

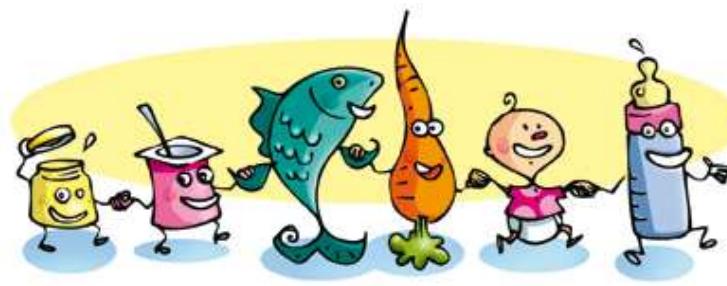


APPAREIL DIGESTIF

ANATOMIE- PHYSIOLOGIE

Introduction

L'organisme a besoin d'**énergie et de constituants** pour son fonctionnement.

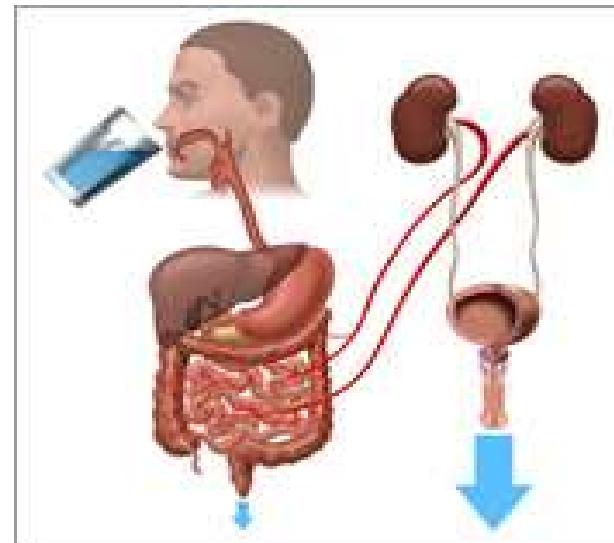


L'alimentation subvient à ces besoins

1.Rôles de l'appareil digestif



- Transformer les aliments en **nutriments simples** pour que les cellules puissent les assimiler .
- Assurer **l'apport hydrique** nécessaire à l'organisme.



2. Les différents organes

Organes creux :

la bouche

le pharynx

l'œsophage

la vésicule biliaire

l'estomac

les intestins

le rectum

l'anus

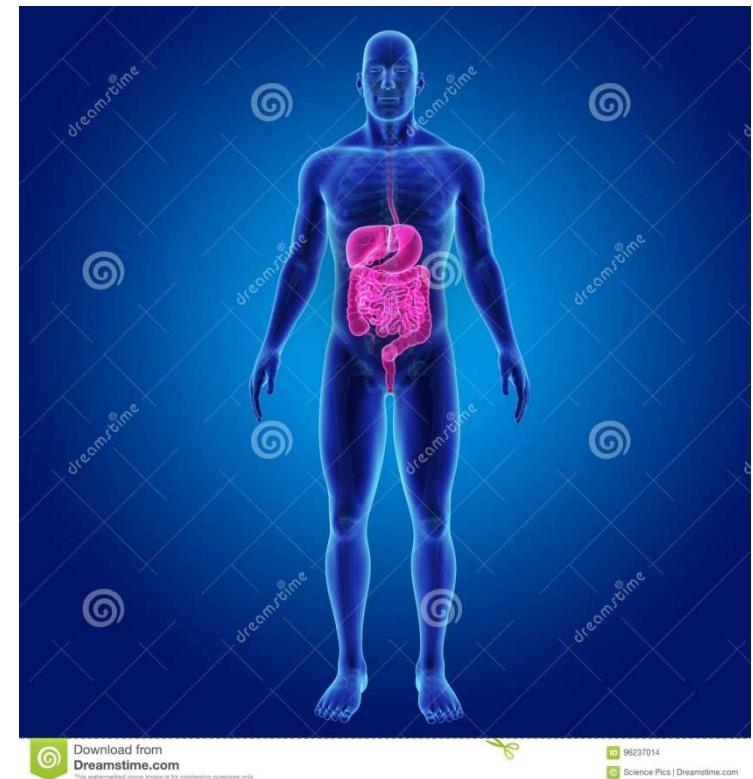
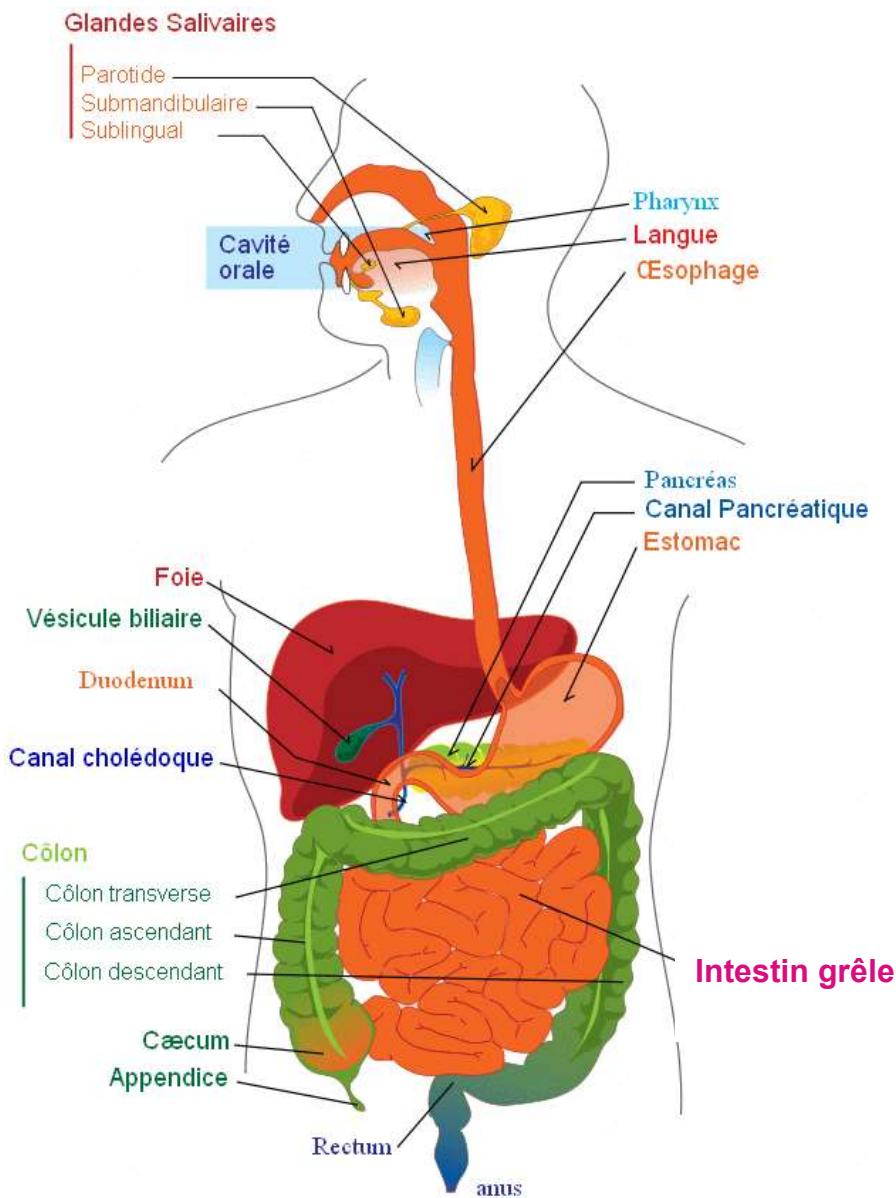
Organes pleins :

