

PRÉAMBULE



Dr Pasquer - Pr Roman

UE Hépato-gastroentérologie – FGSM2 – Lyon Est



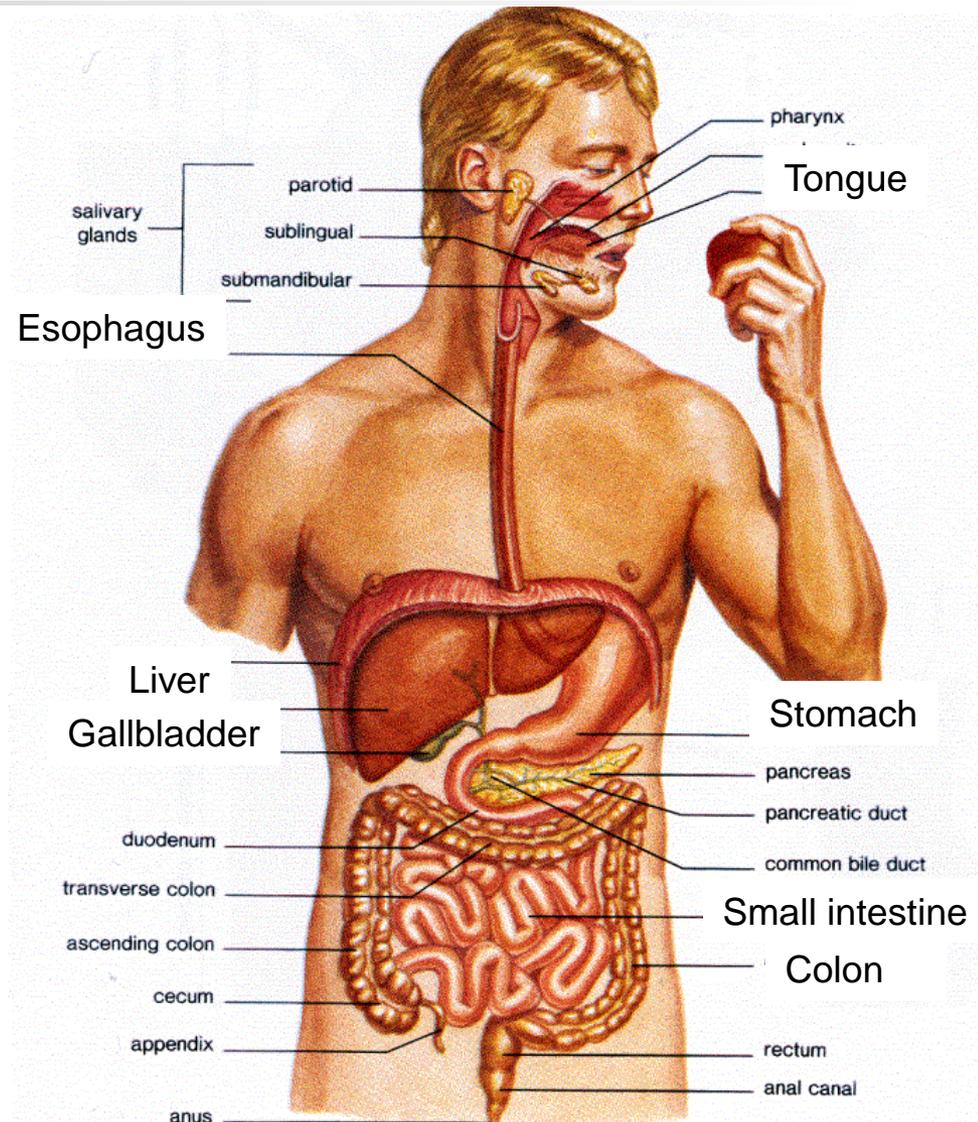
2024

LIENS D'INTÉRÊT

- S Roman: consultante pour Medtronic, Dr Falk Pharma, Sanofi
- A Pasquer:

L'APPAREIL DIGESTIF

- Fonction principal de l'appareil digestif:
 - assurer la digestion des aliments
- Tractus digestif: viscères creux
- Glandes annexes: glandes salivaires, foie, pancréas



MOTS EN ANGLAIS

- Stomach
- Small intestine
- Colon, rectum, anus
- Gastric emptying
- Migrating motor complex
- Peristalsis
- Stools
- Bowel movement

ORGANISATION DE L'ENSEIGNEMENT

- Cours magistraux centrés sur un organe
- Un item EDN abordé pour chaque organe → cet item ne sera pas revu en DFASM2
- Enseignements dirigés: Présence obligatoire
- Cas cliniques
- Contrôles continus
- Examen terminal: 30 QI ou QROC et 2 dossiers progressifs de 6 ou 7 questions

ŒSOPHAGE

ANATOMIE – HISTOLOGIE – PHYSIOLOGIE - SÉMIOLOGIE



Dr Pasquer – Pr Roman

2024



OBJECTIFS

- Connaître les rapports de l'œsophage avec les organes environnants
- Connaître la structure de l'œsophage
- Connaître l'anatomie de la jonction œso-gastrique
- Décrire la paroi de l'œsophage
- Décrire la motricité de l'œsophage
- Définir les signes cliniques œsophagiens

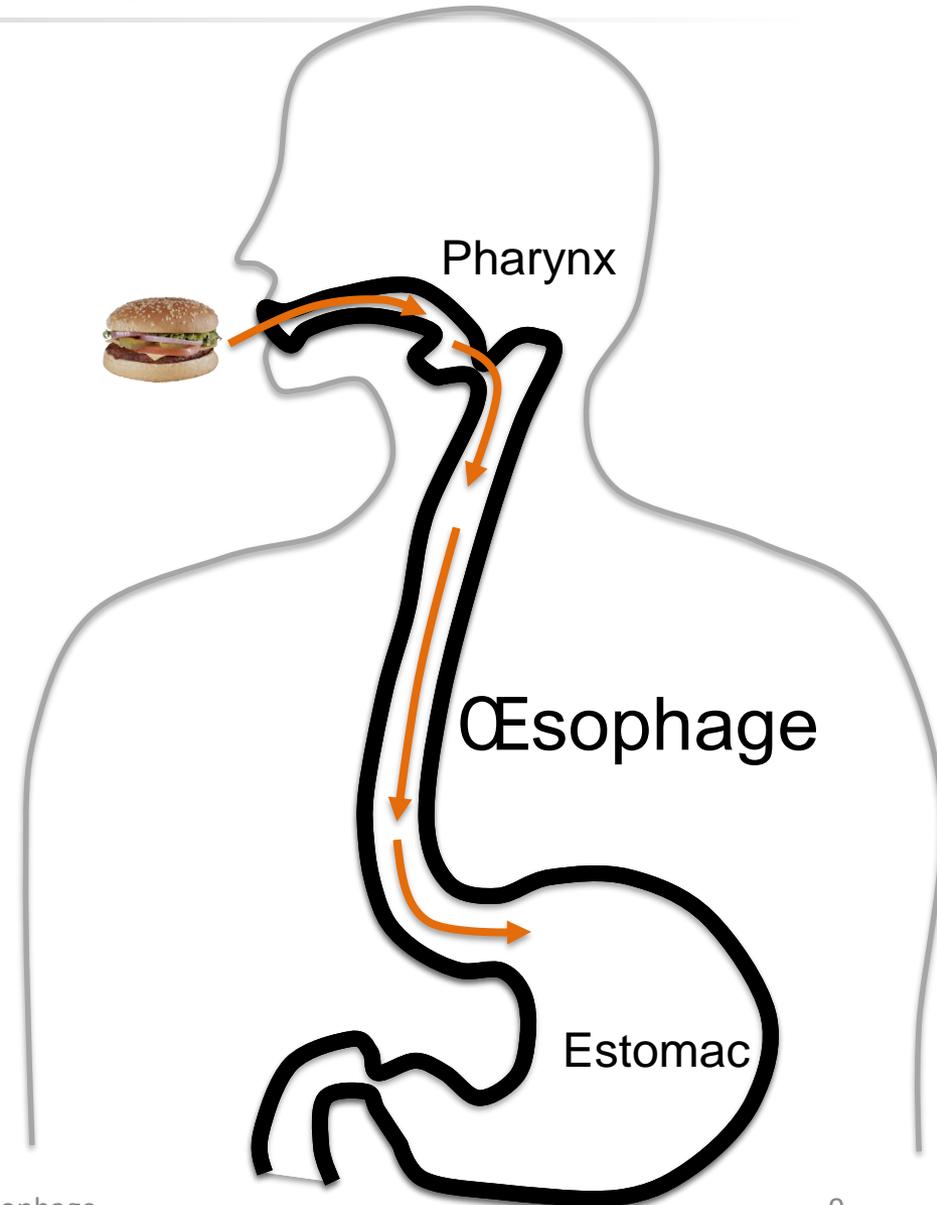
PLAN

- Introduction
- Anatomie de l'œsophage et de la jonction œso-gastrique
- Histologie de l'œsophage et de la jonction œso-gastrique
- Physiologie œsophagienne: les différentes phases de la déglutition – cours en ligne
- Sémiologie œsophagienne – cours en ligne

Les questions d'examens (contrôles continus, examens terminaux, rattrapage) porteront sur TOUS les cours y compris ceux en ligne

