

L'aorte abdominale

Plan :

I INTRODUCTION :

II ANATOMIE DESCRIPTIVE

III RAPPORTS

IV-BRANCHES COLLATERALES

V BRANCHES TERMINALES

VI-APPLICATION CLINIQUE

VII-VOIES D'ABORD

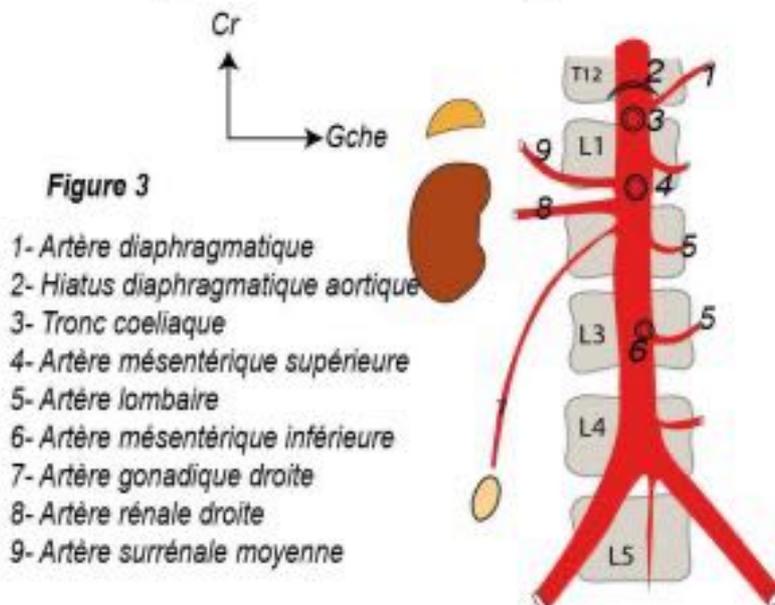
VIII-CONCLUSION

I INTRODUCTION :

L'aorte abdominale est la partie terminal de l'aorte descendante située dans la cavité abdominale

-C'est à la fois une artère de passage pour le membre inférieur et nourricière de la majeure partie de l'abdomen et du pelvis

Représentation schématique de l'aorte



II ANATOMIE DESCRIPTIVE

A-origine et Trajet :

L'aorte abdominale naît au niveau du hiatus aortique En regard du bord inférieur de T12

Elle est Située dans l'espace retro péritonéale médian

elle descend verticalement, à gauche de la ligne médian

B-terminaison

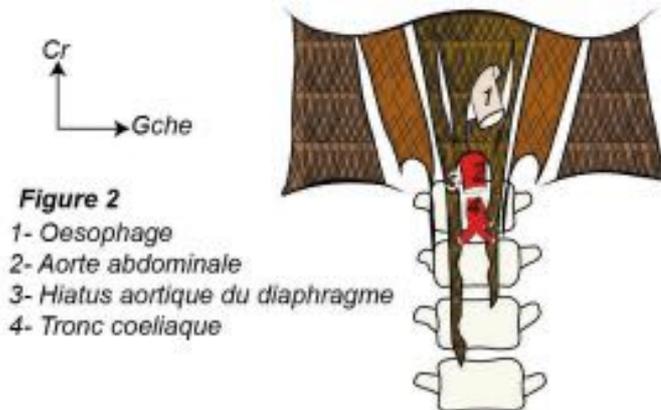
elle se termine en trois branches :

-les artères iliaques commune droite et gauche

-une branche grêle l'artère sacrale médial

La bifurcation est située contre la vertèbre lombaire L4 ou le disque L4-L5

Origine de l'Aorte abdominale



III –LES RAPPORTS

C-a-dans le hiatus aortique

répond **en arrière**:

au conduit thoracique ,à la racine médiale de la veine hémi azygos

C-b-dans l'abdomen

le long de son trajet elle est accompagnée des nœuds lymphatique lombaire

Ils sont soit pré aortique / latero aortique / post aortique

en avant :

de haut en bas le corps du pancréas la portion horizontale du duodénum et les anses grêles

en arrière :

elle répond aux vertèbres lombaire du l1 a l4 sur lesquelles cheminent les veines lombaire

NC: ceci explique l'érosion des corps vertébraux lors des anévrysme aortique postérieure