le foie

le pancréas



3. Anatomie générale



3.1 La bouche

■ La langue:

Muscle qui joue un rôle dans :

- La mastication
- La déglutition
- Le goût
- La phonation (la parole)



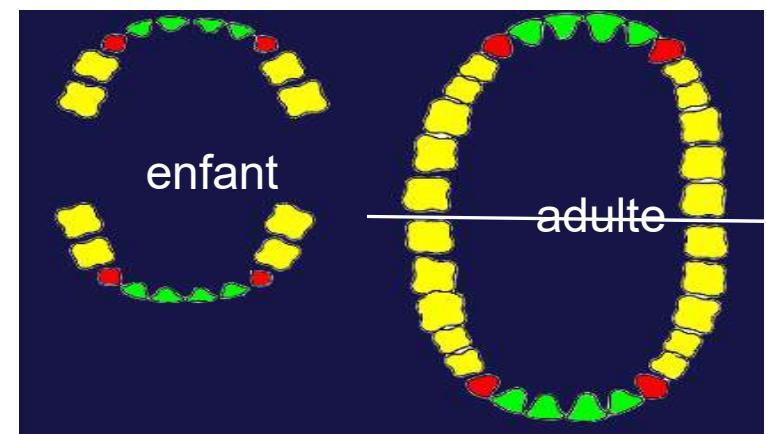
■ Les dents:

8 incisives chez l'adulte et chez l'enfant.

4 canines chez l'adulte et chez l'enfant.

8 prémolaires chez l'adulte et l'enfant

+ 12 molaires chez l'adulte (dont 4 dents de sagesse)



3.1 La bouche

■ La salive:

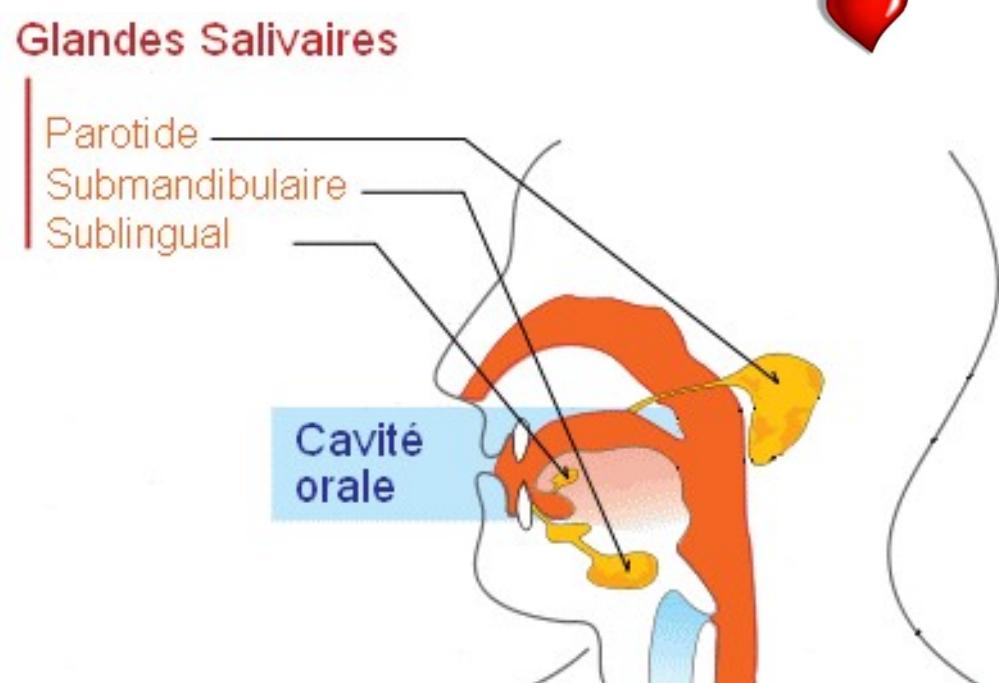
➤ Sécrétée en continu par:

