

VESSIE



Dr. A. ABDALLAH
Laboratoire d'Anatomie
Médico-Chirurgicale
Faculté de Médecine – Annaba
Email: abourahaf_dz@yahoo.fr

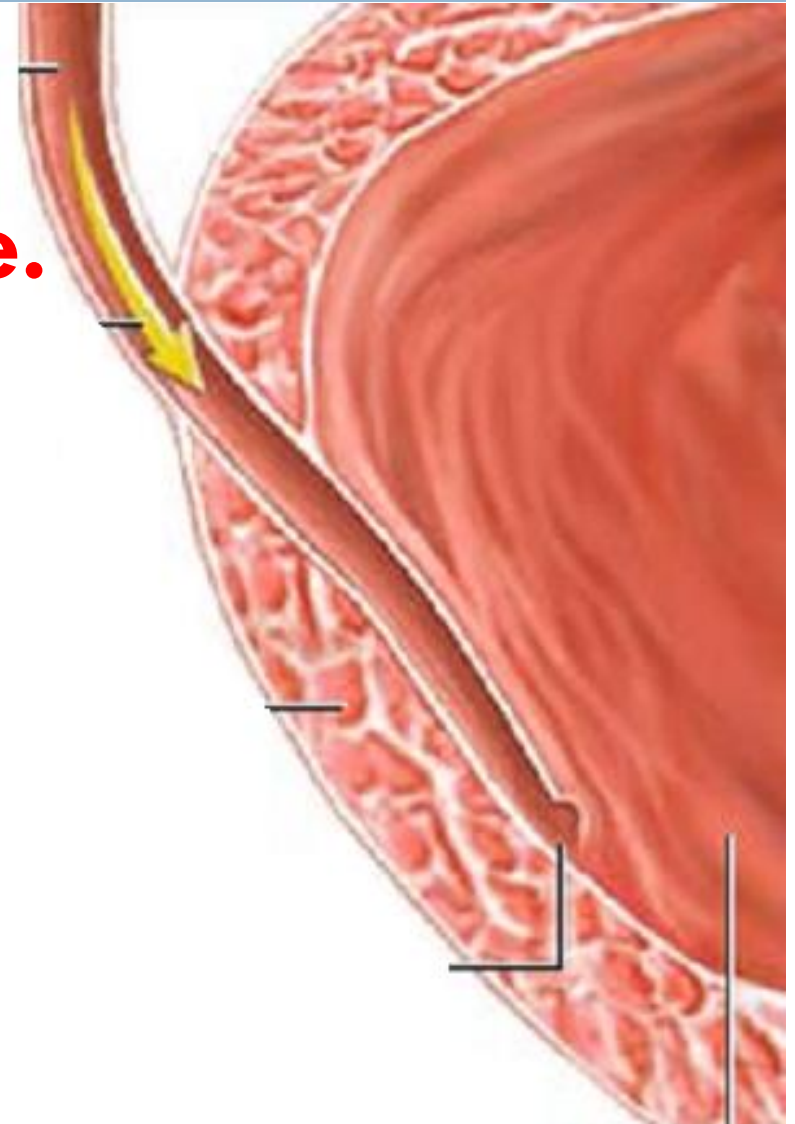
Toupille rouge



Perle d'eau
rouge tombée
d'une boule
d'eau.

Plan du cours

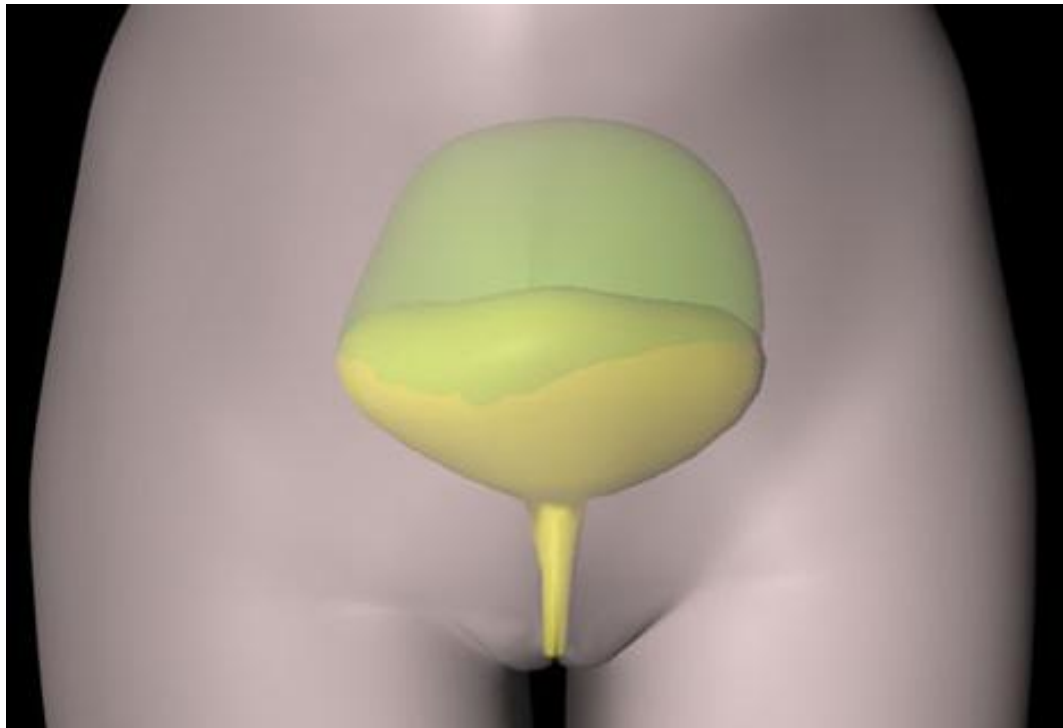
- **Définition.**
- **Anatomie descriptive.**
- **Moyens de fixité.**
- **Rapports.**
- **Vaisseaux et nerfs.**



Définition et rôle

4

- C'est un réservoir musculo-membraneux.
- Elle collecte l'urine qui s'accumule et séjourne dans l'intervalle des mictions.



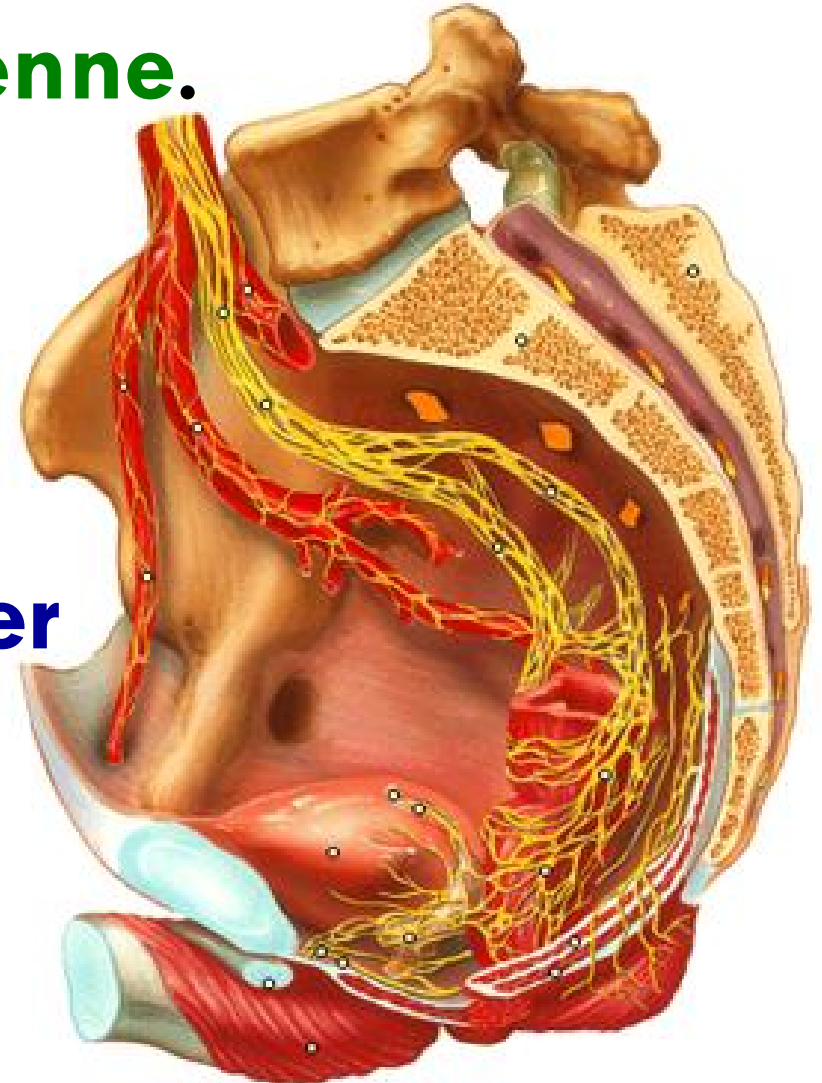


Anatomie descriptive

Situation générale

6

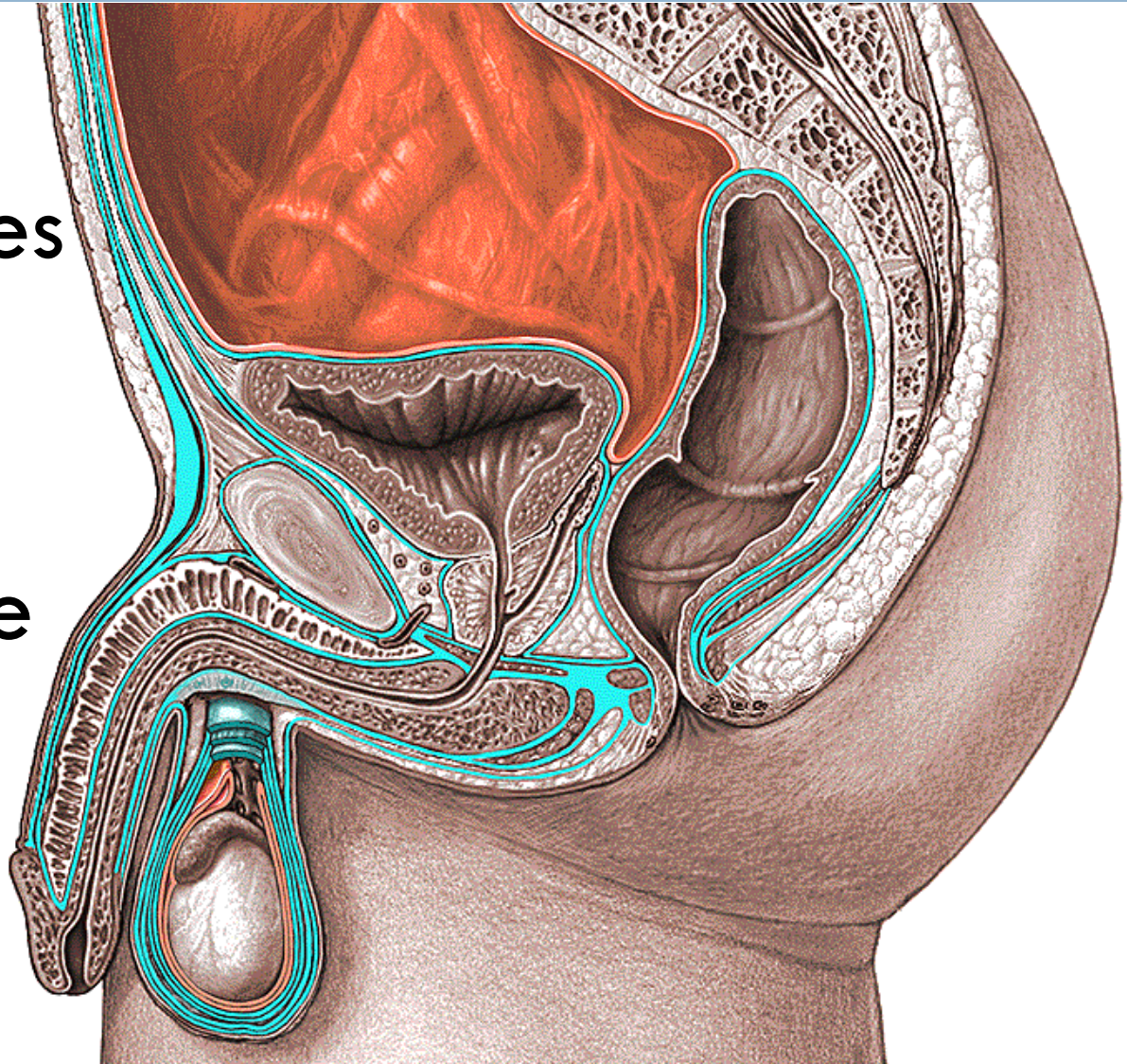
- Dans **la cavité pelvienne**.
- En arrière de la **symphyse pubienne** et des **pubis**.
- Au-dessus du **plancher pelvien**.



Situation chez l'homme

7

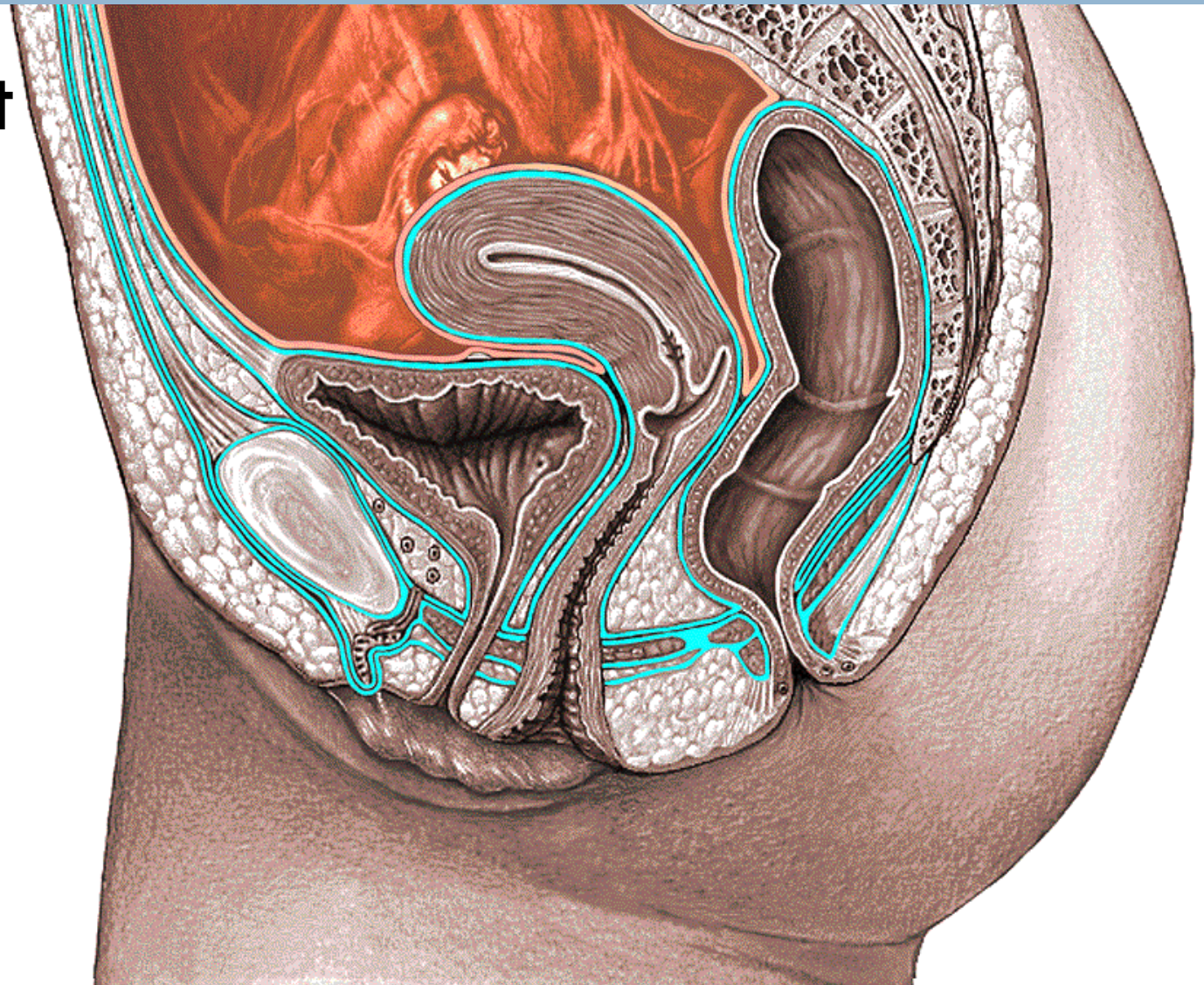
- En avant du **rectum** et des **vésicules séminales**.
- Au-dessus de la **prostate**.



Situation chez la femme

8

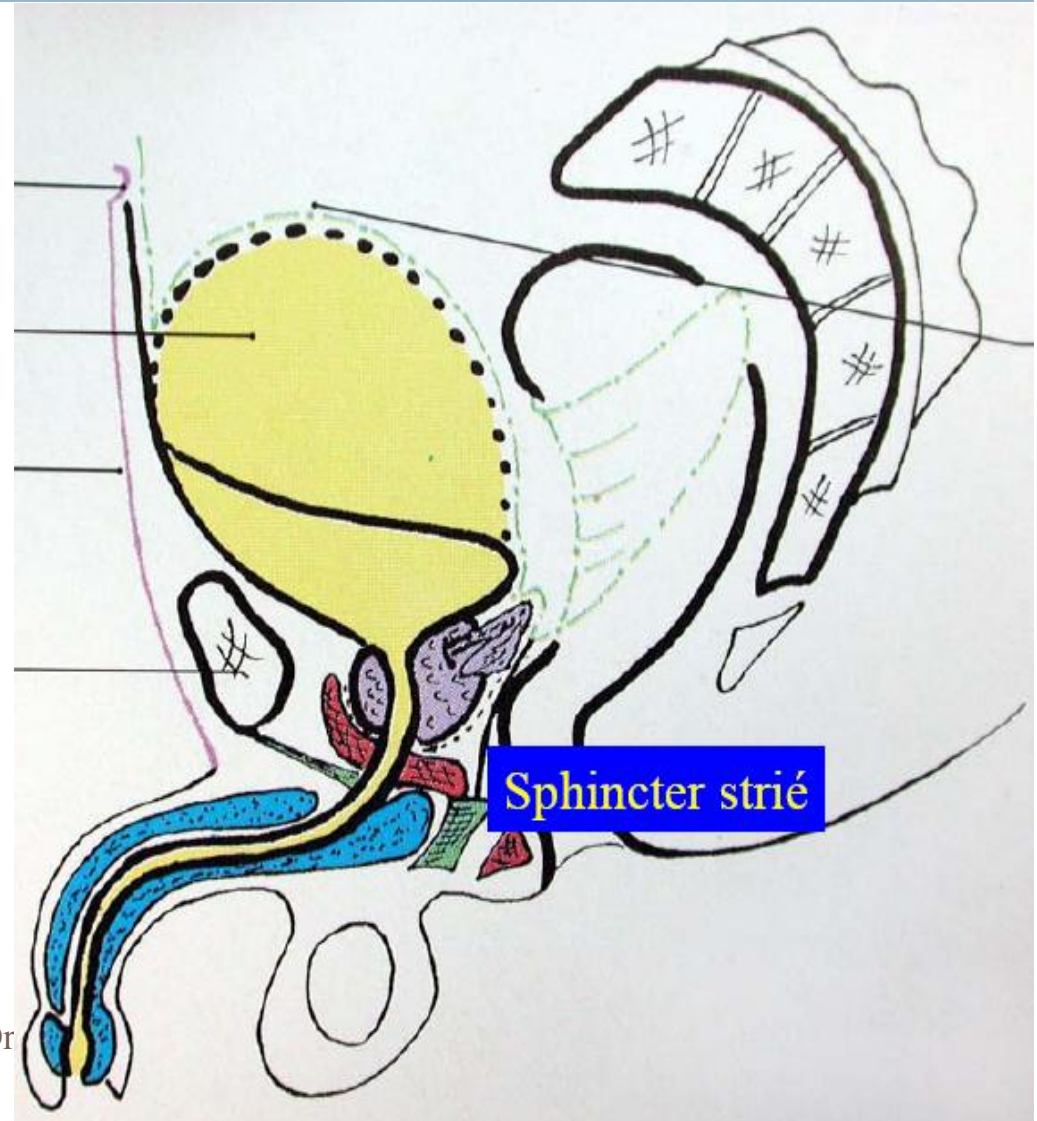
- En avant de l'utérus et du vagin.

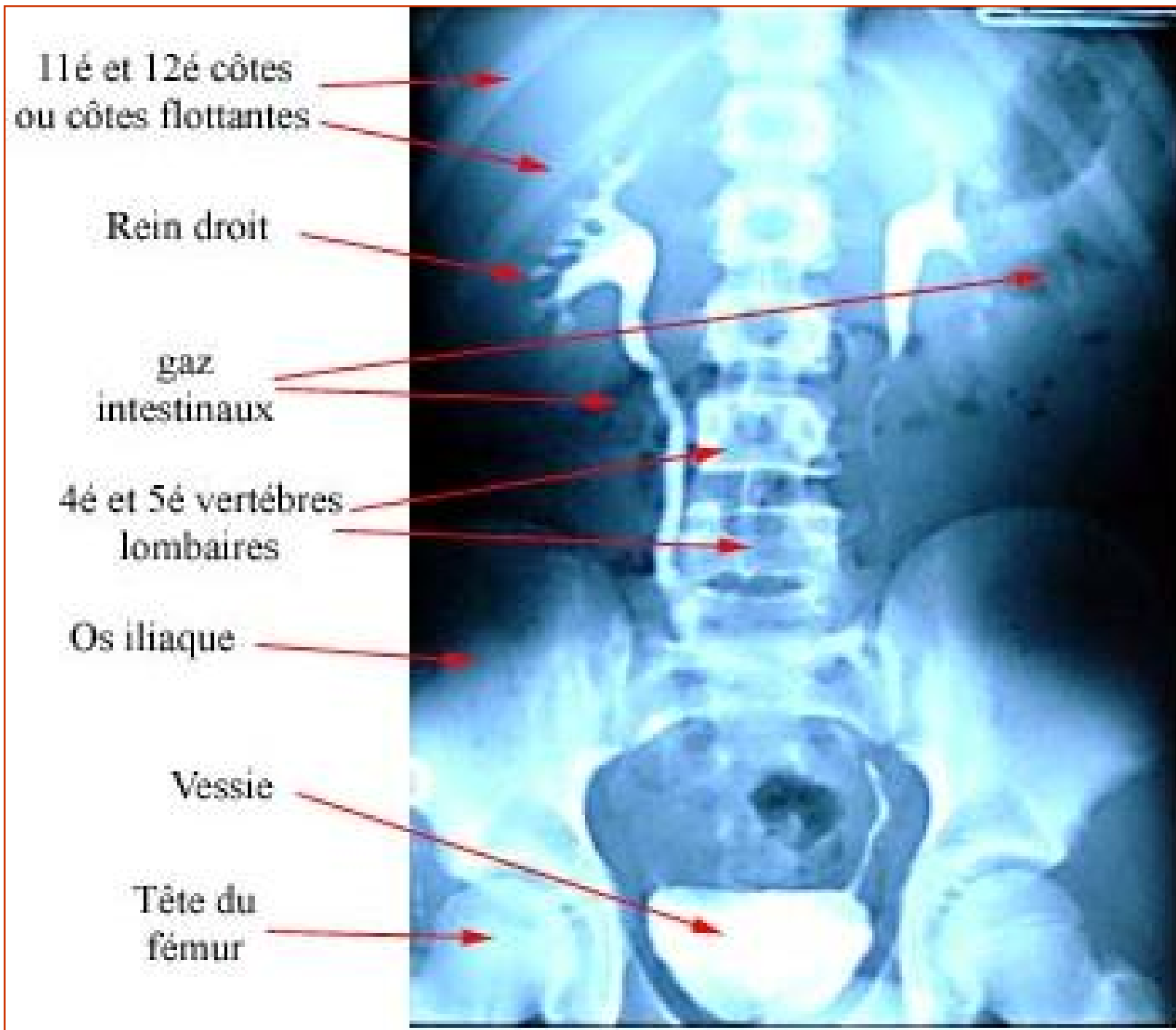


Remarque

9

- **La vessie pleine** peut saillir dans **l'abdomen.**

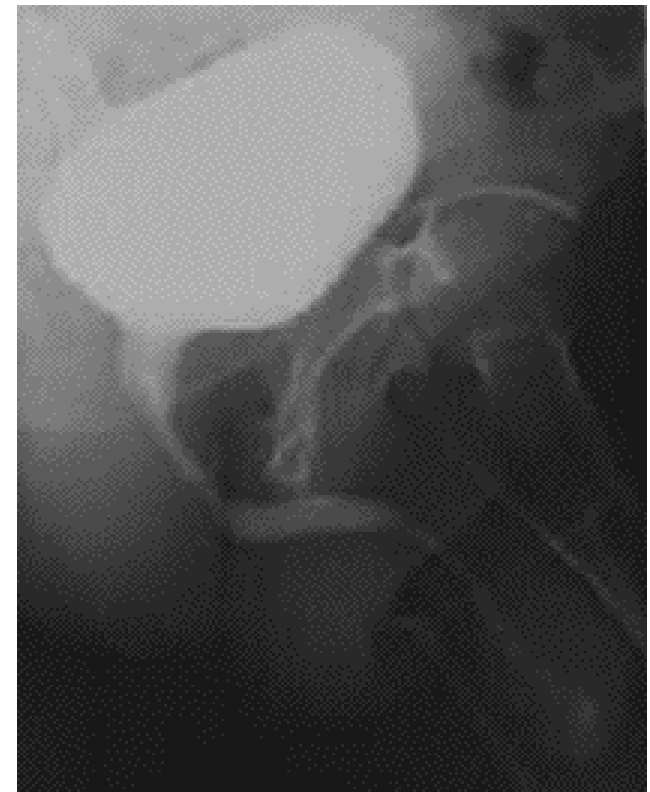
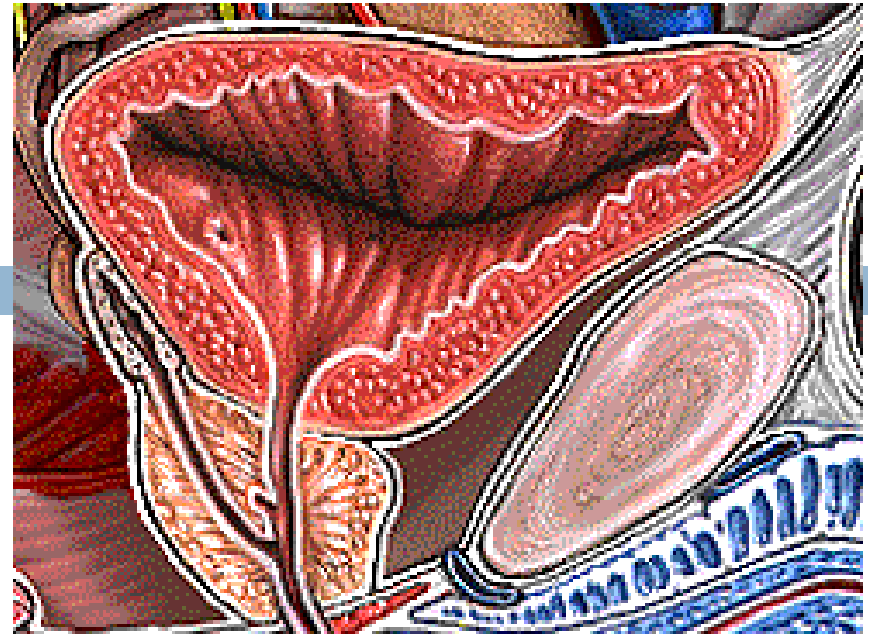




