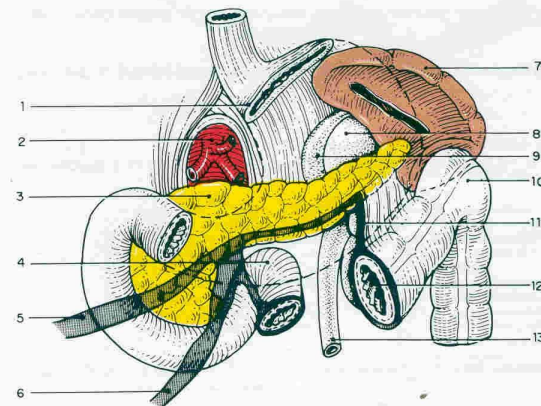
- surrénale et rein gauches

- Vaisseaux gonadiques



Tomodensitométrie passant par L2

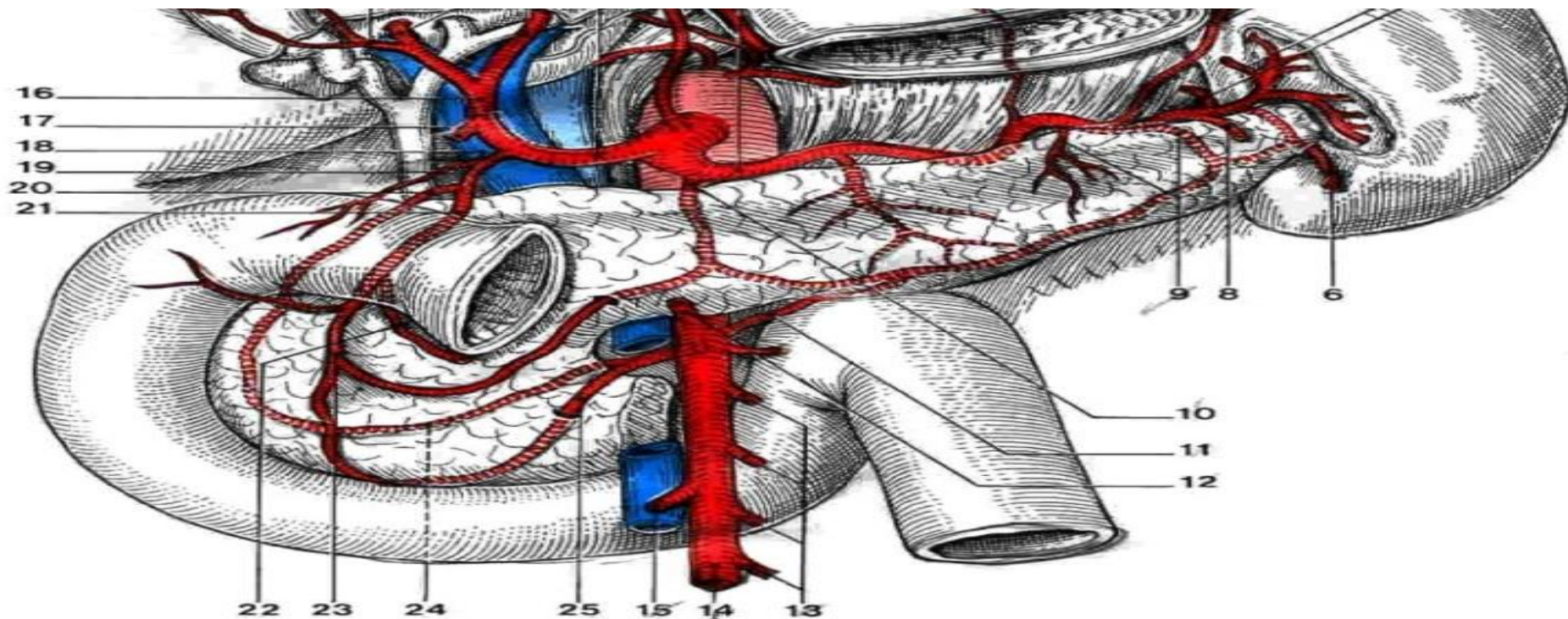
- 1 - Foie
- 2 - Pancréas
- 3 - Rate
- 4 - Reins
- 5 - V.C.I.
- 6 - Aorte



Rapports postérieurs
de l'estomac (vue antérieure)

- 1 - Estomac
- 2 - Tronc cœliaque
- 3 - Pancréas
- 4 - Angle duodéno-jéjunal
- 5 - Racine du mésocôlon
transverse
- 6 - Racine du mésentère
- 7 - Rate
- 8 - Rein gauche
- 9 - Surrénale gauche
- 10 - Angle colique gauche
- 11 - Mésocôlon transverse
- 12 - Côlon transverse
- 13 - Urètre gauche