3 paires de glandes :

- Parotides
- Sous maxillaires
- Sublinguales

➤ La salive :

- forme le **bol alimentaire**
- a un rôle **digestif**: grâce à **l'amylase** (enzyme)
- a un rôle antiseptique

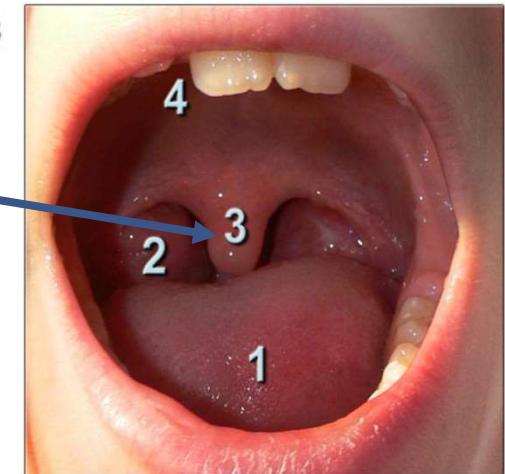
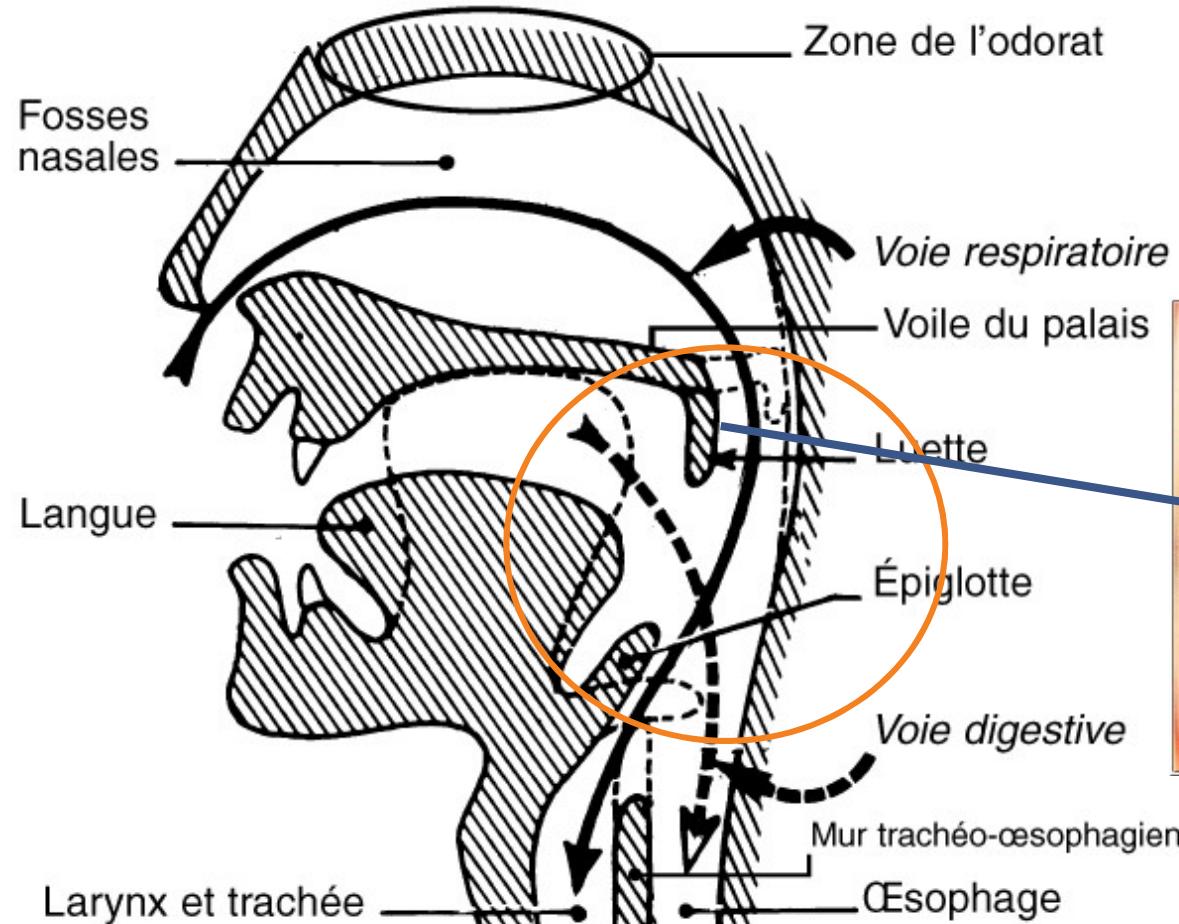