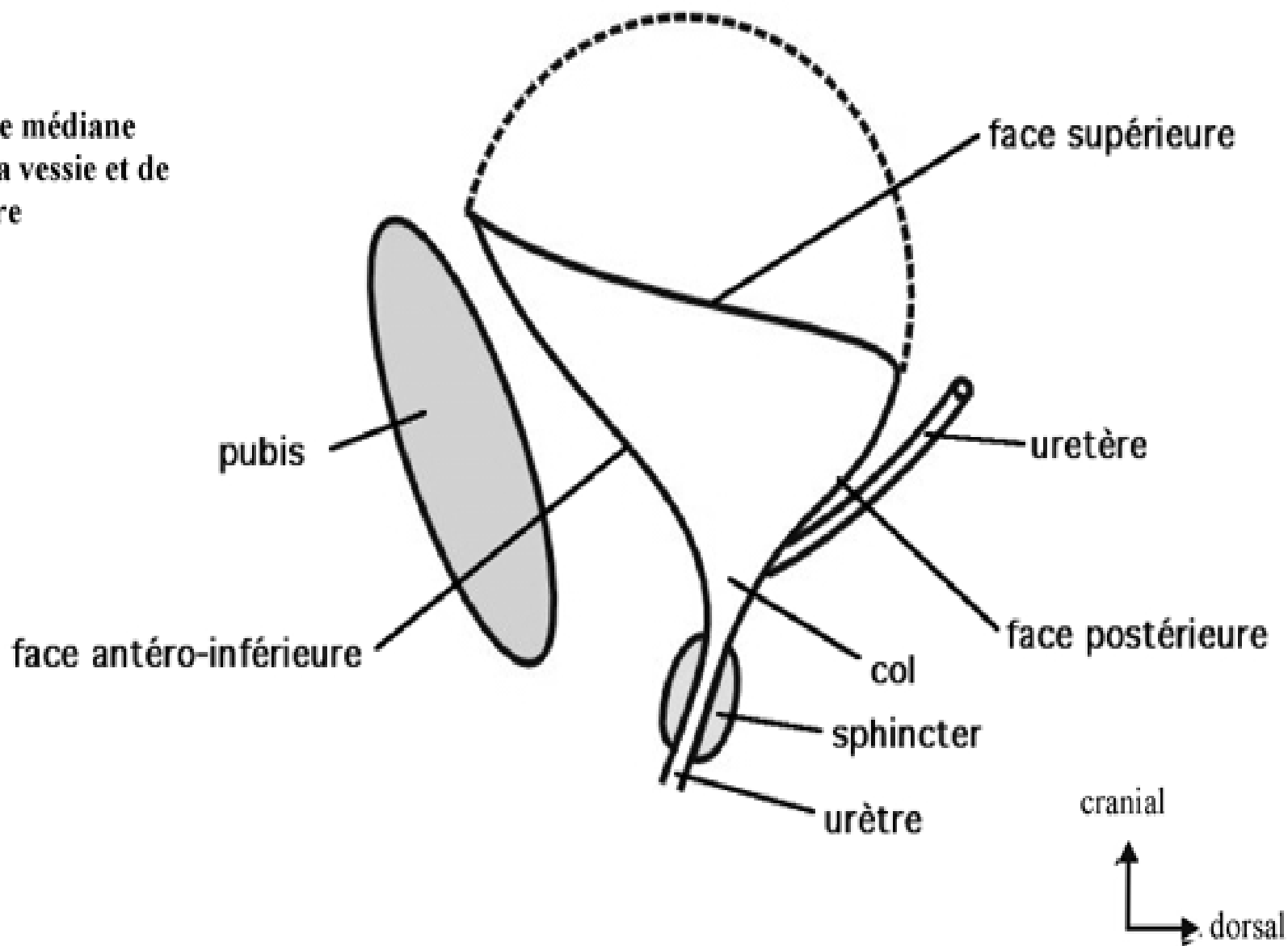
Forme

11

- **A l'état de vacuité:**
elle est **aplatie**,
triangulaire à la coupe.
- **A l'état de réplétion:**
elle développe un corps
en dôme et devient
globuleuse.



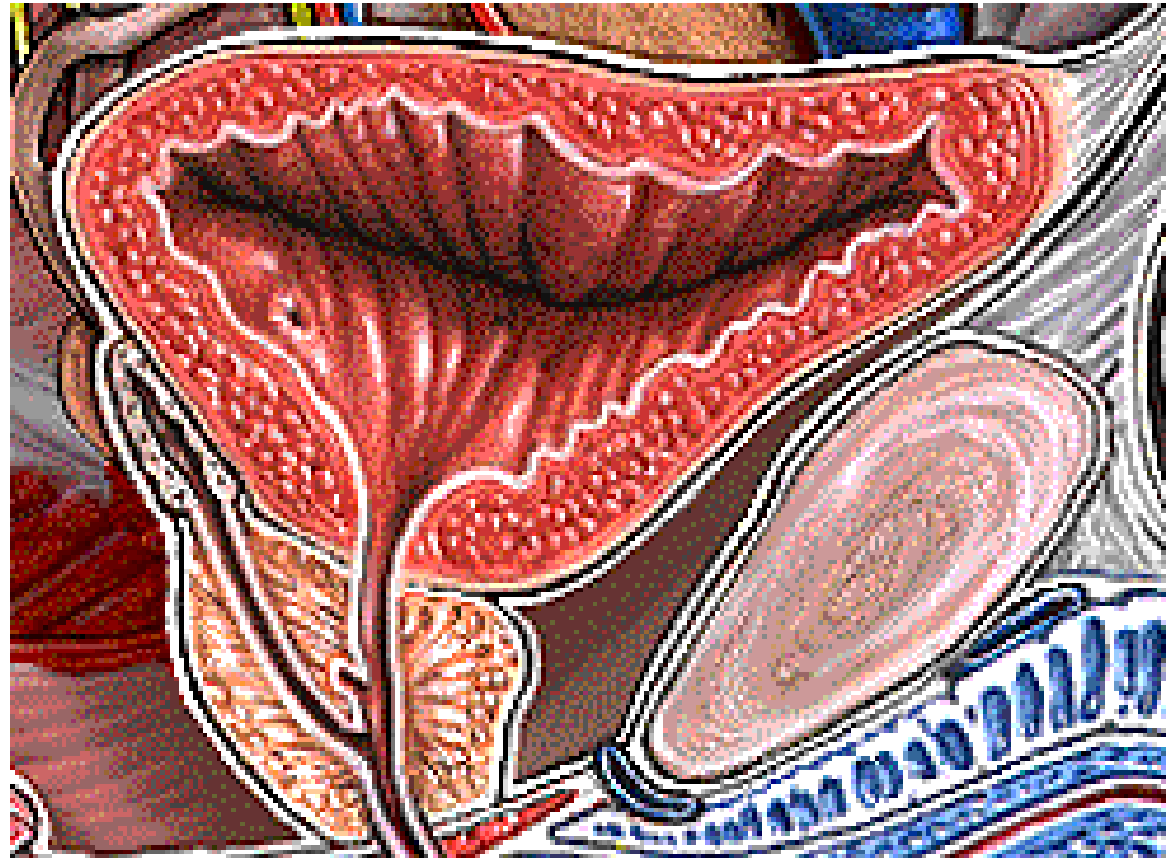
**Coupe sagittale médiane
schématique de la vessie et de
l'urètre**



Configuration extérieure

13

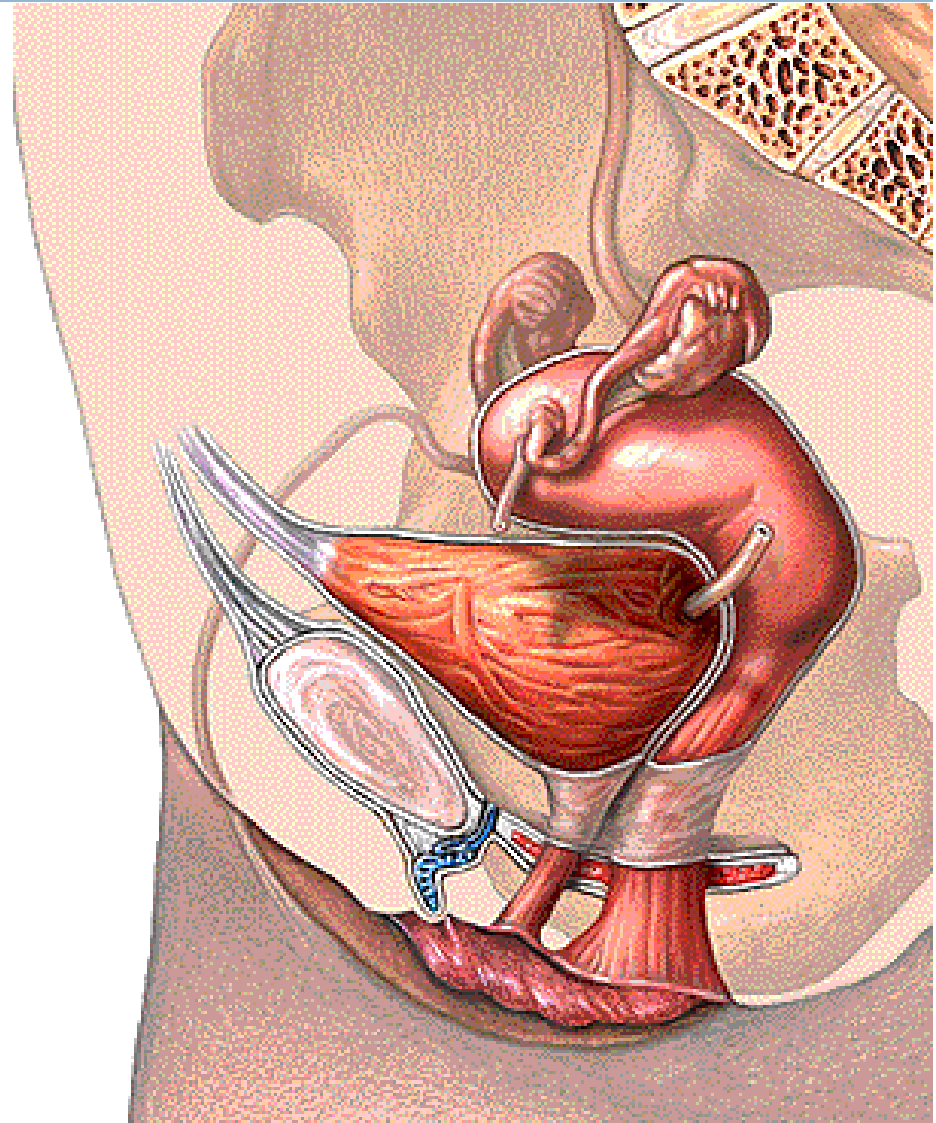
- **Corps.**
- **Base**
(ou **fundus**).
- **3 bords.**
- **Col.**
- **Apex.**



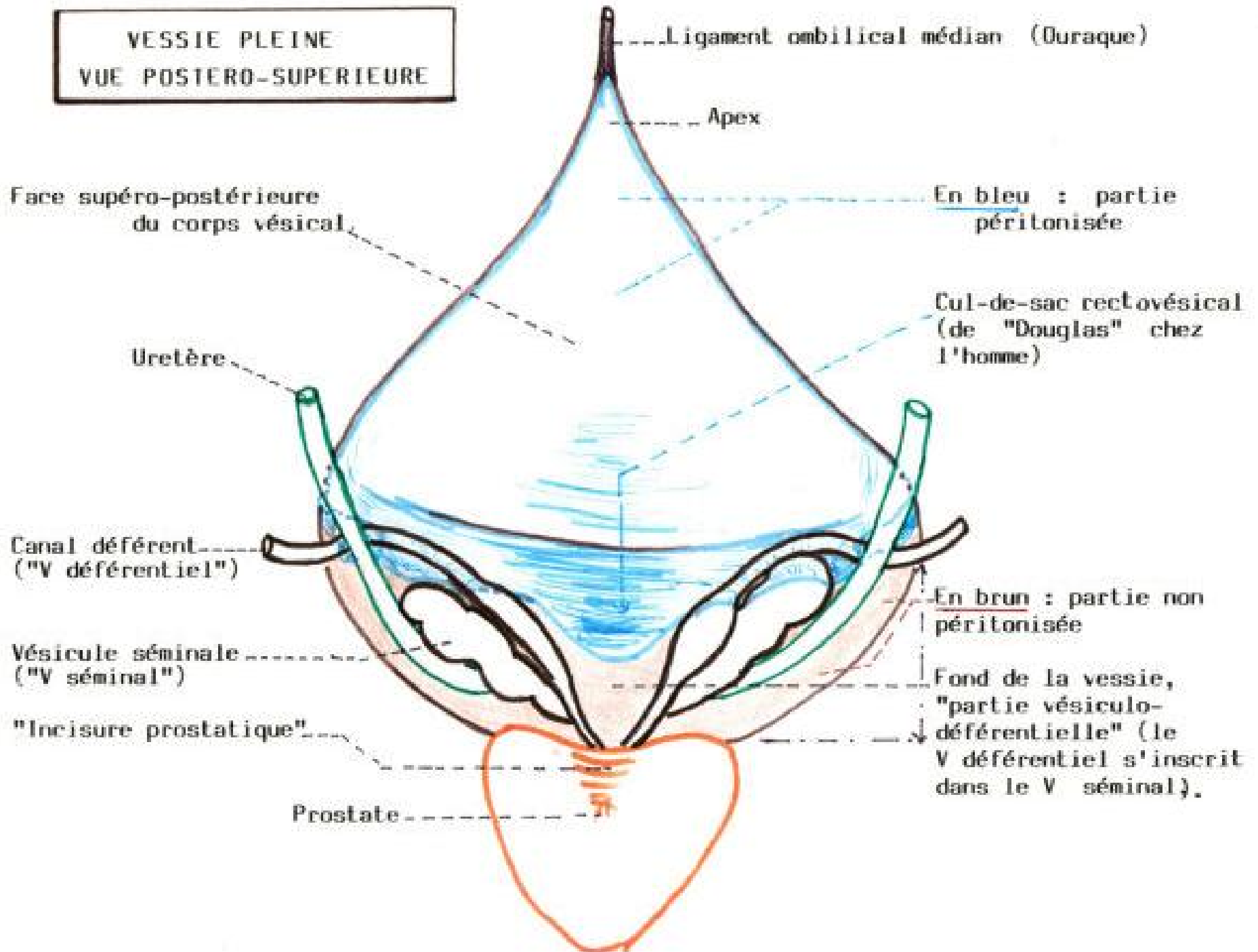
Configuration extérieure – Corps

14

- **Face supérieure :**
concave et
triangulaire à
sommet antérieur.
- **Face antéro-
inférieure :** convexe
et triangulaire à
sommet supérieur.



VESSIE PLEINE
VUE POSTERO-SUPERIEURE

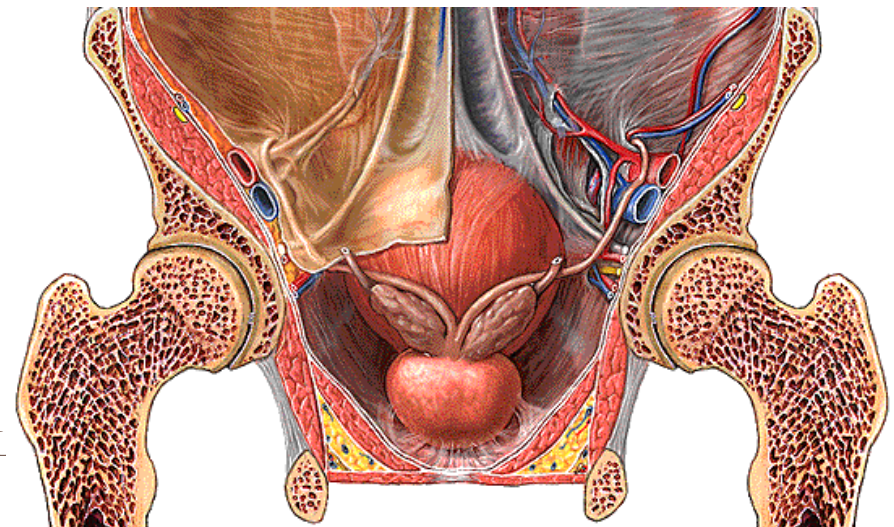
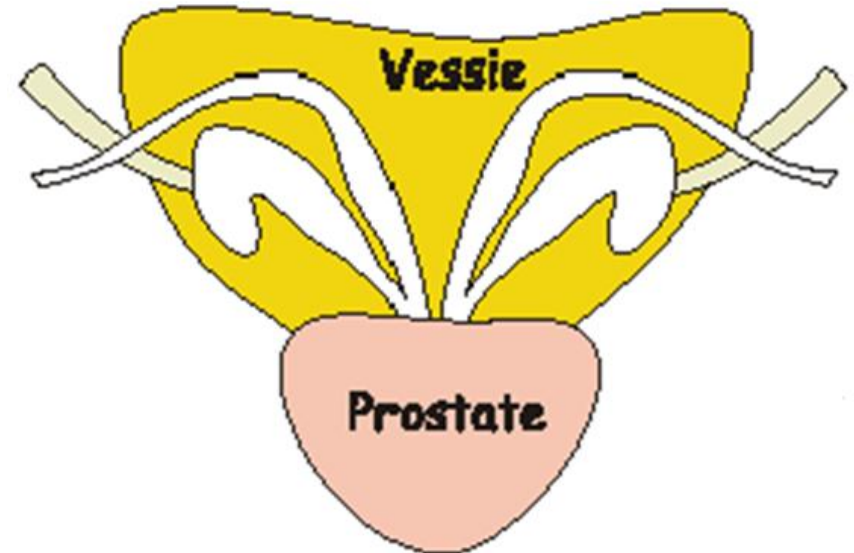


Configuration extérieure –

Base

16

- Postéro-inférieure.
- Triangulaire à sommet inférieur.
- Répondant au col vésical.