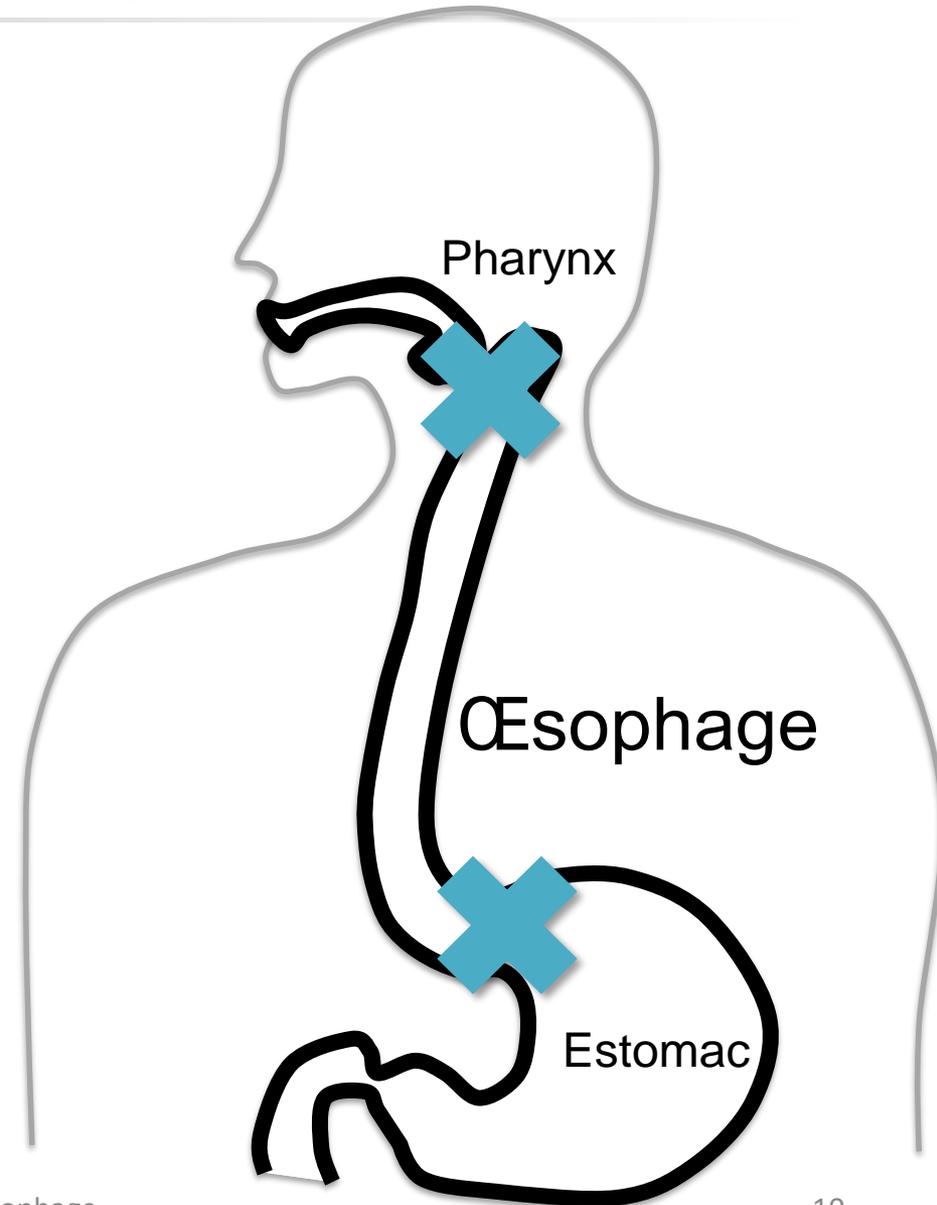
FONCTIONS DE L'ŒSOPHAGE

- Déglutition



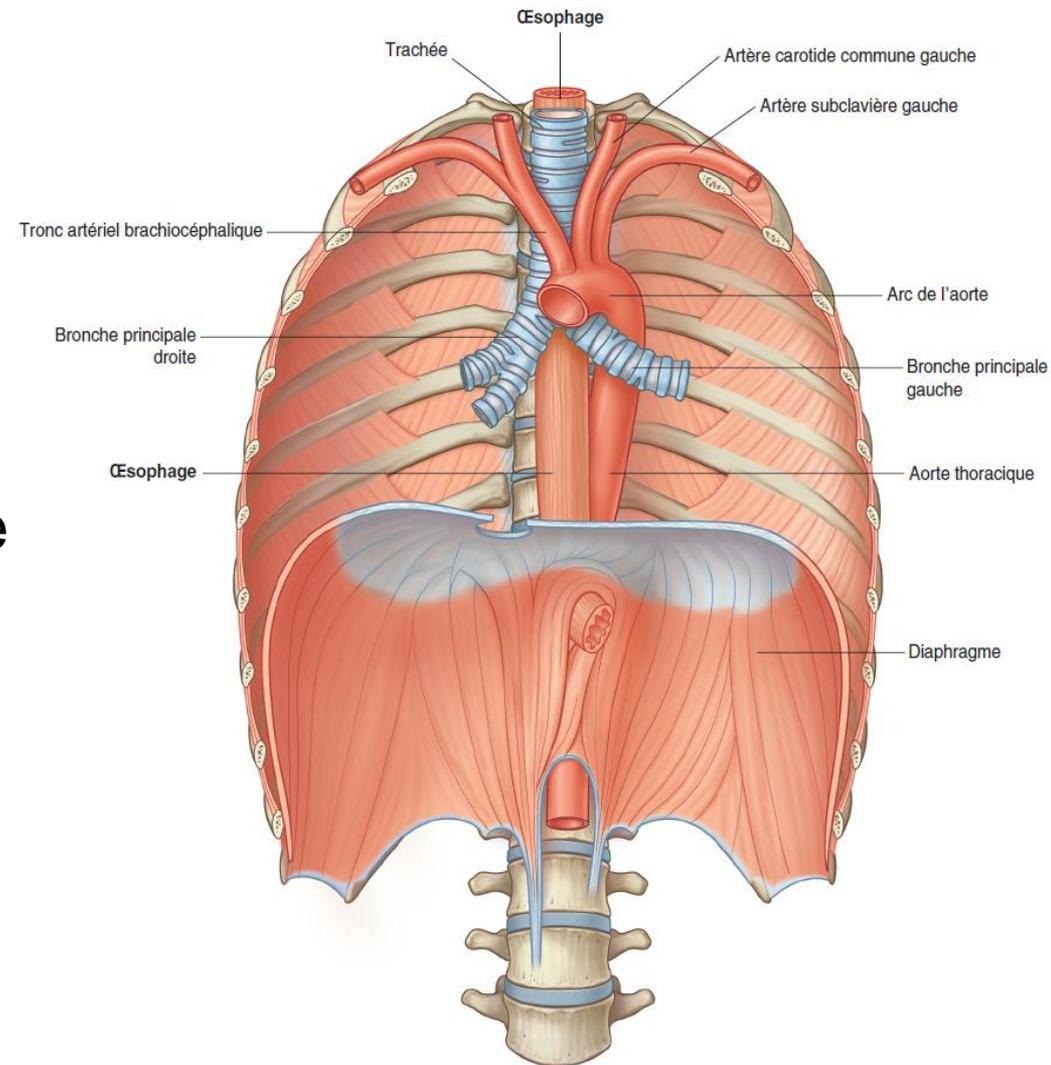
FONCTIONS DE L'ŒSOPHAGE

- Déglutition
- Protection contre le reflux gastrique



ANATOMIE DE L'ŒSOPHAGE

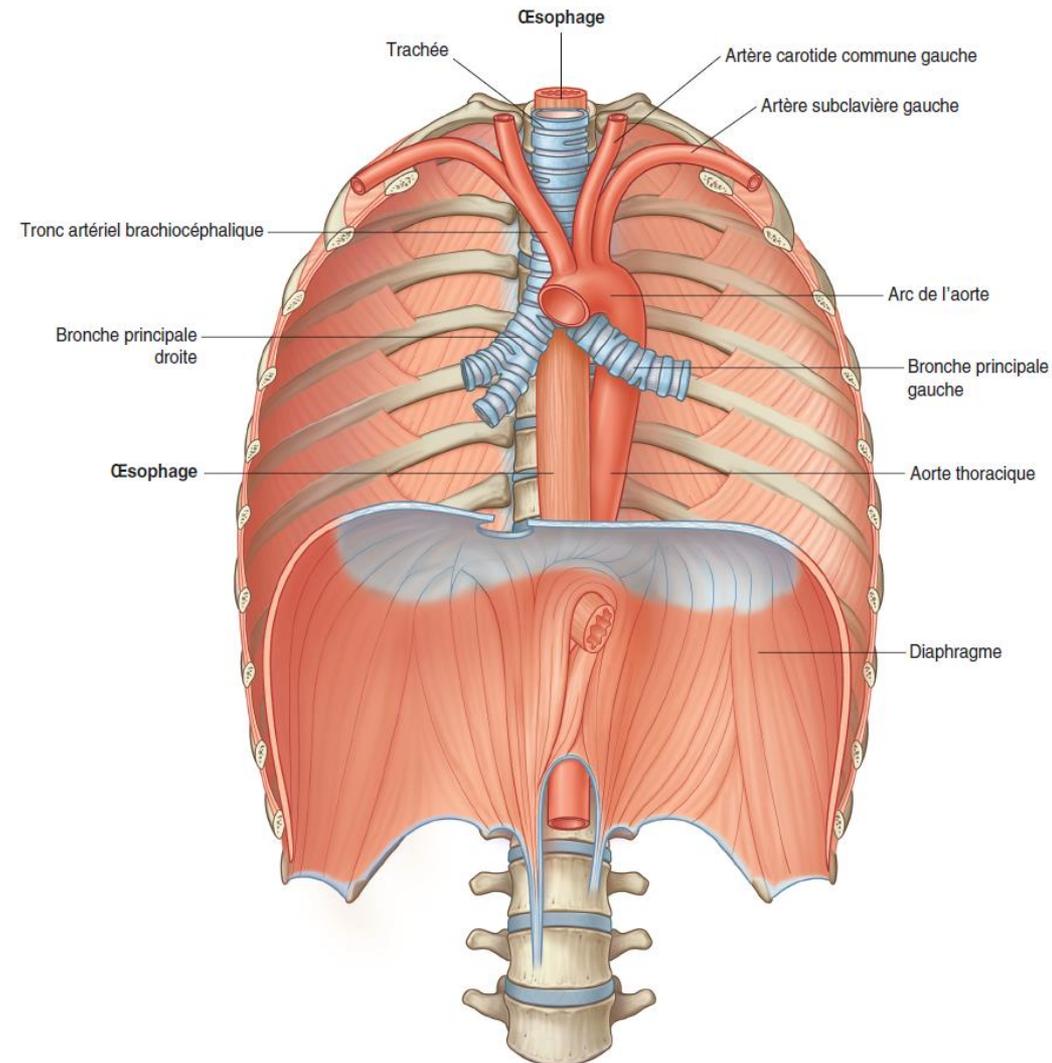
- Généralités
- Embryologie
- Œsophage cervical
- Œsophage thoracique
- Œsophage abdominal
- Jonction œso-gastrique
- Vascularisation
 - Artérielle
 - Veineuse
 - Lymphatique
- Innervation