Et aussi érosion aortique par les ostéophytes

À droite :

répond a la citerne du chyle

au conduit thoracique ,

Ganglion coeliaque droit,

La veine azygos

La veine cave inférieure avec laquelle elle est en contact

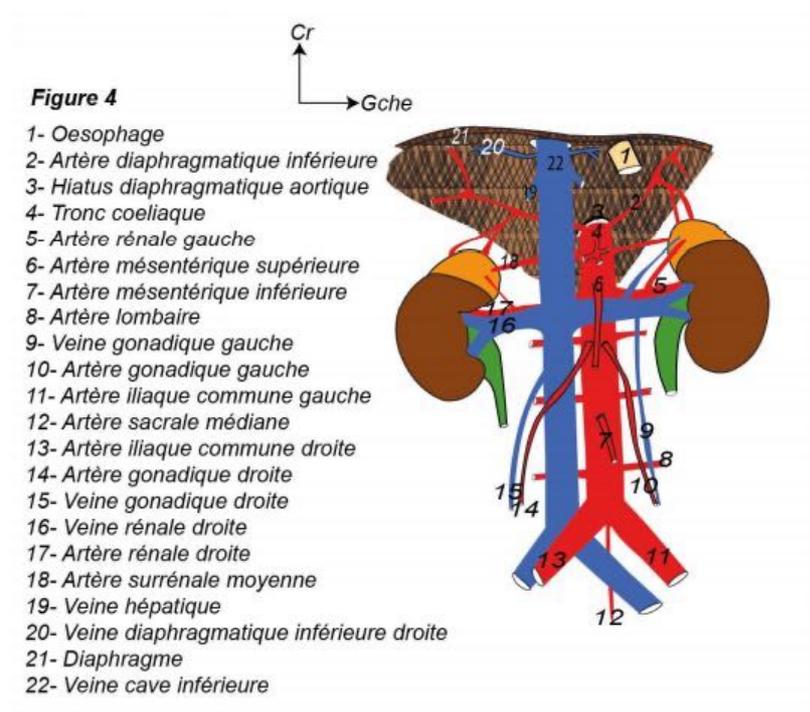
le pilier droit du diaphragme sépare l'aorte et la veine cave inférieure

à gauche :

Répond au pilier gauche du diaphragme

à l'angle duodénale

Au tronc sympathique



IV-BRANCHES COLLATERALES

-branches collatérales

divisée en 3 groupes pair et symétrique

A-pariétales

B-uro génitales

C-viscérales (impaires)

A-Les artères pariétales :

1-artères phréniques inférieure

Se détachent au dessous du hiatus aortique ,elles montent en avant des piliers du diaphragme
Et elles se ramifient sous le diaphragme .

2-Les artères lombaires

au nombre de 4 paires

-naissent de la face postérieure de l'aorte a la partie moyenne du corps vertébral correspondant

Elle se portent latéralement contre corps vertèbre lombaire , les artères lombaire droites passe en arrière de la veine cave inférieure en arrière du muscle carrée des lombes

B-Les artères uro génitales

1-les artères rénales

les plus volumineuse des collatérales ,elles naissent des flancs aortique au niveau du l1

Trajet:

Elles se dirigent obliquement en bas et en dehors vers le rein correspondant .

L'artère rénale droite est plus longue que la gauche passe derrière la veine cave inférieure

l'artère rénale se divise en 2 branches avant d'atteindre le hile :

1 antérieure ou pré-pyélique

1 Postérieure ou rétro-pyélique

2-Les artères génitales

testiculaire ou ovarique naissent des faces antéro latérales au niveau du l2 ou du disque l2-l3

Artère testiculaire descend dans la région lombo abdominale et pelvienne

Traverse le canal inguinal parcourt cordon spermatique se termine au pôle supérieure du testicule en 2 branche latéral et médiale

3-Les artères viscérales

A-tronc cœliaque

Elle naît de la face antérieure au niveau du disque d l2 l1 1 cm au dessous du hiatus aortique

Elle descend obliquement en bas et en avant et Gagne le bord sup du corps du pancréas pour donner:

3 branches T(hépatique commune gastrique gauche et splénique

B-Artère mésentérique sup

Elle naît de la face antérieure du L1, en dessous des artères rénales, puis elle se dirige verticalement derrière le pancréas et se termine près du jéjunum, elle vascularise tout le grêle + colon droit

Elle répond :