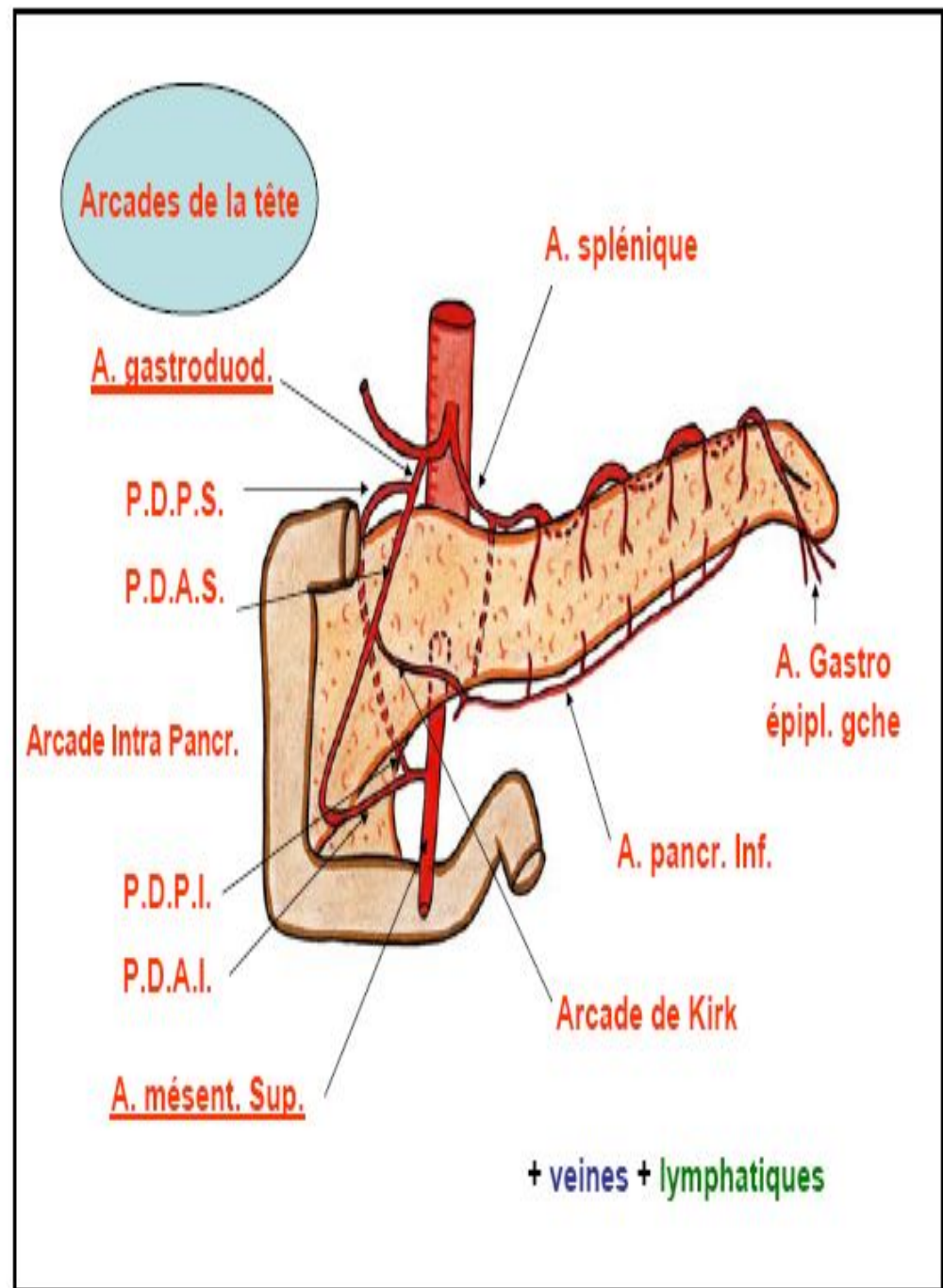
IV- VASCULARISATION



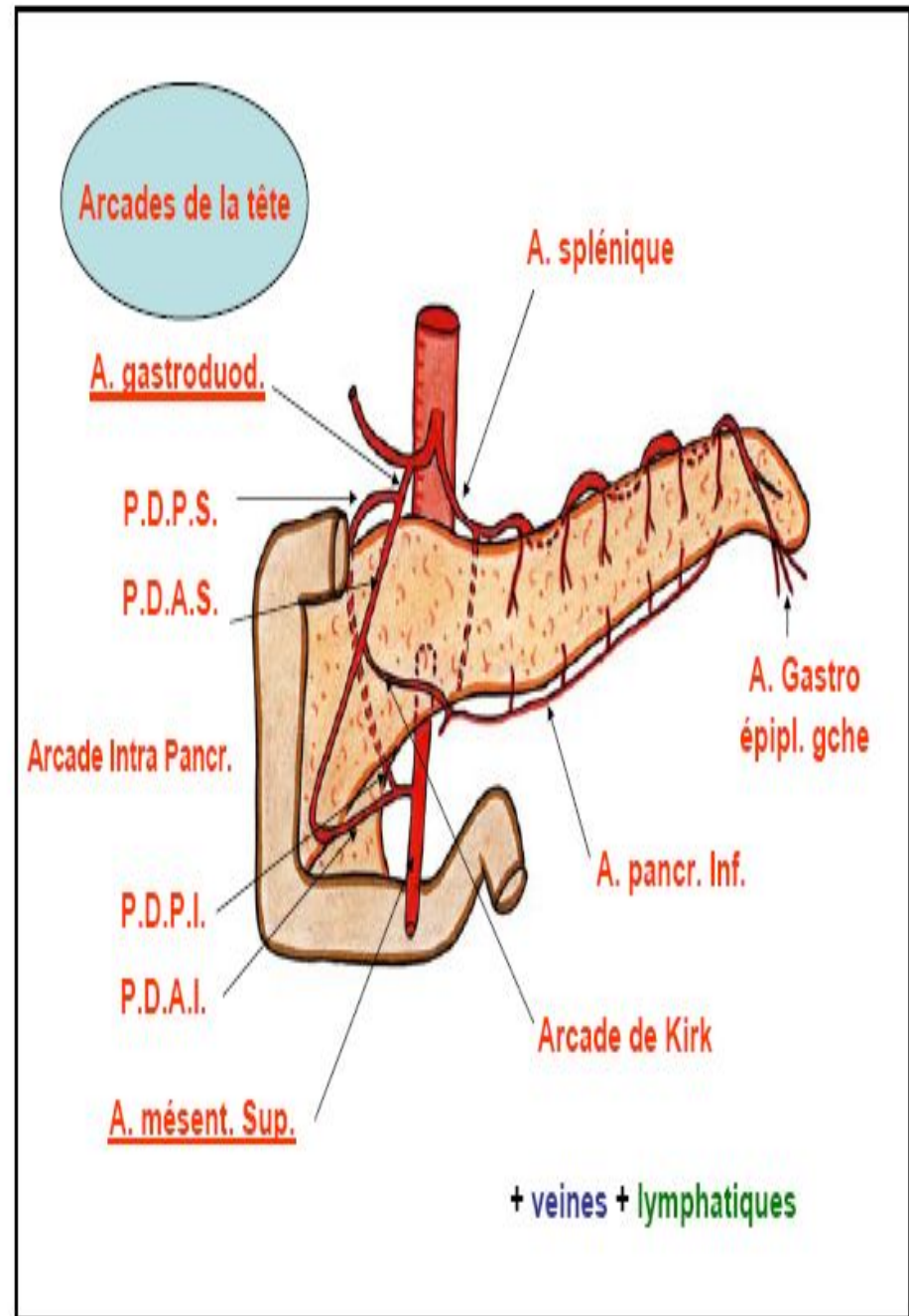
Arteries du pancréas

- 14 - A. mésentérique supérieure
- 15 - A. colique droite
- 16 - A. hépatique propre
- 17 - A. gastrique droite
- 18 - V. porte
- 19 - A. supraduodénale
- 20 - A. pancréatico-duodénale supéro-postérieure
- 21 - A. gastro-duodénale
- 22 - A. gastro-épiploïque droite
- 23 - A. pancréatico-duodénale supéro-antérieure
- 24 - A. pancréatico-duodénale inféro-postérieure
- 25 - A. pancréatico-duodénale inféro-antérieure

- **IV- VASCULARISATION – INNERVATION:**
- **1- artérielle:**
- Est double: **tronc cœliaque** et **mésentérique supérieure**
- 2 Arcades pancréatico – duodénales:
- - **arcade pancréatico – duodénale antérieure:**
anastomose entre artère pancréatico – duodénale antéro- supérieure(branche terminale de la **gastro-duodénale**) et artère pancréatico – duodénale antéro – inférieure (née de l'artère mésentérique supérieure)