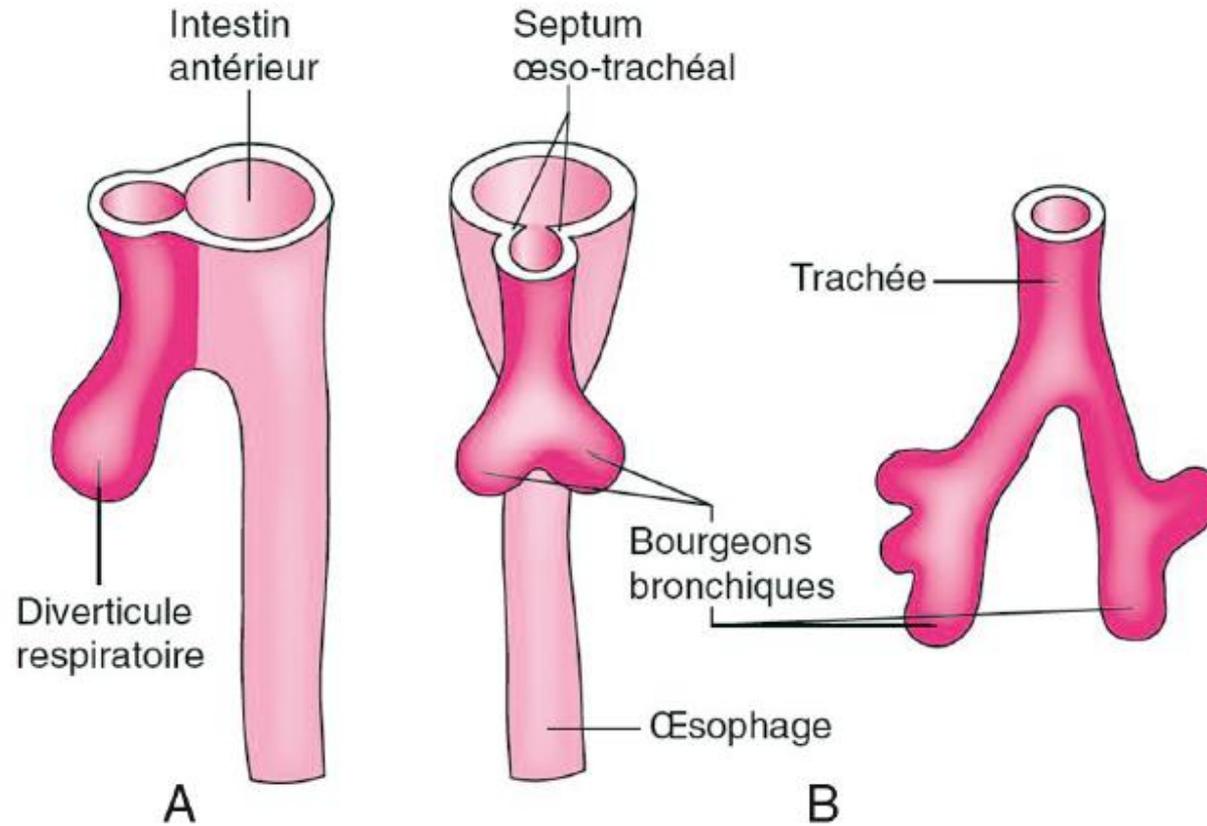
GÉNÉRALITÉS

- Situé entre pharynx et estomac
- Conduit musculo-membraneux
- 25 cm de long
- Paroi : 3mm
- Lumière de 2 à 3 cm

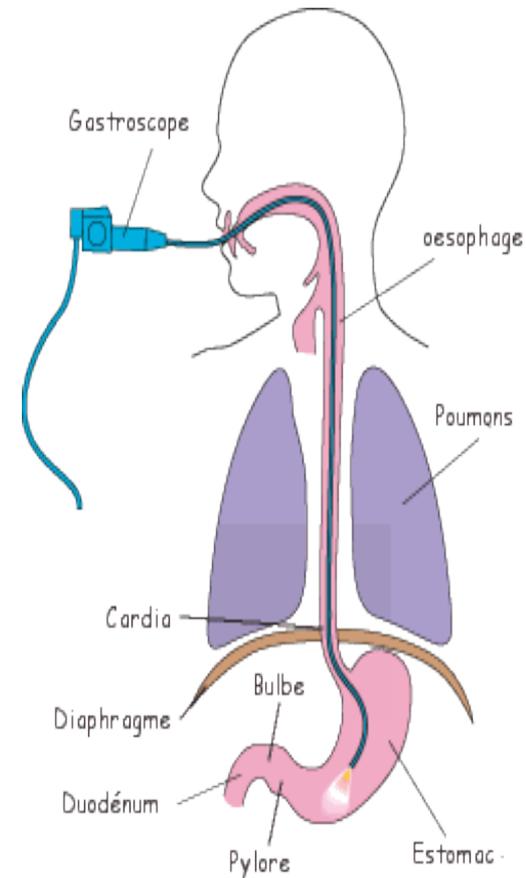
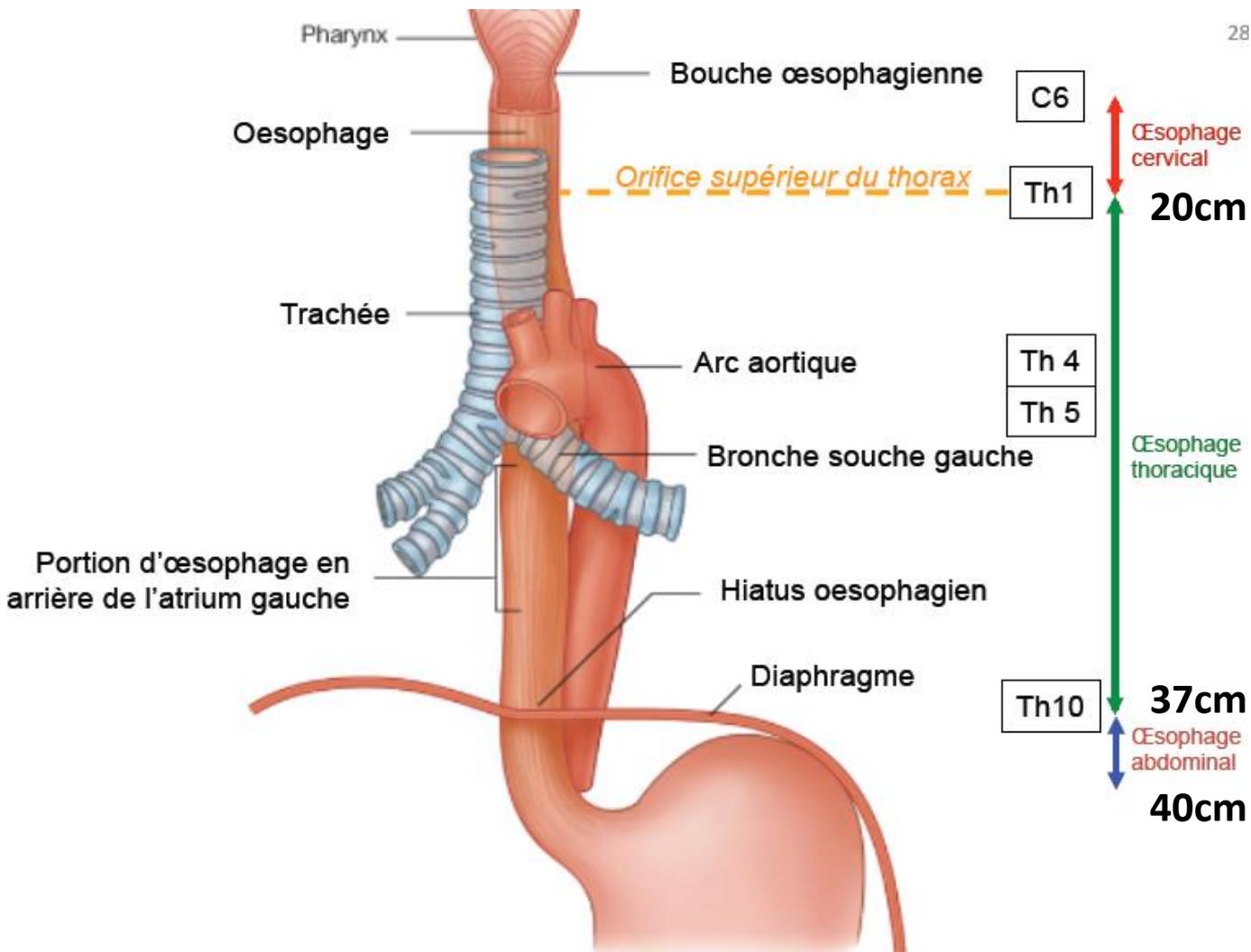
- Cou
- Thorax
- Abdomen