3.2 Le pharynx

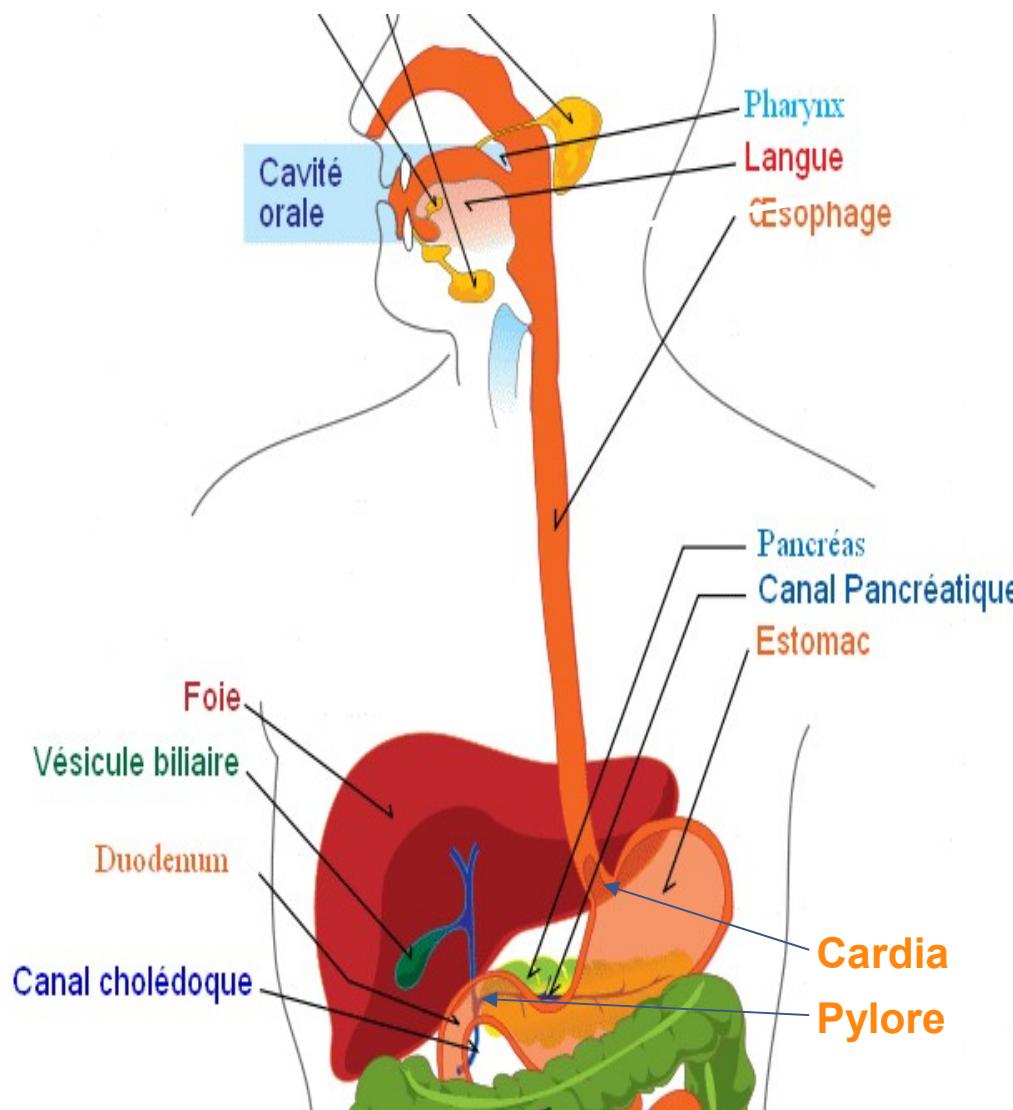
C'est un carrefour **aéro-digestif**, mobile grâce à des muscles actifs lors de la **déglutition**.



→ Phénomène **réflexe**



3.3 L'œsophage et l'estomac



■ L'œsophage :

- Ralentit la progression du **bol alimentaire**.
- Fait progresser le bol alimentaire grâce au péristaltisme



■ L'estomac :

en haut → un sphincter: **le cardia**
en bas → un sphincter: **le pylore**
Contenance jusqu'à 2 litres.