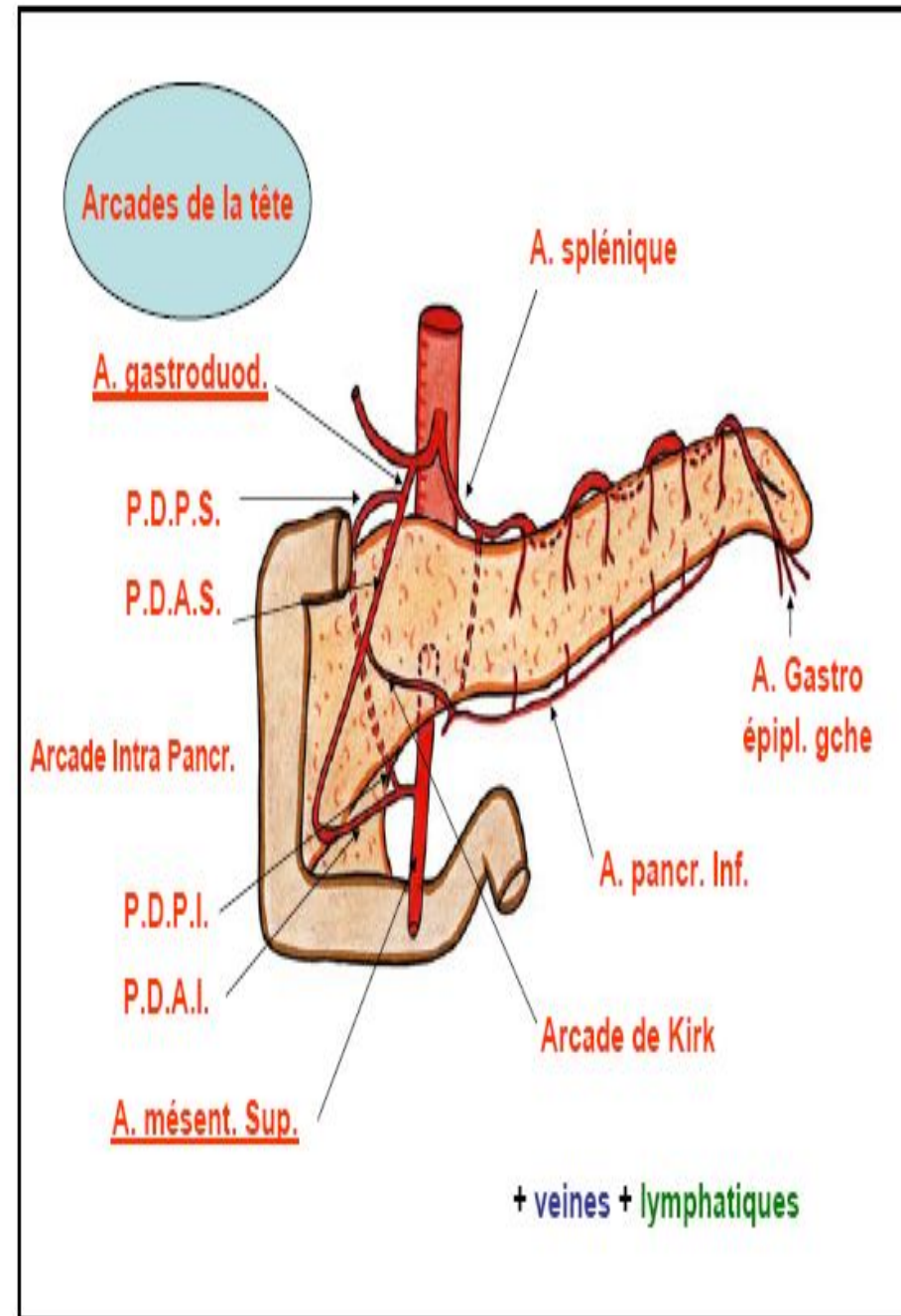


- Arcade pancréatico-
duodénale postérieure:
anastomose entre artère
pancréatico - duodénale
postéro – supérieure (née
de gastro- duodénale) et
artère pancréatico –
duodénale postéro –
inférieure (née de l'artère
mésentérique
supérieure) reste en
arrière du pancréas



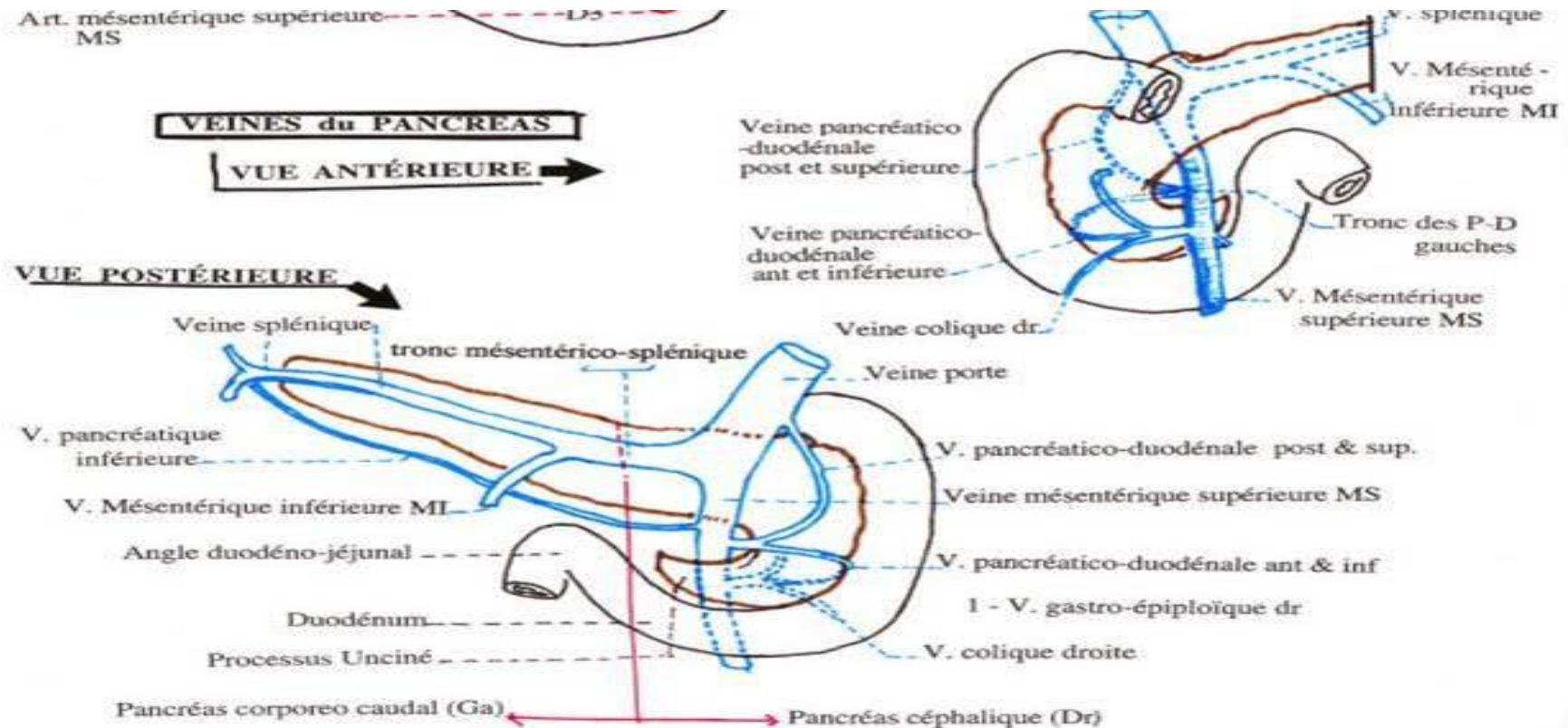
l'artère splénique : (pour pancréas gauche)