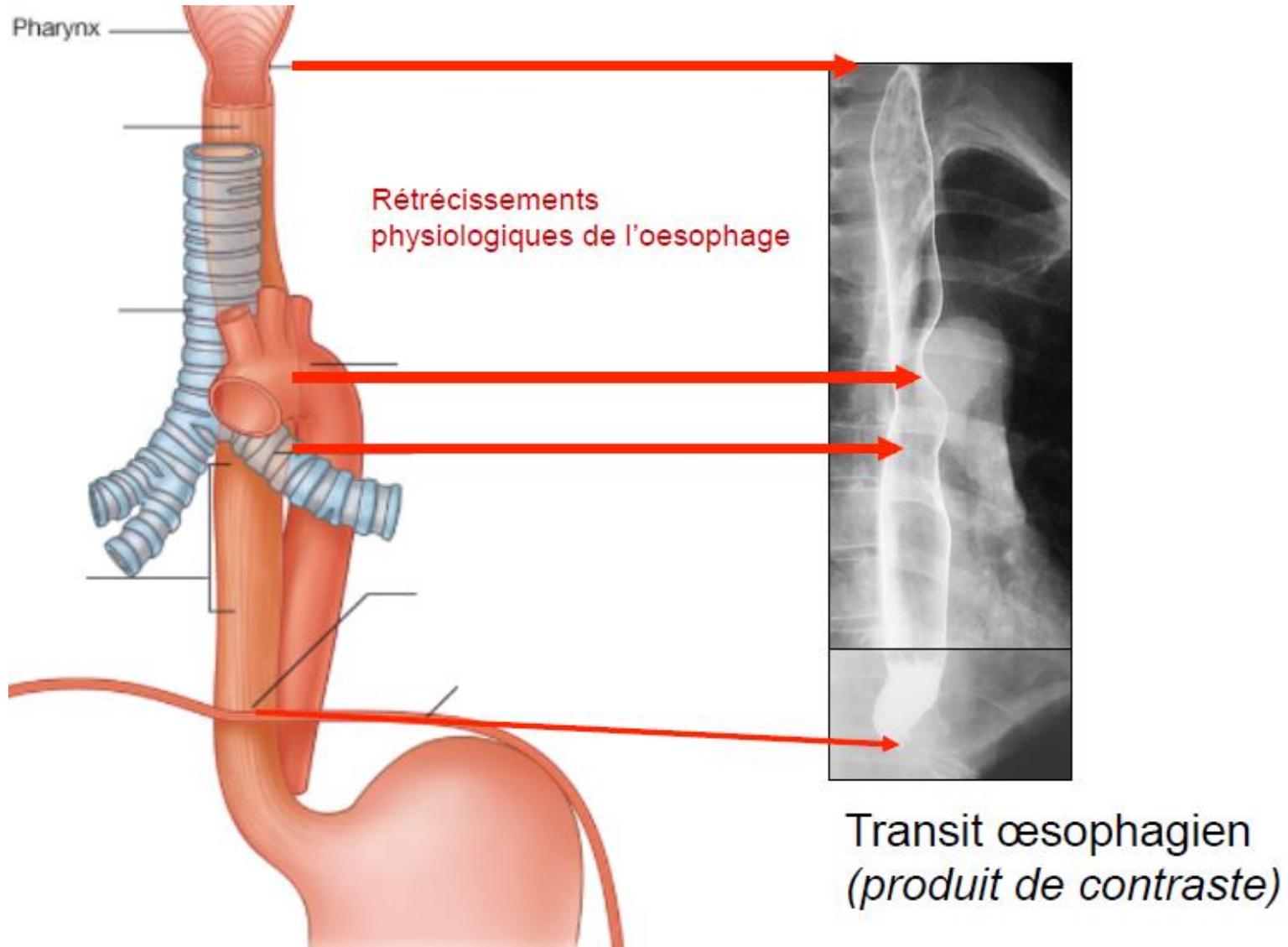
EMBRYOLOGIE



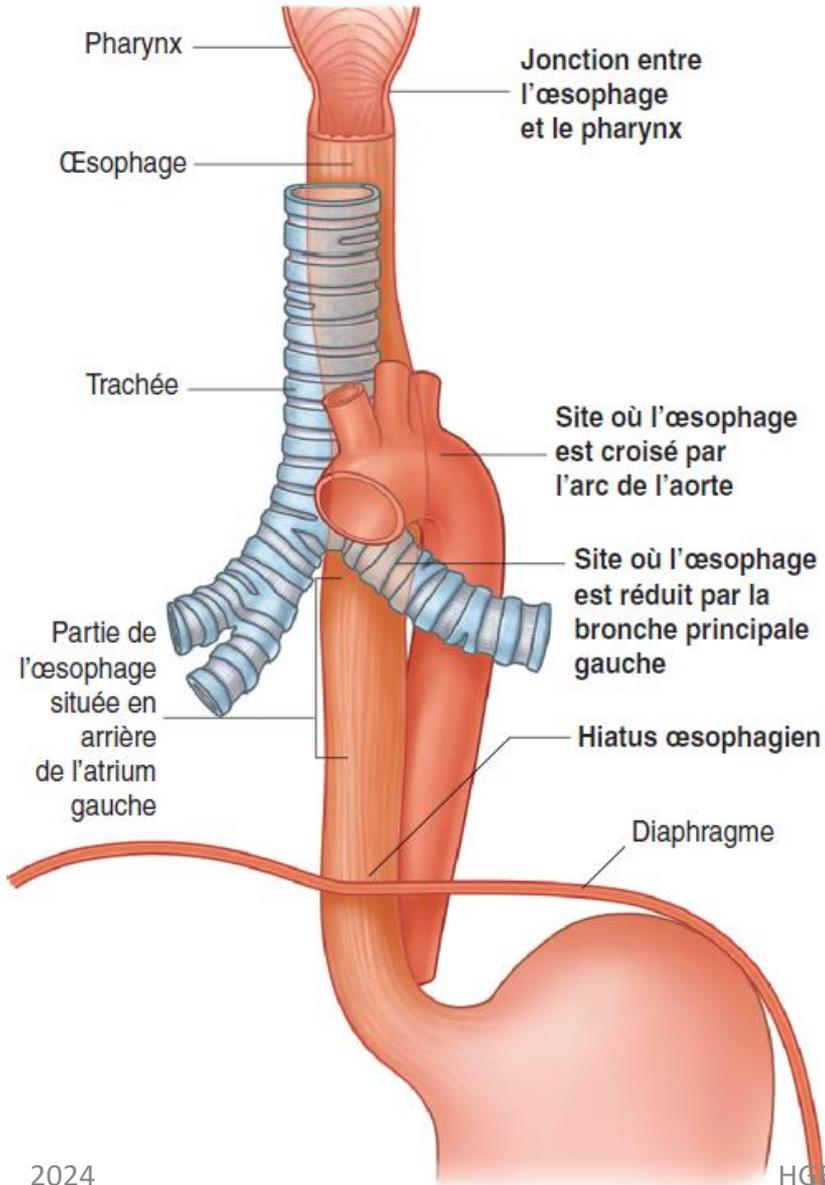
GÉNÉRALITÉS



RADIO-ANATOMIE

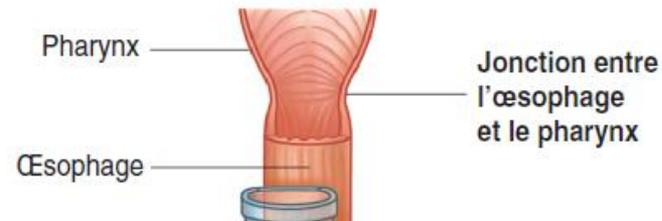


RADIO-ANATOMIE



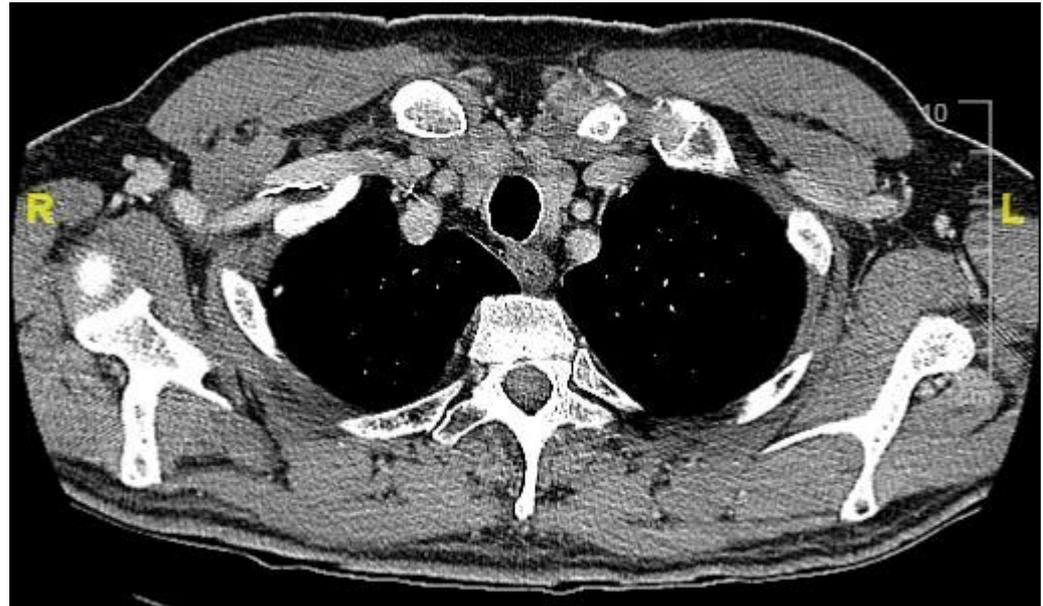
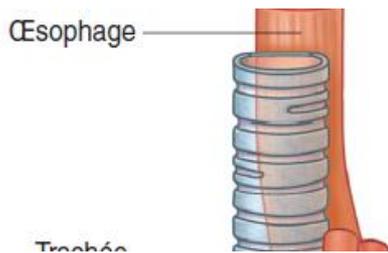
ŒSOPHAGE CERVICAL

- 5 cm
- En arrière de la trachée
- En dedans des nerfs laryngés inférieurs
- En dedans des lobes thyroïdiens



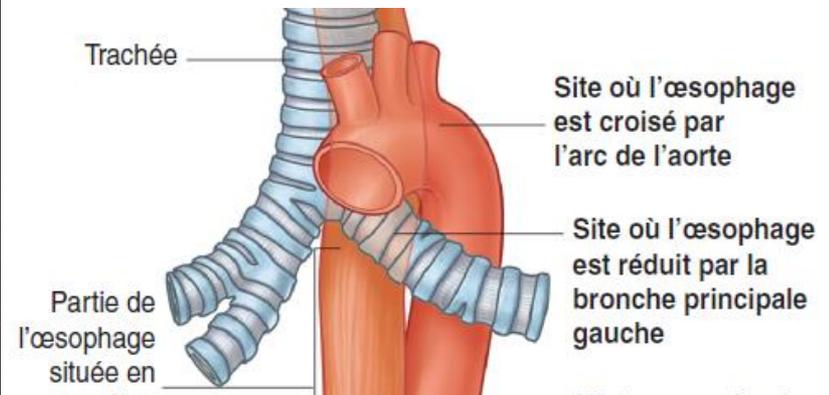
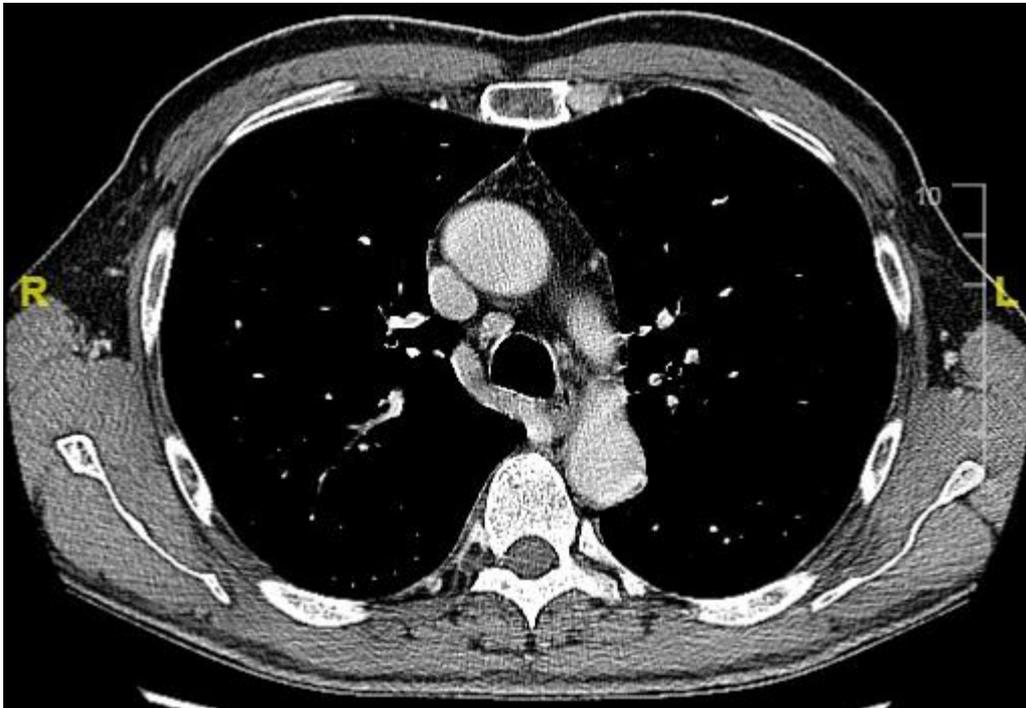
ŒSOPHAGE THORACIQUE

- Il est fixe au contact des structures qui l'entourent
- Latéralement nerfs vagues droit et gauche
- Segment supérieur
- En avant du rachis
- En arrière de la trachée
- Longé à gauche par le canal thoracique



