

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA
RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE BADJI MOKHTAR – ANNABA –

FACULTE DE MEDECINE

DEPARTEMENT DE MEDECINE
LABORATOIRE D'ANATOMIE MEDICO-CHIRURGICALE
(Directeur : Pr. A. DANOUNE)

DUODENO- PANCREAS

A l'usage des étudiants
de la 2^{ème} année médecine

Elaboré par :

Dr S. BOUKOFFA

Année universitaire : 2007-2008

INTRODUCTION : On appelle duodeno-pancréas une entité anatomique, radiologique, et physiologique constitué d'une glande ; le pancréas et d'un segment de l'intestin grêle ; le duodénum.

Le duodéno-pancréas c'est un organe fixe de situation profonde plaqué contre le plan vertébral, situé à cheval sur les étages sus et sous-mesolique.

1-Anatomie descriptive :

On appelle habituellement le bloc duodéno-pancréatique, la partie du pancréas représentée par la tête et l'isthme du pancréas, encastré dans l'anneau duodénal.

Cet ensemble présente les mêmes rapports, la même vascularisation artérielle et veineuse, et le même drainage lymphatique.

Et on appelle le pancréas gauche le corps et la queue du pancréas.

1-1-Duodenum :

Il fait suite à l'estomac au niveau du sphincter pylorique, il s'étend sur 30cm de longueur.

Il fusionne avec le jéjunum au niveau de l'angle duodéno-jéjunal il comprend 04 segments :

- D1 : appelé bulbe duodénal (siège des ulcères du bulbe duodénal).
- D2 : segment pré-rénal, il présente une direction vertical, descendante.
- D3 : segment pré-vertébral et pré vasculaire, il a une direction horizontal.
- D4 : segment ascendant vers la gauche, il est latéro-vertébral.

L'angle situé entre D1 et D2 est l'angle supérieur ou génu-supérieur.

L'angle situé entre D2 et D3 est l'angle inférieur ou génu-inférieur.

L'angle situé entre D4 et jéjunum c'est l'angle duodéno-jéjunal.

Ces 04 portions du duodénum constituent un anneau incomplet en forme de C ou V appelé le cadre duodénal.

1-2- Pancréas :

▪ MORPHOLOGIE GENERALE

Le pancréas est une glande mixte (endocrine et exocrine) qui présente 04 parties : la tête, l'isthme, le corps, et la queue.

- La tête est la partie élargie qui épouse la courbure en C du duodénum, son bord inférieur se prolonge par un processus appelé le petit pancréas de Winslow. Celui-ci présente une encoche qui répond au passage des vaisseaux mésentériques supérieurs.
- Le corps du pancréas : c'est la partie centrale et allongée de la glande, située en haut et à gauche de la tête.
- L'isthme est la zone rétrécie située à la jonction de la tête et du corps.
- La queue du pancréas : c'est l'extrémité effilée de l'organe, elle peut être directement en contact avec la rate, reliée à elle par l'épiploon pancréatico-splénique.

La longueur du pancréas, est de 12-15cm, son épaisseur est de 2,5 cm.

La hauteur de la tête est de 6cm, avec une largeur de 4cm.

▪ CANEAUX EXCRETEURS DU PANCREAS :

Les canaux pancréatiques véhiculent le suc pancréatique du pancréas exocrine jusqu'au niveau du duodénum (D2), on les appelle les canaux excréteurs du pancréas :

- Le canal de Wirsung est le canal principal, il débute au niveau de la queue du pancréas s'unit au canal cholédoque pour former un canal commun qui se

termine par une ampoule appelé ampoule de vater, celle-ci est munie d'un sphincter appelé sphincter d'Oddi.

L'ampoule Vater s'ouvre dans le duodénum par une éminence de la muqueuse duodénal appelé grande caroncule qui représente un repère important en chirurgie endoscopique.

- Le canal de Santorini est le canal accessoire, il s'ouvre au niveau du duodénum (D2) par la petite caroncule située à 2,5 cm au dessus de la grande caroncule.

2-RAPPORTS :

2-1 Rapports péritonéaux :

Au cours d l'évolution embryologique le duodénum et la tête du pancréas se rabattent vers la gauche, le feuillet gauche du méso duodeno-pancreatique s'accrole au péritoine pariétal primitif en formant le fascia duodeno-pancreatique (fascia de Treitz).

Le duodénum et pancréas apparaissent donc comme des organes secondairement rétro-péritoneaux fixés et plaqués contre les gros vaisseaux et la colonne vertébral, à l'exception de D1 et de la queue du pancréas qui reste libre et d'où part l'épiploon pancreatico-splénique.

Et c'est ainsi que le bloc duodéno-pancréatique se trouve situé dans une loge péritonéale, limitée en arrière par le fascia de Treitz et en avant par le péritoine pariétal postérieur définitif, qui donne naissance aux :

- La racine du colon transverse.
- La racine de mes enter.
- L'extrémité droite du ligament gastro-colique.

2-2 Rapports à l'intérieur de la loge :

Le bloc duodéno-pancréatique est en rapports avec :

- Le cholédoque qui croise la face postérieur de D1 et la tête pancréatique.
- L'origine de la veine porte.
- Les arcades pancréatico-duodénales antérieures et postérieures artérielles et veineuses.
- Les vaisseaux mésentériques supérieurs.

2-2-Rapports en dehors de la loge péritonéale :

Le bloc duodéno-pancréatique est en rapports avec :

- En avant le meso-colon transverse qui contient l'arcade artérielle de Riolan et qui croise D2 et la face antérieure de la tête du pancréas.
- Au niveau de l'étage sus méso colique, le bloc est en rapports avec la face inférieure du foie et la vésicule biliaire.
- Au niveau de l'étage sous méso colique le bloc présente un rapport postérieur important avec la veine cave inférieure et l'aorte abdominale.

2-3-Rapports du pancréas gauche : Le pancréas gauche est en rapport avec :

- Les vaisseaux spléniques et le hile splénique.
- le rein et la surrénale gauches en arrière.
- Par l'intermédiaire de l'arrière cavité des épiploons (A.C.E) avec l'estomac en avant.

3-VASCULARISATION

3-1-VASCULARISATION ARTERIELLE :

- Arcade pancratico-duodenale postérieure c'est l'anastomose entre l'artère pancratico- duodénale postérieure et supérieure (branche collatérale de l'artère gastro- duodénale), et l'artère pancratico duodénale postérieure et inférieure (branche collatérale de l'artère mésentérique supérieure).
- Arcade pancratico-duodenale antérieure c'est l'anastomose entre l'artère pancratico-duodenale antérieure et supérieure (branche terminale de l'artère gastro-duodenale) et artère pancratico-duodenale antérieure et inférieure (branche collatérale de l'artère mésentérique supérieure).
- Pancréas gauche : artère splénique.

3-2-VASCULARISATION VEINEUSE

- Arcade veineuse antérieure.
 - Arcade veineuse postérieure
- Qui se jettent dans le tronc porte et la veine mésentérique supérieure
- Pancréas gauche : veine splénique.

3-3-LYMPHATIQUES : 4 groupes :

- Un groupe supérieur : qui se draine vers les ganglions de la chaîne splénique.
- Un groupe inférieur : qui se draine vers les ganglions situés au niveau de l'origine de l'artère mésentérique supérieure
- Un groupe postérieur droit qui se draine vers les ganglions situés le long des arcades artérielles.
- Un groupe postérieur gauche : qui se draine vers le hile de la rate.

4-INNERVATION :

Plexus coeliaque neuro- végétatif de l'abdomen comprend un contingent sympathique et un contingent parasympathique.