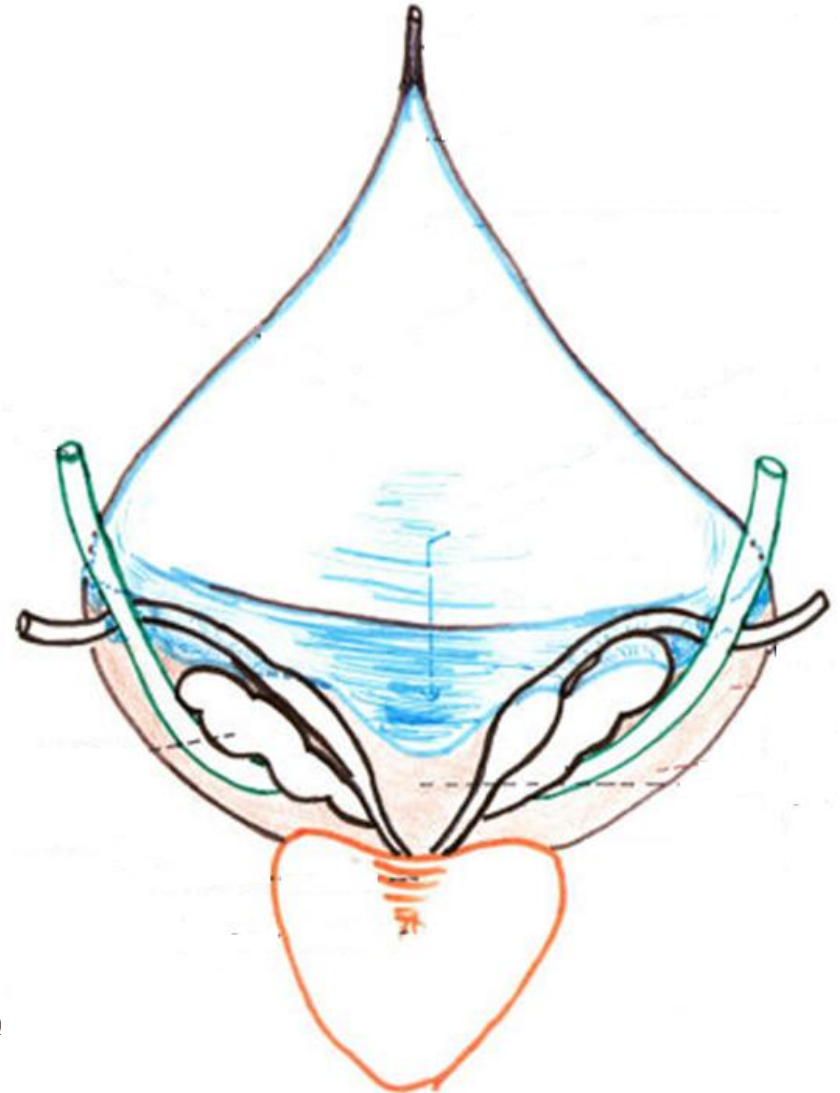


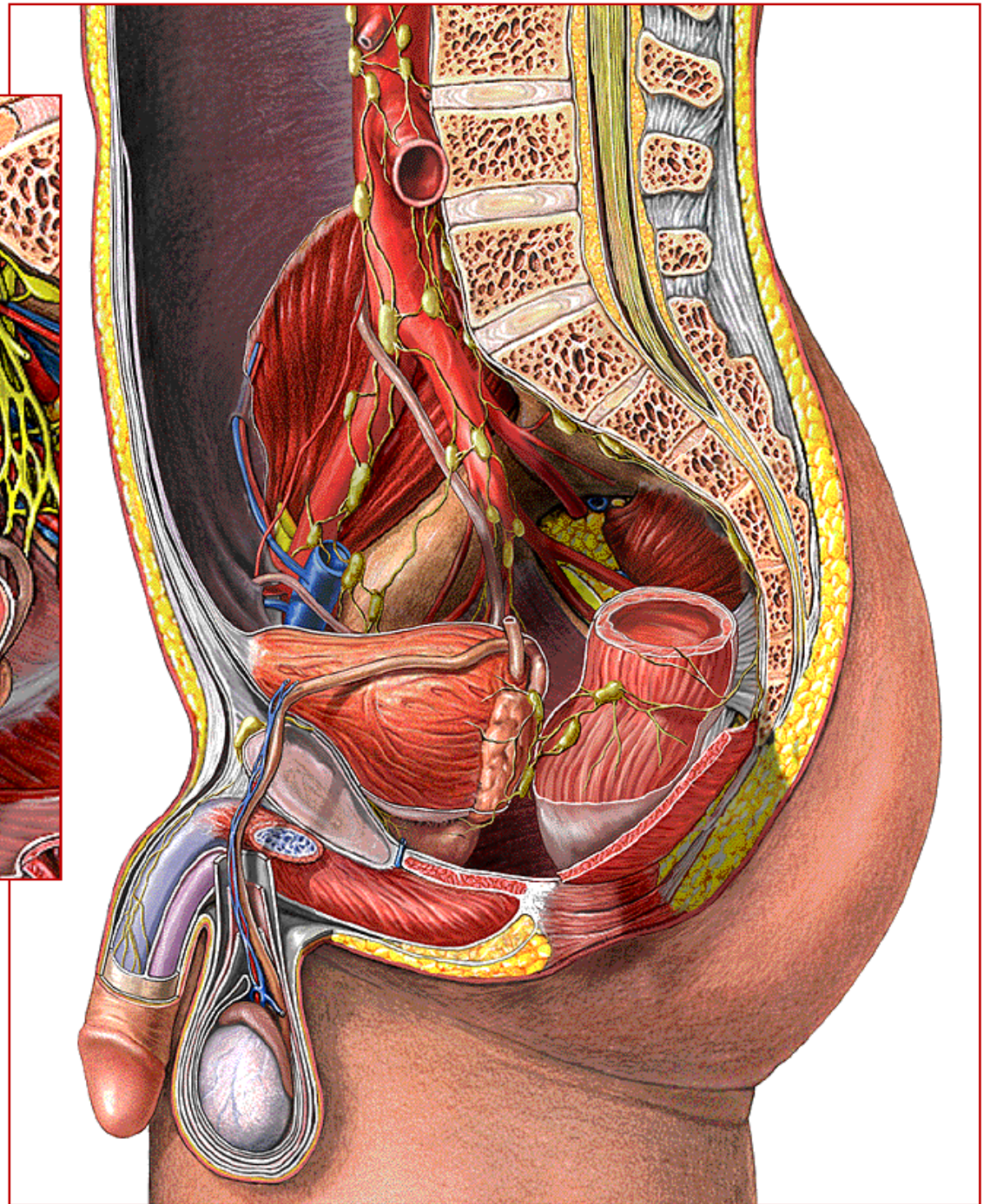
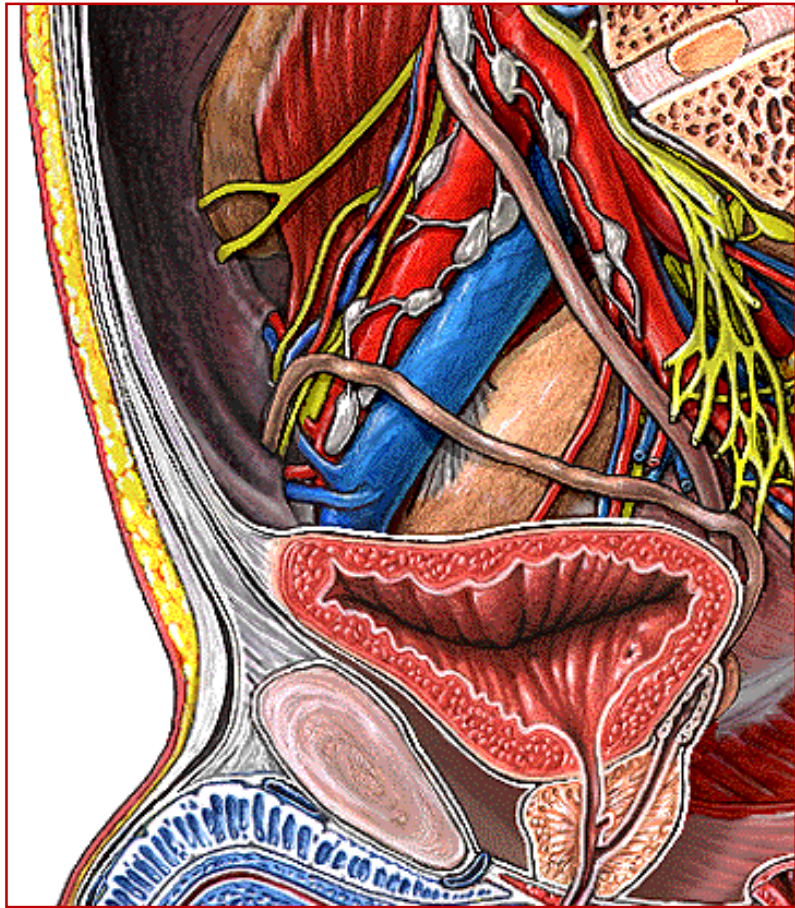
Dr. ABDAL

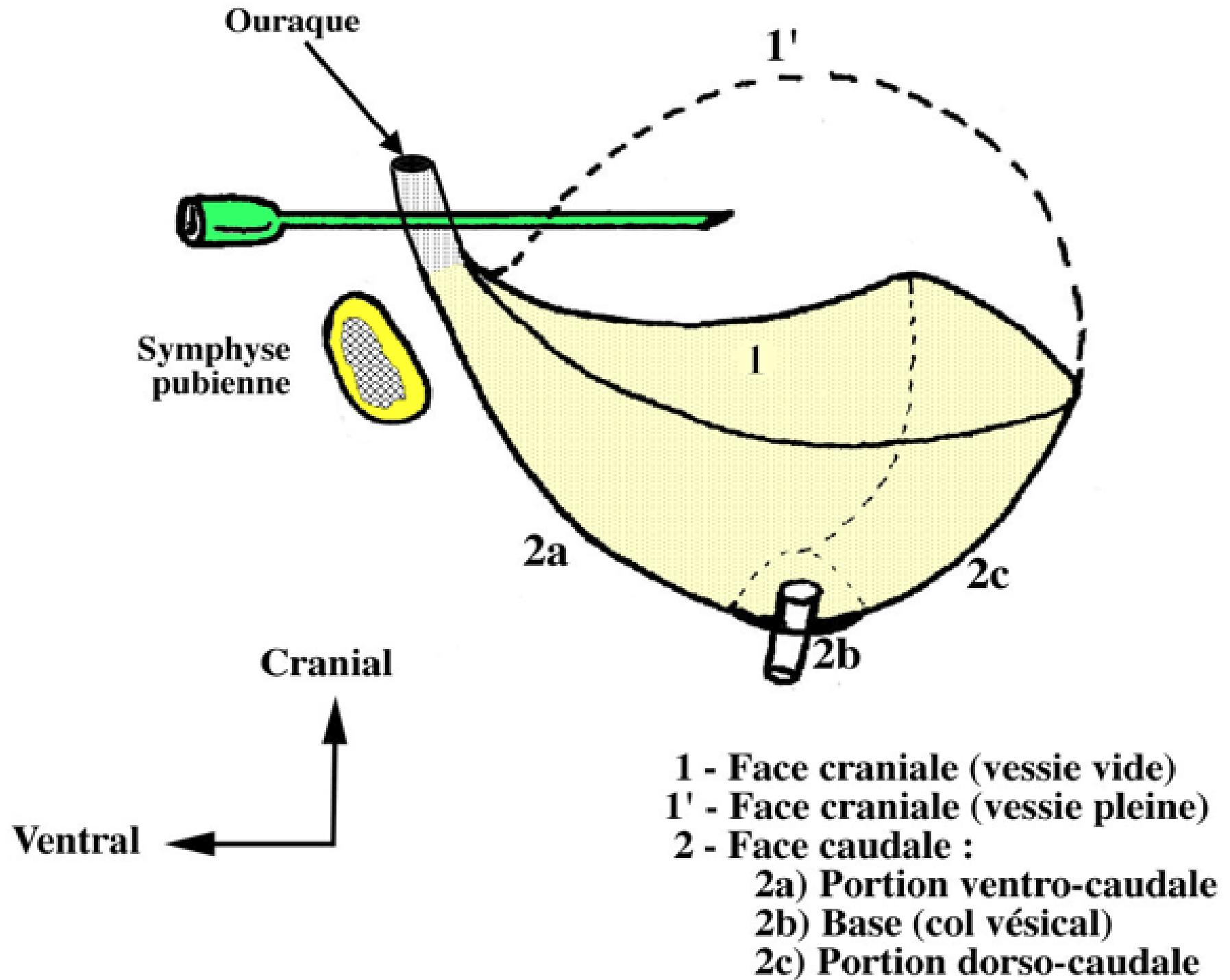
Configuration extérieure – Bords, Col et Apex

17

- **3 bords** : 1 postérieur et 2 latéraux.
- **Col** : se continuant par l'urètre.
- **Apex** : antérieur, se prolonge par l'ouraque.



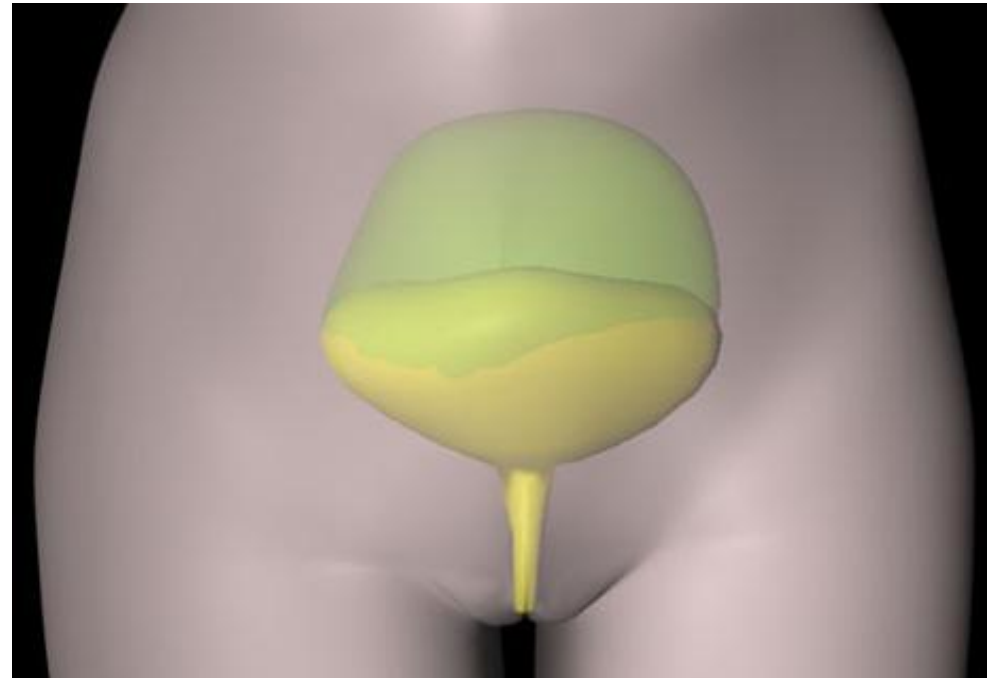




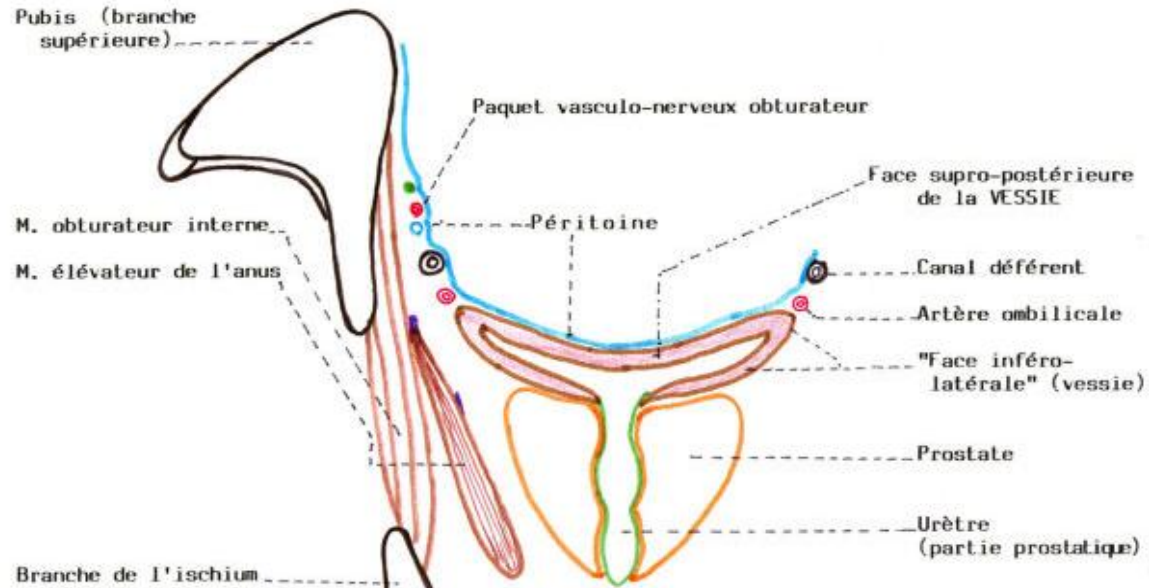
Configuration extérieure – Modifications de la vessie pleine

20

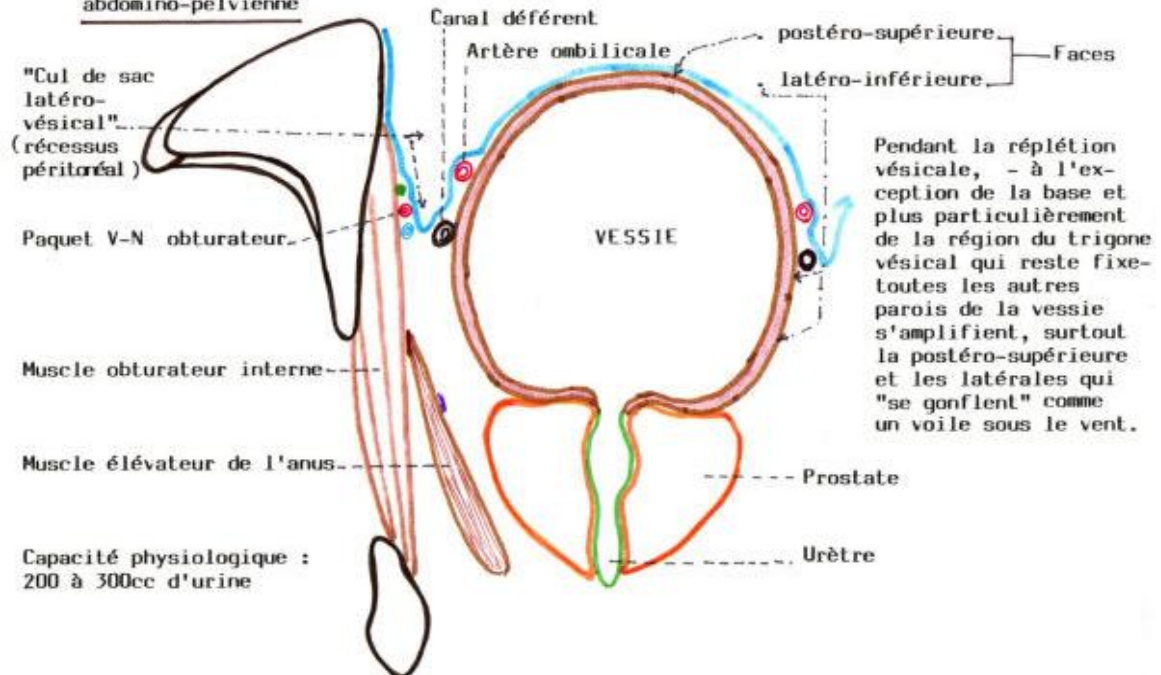
- **Bords latéraux** se distendent et deviennent des faces.
- **Faces supérieure et antéro-inférieure** se distendent en un aspect ovoïde et globuleux :
Dôme vésical.
- **Base:** garde sa forme.



VESSIE VIDE entièrement pelvienne



VESSIE PLEINE
abdomino-pelvienne



Capacité physiologique :
200 à 300cc d'urine

Configuration extérieure – Parties de la vessie pleine

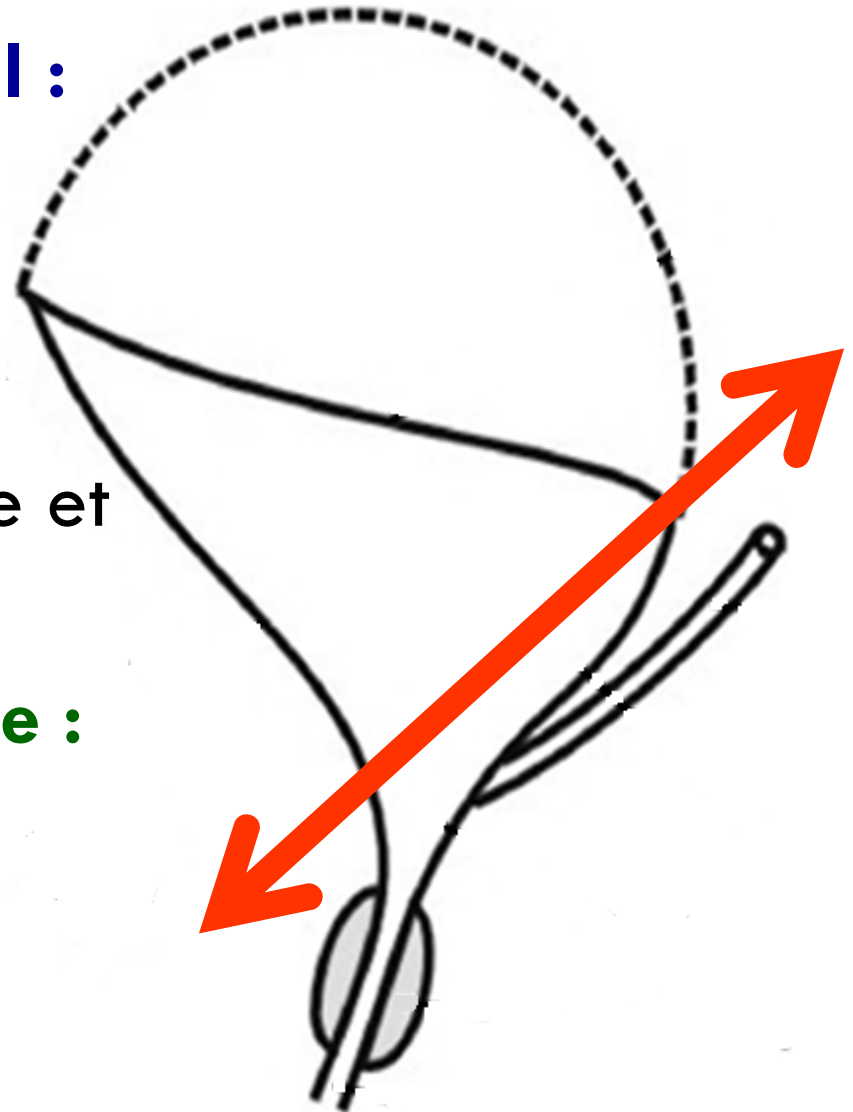
22

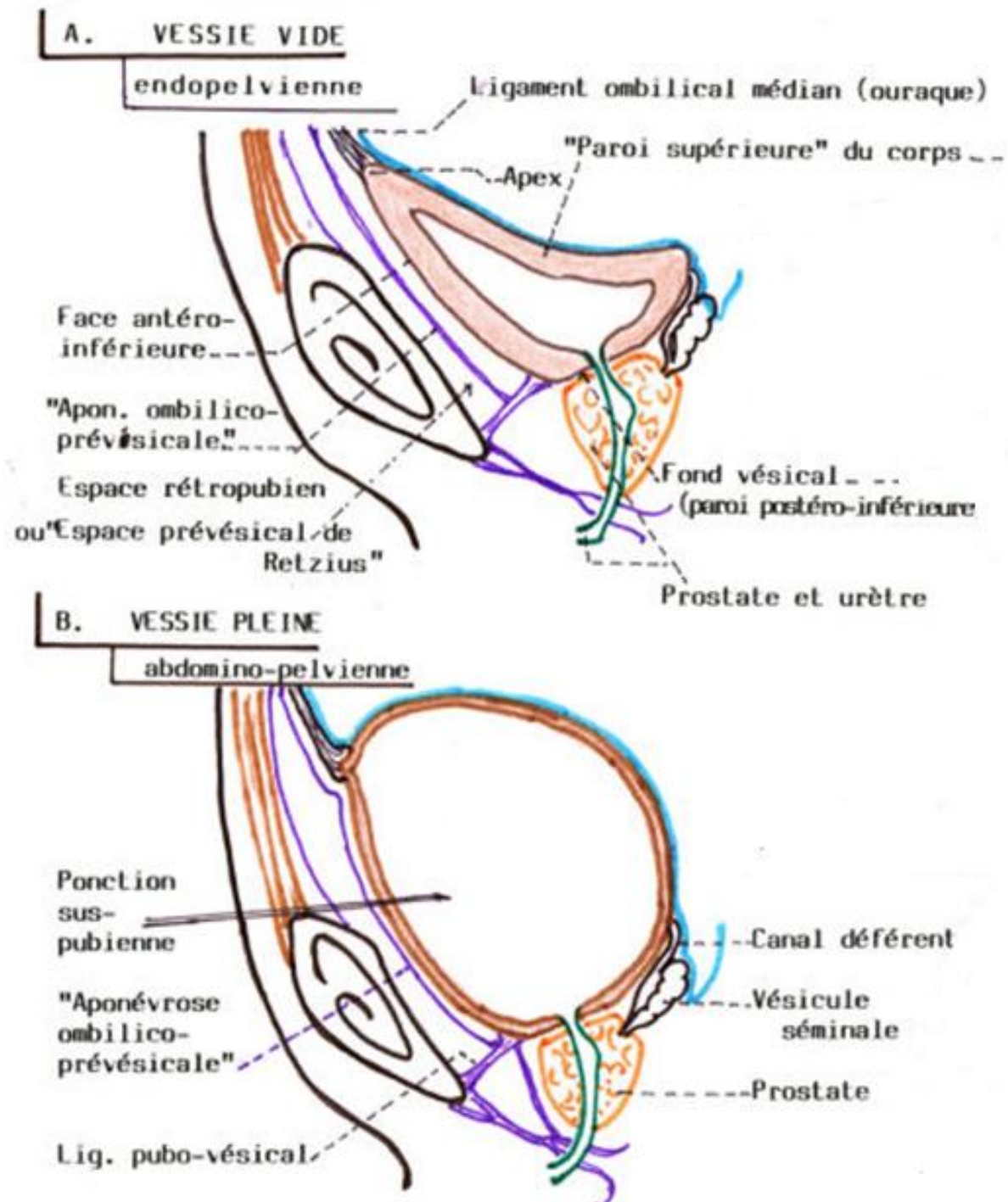
□ **Dôme (ou calotte) vésical :**

- Formé par les faces supérieure et antéro-inférieure.
- Partie mobile, extensible et contractile de la vessie.

□ **Base (ou trigone) vésicale :**

- Formée par le fundus.
- Partie fixe de la vessie.



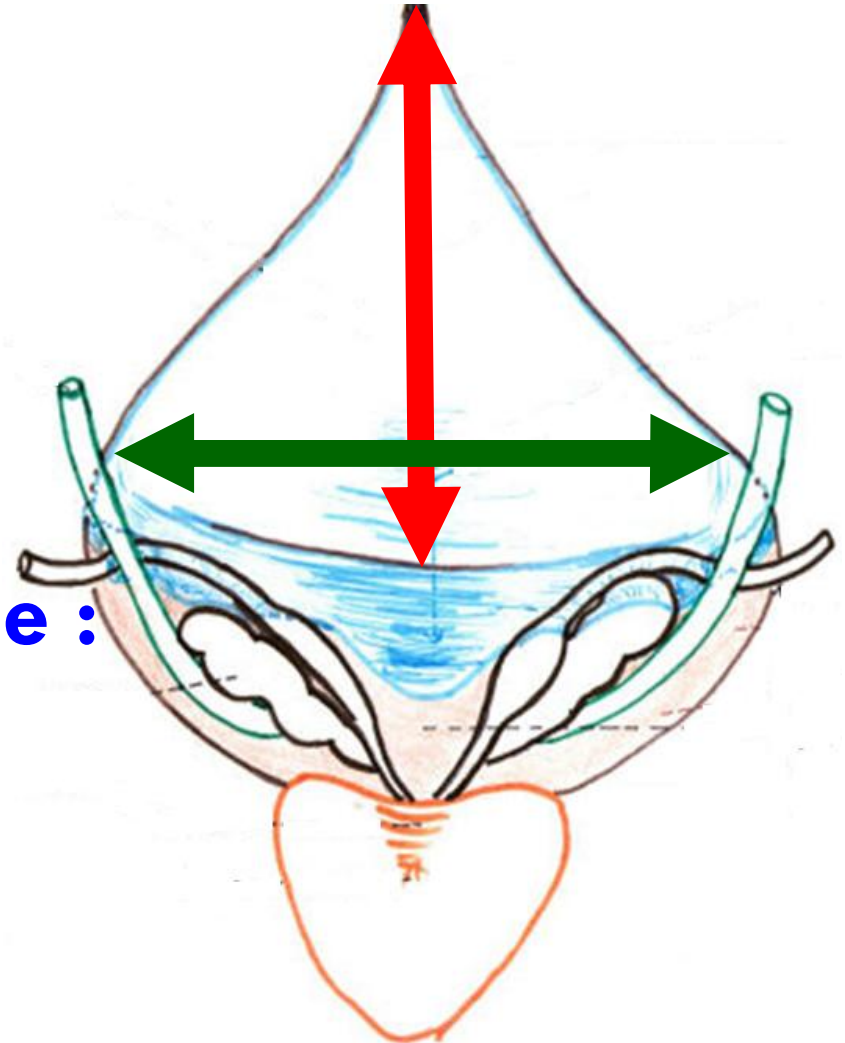




Mensurations

25

- **Longueur** : 6 cm.
- **Largeur** : 5 cm.
- **N.B.:** La vessie pleine double ses dimensions.
- **Capacité physiologique** : 150 à 300 ml.
- **Capacité maximale** : 2 à 3 litres.