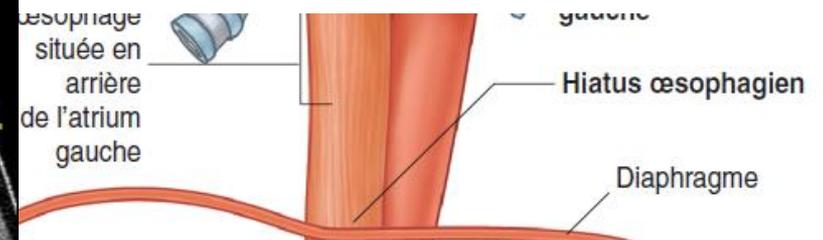
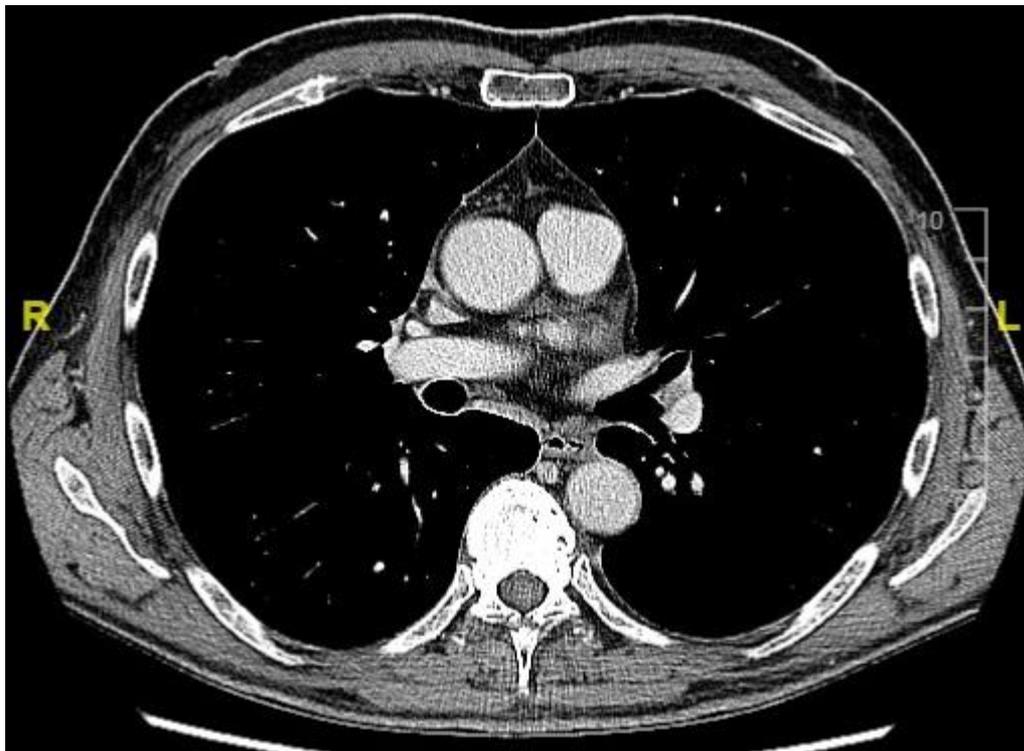
ŒSOPHAGE THORACIQUE

- Segment moyen (Th4)
- Entre la crosse aortique à gauche et la crosse de l'azygos à droite
- En arrière de la bifurcation trachéale et du pédicule pulmonaire gauche



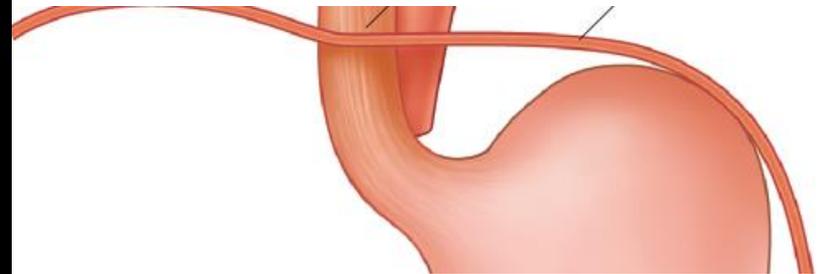
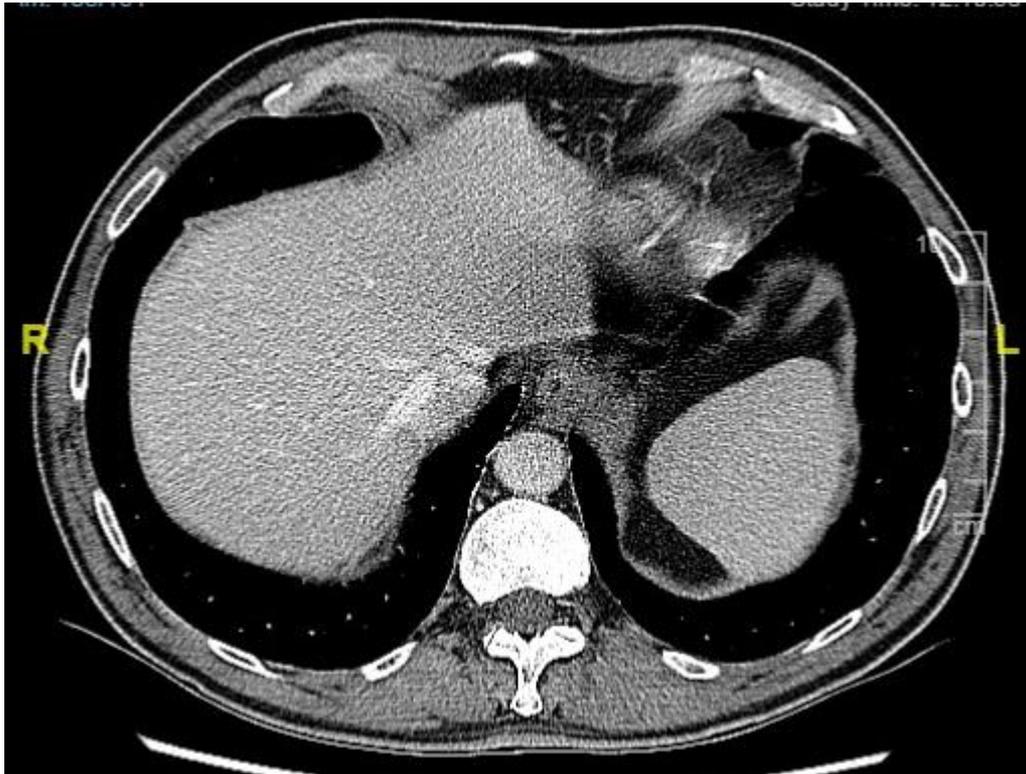
ŒSOPHAGE THORACIQUE

- Segment inférieur (sous les veines pulmonaires)
 - En avant du rachis
 - En arrière de l'atrium gauche



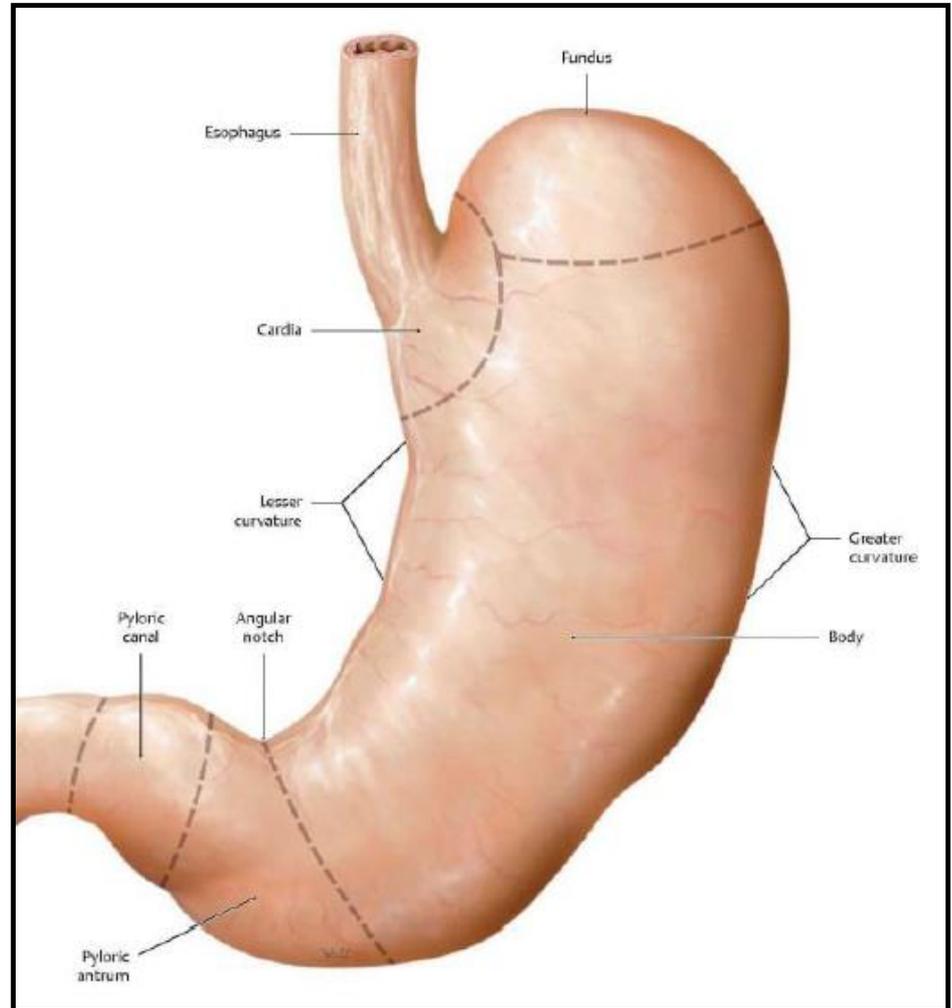
ŒSOPHAGE ABDOMINAL

- 3cm – segment mobile
- En arrière du lobe hépatique gauche
- En avant du pilier gauche du diaphragme et de l'aorte