En arrière: veine rénale gauche

en avant : corps du pancréas

à droite: la veine cave inférieure et veine mésentérique sup

Collatérales :

artère pancréatico duodénale inférieure, jéjunales, colique droite et moyenne

elle vascularise tout le grêle + colon droit

C-artère mésentérique inférieure

Elle naît de la face antérieure de l'aorte au niveau du disque L3-L4, puis elle se dirige obliquement en bas à gauche jusqu'à la veine iliaque commune gauche puis devient verticale et se termine en artère rectale supérieure

rapports

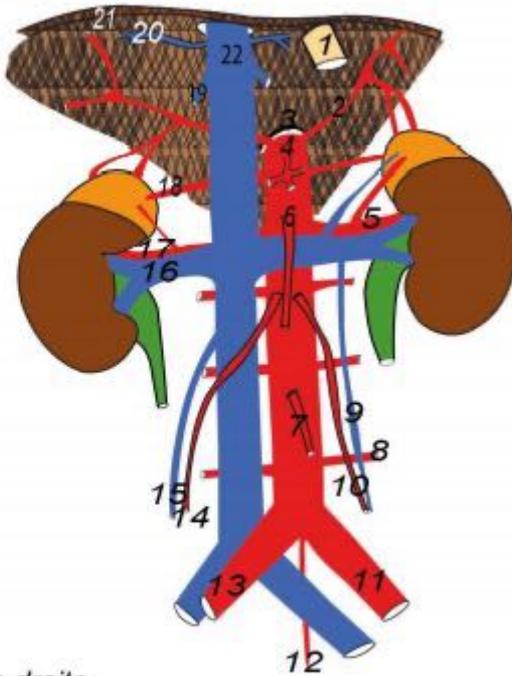
À son origine:

Elle est recouverte par la partie horizontale du duodénum croisant en avant l'aorte et le tronc sympathique

Puis elle passe dans le pelvis en dedans du muscle psoas, de l'uretère et du vaisseau gonadique gauche. Elle vascularise le colon gauche et le rectum pelvien

Figure 4

- Cr
Gche
- 1- Oesophage
 - 2- Artère diaphragmatique inférieure
 - 3- Hiatus diaphragmatique aortique
 - 4- Tronc coeliaque
 - 5- Artère rénale gauche
 - 6- Artère mésentérique supérieure
 - 7- Artère mésentérique inférieure
 - 8- Artère lombaire
 - 9- Veine gonadique gauche
 - 10- Artère gonadique gauche
 - 11- Artère iliaque commune gauche
 - 12- Artère sacrale médiane
 - 13- Artère iliaque commune droite
 - 14- Artère gonadique droite
 - 15- Veine gonadique droite
 - 16- Veine rénale droite
 - 17- Artère rénale droite
 - 18- Artère surrénale moyenne
 - 19- Veine hépatique
 - 20- Veine diaphragmatique inférieure droite
 - 21- Diaphragme
 - 22- Veine cave inférieure



Les Branche collatérales de l'aorte abdominale

V BRANCHES TERMINALES

l'aorte abdominale se divise en 3 branches au niveau du L4

1 médial : a sacrale médiane

2 latéral : 2 artère iliaque communes

1-Artère sacrale médiale

Elle naît de la face postérieure de l'aorte abdominal, puis elle descend sur la face antérieure du L5 et sacrum

2- artères iliaque communes

Essentiellement artère de passage, elles naissent de la bifurcation aortique, courte et volumineuse

Elles se terminent en se bifurquant en artère iliaque interne et externe au voisinage de l'articulation sacro iliaque

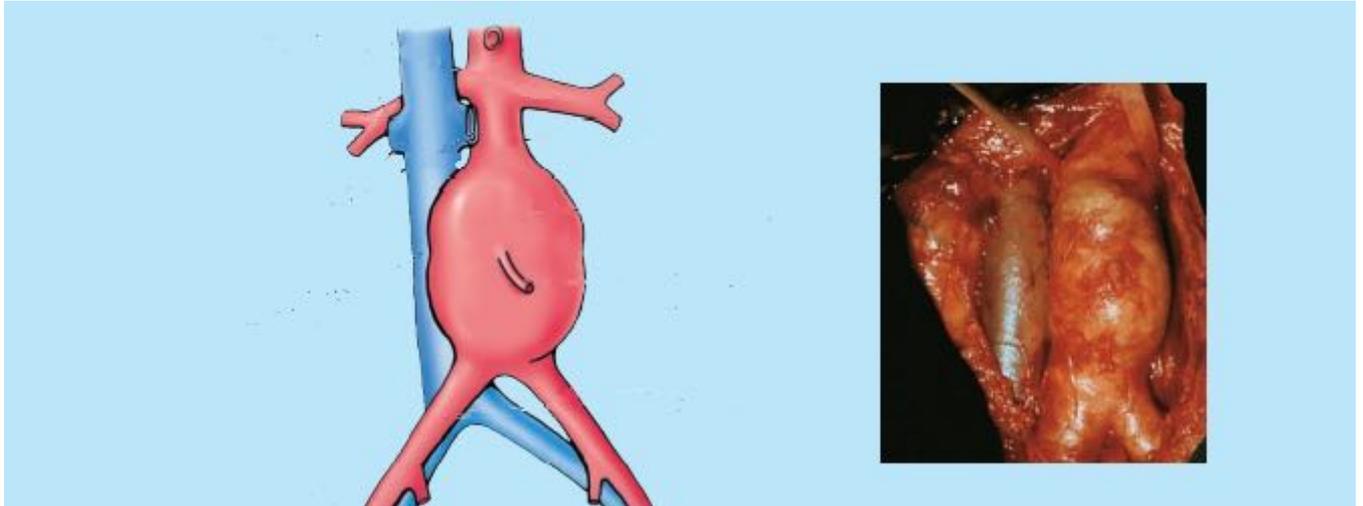
VI-APPLICATION CLINIQUE :