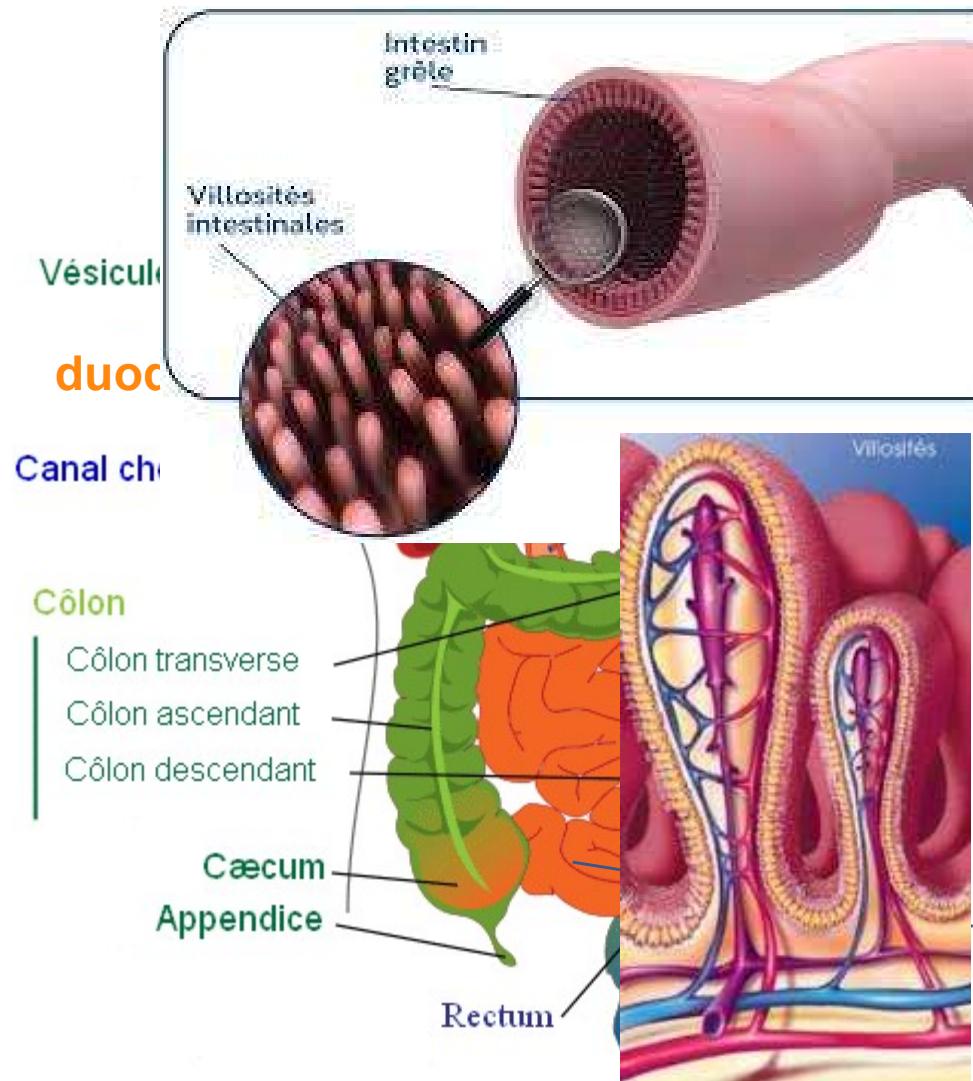
Il a un rôle de brassage

Il sécrète du **suc gastrique** :

- *mucus*
- *acide chlorhydrique*
- *pepsine (enzyme)*
- *Eau + sels minéraux*



3.4 L'intestin grêle



6 à 7 mètres environ en 2 parties :

- **Duodénum**

Où s'abouchent *les canaux excréteurs du pancréas et des voies biliaires*

- **jéjunum; iléon**

➤ Organe principal de la **digestion** (enzymes)