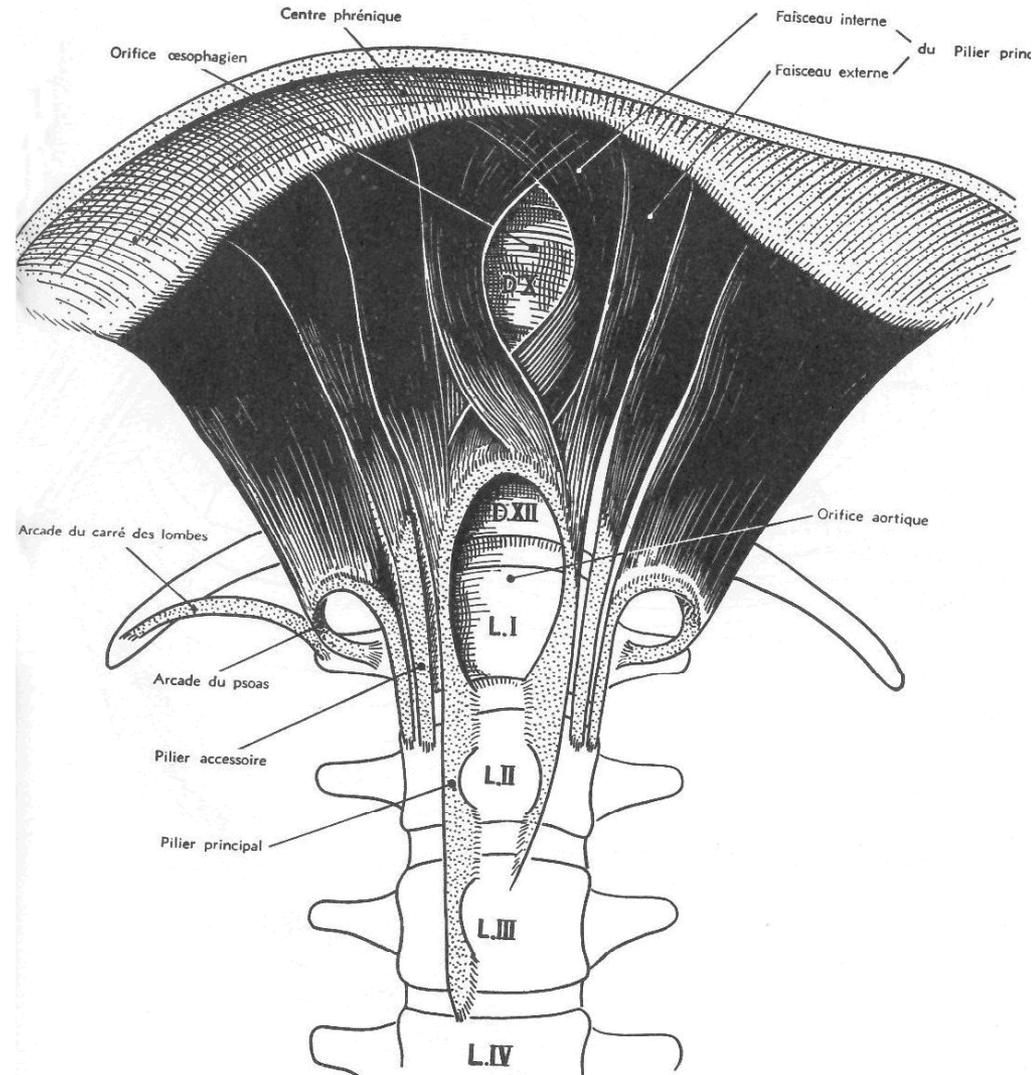
JONCTION ŒSO-GASTRIQUE

- T10
- Œsophage abdominal : 3 cm
 - Oblique à gauche vers le bas
 - Cardia orifice d'abouchement de l'œsophage dans estomac



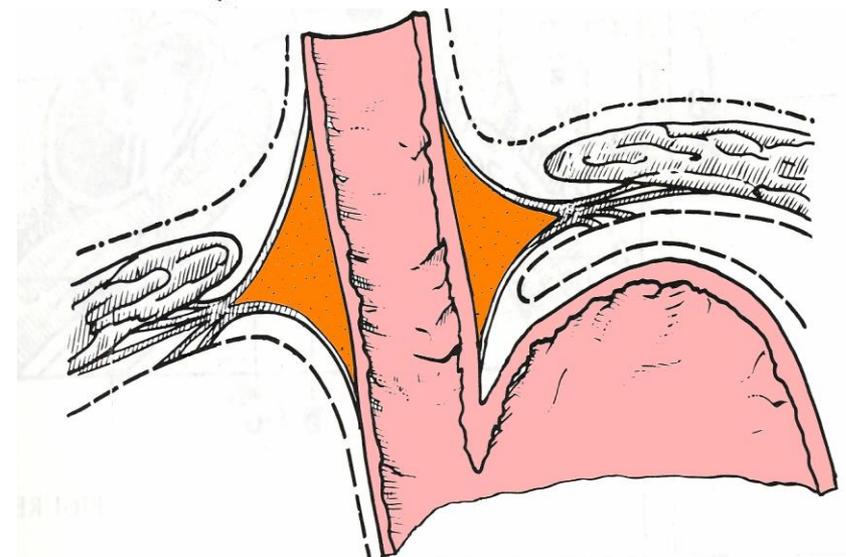
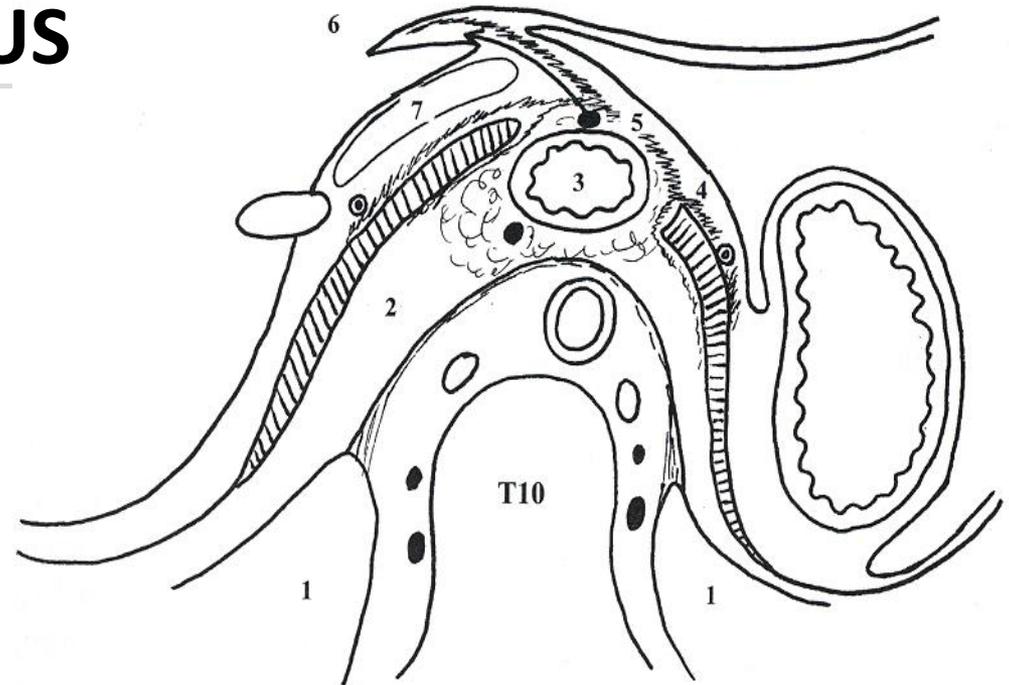
HIATUS ŒSOPHAGIEN

- Deux piliers : droit et gauche
- Hiatus : creusés dans les piliers
- Pilier droit : FRONDE
- Forme : ovalaire



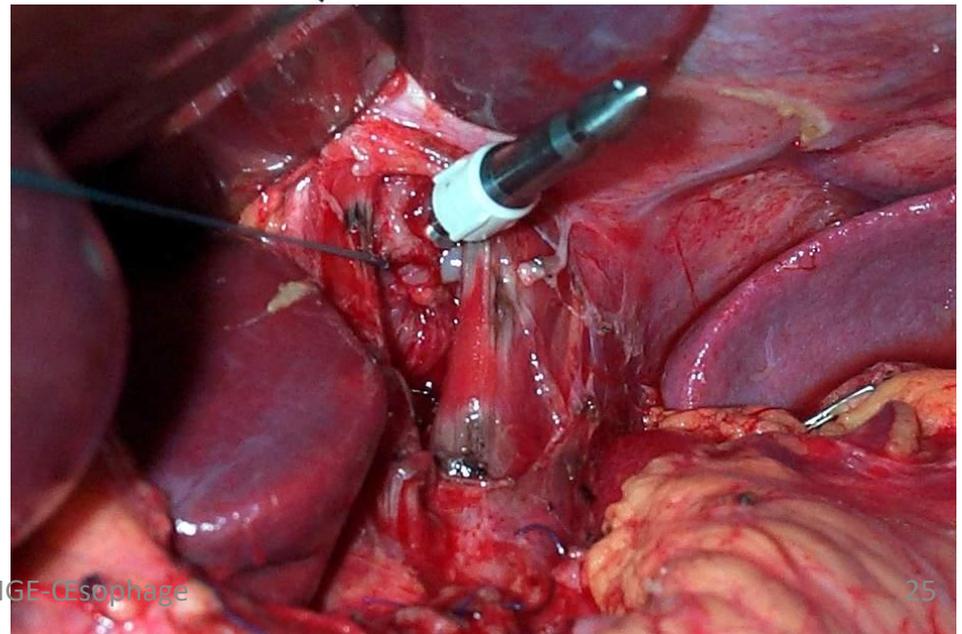
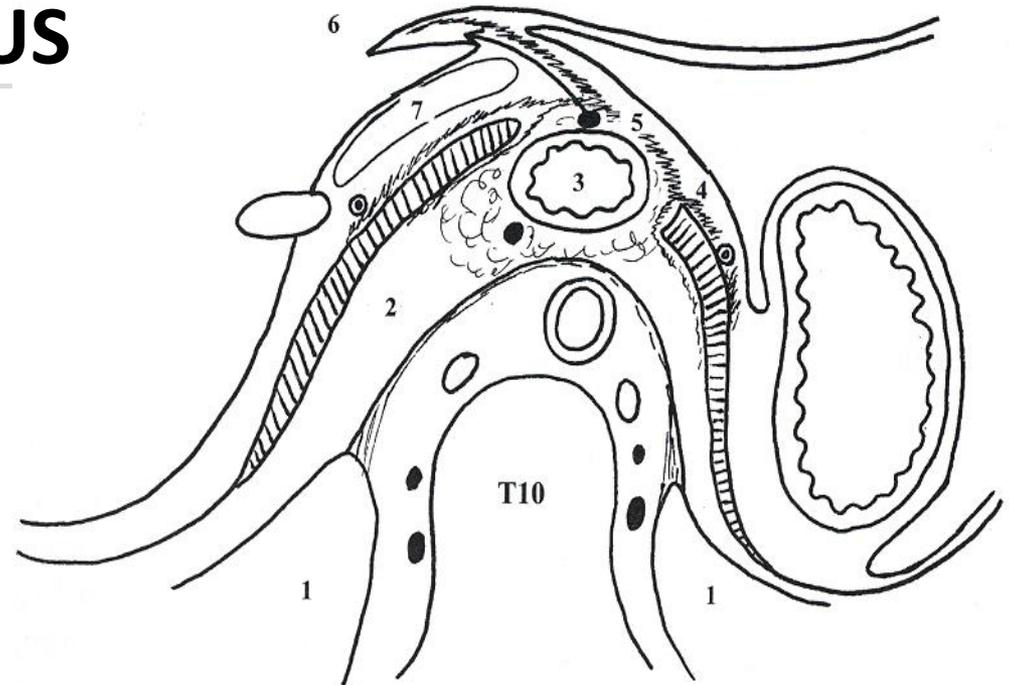
RAPPORTS DU HIATUS

- Péritoine viscéral entourant œsophage
- Méso œsophage moyen de fixité postérieure
- Fascia phréno-œsophagien: cône sommet crânial et caudal



RAPPORTS DU HIATUS

- En arrière : aorte thoracique descendante, citerne de chyle
- En avant : face inférieure du lobe gauche du foie
- Latéralement : récessus pleuro costaux médiastinaux postérieurs