- Rameaux descendants pré et rétro pancréatiques
- - Artère pancréatique dorsale: se divise en:
 - * Branche droite: s'anastomose avec arcade pancréatico-duodénale antérieure (**arcade de Kirk**)
 - * Branche gauche: (pancréatique inférieure ou transverse)



BLOC DUODENO-PANCREATIQUE

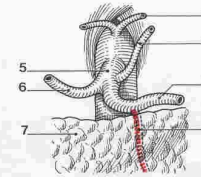
- 2- veineuse:
- Satellites des artères
- Se drainent dans le système porte



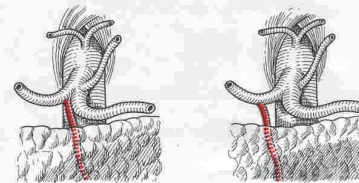
BLOC DUODENO-PANCREATIQUE

- **3- lymphatique:**
- - suivent les artères
- - se drainent vers le confluent rétro pancréatique qui dépend des nœuds lymphatiques latéro - aortiques

PANCRÉAS



Artère pancréatique dorsale (variations d'origine)
 1 - A. phrénique
 2 - A. gastrique gauche
 3 - A. splénique
 4 - A. pancréatique dorsale
 5 - Tronc cœliaque
 6 - A. hépatique commune
 7 - Pancréas



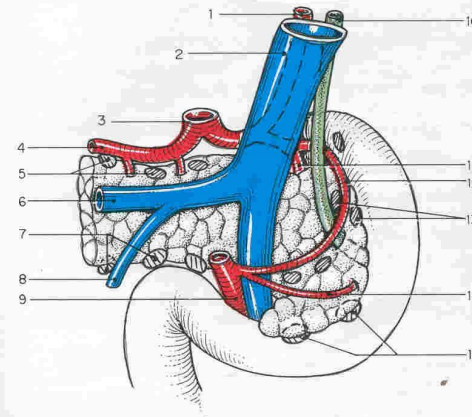
2. La v. pancréatico-duodénale inférieure.

Elle naît de la face antérieure de la tête du pancréas ; elle se draine dans la v. gastro-omental droite, qui est un affluent de la v. mésentérique supérieure.

3. Les autres veines se drainent :

- dans la v. splénique
- dans la v. gastrique gauche,
- dans la v. mésentérique supérieure, soit directement, soit par l'intermédiaire de la v. pancréatico-duodénale inférieure.