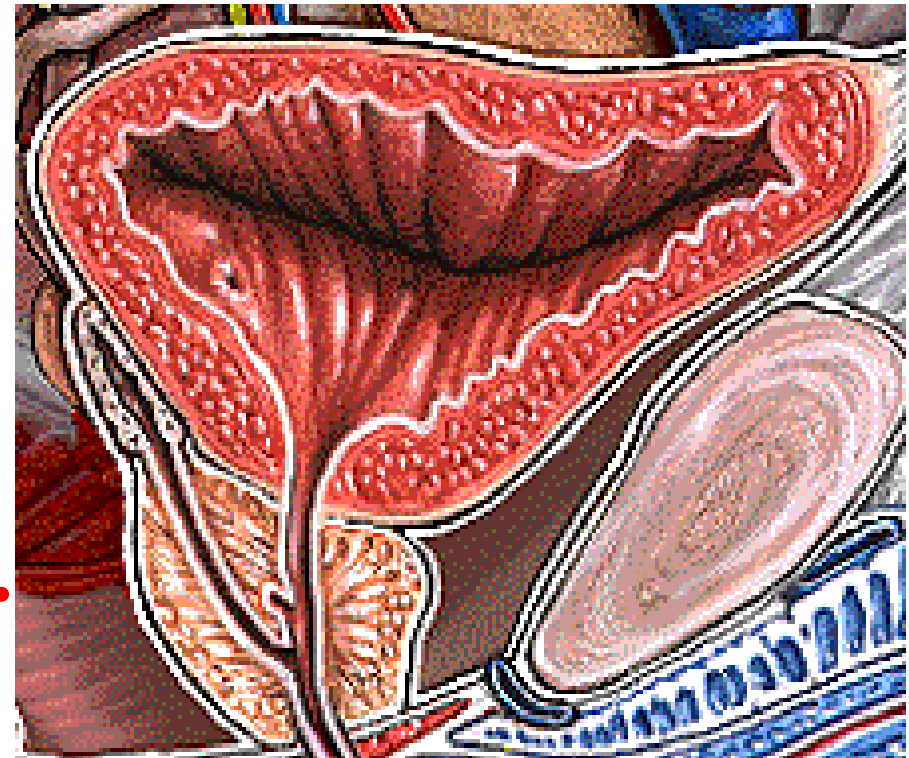


Configuration interne

26



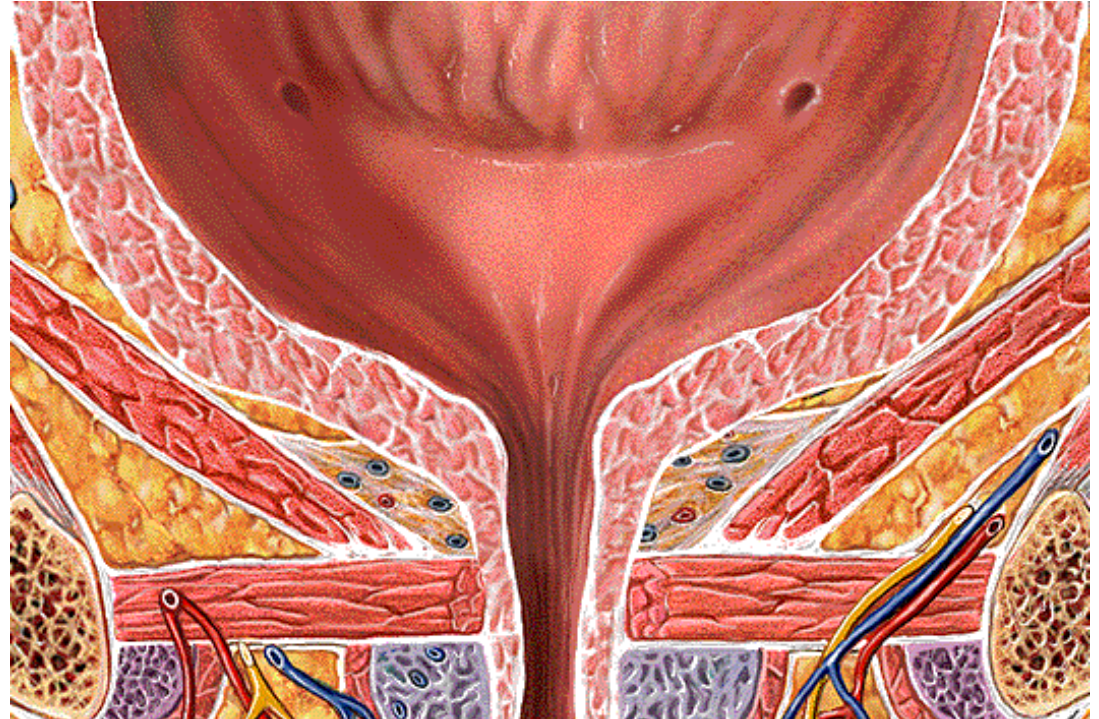
- Etudiée à l'aide de **la cystoscopie** :
- **Muqueuse.**
- **Trigone vésical (de Lieutaud).**
- **Fosse rétro-trigonale (ou bas-fond vésical).**
- **Dôme vésical.**



Configuration interne – Muqueuse

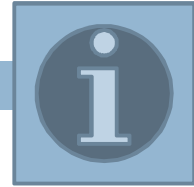
27

- **Rouge.**
- **Aspect** variable :
 - **Lisse**, chez l'enfant.
 - **Aréolaire**, chez l'adulte.
 - **En bourrelets**, chez le sujet âgé.

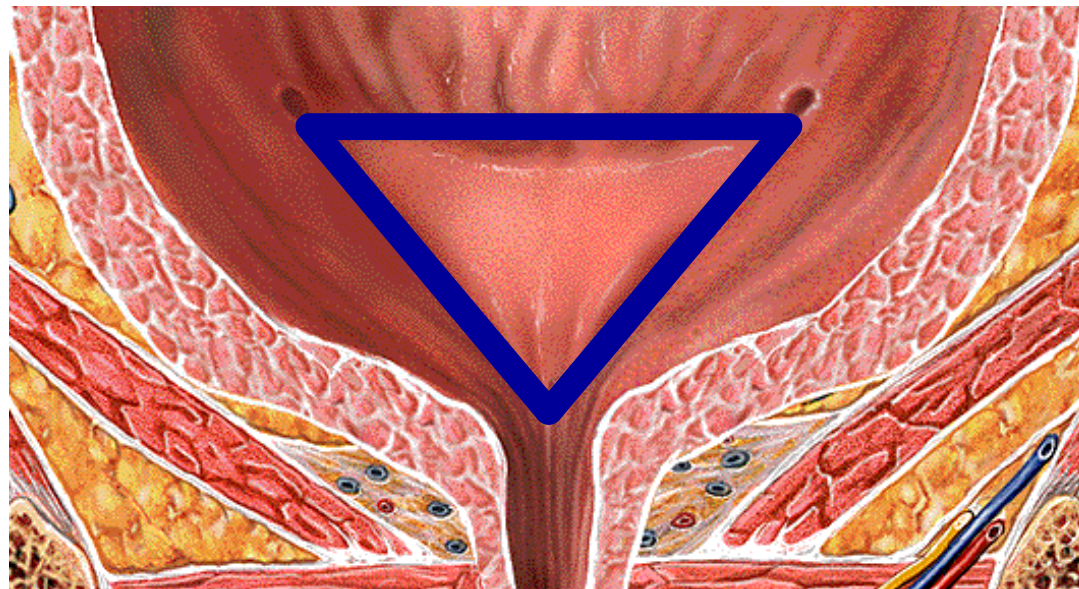


Configuration interne – Trigone vésical

28



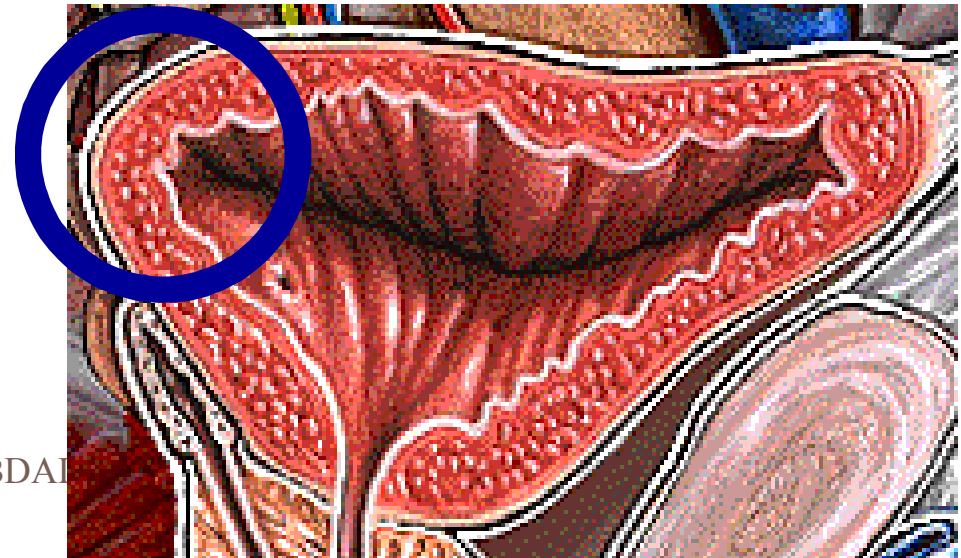
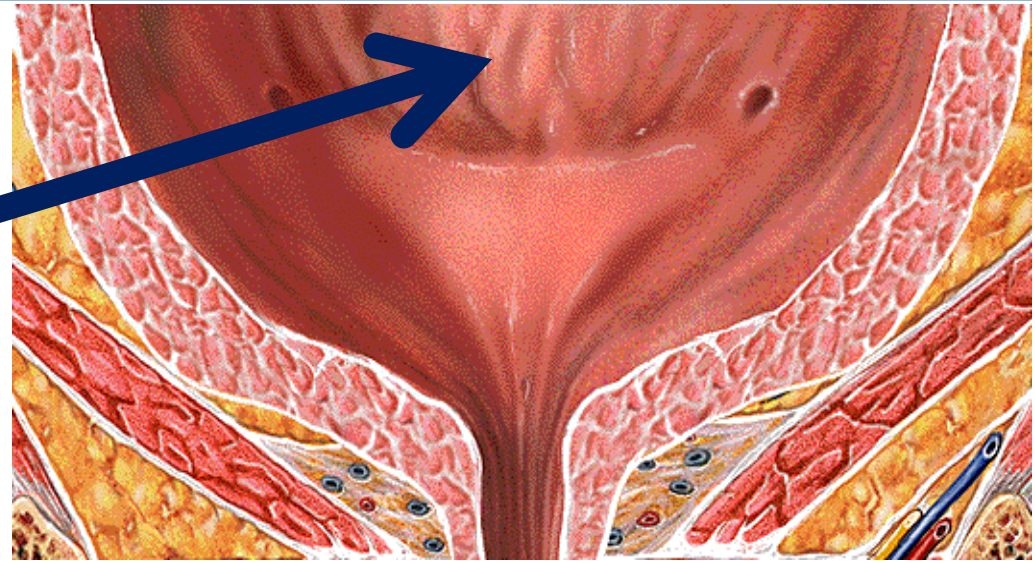
- Triangulaire et répond à la base vésicale.
- Délimité par 3 orifices:
 - ▣ En arrière et latéralement : **2 orifices urétéraux** (réunis par le pli inter-urétérique).
 - ▣ En avant et en bas : **orifice urétral.**



Configuration interne – Fosse rétro-trigonale

29

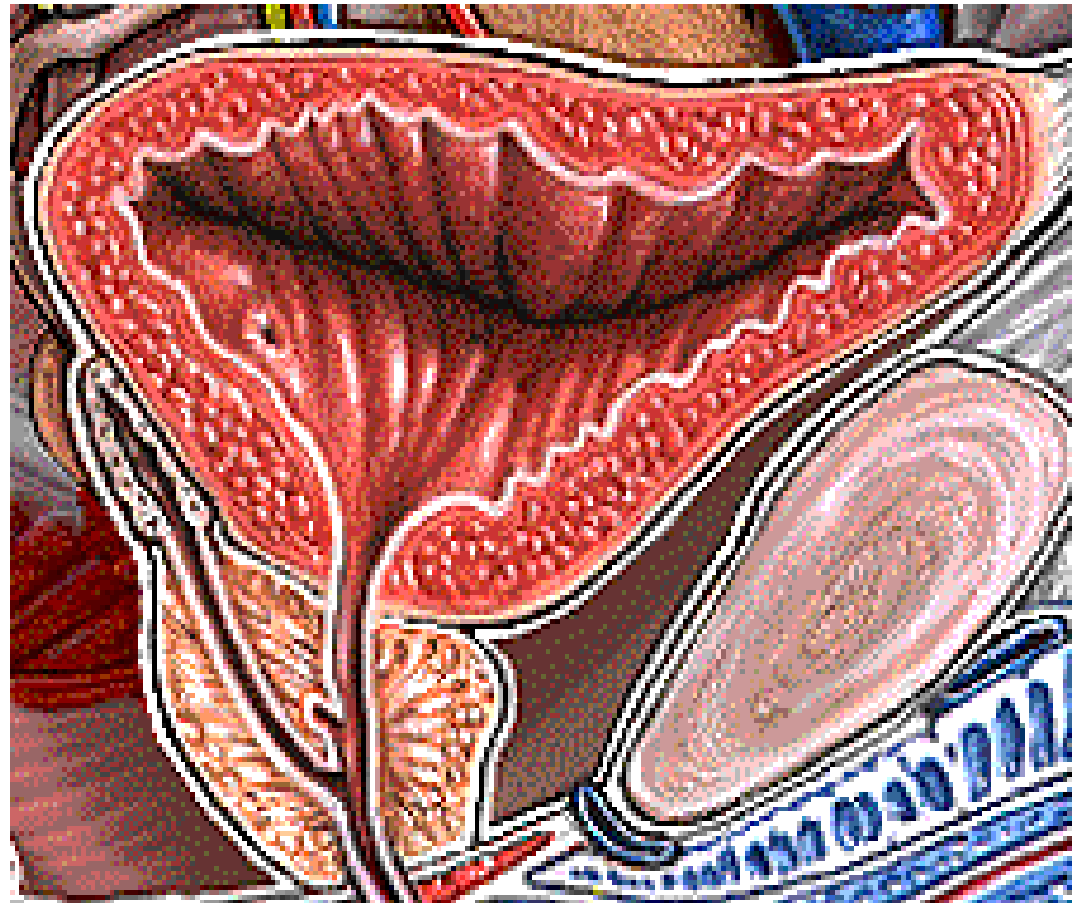
- Fait partie de la base.
- Située derrière le trigone vésical.
- Sa profondeur augmente avec l'âge.



Configuration interne – Dôme vésical

30

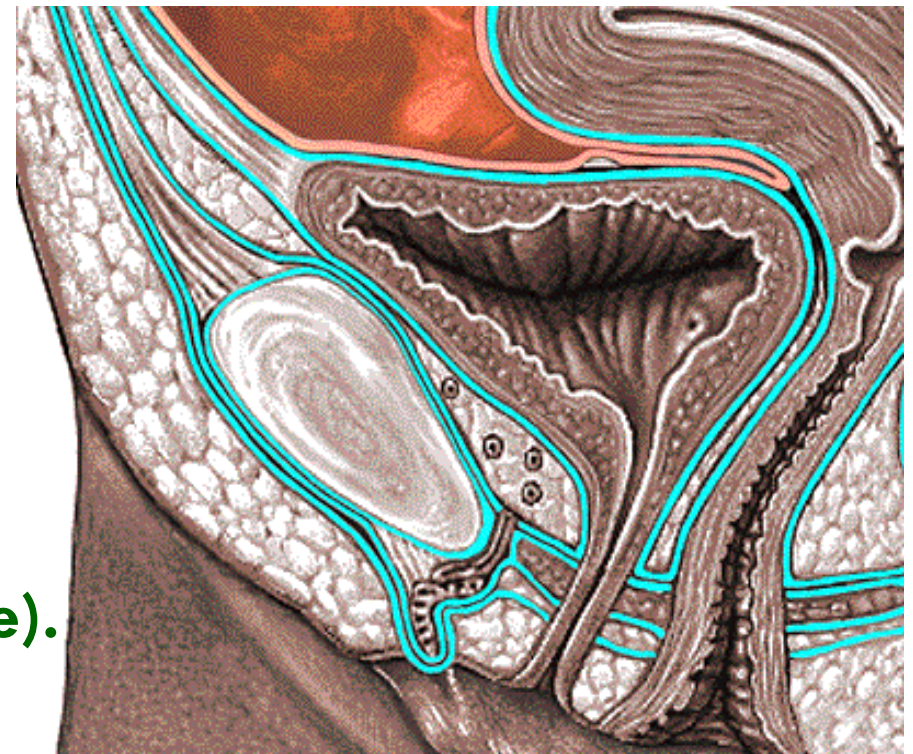
- Représenté par **le reste de la vessie.**



Structure

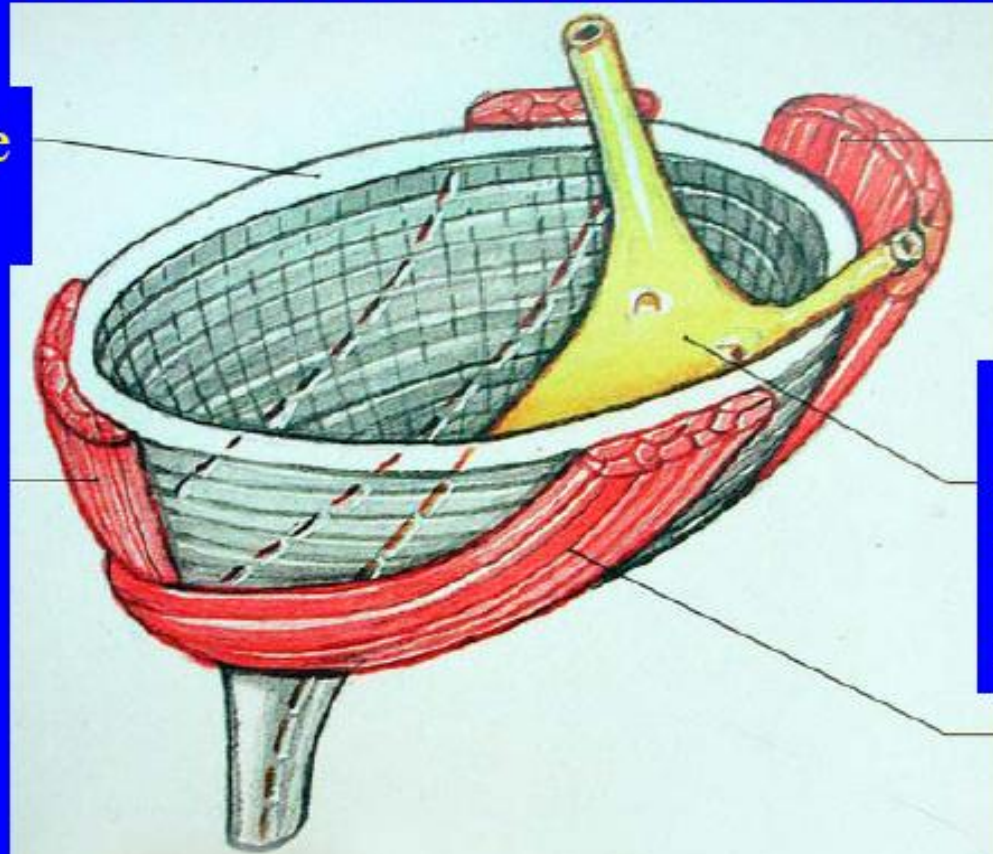
31

- 3 tuniques, de la superficie à la profondeur :
- **Tunique externe (ou adventice)** : conjonctive, doublée par le péritoine.
- **Tunique moyenne (musculeuse ou Détrusor)**, faite de 3 couches :
 - ▣ Superficielle, longitudinale.
 - ▣ Moyenne, circulaire (forme, au niveau du col vésical, le sphincter vésical).
 - ▣ Profonde, plexiforme.
- **Tunique interne (ou muqueuse)**.



PAROI MUSCULAIRE DE LA VESSIE : plexiforme MICTION

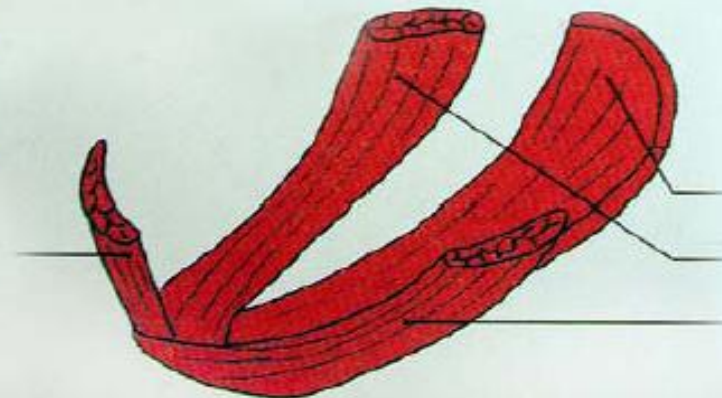
Couche moyenne
circulaire



Couche interne:
Detrusor
Triangle
fonctionnel

Couche externe:
longitudinale

anse concave
En arrière



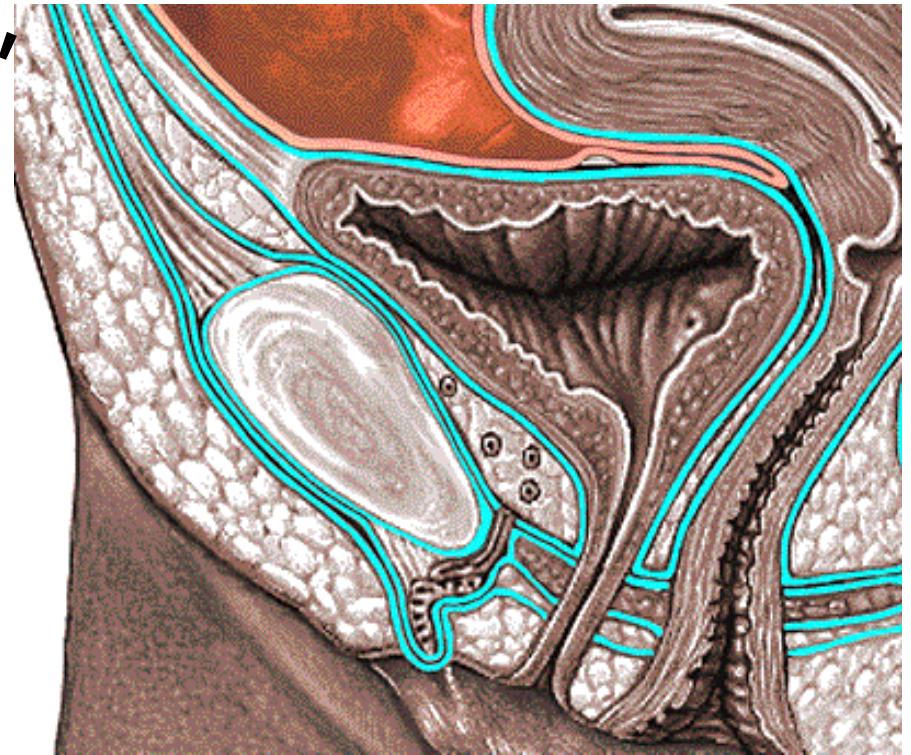


Moyens de fixité

Parties : fixe et mobile


34

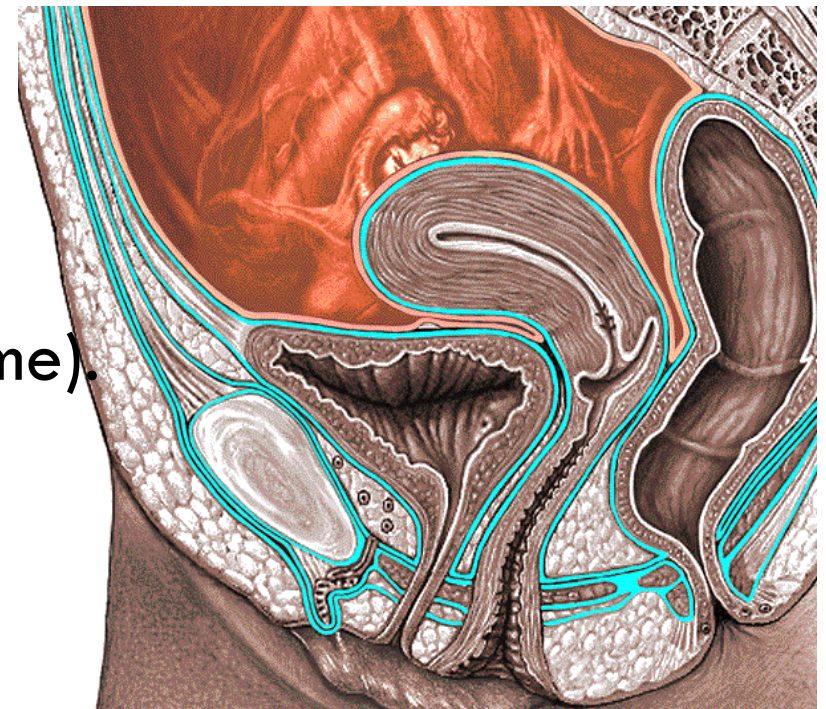
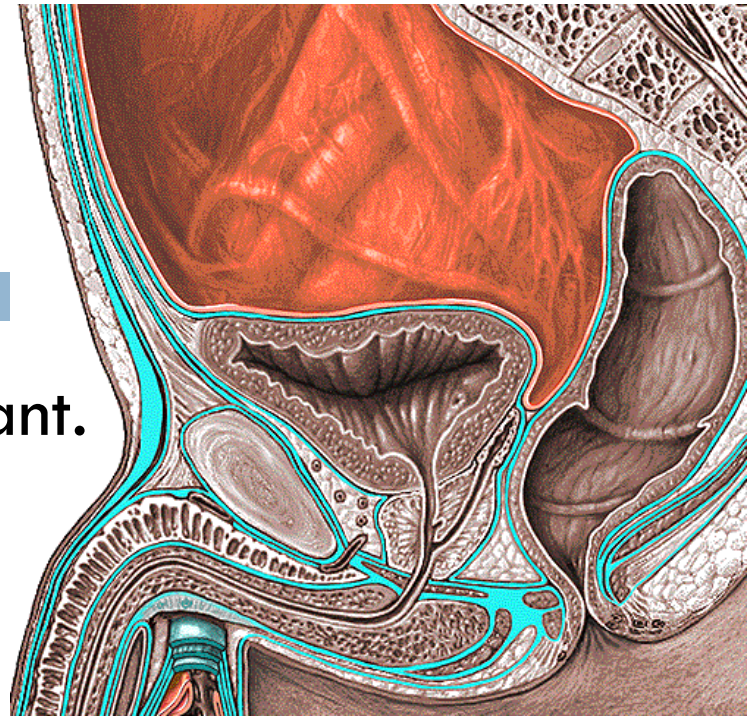
- 2 parties à fixité différente :
 - **Base vésicale** : fixe, solidaire à l'urètre et au plancher pelvien.
 - **Reste de la vessie** : mobile et permet sa distension.