SYSTÈME ANTI-REFLUX

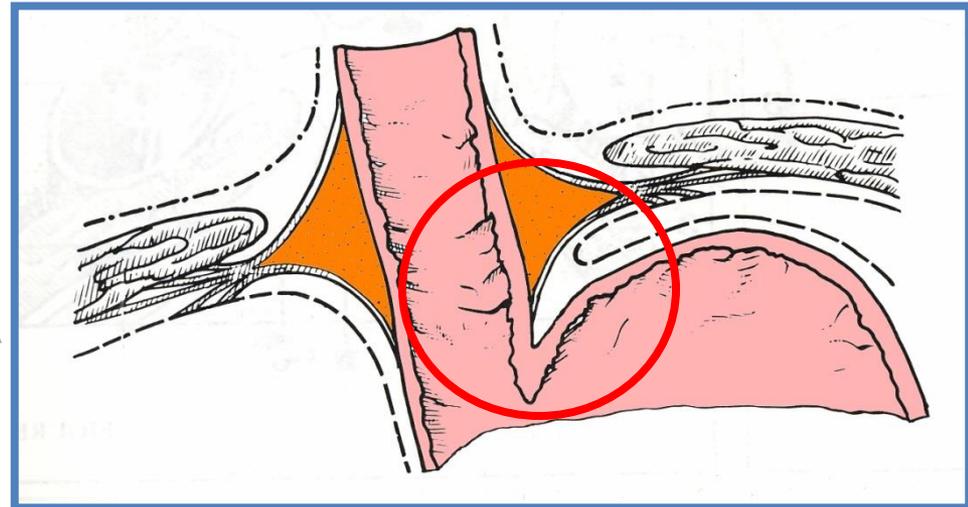
- 1. Sphincter inférieur de l'œsophage «physiologique»:**
 - Pas de substratum
 - Zone de haute pression : fibres musculaires lisses
 - Modulations nombreuses : alimentation, anatomique, humorale, nerveuse
2. Angle de Hiss
3. Sphincter extrinsèque
4. Fibres obliques du cardia

SYSTÈME ANTI-REFLUX

1. Sphincter inférieur de l'œsophage «physiologique»:
 - Pas de substratum
 - Zone de haute pression : fibres musculaires lisses
 - Modulations nombreuses : alimentation, anatomique, humorale, nerveuse

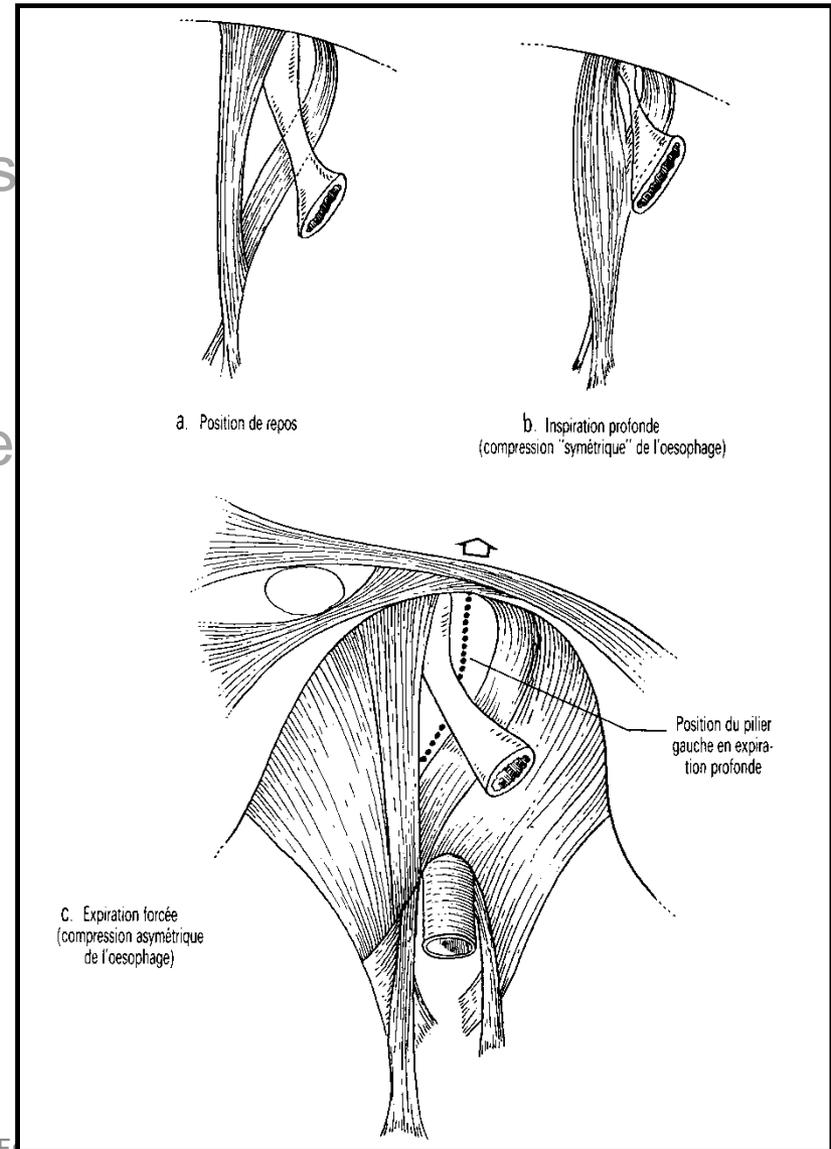
2. **Angle de Hiss**

3. Sphincter extrinsèque
4. Fibres obliques du cardia



SYSTÈME ANTI-REFLUX

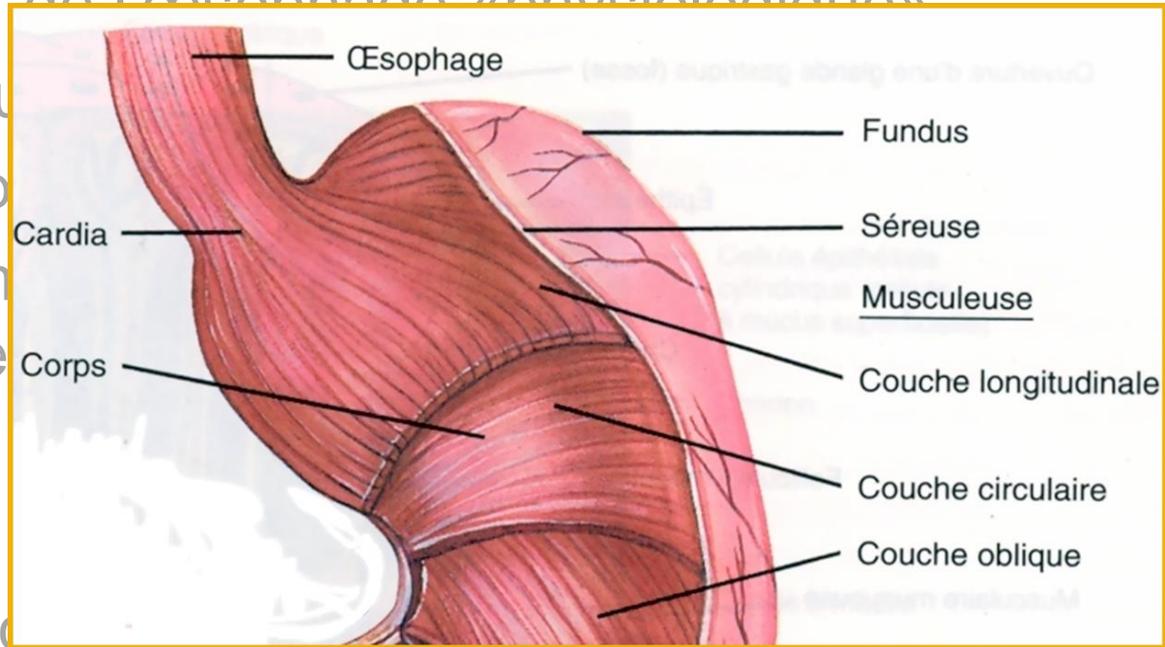
1. Sphincter inférieur de l'œsophage
 - Pas de substratum
 - Zone de haute pression
 - Modulations nombreuses humorale, nerveuse
2. Angle de Hiss
3. **Sphincter extrinsèque**
4. Fibres obliques du cardia