1-L'Anévrisme de l'aorte abdominale

dilatation des parois de la portion abdominale de l'aorte

-responsable de turbulences du flux sanguin

-formation progressive de thrombus

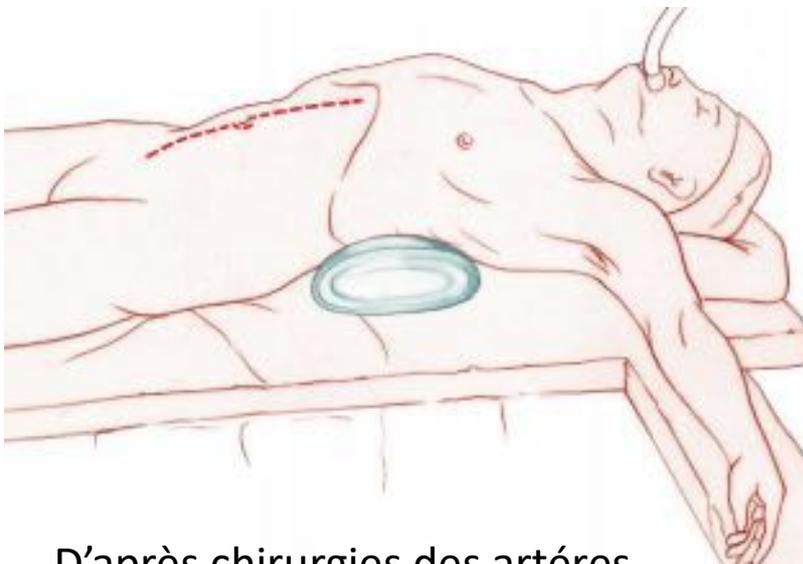


D'après clinically oriented anatomy

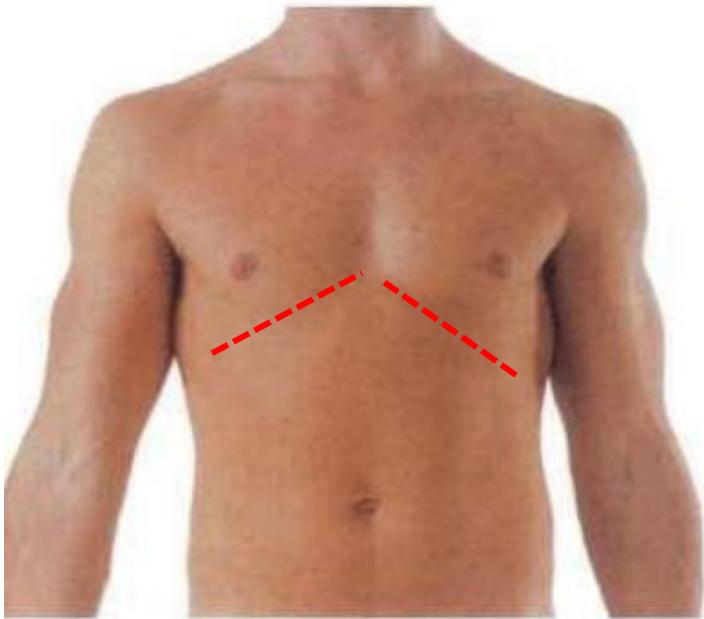
VII-VOIES D'ABORD

1- **Laparotomie médiane xiphopubienne.** Elle est réalisée depuis l'appendice xiphoïde jusqu'au sous ombilical,.

2- **Laparotomie bi-sous-costale :** L'incision est tracée deux travers de doigt en dessous du rebord costale



D'après chirurgies des artères



Daprès netter's clinical anatomy

VIII-CONCLUSION :

L'aorte abdominale est le tronc d'origine de toutes les artères de l'organisme ,

Elle naît du VG ,2 segments : thoracique et abdominale et elle fait suite à l'aorte thoracique

L'aorte abdominale se termine par une bifurcation à la hauteur du bord inférieure de L4 en 3 artères

-Artères iliaques communes droite et gauche

-Et l'artère sacrale médiale