Fascia (aponévrose) vésical

35

- **Fascia ombilico-prévésical**, en avant.
- **Fascia rétro-vésical** (aponévrose prostato-péritonéale de Denonvilliers), en arrière: 
- Englobe: vésicules séminales, canaux déférents et uretère (chez l'homme).
- Contient: uretère (chez la femme).



Fascia rétro-vésical (de Denonvilliers)

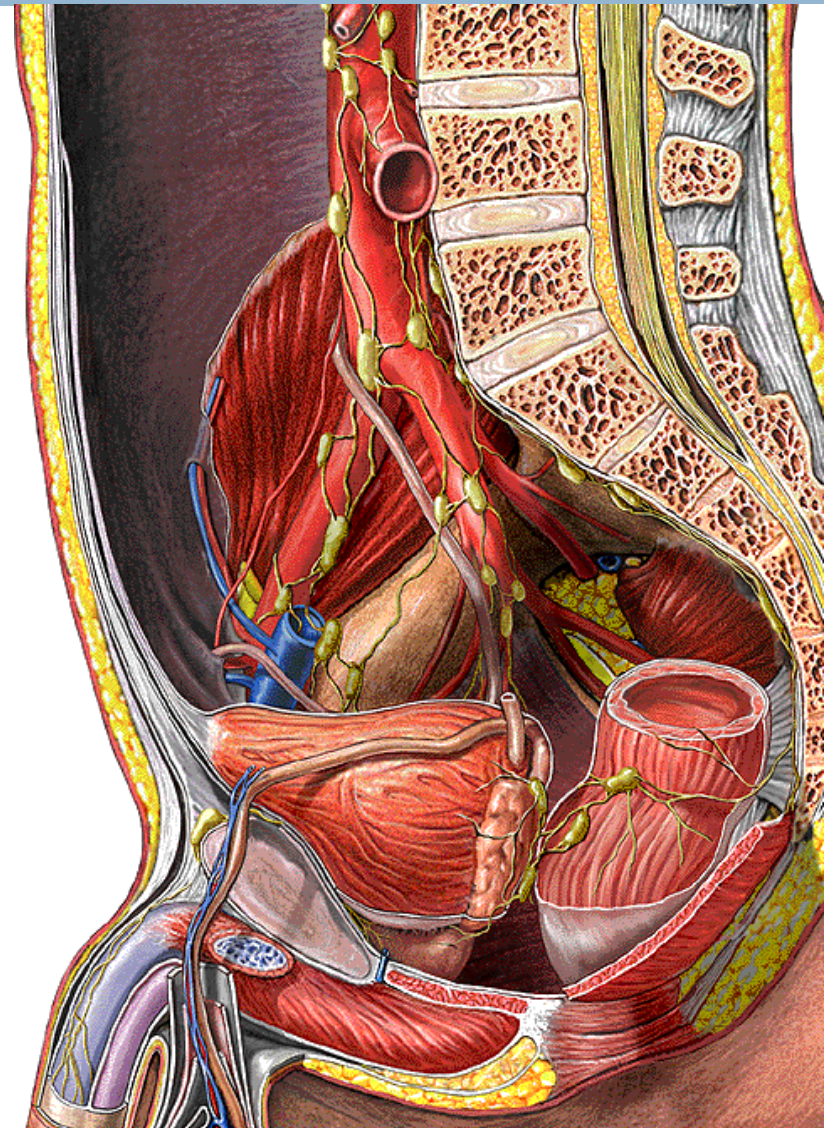
36



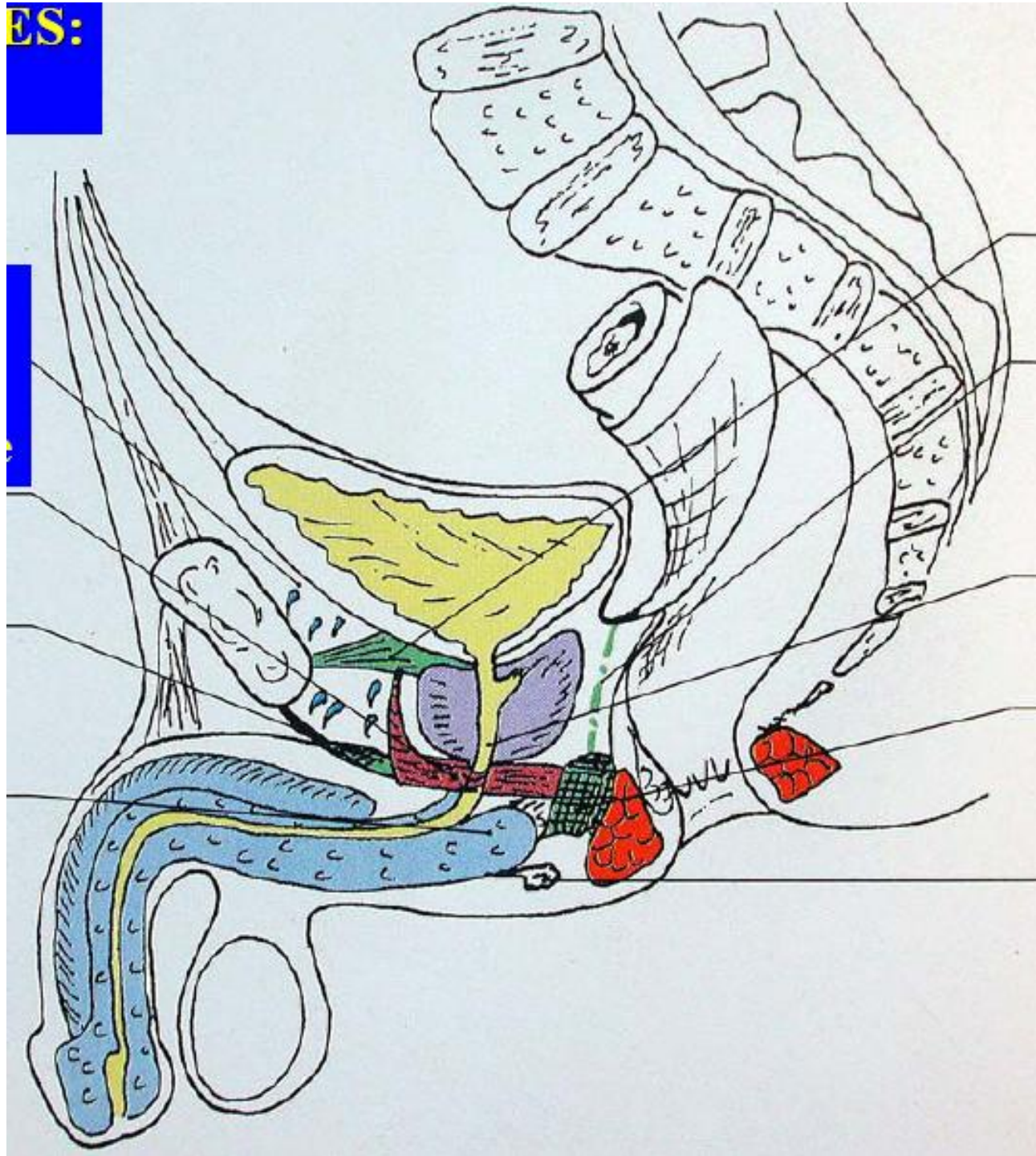
Ligaments

37

- **Ligament ombilical médian (ouraque)** : entre l'ombilic et apex vésical.
- **Ligaments vésicaux antérieurs** :
 - Pubo-vésicaux, chez la femme.
 - Pubo-prostatiques, chez l'homme.
- **Ligaments vésicaux latéraux.**
- **Ligaments génito-sacraux (chez l'homme)** : relie le fascia rétro-vésical aux sacrum et rectum.
- **Ligaments vésico-utérins (chez la femme).**



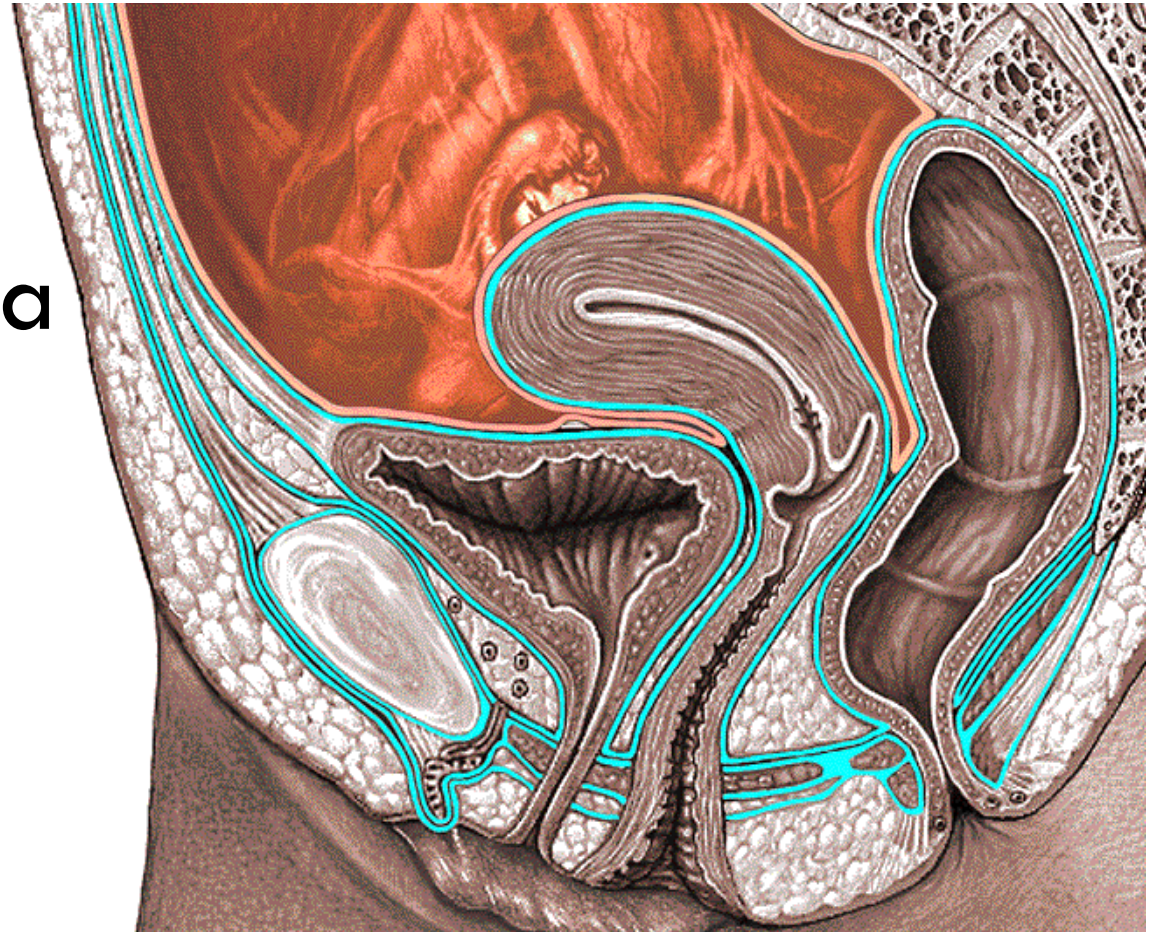
ES:



Autres..

39

- **Plancher pelvien.**
- **Vagin** (chez la femme).



Remarque

40

- L'insuffisance d'une partie de ce système de contention crée **la cystocèle**.



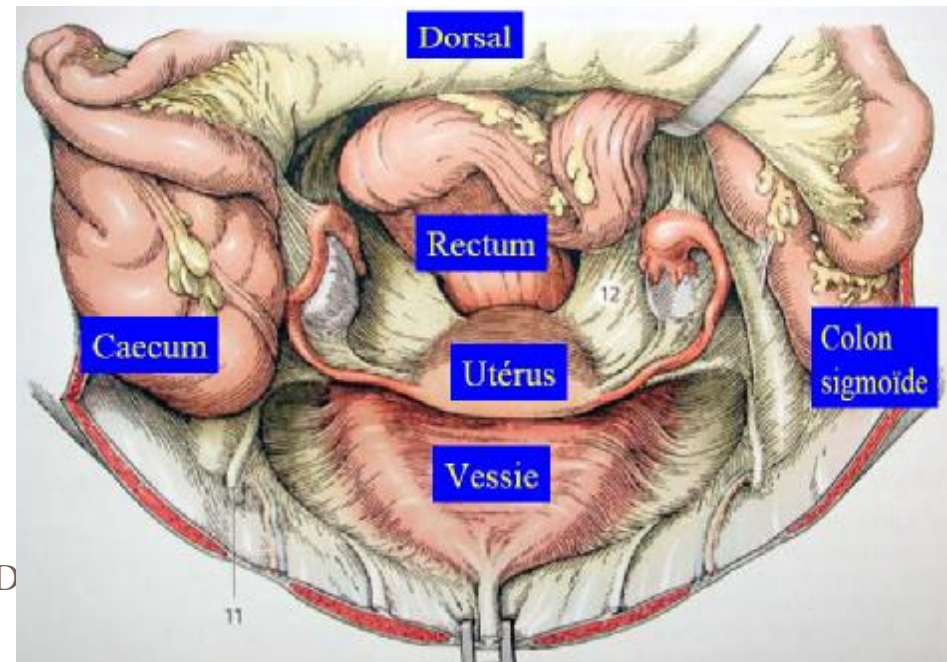
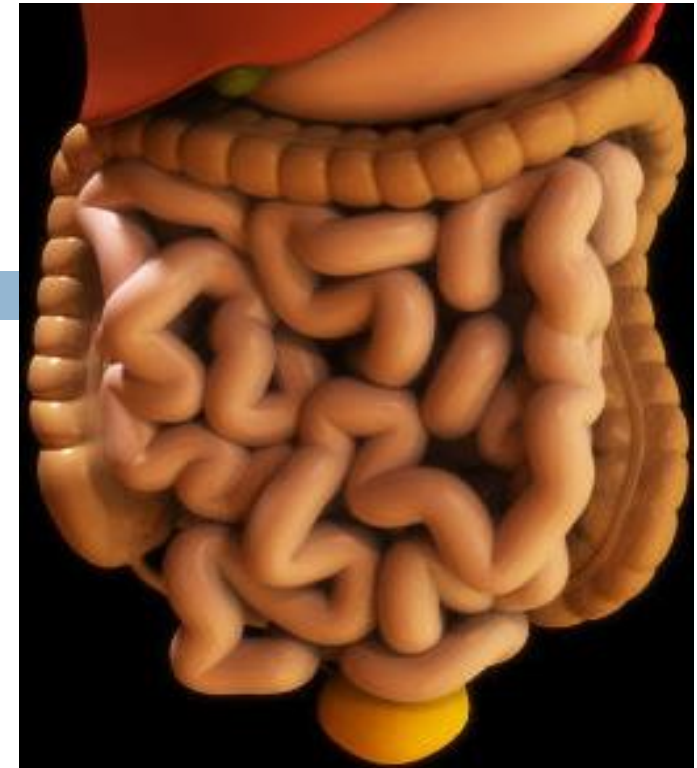


Rapports

Face supérieure

42

- Par **l'intermédiaire du péritoine** :
 - **Intestin grêle et colon sigmoïde**, chez l'homme.
 - **Utérus et ligament large**, chez la femme.



Dr. ABD

Face antéro-inférieure

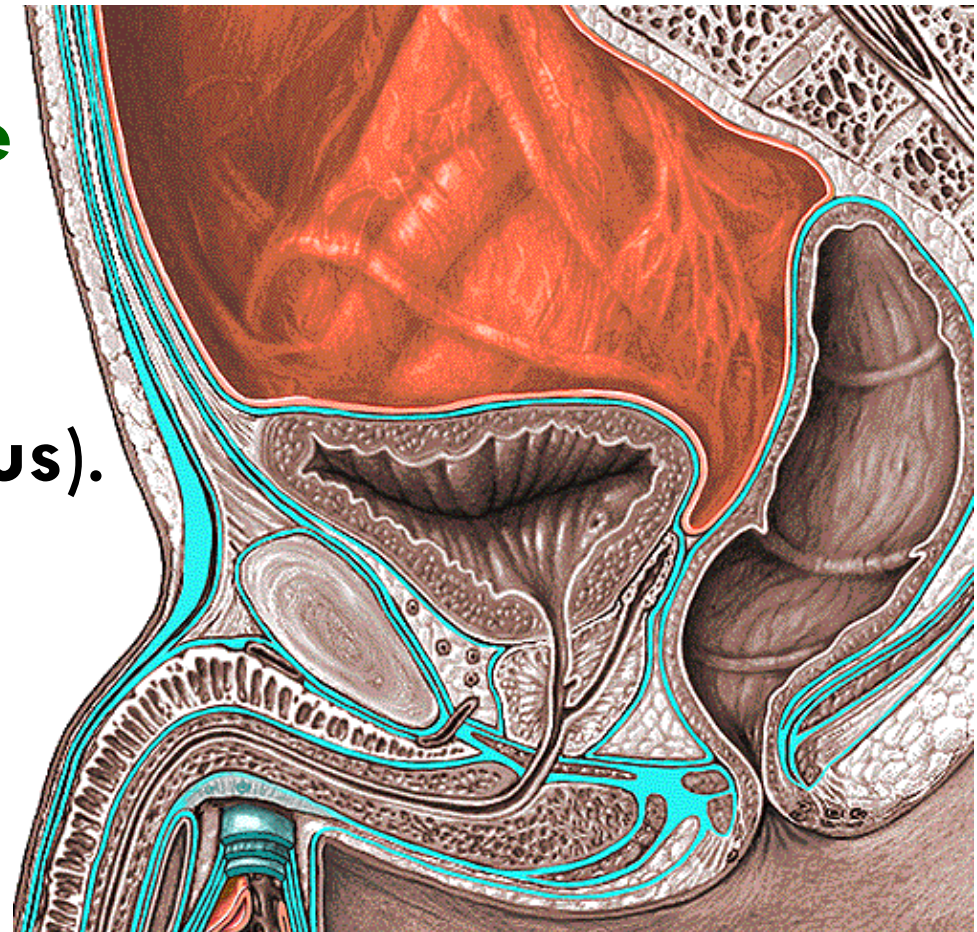
43

□ Par **l'intermédiaire du fascia ombilico-prévésicale** :

■ **Symphyse pubienne**
et **pubis**.

■ **Espace rétro-pubien**
(prévésical de Retzius).

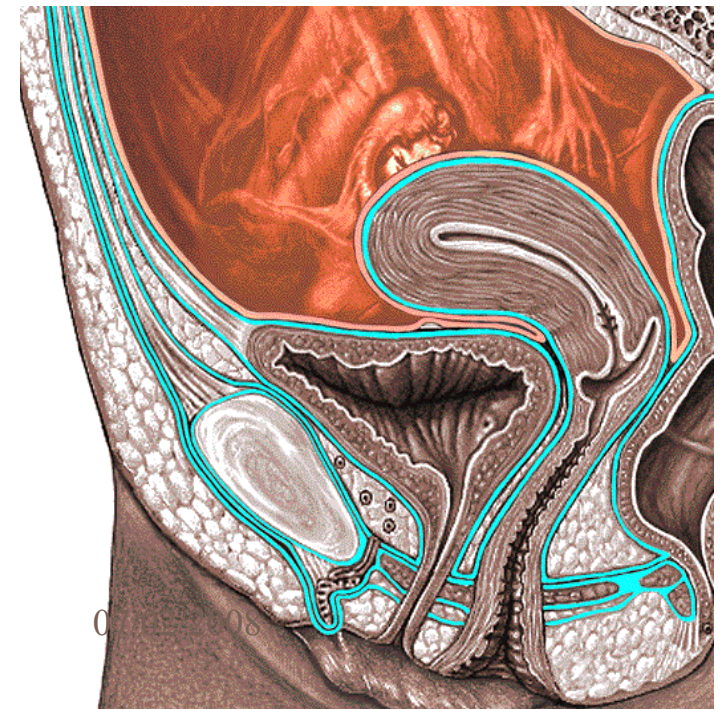
■ **Muscles releveur de l'anus** et **obturateur interne**.