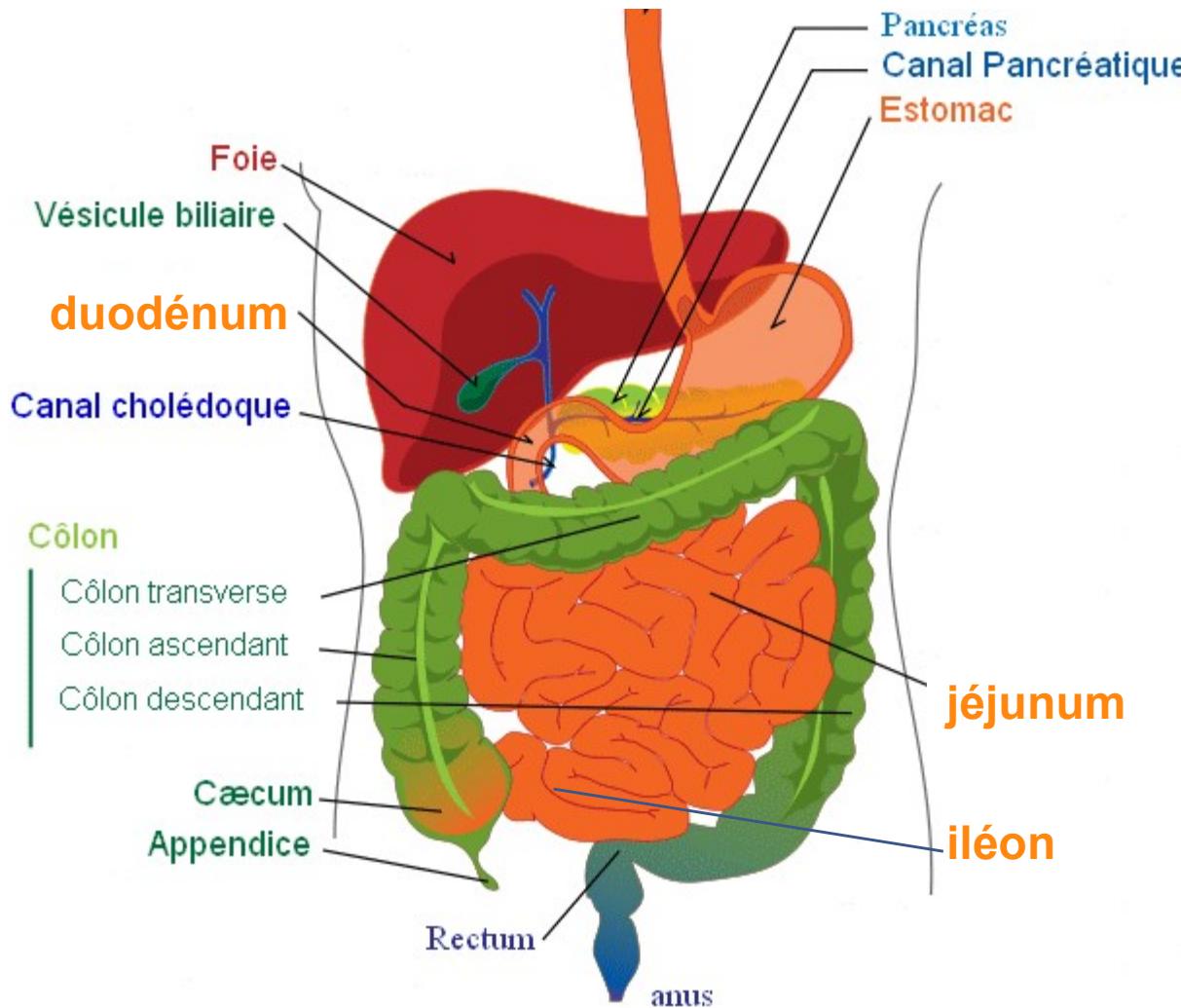
➤ repliés en anses abdominales

➤ constitués de **villosités** augmentant la surface d'échange.

➤ très vascularisés (passage des **nutriments** dans le **sang**).



3.5 Le gros intestin ou colon



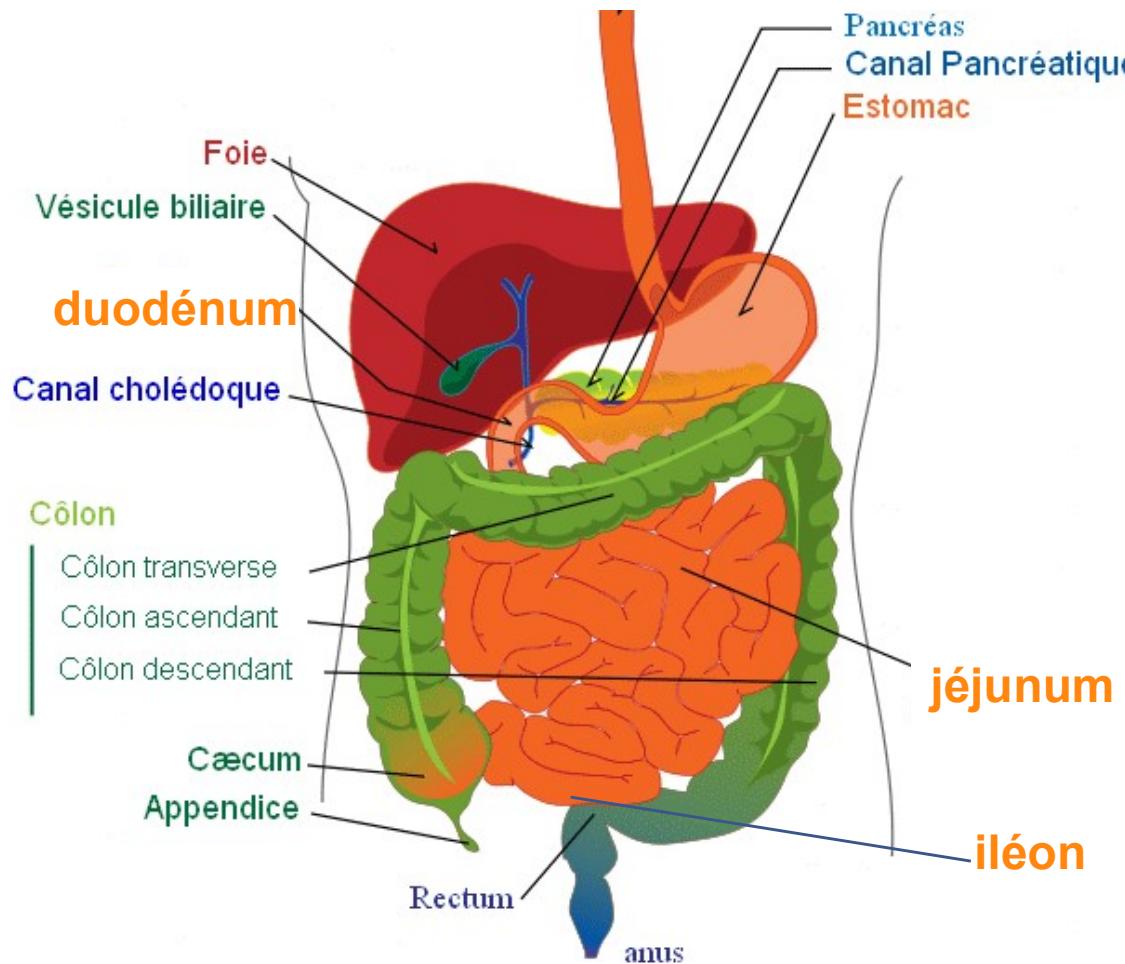
Environ 1,5 mètres.