LYMPHATIQUES

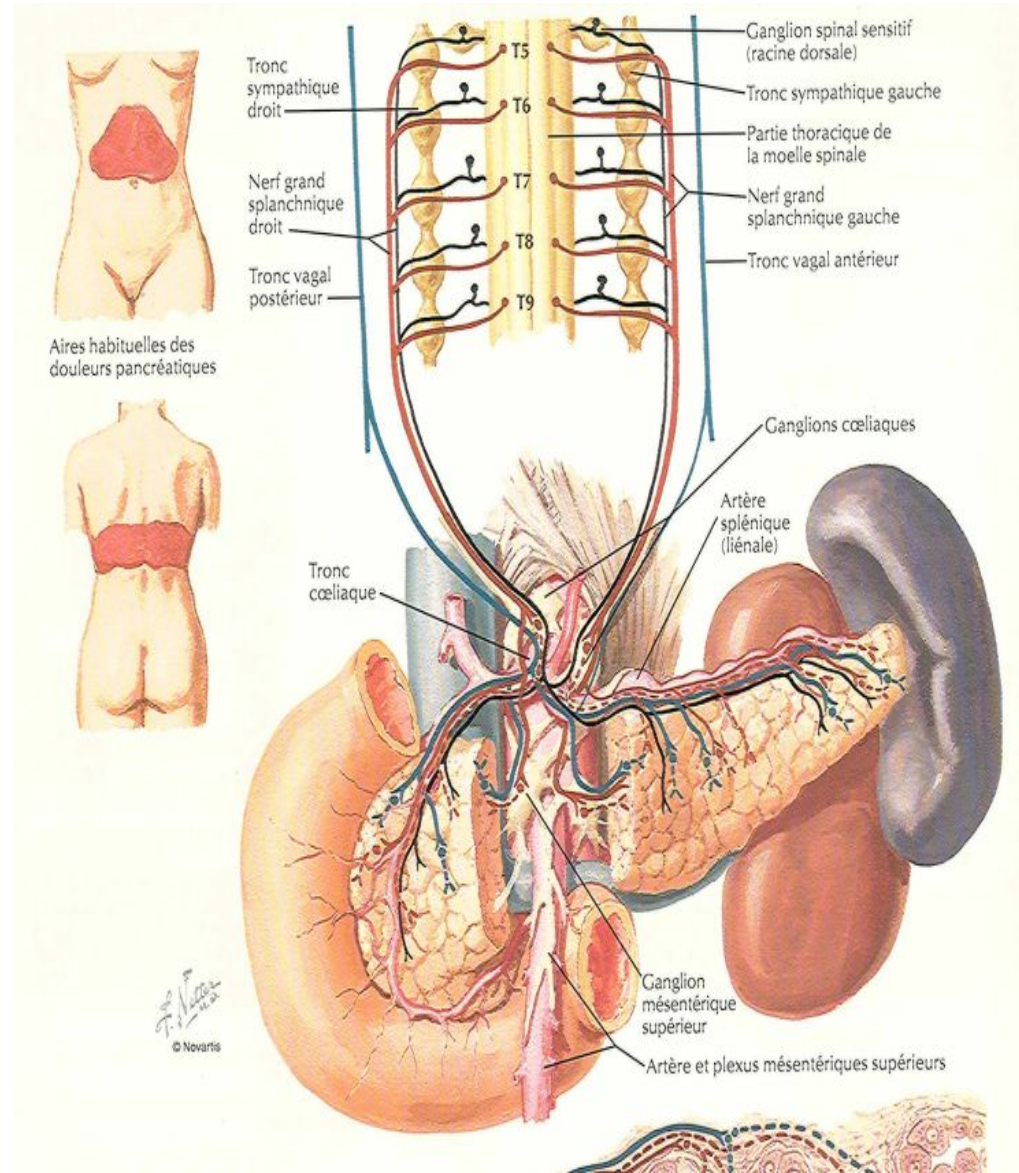


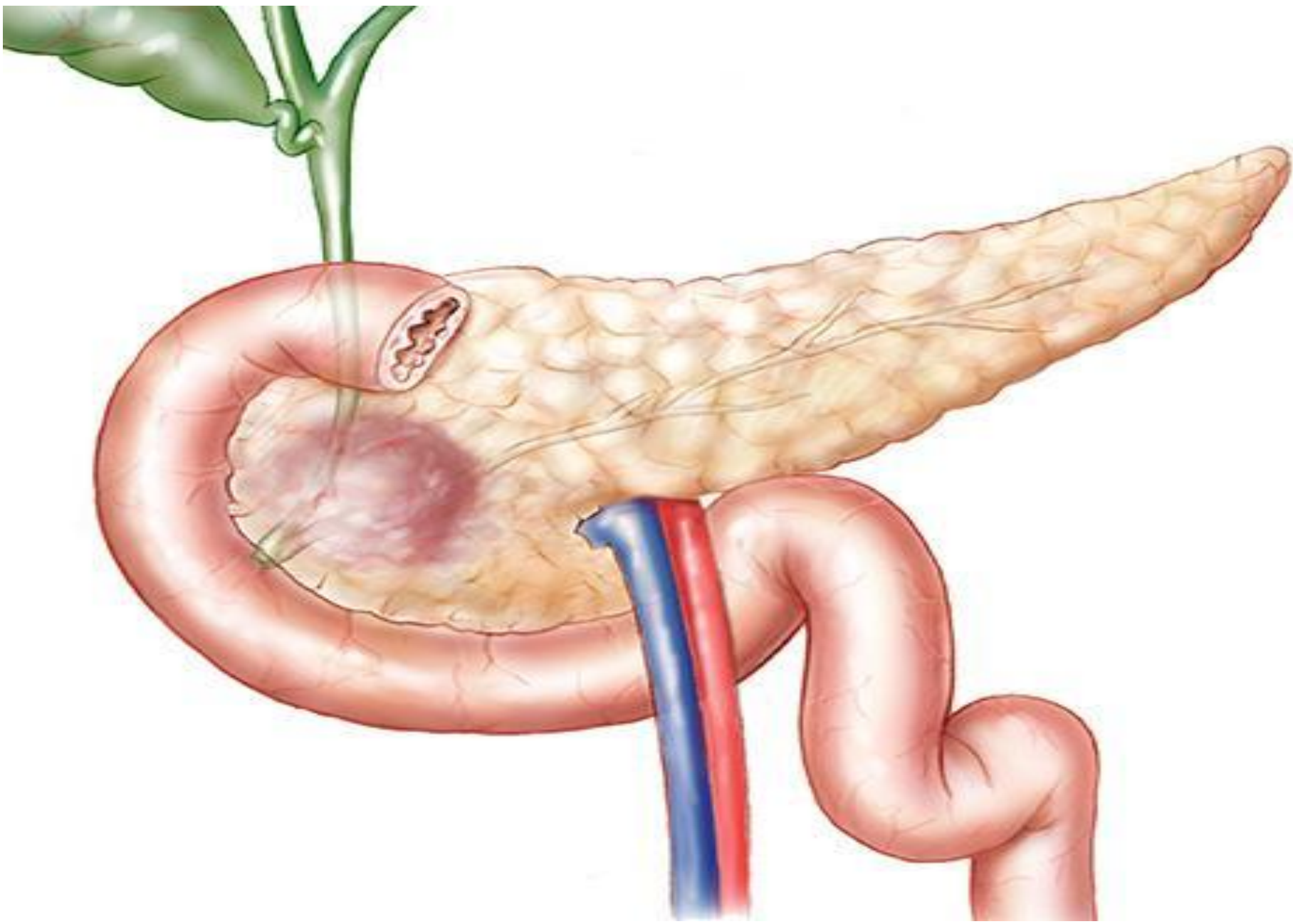
Tête du pancréas et duodénum.