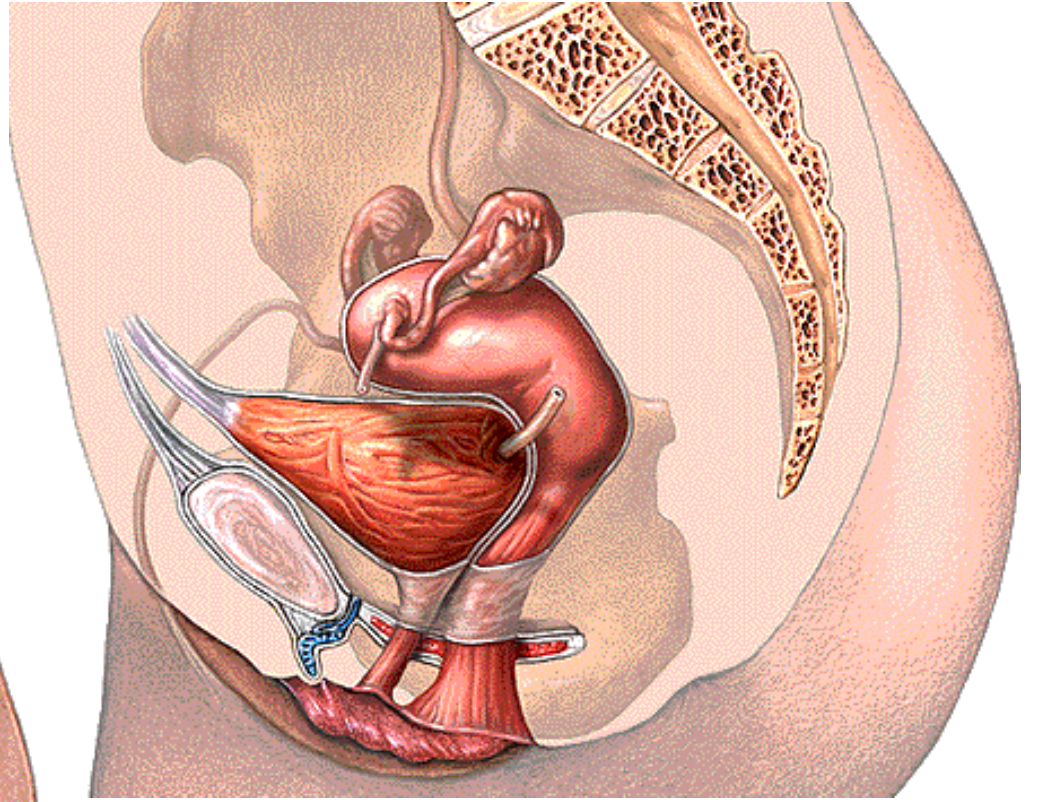
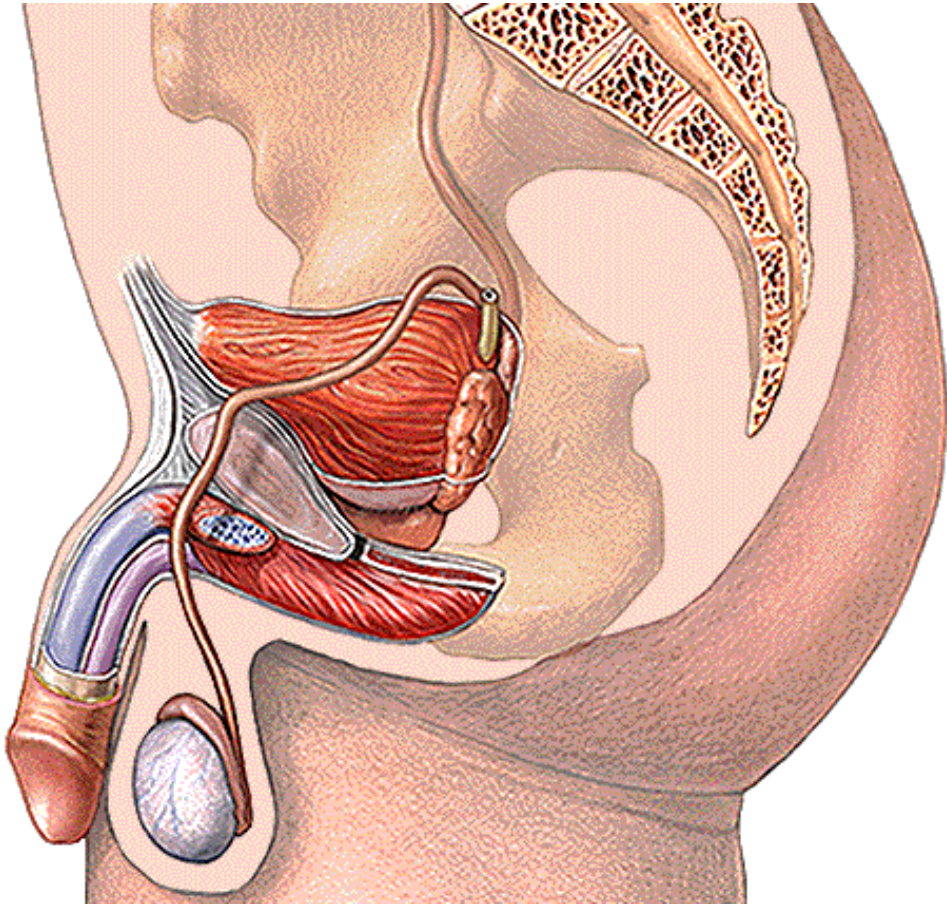


Base vésicale

44

- Recouverte par le fascia rétro-vésical.
- **Rapports chez l'homme:**
 - ▣ Triangle inter-déférentiel.
 - ▣ Vésicules séminales et uretères.
- **Rapports chez la femme:**
 - ▣ Col de l'utérus.
 - ▣ Vagin.
 - ▣ Uretères.

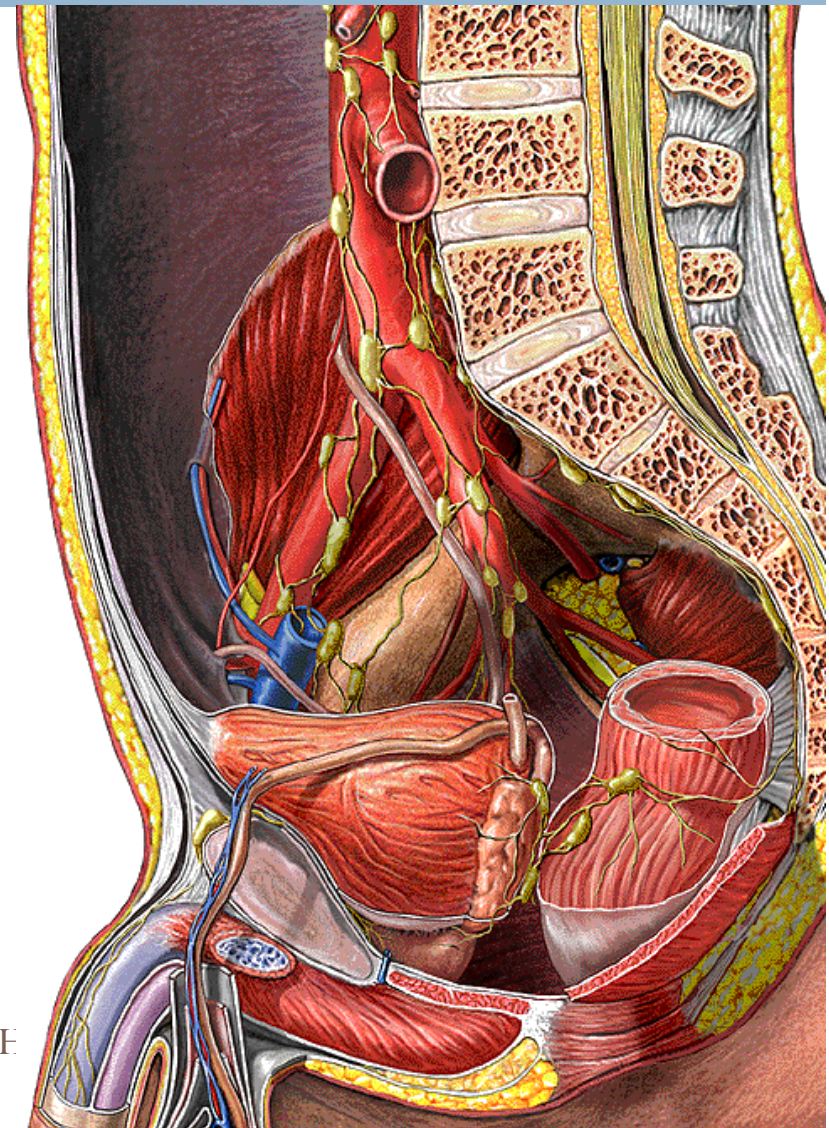




Apex

46

- Se prolonge par **le ligament ombilical médian.**

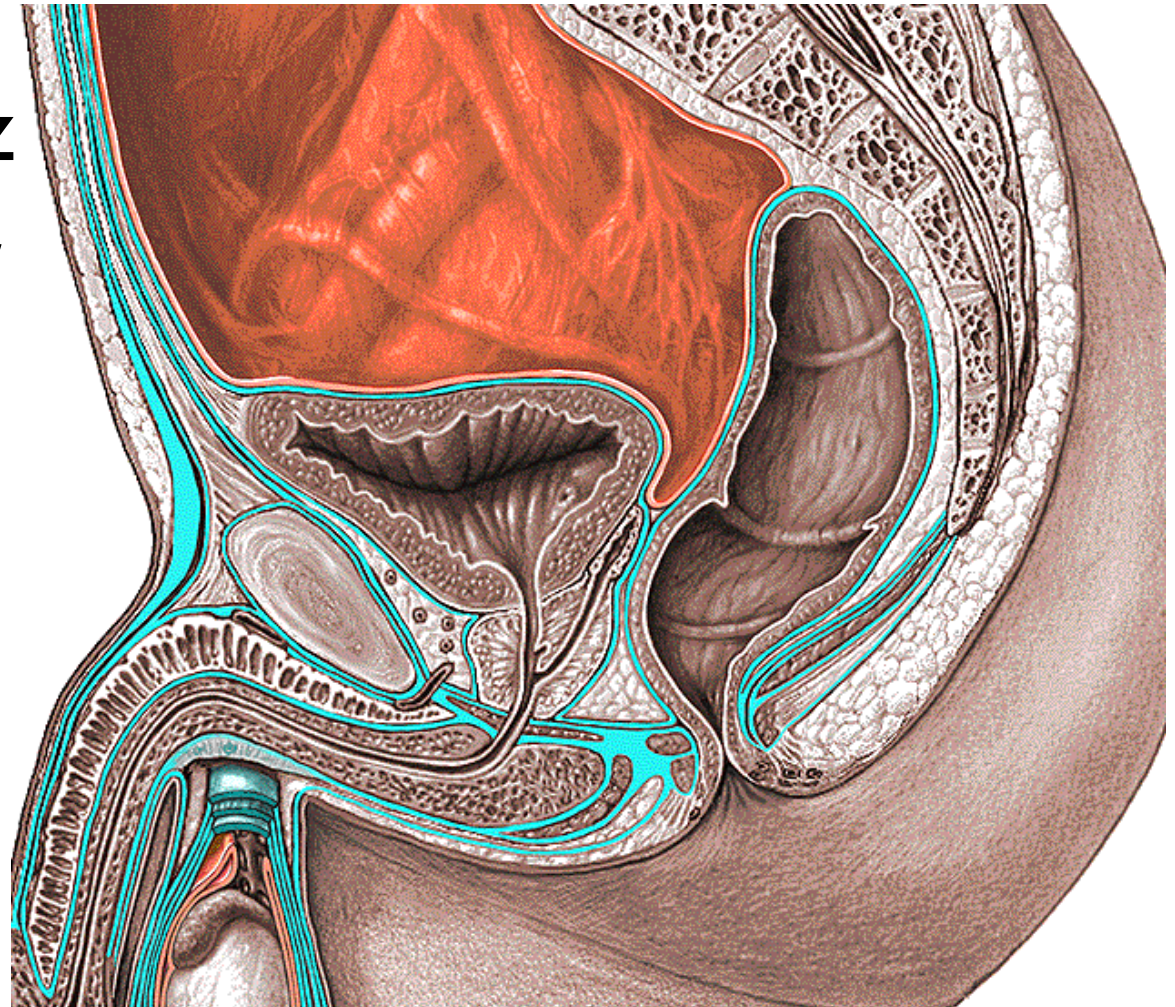


Dr. ABDALLAF

Col vésical

47

- Entouré, chez l'homme, par **la prostate.**





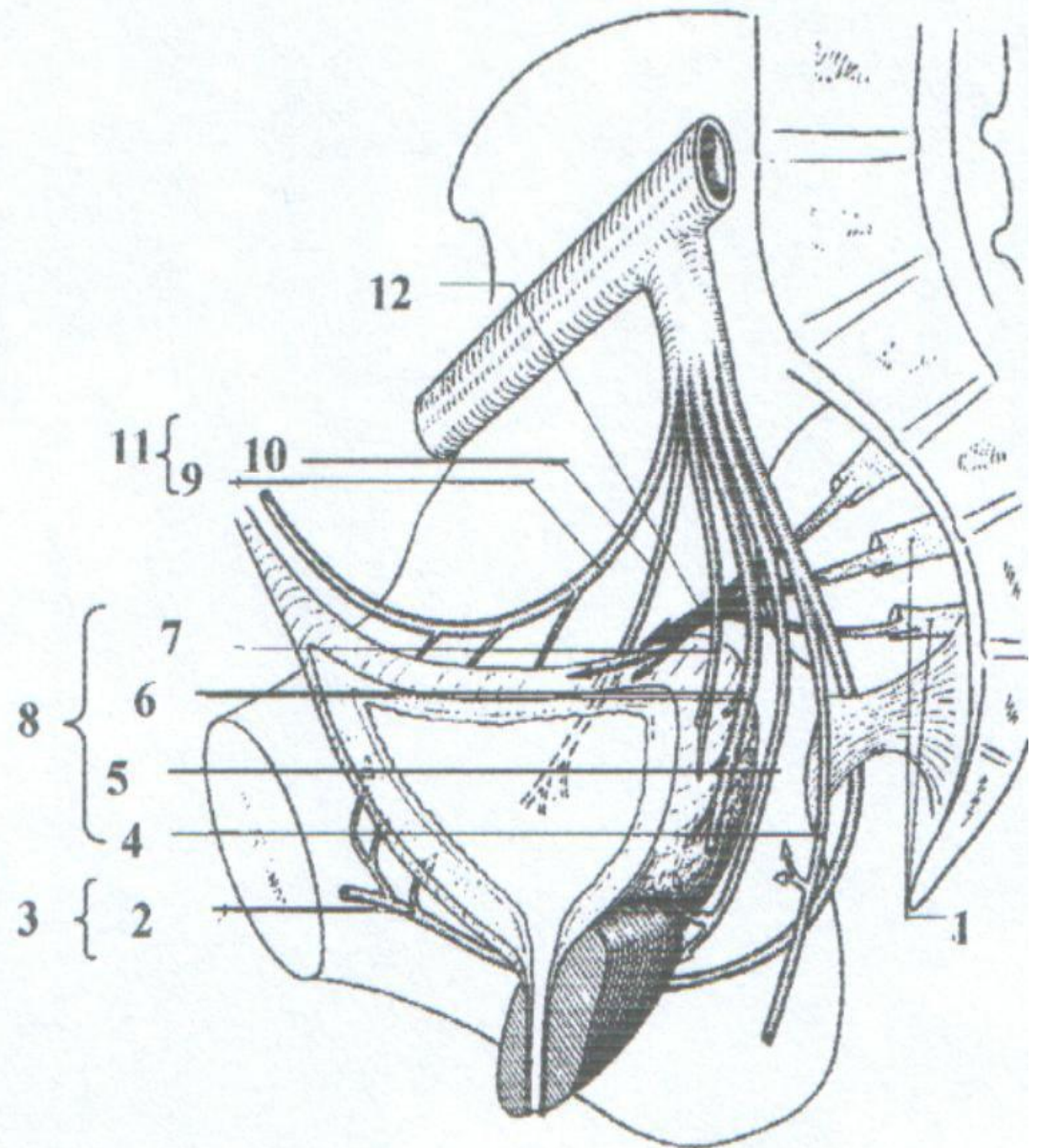
Vaisseaux et nerfs

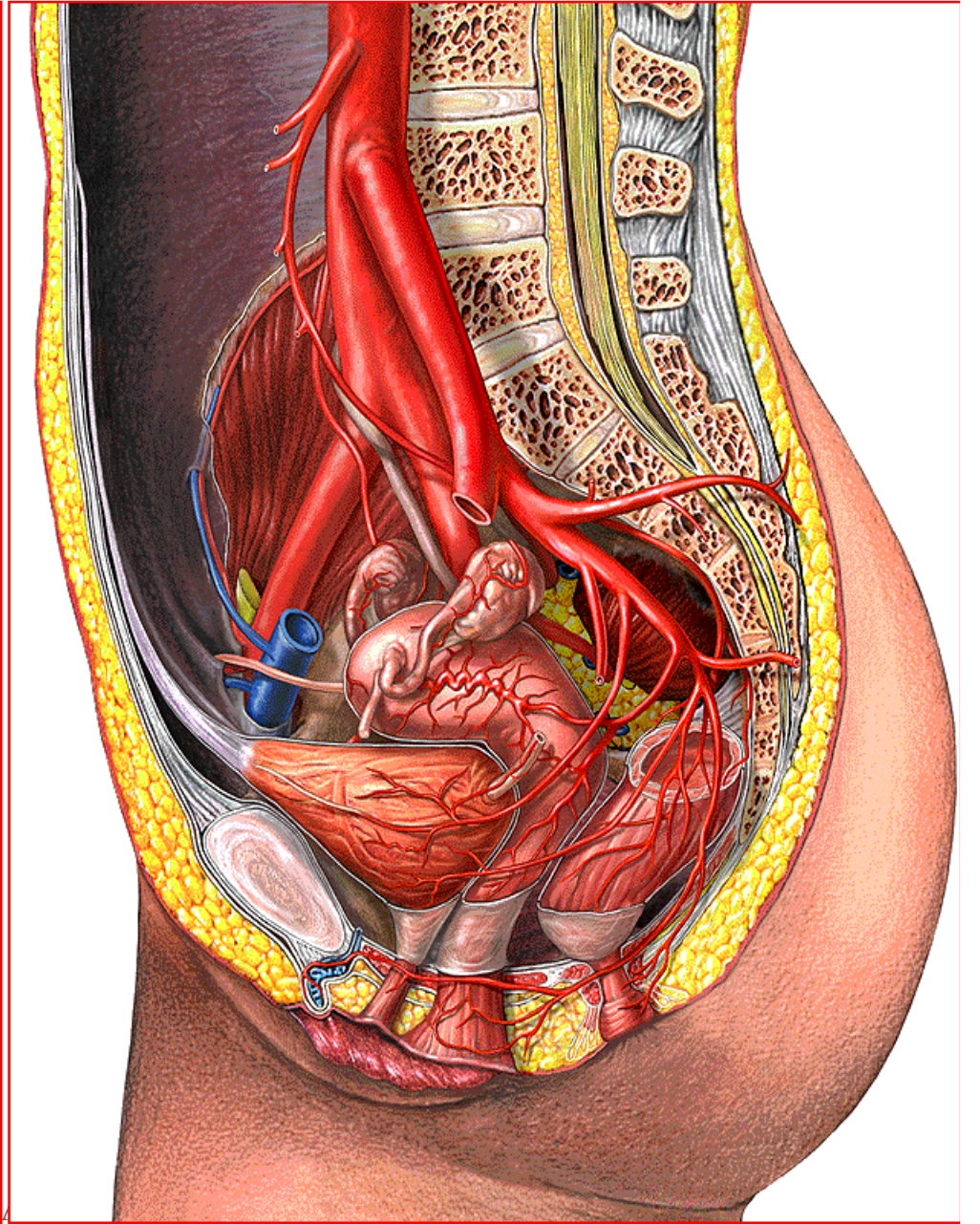
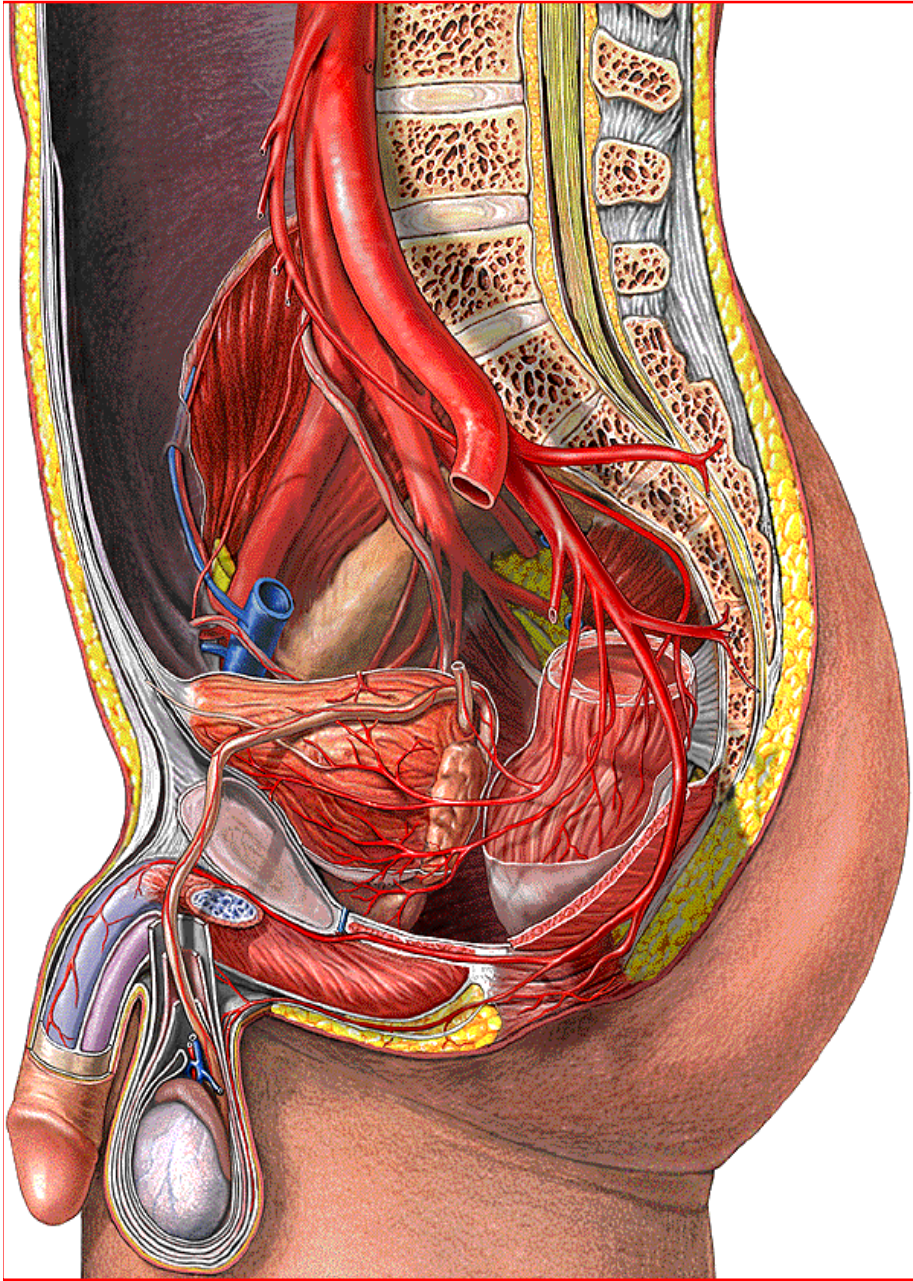
Artères

49

- ▣ **Artères vésicales supérieures** : branches des artères ombilicale et obturatrice.
- ▣ **Artère vésicale inférieure** : branche de l'artère hypogastrique.
- ▣ **Artère vésicale antérieure** : branche de l'artère honteuse interne.
- ▣ **Rameaux vésicaux** des artères :
 - Hémorroïdale moyenne.
 - Vésiculo-déférentielle et vésico-prostatique (chez l'homme).
 - Utérine et vaginale longue (chez la femme).

1. Plexus honteux.
2. A. Honteuse interne.
3. Pédicule antérieur.
4. A. hémorroïdal moyenne.
5. A. Vésico- prostatique.
6. A. Vésiculo- différentielle.
7. A. Vésicale inférieur.
8. Pédicule inférieur.
9. A. ombilicale.
10. A. obturatrice.
11. Pédicule supérieur.
12. Filets vésicaux des m. érecteurs.