5 parties :

- **ascendant**
- **transverse**
- **descendant**
- **sigmoïde**
- **rectum** (ampoule rectale, canal anal, anus)



3.6 Le foie et le pancréas



■ Le foie:

- Très vascularisé
- Sécrète la bile
- Filtre les substances toxiques
- Stocke le fer, les vitamines, le sucre



■ la vésicule biliaire:

- Stocke la bile
- L'éjecte dans le cholédoque

■ Le pancréas: plusieurs fonctions

- Sécrète le suc pancréatique = riche en enzymes
- Sécrète des hormones



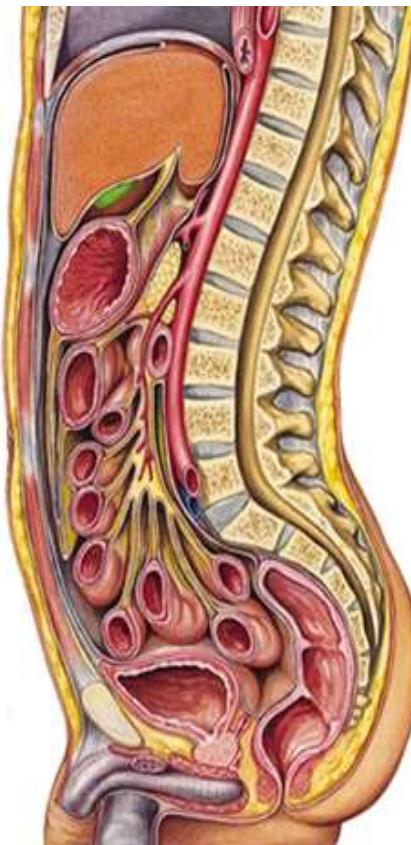
3.7 Le péritoine

Membrane séreuse qui enveloppe les viscères et les protège

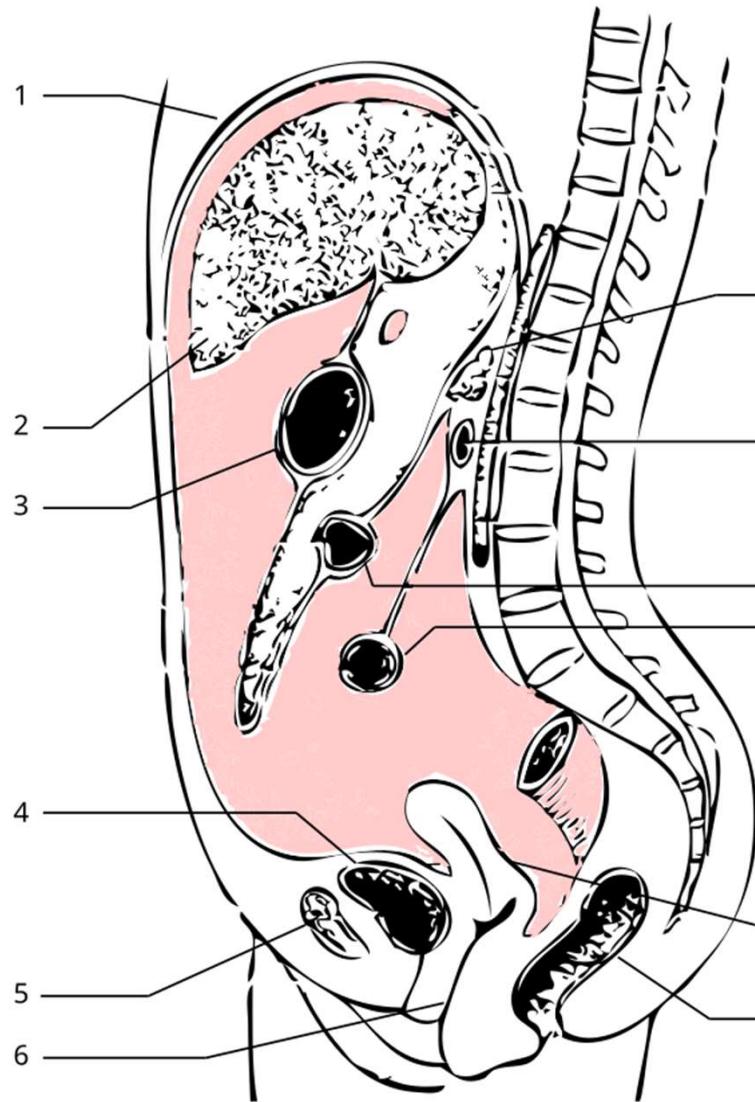


Constitué de 2 feuillets:

- **Feuillet viscéral:** tapisse les organes
- **Cavité péritonéale:** cavité virtuelle entre les 2 feuillets
- **Feuillet pariétal:** tapisse la paroi abdominale



3.7 Le péritoine



Coupe sagittale du péritoine chez la femme

Légende :

- 1 : diaphragme
- 2 : foie
- 3 : estomac
- 4 : vessie
- 5 : os pubien
- 6 : vagin
- 7 : pancréas
- 8 : duodénum
- 9 : côlon transverse
- 10 : intestin grêle
- 11 : utérus
- 12 : rectum

cavité péritonéale



<i>Actions mécaniques</i>	<i>Organe</i>	<i>Actions chimiques</i>
Mastication, broyage + salive qui ramollit et lubrifie le bol alimentaire	Bouche	Salive (amylase qui commence digestion des glucides)
Déglutition Transit vers estomac (péristaltisme)	Pharynx Oesophage	
Brassage pour obtenir une consistance liquide, puis évacuation fractionnée au niveau du pylore	Estomac	Sucs gastriques (acide chlorhydrique) (20 min à 6h suivant aliments)
Progression du chyme (péristaltisme)	Intestin grêle	Sucs intestinaux avec la bile et sucs pancréatiques (enzymes permettent la digestion des protides, lipides, glucides)
Ralentissement des matières, fermentation, expulsion des selles (rectum, anus)	Côlon	Réabsorption de l'eau, évacuation des composés non digérés