- (Vue postérieure schématique)
 1 - A. hépatique propre
 2 - V. porte
 3 - Tronc cœliaque
 4 - A. splénique
 5 - Nœuds pancréatiques sup.
 6 - V. splénique
 7 - Nœuds pancréatiques inf.
 8 - V. mésentérique inf.
 9 - A. et v. mésentériques sup.
 10 - Conduit cholédoque
 11 - A. pancréatico-duodénale supéro-antérieure
 12 - A. pancréatico-duodénale supéro-postérieure
 13 - Nœuds pancréatico-duodénaux sup.
 14 - A. pancréatico-duodénale inféro-postérieure
 15 - Nœuds pancréatico-duodénaux inf.

BLOC DUODENO-PANCREATIQUE

- **4- innervation:**
- - provient du plexus cœliaque (solaire)
- -double innervation: sympathique et parasympathique
- -Le nerf vague : sécréteur du pancréas
- -nerfs splanchniques: sensibilité douloureuse

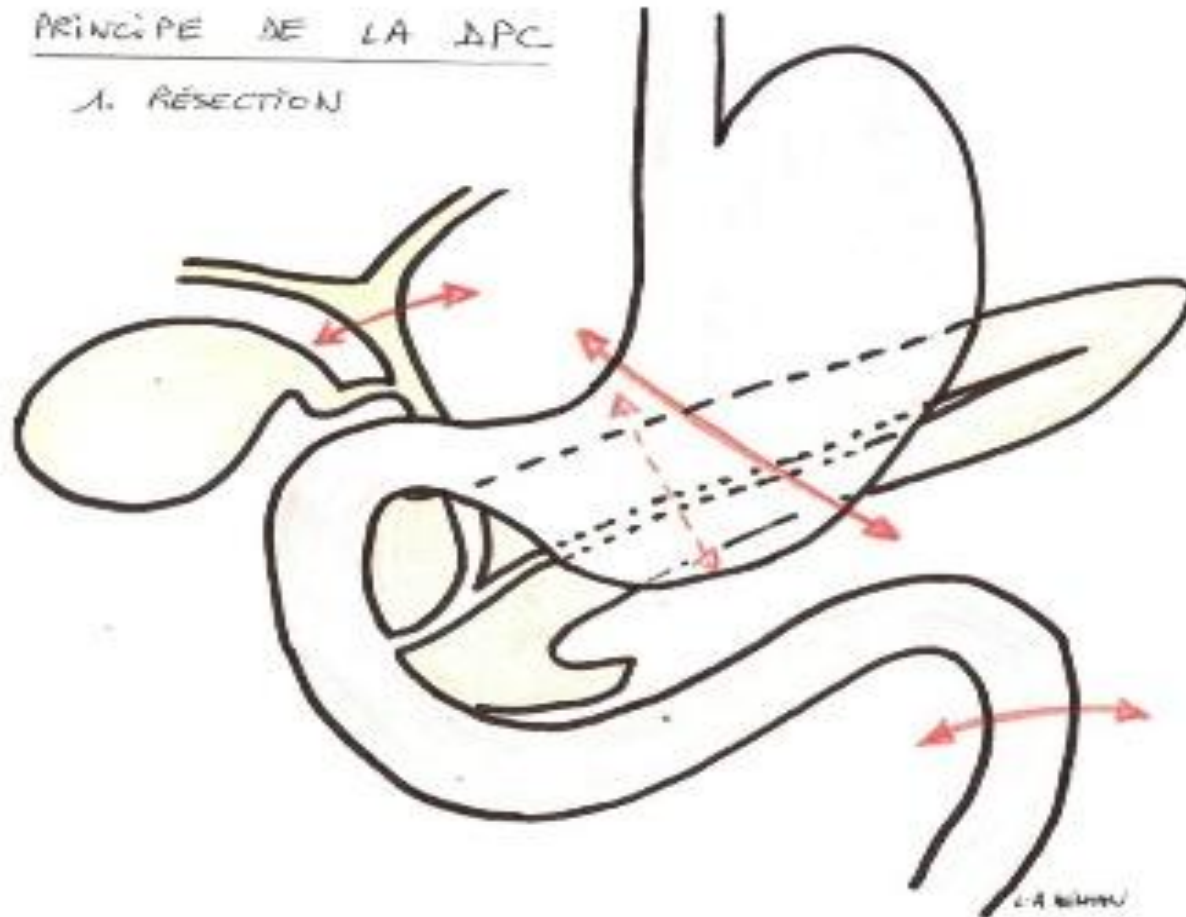


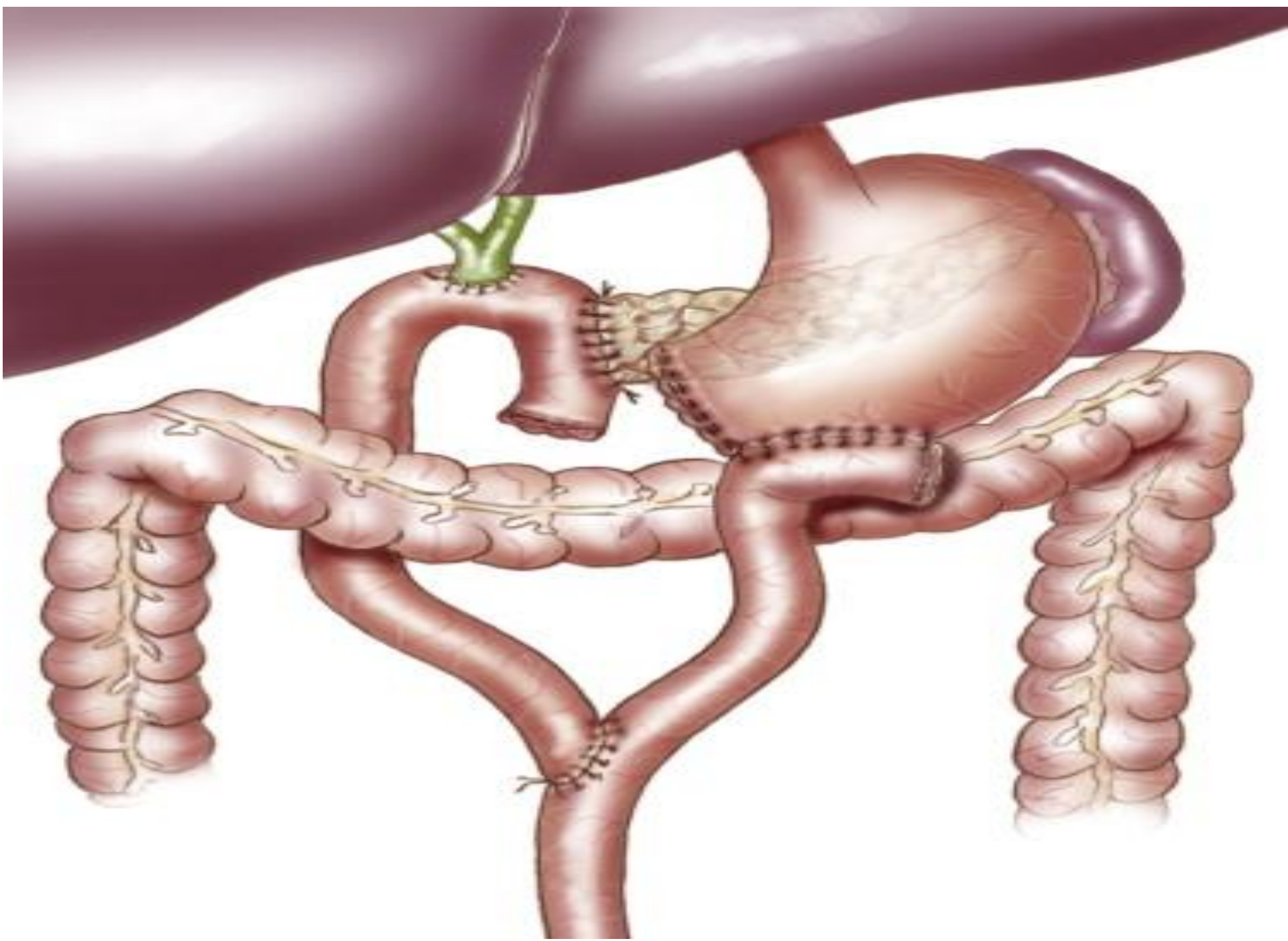


DUODENO-PANCREATECTOMIE- CEPHALIQUE

PRINCIPE DE LA DPC

1. RÉSECTION





MERCI