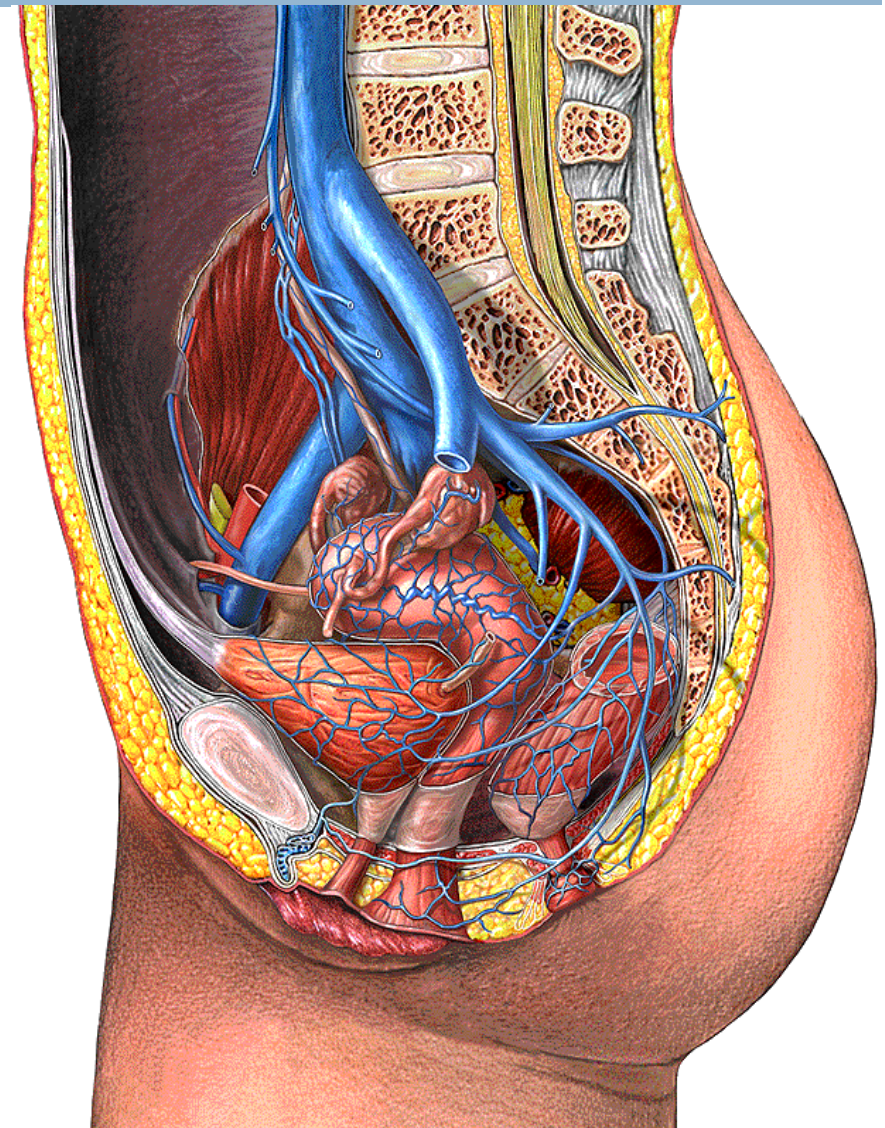




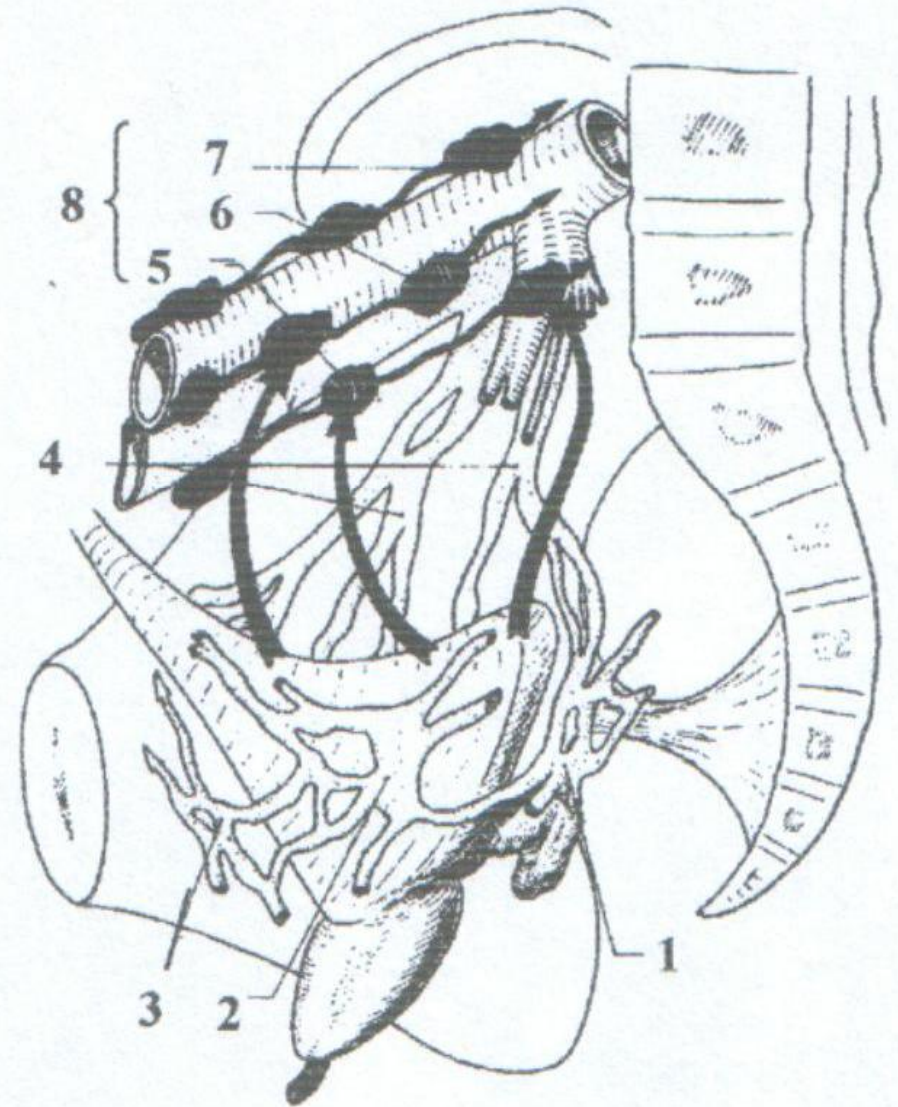
Veines

52

- Réseau veineux péri-vésical se draine dans :
- En avant, **le plexus veineux rétro-pubien (de Santorini)**: se jette dans **les veines honteuses internes et obturatrices.**
- Latéralement, **le plexus vésical**: se jette dans **les veines hypogastriques.**



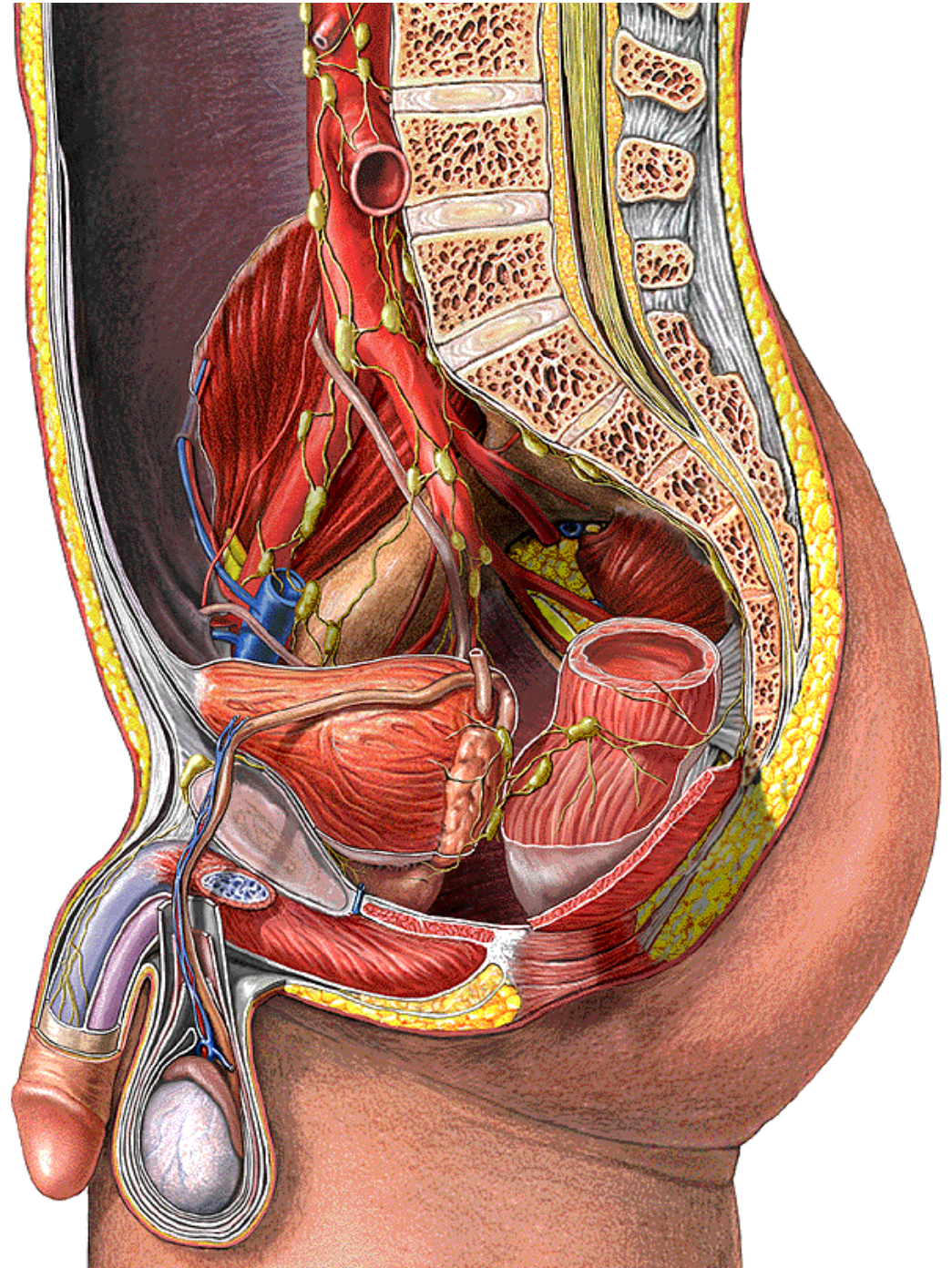
1. Plexus séminal.
2. Plexus vésical.
3. "Plexus veineux de santorini."
4. Veines vésicales.
5. Chaîne interne.
6. Chaîne moyenne.
7. Chaîne externe.
8. Gg. Iliques externes.



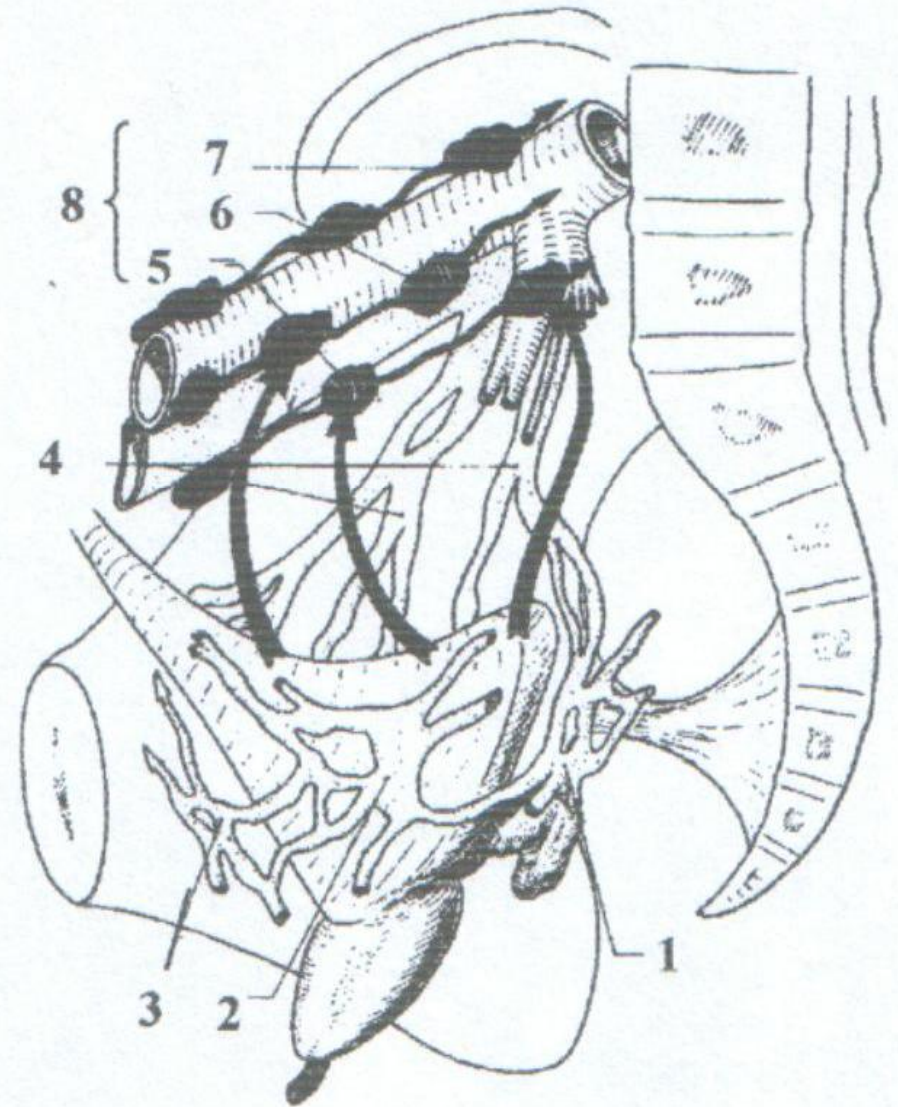
Lymphatiques

54

- Se drainent dans **les nœuds iliaques externes, iliaques internes et du promontoire.**



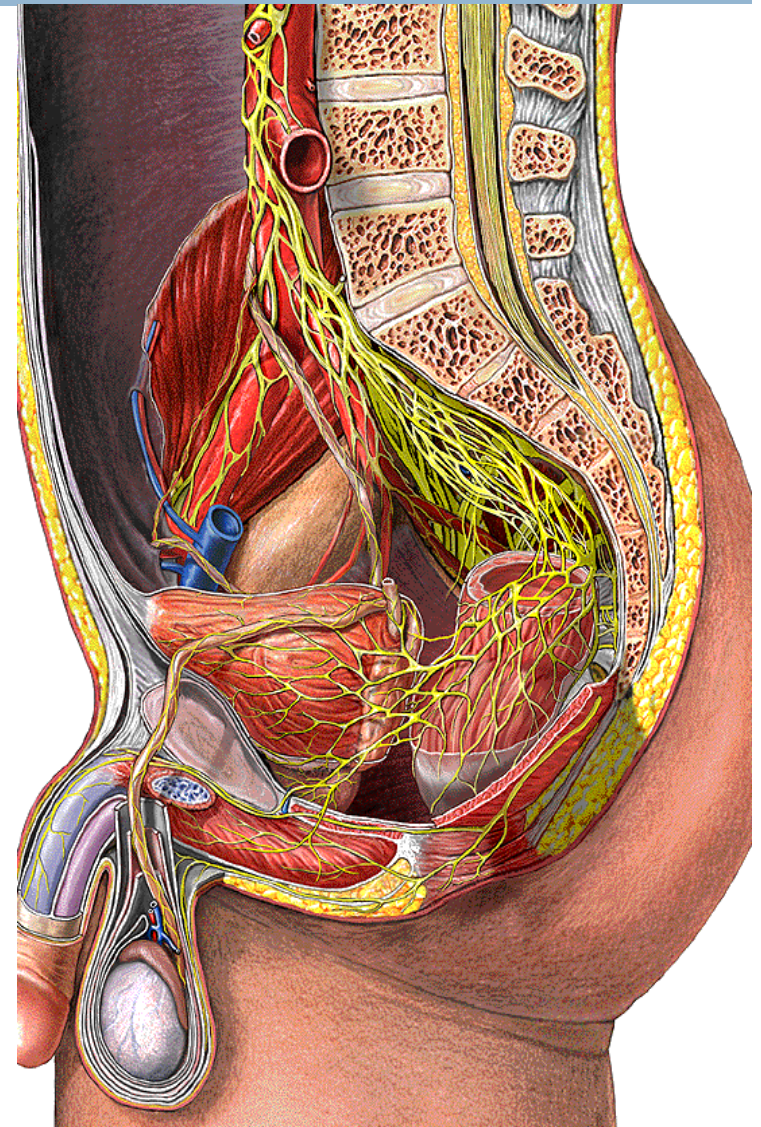
1. Plexus séminal.
2. Plexus vésical.
3. "Plexus veineux de santorini."
4. Veines vésicales.
5. Chaîne interne.
6. Chaîne moyenne.
7. Chaîne externe.
8. Gg. Iliques externes.

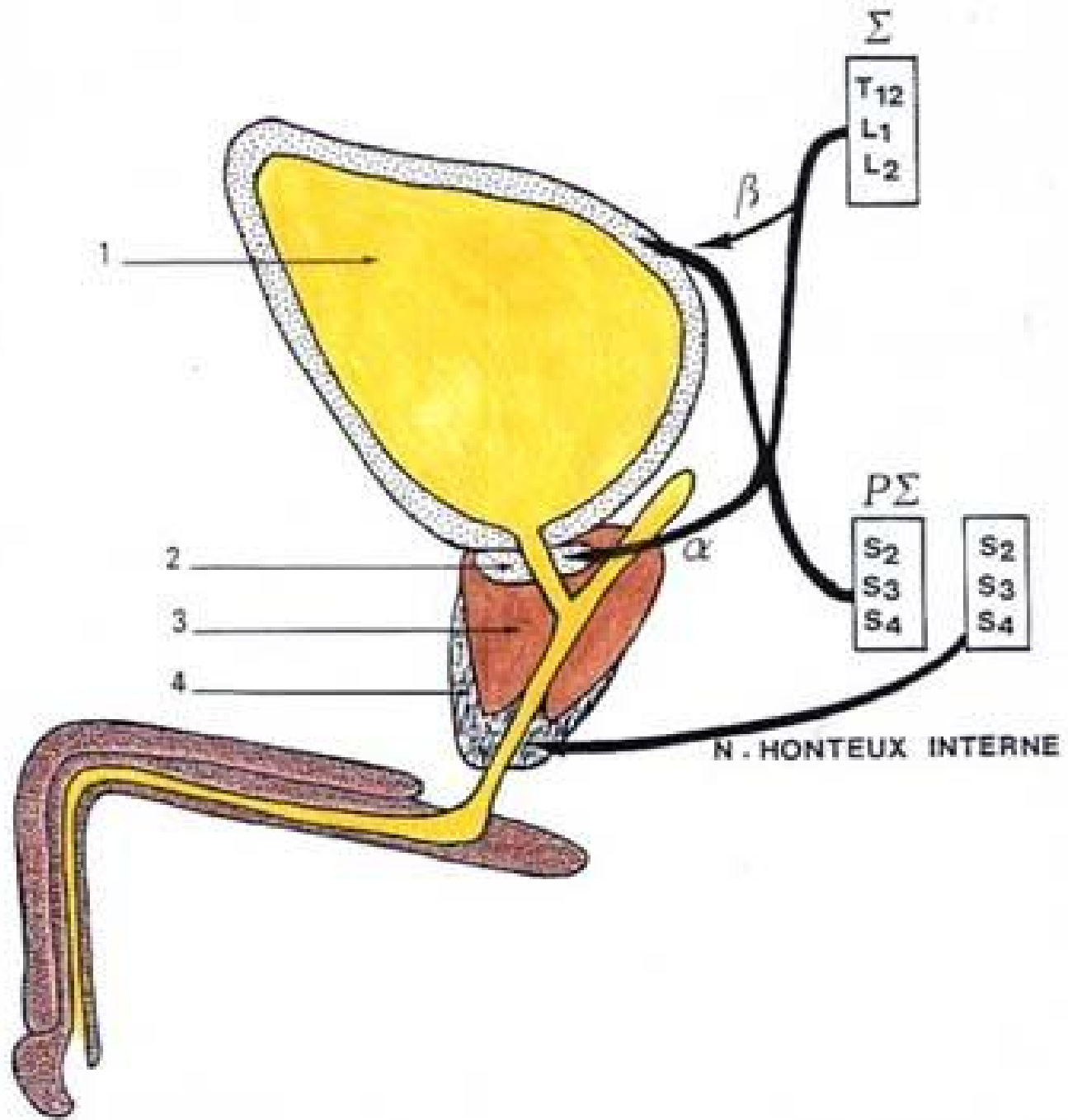


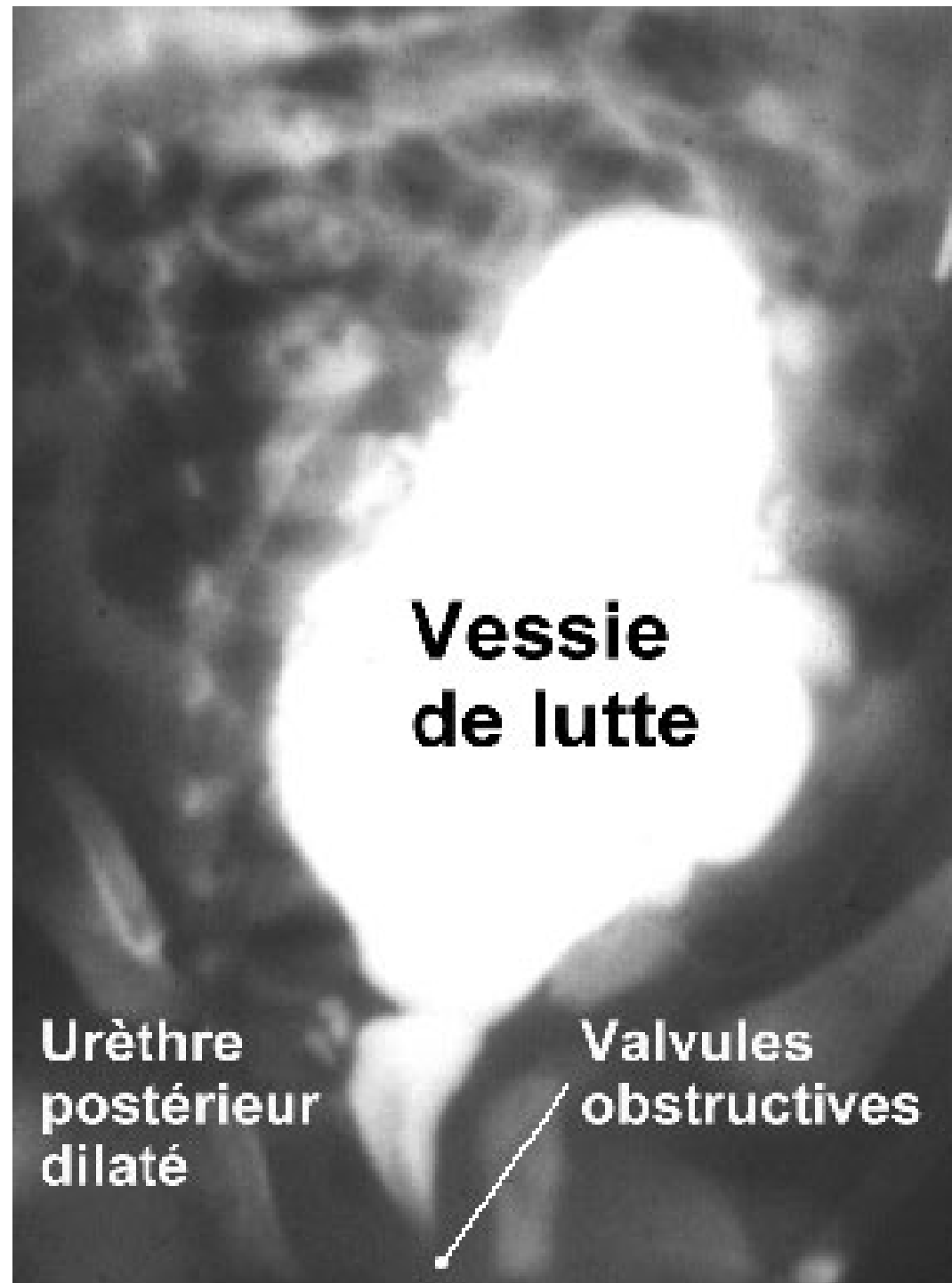
Nerfs

56

- Proviennent du plexus hypogastrique.
- Innervation triple :
 - ▣ **Parasympathique :**
 - Provient des S2, S3 et S4.
 - Responsable de la miction.
 - ▣ **Sympathique :**
 - Provient des D11 à L3.
 - Responsable de la continence.
 - ▣ **Somatique :**
 - Emprunte le nerf honteux interne.
 - Inneve le sphincter externe.







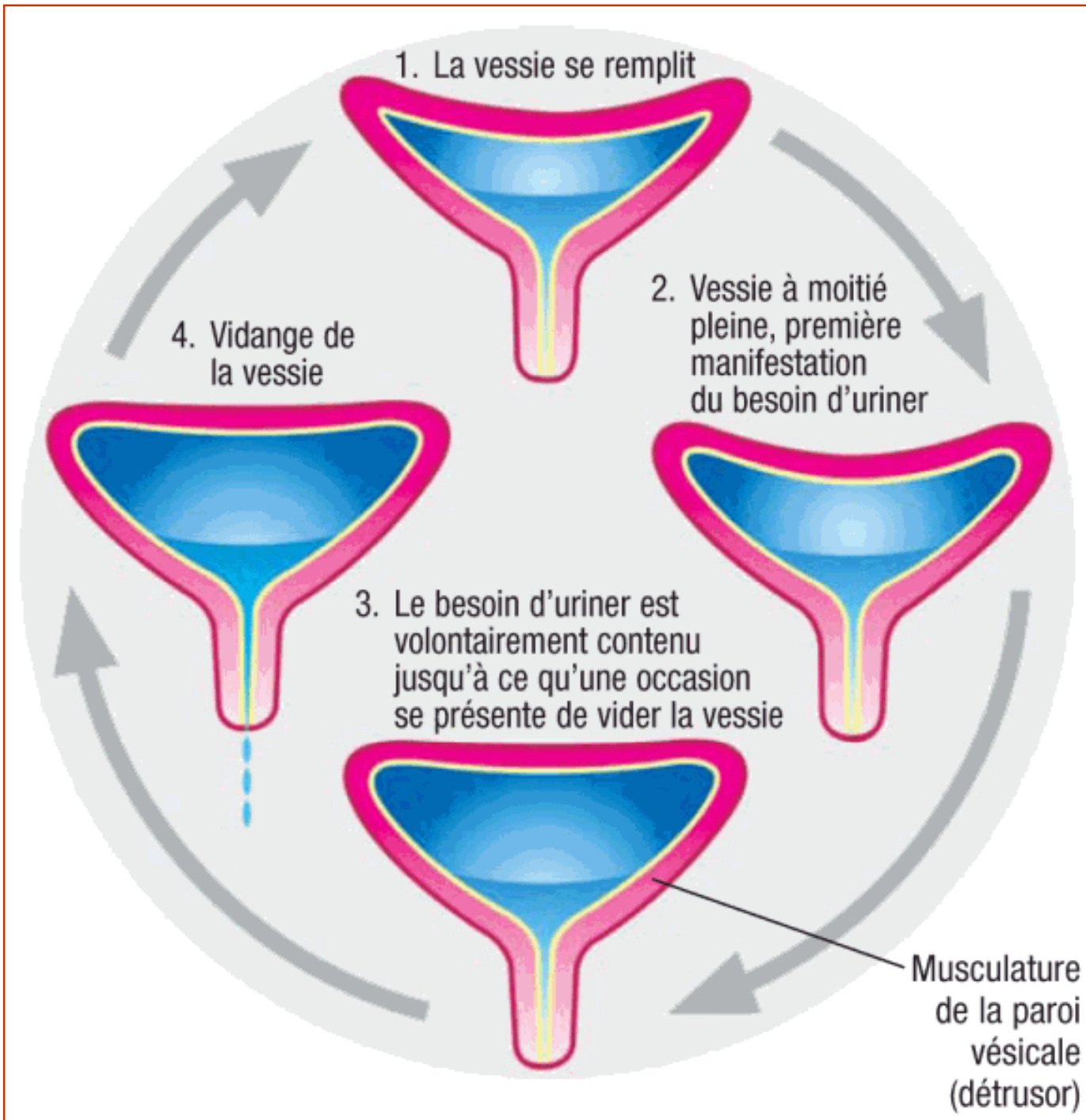
A high-speed photograph of a water droplet splashing on a dark, reflective surface. The droplet is captured in mid-air, forming a crown-like shape as it impacts. The water is illuminated from above, creating bright highlights and deep shadows. The word "MERCI" is overlaid at the bottom of the image in a large, white, outlined font.