Quizz: appareil digestif

Quizz: appareil digestif



Les signes d'alerte de la fonction digestive



1. Les troubles de la digestion

- Troubles de l'appétit:
 - **Polyphagie / Polydipsie / Anorexie**
- Troubles de la déglutition:
 - **Dysphagie**
S'accompagne souvent de **douleur**
- Troubles de la digestion:
 - **Dyspepsie:**
- L'ictère:
S'accompagne souvent de **prurit**



2. Les douleurs abdominales

> Repérer:



- La **localisation** dans l'abdomen
- L'**heure** de survenue / au repas
- La **durée** et le **rythme** de survenue
- La **sensation**:
- L'**intensité**: coter la **douleur**
- Les **signes associés**:
Fièvre / nausées / vomissements / diarrhée...



3. Les vomissements

Rejet par la bouche de tout ou partie du contenu de l'estomac (≠ régurgitation)



> Repérer:

- La **quantité**
- La **fréquence** et l'apparition dans le temps
- Le **caractère**: en **jet**, avec **effort** ou pas
- L'**aspect**:
 - **Alimentaire**: digéré ou pas / glaireux
 - **Couleur**: bilieux / sanglant / fécaloïde
 - Odeur
- **Facteurs favorisants**: toux / position
- **Signes associés**: déshydratation / perte de poids



4. La fausse route

C'est le passage intempestif des aliments ou de liquides dans les voies respiratoires



> **Risque total** quand abolition **du réflexe de déglutition**
(coma, paralysie, anesthésie...)

> **Risque partiel** quand mauvaise **coordination** des muscles
du **pharynx** (prématûré, post-chirurgie...)

> Repérer :

- Si toux / difficulté respiratoire / agitation / impossibilité de parler = **fausse route partielle** → **ne pas agir**

- Si ne respire pas, ne tousse pas = **fausse route totale**
→ **Manœuvre de compression abdominale**
après 5 tapes dans le dos



5.Les troubles de l'élimination intestinale

> Repérer:



- **La fréquence:**
 - **plusieurs selles**/ jour si *diarrhée* (6 à 8)
 - **Selles rares** à plusieurs jours d'intervalle si *constipation*
 - **Arrêt du transit** si *occlusion*
- **La consistance:**
 - **Liquide** avec présence ou non d'aliments non digérés
 - **Molles / étendues / glaireuses**
 - **Sèches** sous forme de boules dures
- **La couleur:**
 - **Rouges** (sang? Ingestion de betteraves?)
 - **Noires** (mélénas? Ingestion d'épinards? Médicaments?)
 - **Blanches** et décolorées
- **L'odeur: aigre / fétide / acide**



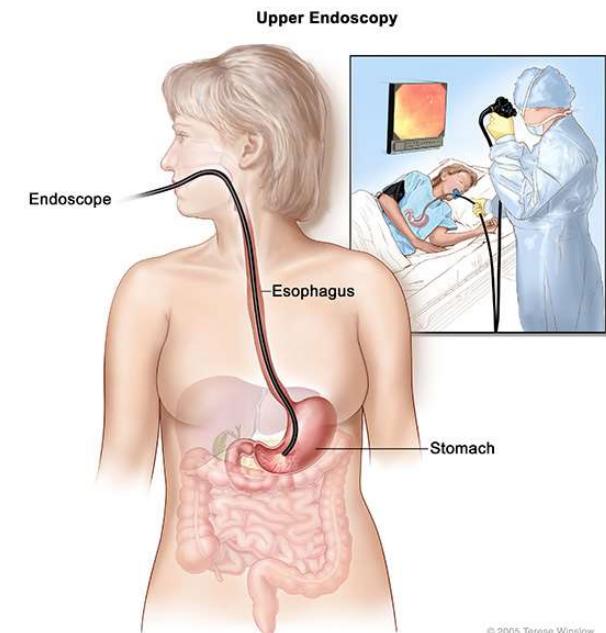


L'exploration de la fonction digestive



Les endoscopies

- Examen consistant à introduire un endoscope (ou fibroscopie) à l'intérieur du tube digestif
 - **Gastroscopie** : à jeun
 - **Coloscopie ,rectoscopie**: nécessite au préalable une préparation colique
- L'examen: salle adaptée souvent sous AG
- L'AP peut être amenée à participer à la préparation à l'examen en collaboration avec l'IDE, s'assurer du jeûne; accompagner l'enfant et les parents



Les examens radiologiques

- **ASP:** abdomen sans préparation (cliché simple)
- **Échographies** des ≠ organes
- **TOGD:** transit oesogastroduodénal
- **Lavement baryté**

Tous ces examens se font en radiologie.

En collaboration avec l'IDE, l'AP doit s'assurer du jeûne; accompagner l'enfant et les parents

- **pH méttrie**



Les prélèvements

- **Coproculture:**
 - recherche bactériologique d'un échantillon de selles
 - peut être fait par l'AP
- **Autres examens spécifiques à partir des selles:**
(hémocult , débit fécal des graisses...)
- **Biopsies:** prélèvement stérile d'un fragment de muqueuse sous anesthésie locale ou générale (endoscopies digestives).



Rappel

Appareil digestif rappel

Synthèse système digestif | Genially



Sources

Photos, images : Google Image

Réseau Canopé - Corpus



C'est fini pour le digestif

Merci de votre attention...

