

La vessie

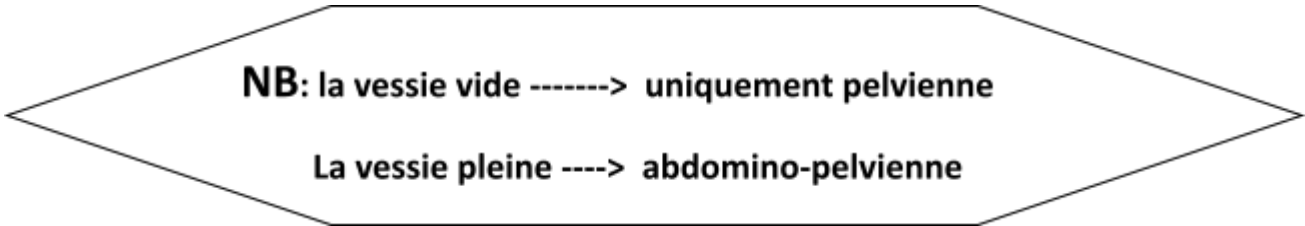
1- Introduction :

La vessie est un réservoir musculo-membraneux dans lequel les urines sont secrétées par le rein de façon continue ; et arrivant par les uretères ; s'accumule et séjourne dans l'intervalle des mictions .

La vessie dérive de l'extrémité distale du tube digestif terminal c'est-à-dire le cloaque .

La vessie est un organe pelvien , dont les rapports diffèrent selon le sexe.

La vessie est un organe contenu dans la loge et maintenue fixe par les organes de voisinage ainsi qu'à la paroi par des ligaments.



NB: la vessie vide -----> uniquement pelvienne

La vessie pleine ----> abdomino-pelvienne

2- Anatomie Descriptive

La vessie lorsqu'elle est vide est aplatie de haut en bas et d'avant en arrière ; présentant :

- Face supérieure : légèrement concave en haut et en arrière.
- Face antéro-inférieure : oblique en bas et en arrière.
- Face postéro-inférieure : comprend 2 segments :
 - 1/ segment : antérieur , oblique en haut et en arrière
 - 2/ segment : postérieur , fortement oblique en arrière

Vue en haut , elle a une forme **triangulaire** avec :

- *sommet antero-supérieur : qui se continue en avant avec un cordon fibreux , appelé (ouraque).
- *base postéro-inferieur : qui répond au rectum.
- *2 angles postéro- latéraux : où s'abouchent les uretères.

La vessie lorsqu'elle est pleine , elle devient globuleuse et cette distension se fait , au dépend de la face supérieure qui soulève en dôme , alors que les bords latéraux deviennent mousses (plus angles) ; le reste de la vessie fixe surtout dans la base et l'ouraque.

La vessie est contenue dans une loge fibro-séreuse incomplète ; limitée par :

- En avant et latéralement : aponévrose ombilic , prés viscérale
- En arrière : aponévrose de denonivillier .
- En haut : le péritoine pelvien
- En bas :la loge est incomplètement fermée par une lame :
 - inter vésico-prostatique : chez l'homme
 - inter vésico-vaginal : chez la femme

Le muscle de la vessie est fort et puissant c'est le Détrusor

Le vessie a une capacité physiologique de 300 cl

3- **Rapports :**

Chez l'homme :ils différent suivant l'état de vacuité ou de réplétion (vide ou pleine) :

- Vessie vide :
 - A- Face antéro-inferieur : répond a l'espace de Retzuis qui est limité par :
 - + arrière -> aponévrose prés vésico-ombilicale .
 - + avant -> facia-Transversalis qui double la paroi profonde.
 - + bas -> la réflexion de l'aponévrose prés vésiculaire.
 - + latéralement -> elle se continue par les limites de la loge vésiculaire, cet espace contient de grosses veines qui drainent

dans un plexus veineux -> plexus de santorini.

par l'intermédiaire de cet espace la vessie répond à la symphyse pubienne.

- B- Face supérieure : elle est triangulaire, concave regardant en haut et en arrière, avec un bord postérieur concave embrassant le rectum.
elle est recouvert par le péritoine, et elle fait suite en avant au cul de sac de douglas

répond :

- + en haut et au milieu : anse grêles.
- + en haut et à droite : caecum + appendice
- + en haut et à gauche : colon pelvien (sigmoïde)

- C- Face postéro-inferieur (base): comprend 2 segments :
+ antéro-inferieur (prostatique) : au ce niveau , la vessie se repose sur la partie antérieure de la base prostatique au centre de ce segment , se trouve l'orifice urétéral qui fait suite au col de la vessie.
cet orifice est entouré par le sphincter interne lisse séparé de celui-ci par les glande péri-urétéral (origine de l'adénome)
+ segment postéro-inferieur : (génitale)

- Vessie pleine :
la base reste fixe et les rapports ne changent pas , mais c'est la distension de la vessie qui va donner la globe vésiculaire qui tend à être pelvi abdominal

Chez la femme :

A- face supérieur : utérus + ligaments larges

B- face antéro-inferieur : idem

c- Base : divisée en 2 parties :

- antérieur : répond à la paroi antérieure du vagin et de l'uretère
- Postérieur : répond au col de l'utérus

4- Vascularisation

A- Artères :

l'artère hypogastrique qui donne 3 pédicules : supérieur , inférieur , antérieur . ces pédicules sont représentés par l'artère vésicale supérieur, inférieur, antérieur.

B- Veines :

sont satellite : se drainent dans la veine hypogastrique avec la veine antérieur vésicale qui se draine d'abord dans le plexus de santorini (s'est un plexus pré-vésicale retro-pubien)

C- Nerfs :

L'innervation est assurée par le plexus nerveux hypogastrique.
la vessie est un organe pelvien situé en arrière de la symphyse pubienne au dessous de plancher pelvien , en avant des organes génitaux et du rectum et entre les paroi pelvien

5- Moyens de fixation de la vessie

- En avant : l'ouraque
- En bas et en arrière : les ligaments pubo viscéraux et au niveau de col on a : urètre et prostate chez l'homme , ou urètre et vagin chez la femme

6- Configuration interne

Muqueuse : rosée ; elle est lisse chez l'enfant

elle présente 3 orifices :

1- une orifice antéro-médian : ou (urétral) ; la muqueuse est circulaire

2-deux orifices latéral : ou (urétérales) ; la muqueuse est étroite ,elles sont placés a 2.5 cm l'un de l'autre et a 2-3 cm de l'orifice urétral , ceci quand la vessie est vide

ce 3 orifices forment un triangle appelé triangle de lieutenand ou triangle vésicale ; les bords de ce triangle ou trigne sont limités par des bourrelets qui correspond latéralement au uretères et en arrière au muscles inter-urétérale.

en arrière de celui-ci ; la face de la vessie est déprimé par une excavation qui augmente avec l'âge

7- Structure de la vessie

la vessie présente 3 parties :

- une tunique extérieure conjonctive
- une tunique musculaire qui comprend un plan externe de fibres longitudinales et un plan moyen de fibres circulaires et un plan interne de fibres internes anastomosés **entre elles on trouve un réseau ; l'ensemble de ces 3 plans forme la détusor vésicale**

BON COURAGE

اللهم إنفعنا بما علمتنا ، وعلمنا ما ينفعنا ، وزدني علماً