MERCI

Anatomie fonctionnelle de la miction

60

- La miction nécessite la synergie fonctionnelle de la vessie et de l'urètre, elle est marquée par :
 - ▣ Phase de réplétion,
 - ▣ Phase mictionnelle,
 - ▣ Interruption du flux urinaire.
- L'absence de la coordination entre vessie et urètre provoque plusieurs troubles : instabilité vésicale, incontinence, rétention et dysurie.



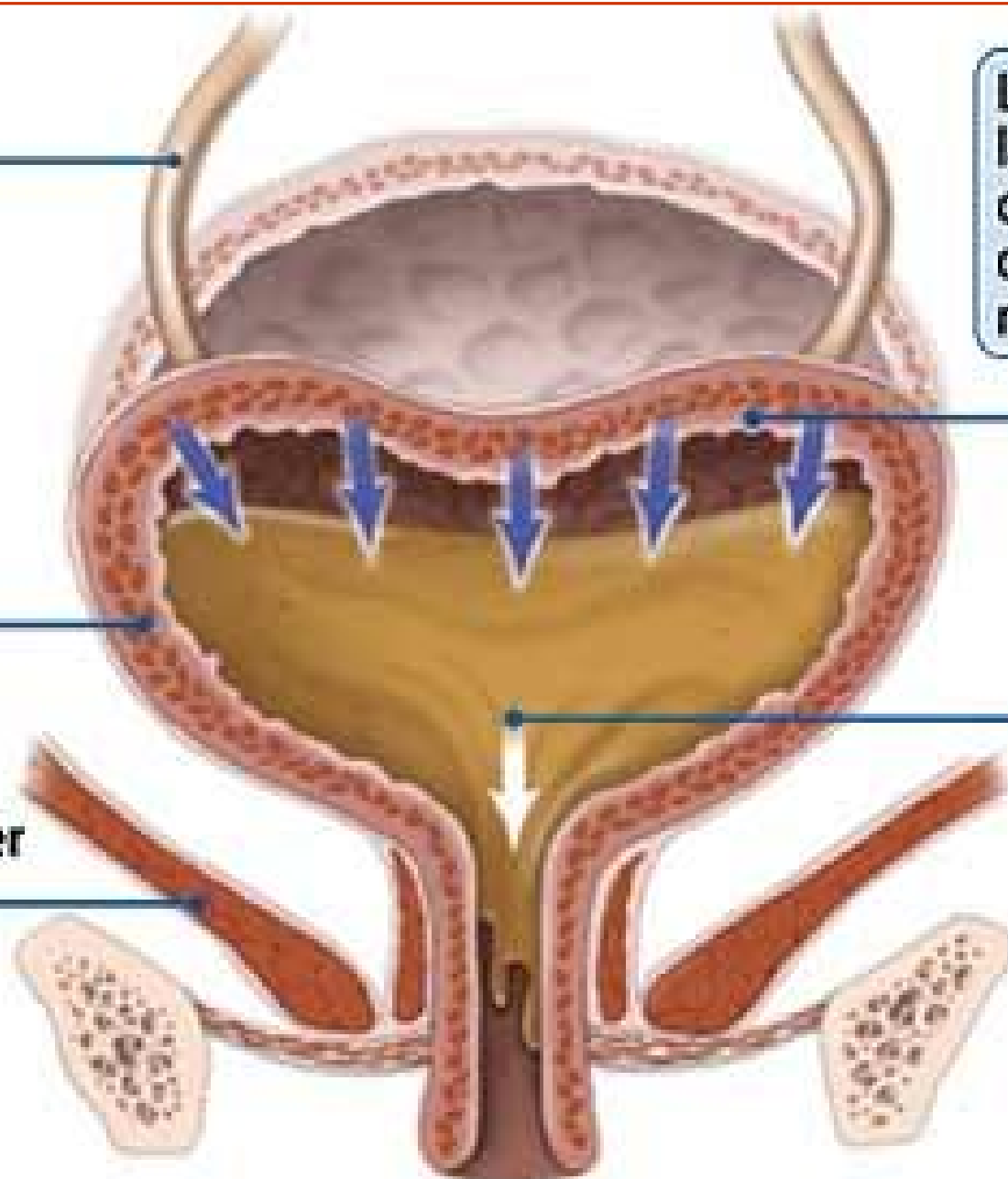
Uretère

Le muscle de la vessie se contracte avant que la vessie ne soit pleine

Muscle détrusor

Muscles du plancher pelvien

Écoulement de l'urine



CYSTOSCOPE



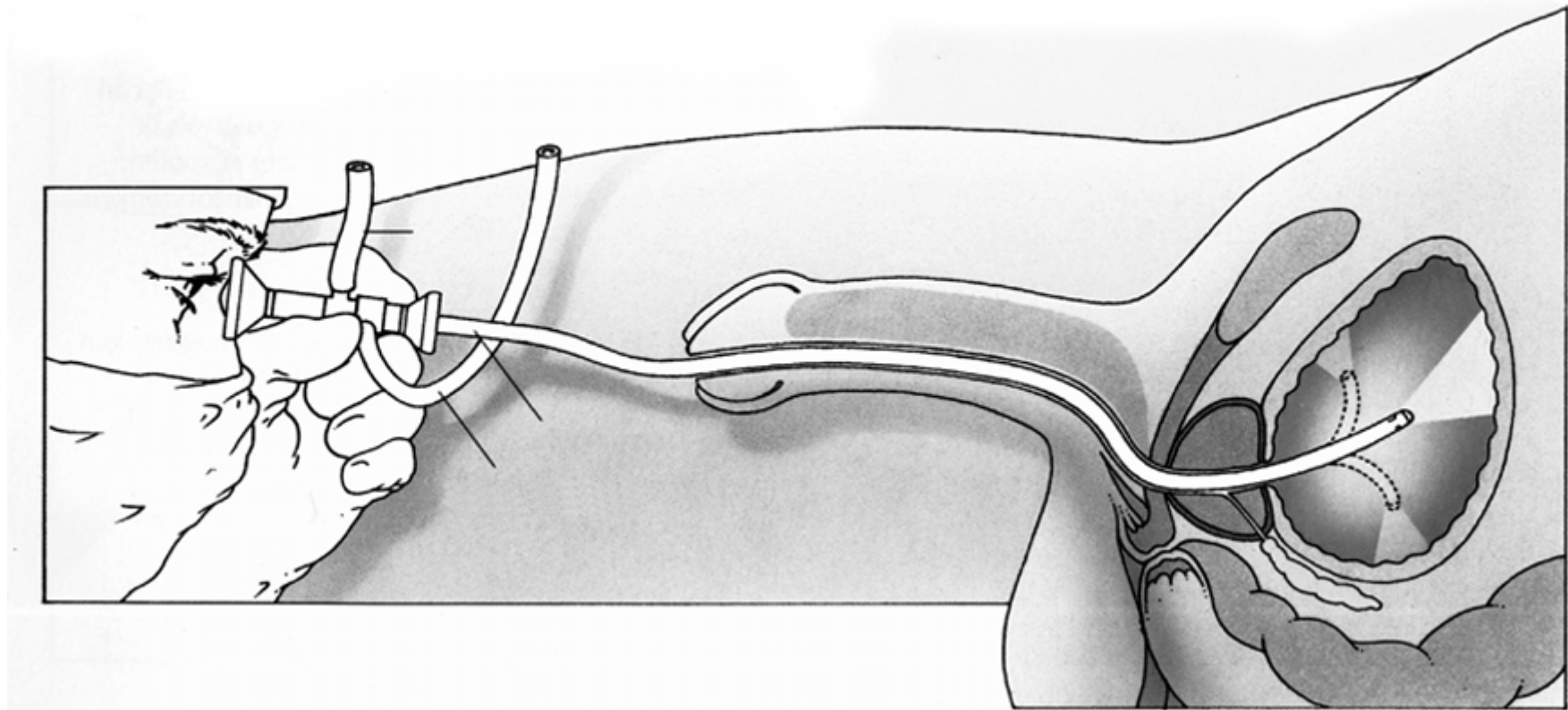
CYSTOSCOPE

64

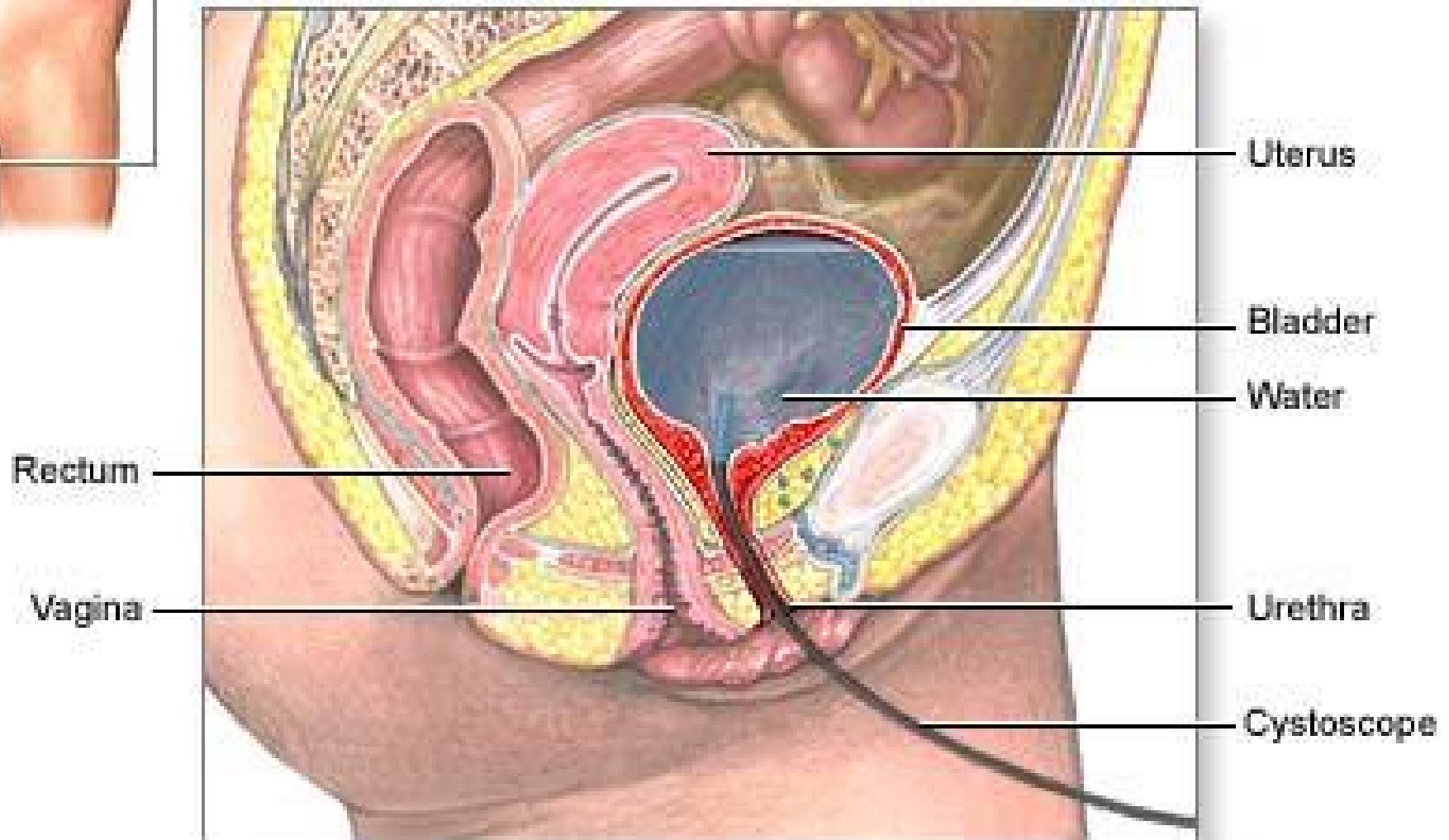
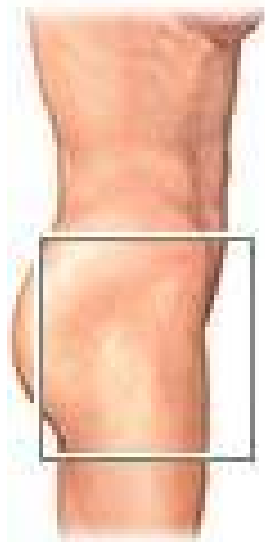


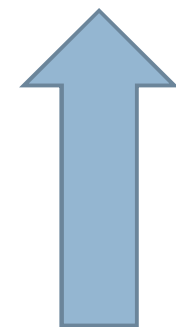
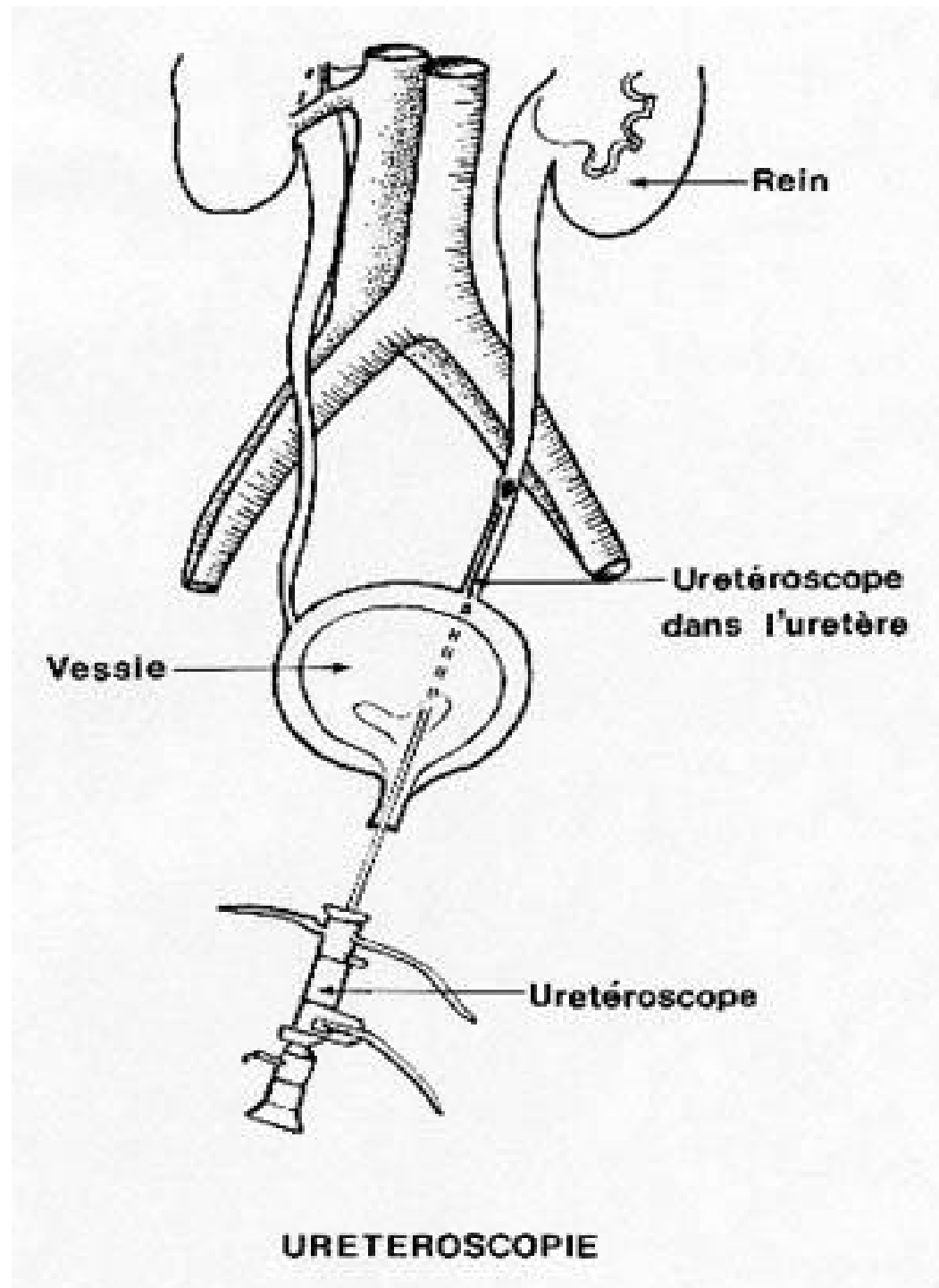
CYSTOSCOPIE

65



After the cystoscope fills the bladder with water it allows the physician to examine the bladder wall

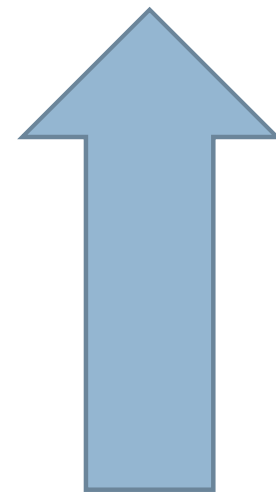




LIEUTAUD Joseph (1703-1780)

68

- Médecin et anatomiste parisien.



DENONVILLIERS Charles, Pierre (1808-1872)

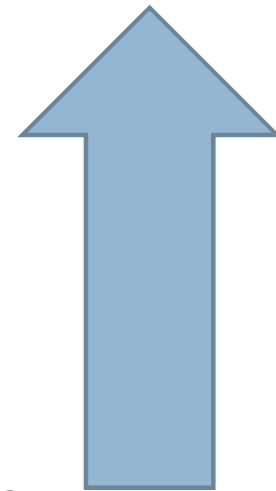
69

- Chirurgien parisien.
- Professeur d'Anatomie à Paris.

DOUGLAS James

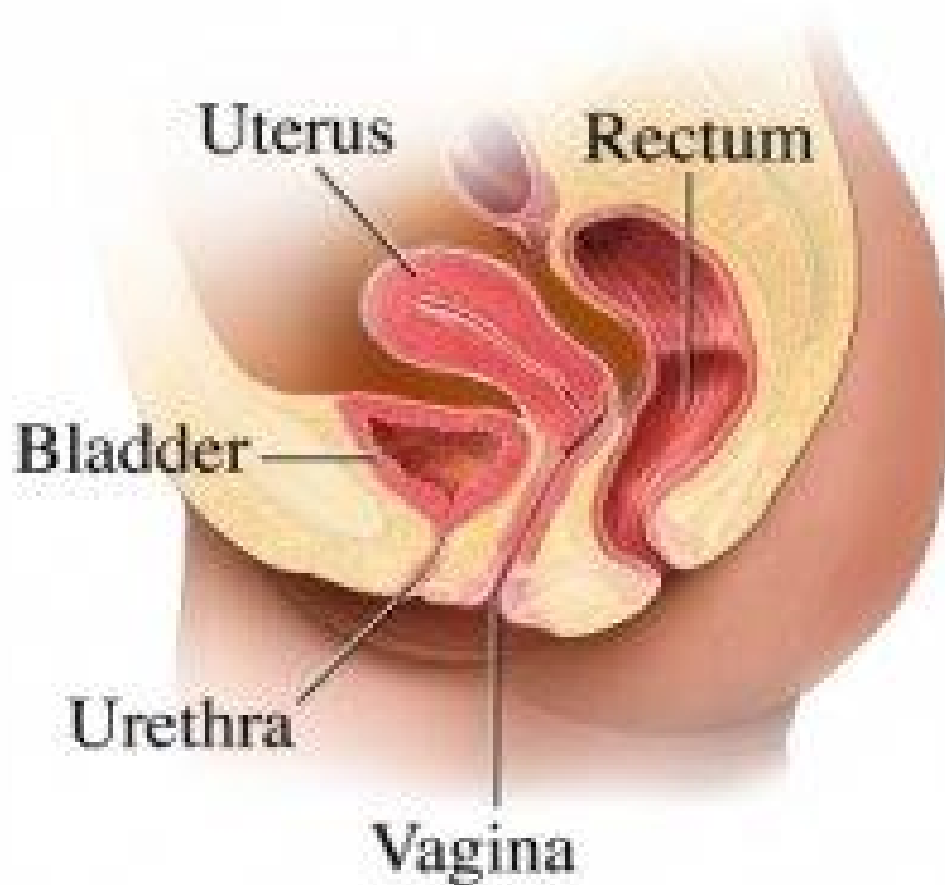
(1675-1742)

- Anatomiste écossais.
- Il a été le médecin de la reine Caroline d'Angleterre.

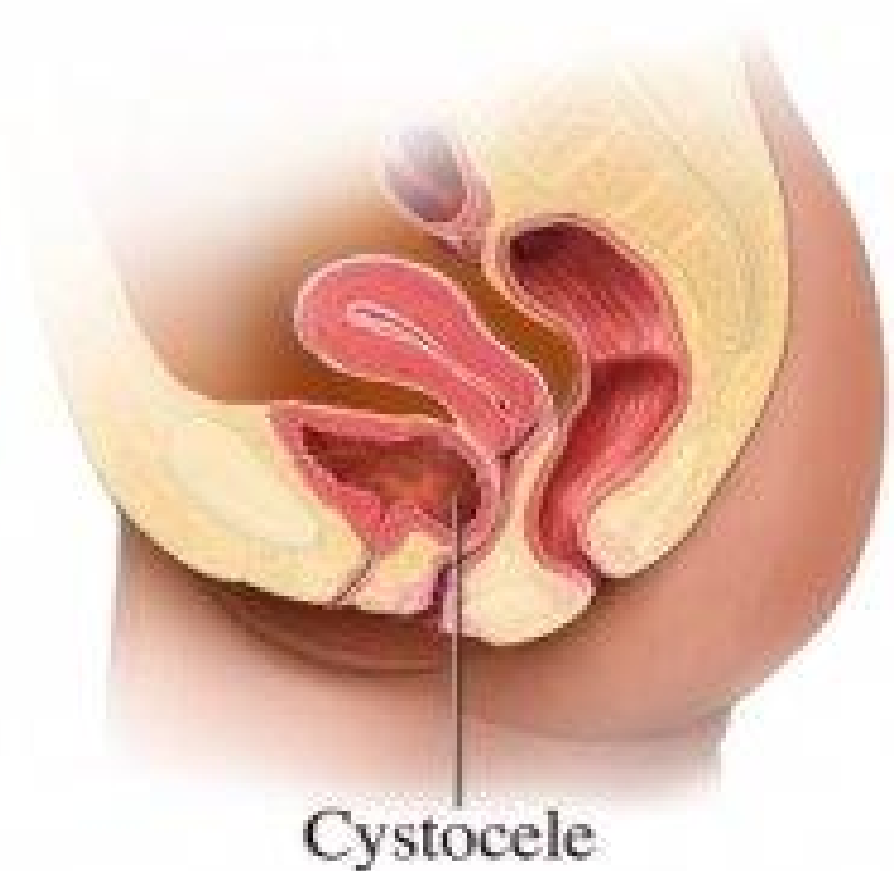


Cystocèle

Normal
Female Pelvic Anatomy



Cystocele Prolapse





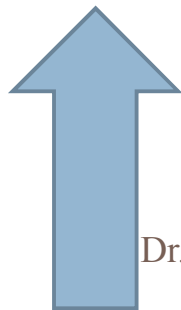
Cystocele



RETZIUS Andreas, Adolf (1796-1860)

74

- Anatomiste et anthropologiste suédois.
- Professeur d'anatomie et physiologie à Stockholm.



Dr. Al



SANTORINI Gian Domenico (1681-1737)

75

- Médecin et anatomiste italien.