SYSTÈME ANTI-REFLUX

1. Sphincter inférieur de l'œsophage «physiologique»:

- Pas de substrat
- Zone de haute p
- Modulations non humorale, nerve



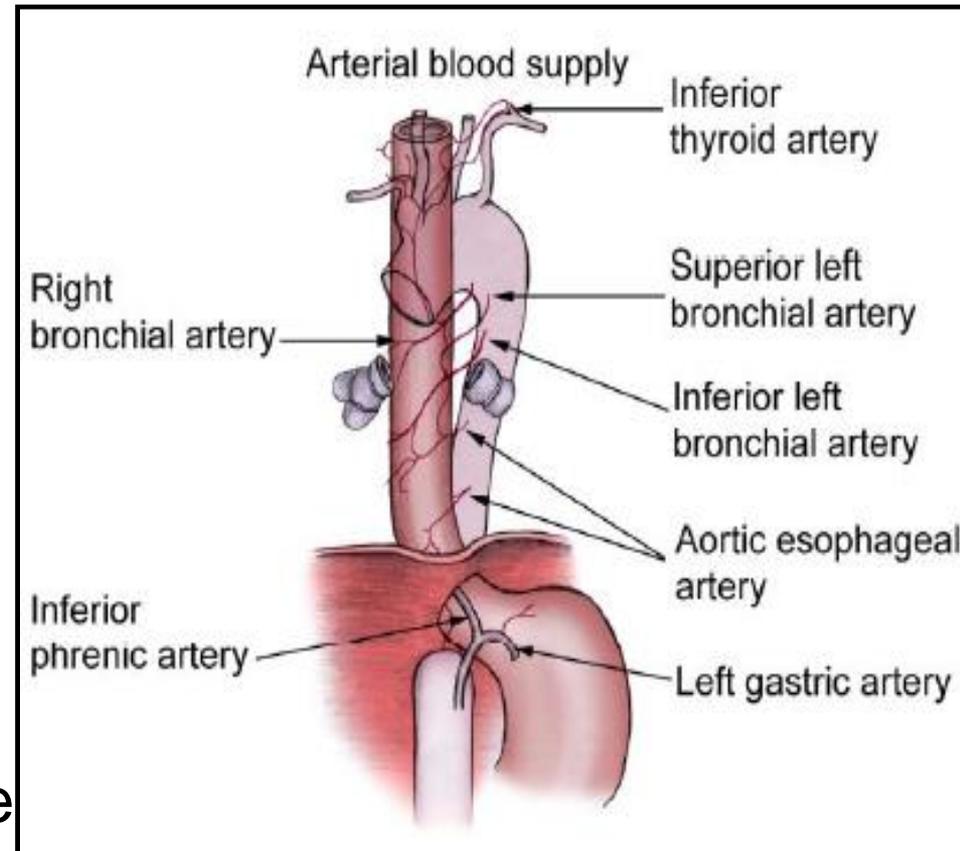
2. Angle de Hiss

3. Sphincter extrinsèque

4. **Fibres obliques du cardia**

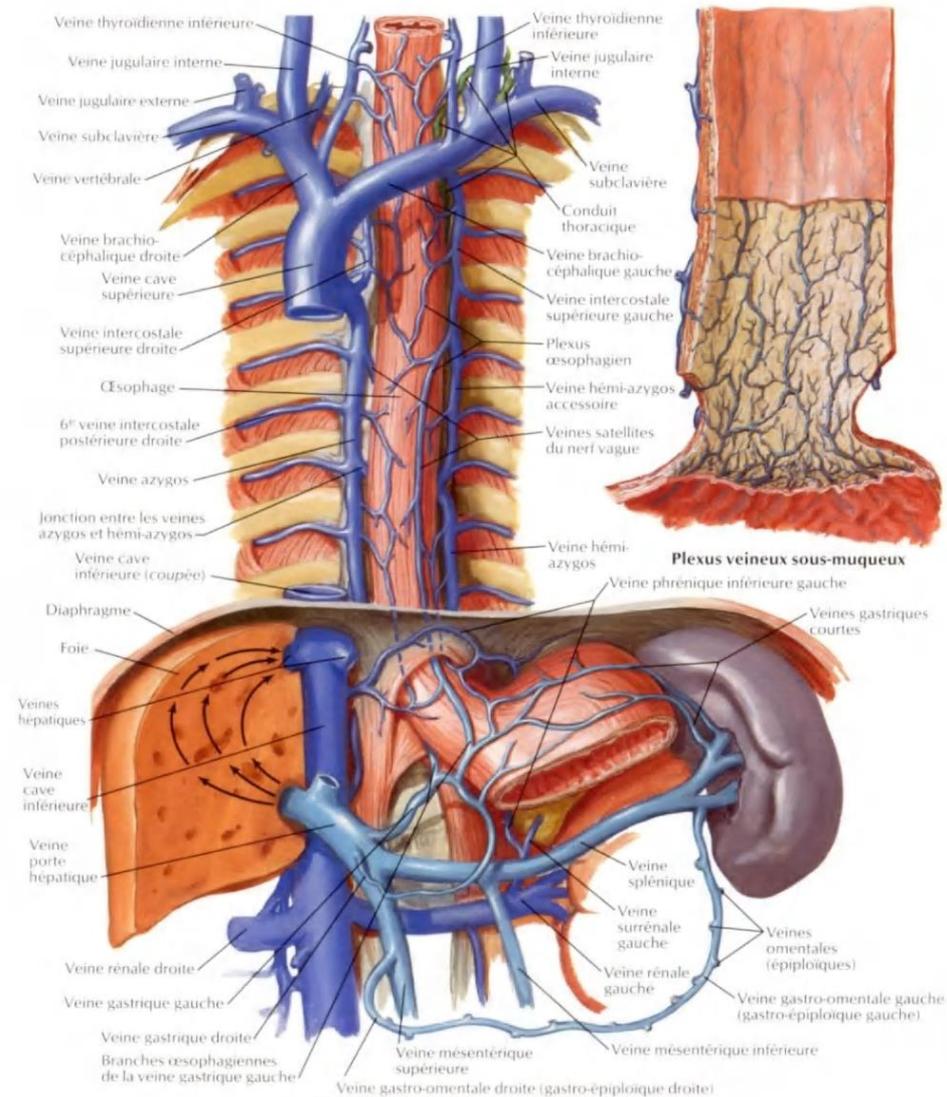
VASCULARISATION ARTÉRIELLE DE L'ŒSOPHAGE

- Trois zones:
- AO. Supérieures
 - Artères thyroïdiennes inférieures
- AO. Moyennes
 - aorte
- AO. Inférieures
 - Artères phréniques inférieures
 - Artère gastrique gauche



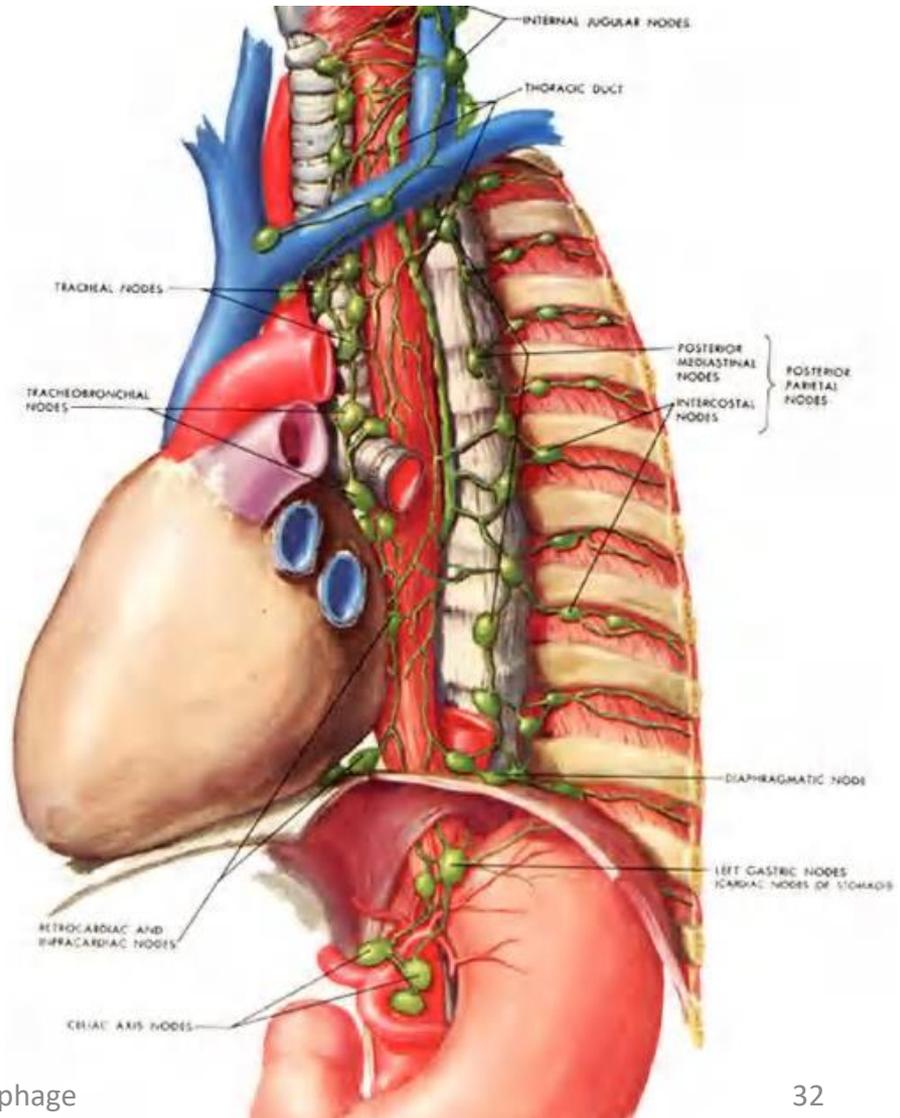
VASCULARISATION VEINEUSE DE L'ŒSOPHAGE

- Trois zones:
- Œsophage supérieur
 - Plexus très ramifié sous-muqueux
 - Veine cave supérieure
- Œsophage moyen
 - Veines azygos
- Œsophage inférieur
 - Collatérales de la veine gastrique gauche
 - Communiquant avec les azygos dans la sous-muqueuse



DRAINAGE LYMPHATIQUE DE L'ŒSOPHAGE

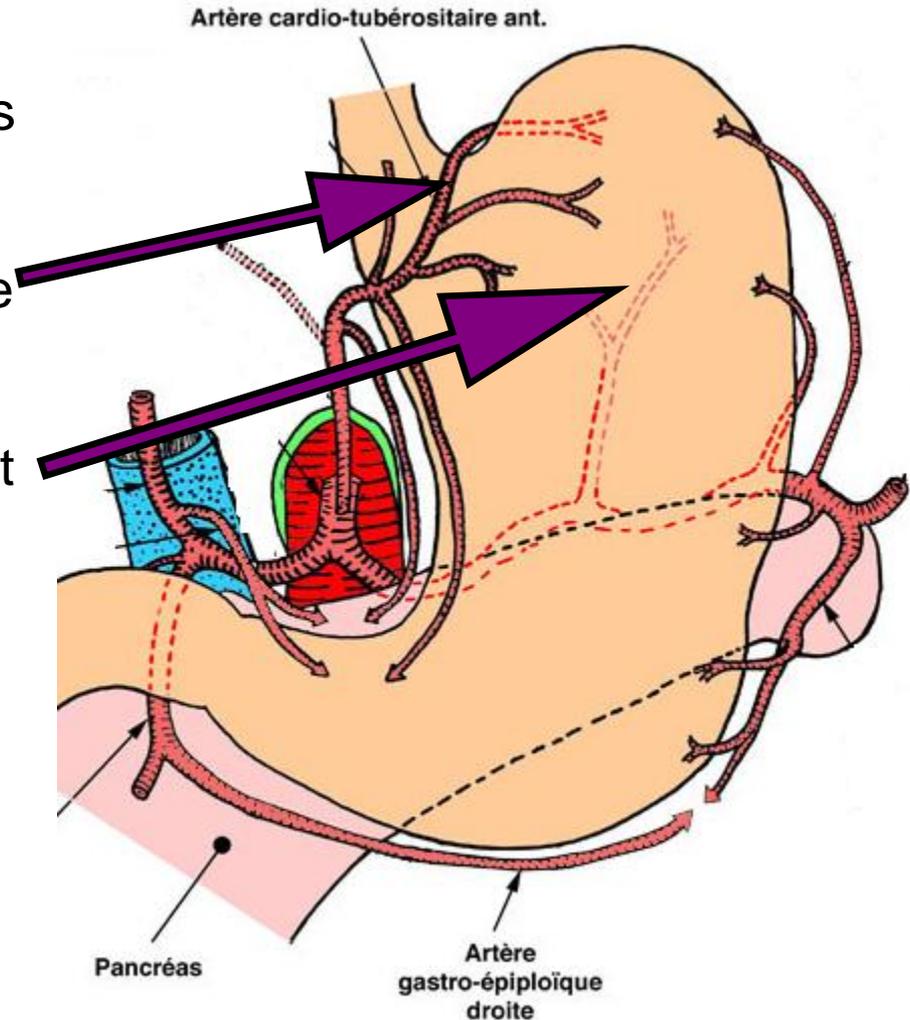
- Trois zones:
- Tiers supérieur
 - GG Lymphatiques cervicaux
- Tiers moyen
 - GG médiastinaux supérieurs et postérieurs
- Tiers inférieur
 - Artère gastrique gauche
 - GG gastrique
 - GG du tronc coéliaque
- Interconnexions nombreuses



VASCULARISATION ARTÉRIELLE DE LA JONCTION ŒSO-GASTRIQUE

Artères oeso-cardio-tubérositaires

- Branche antérieure : branche collatérale de l'artère gastrique gauche
- Branche postérieure = provient du groupe supérieur des vaisseaux courts ou gastrique postérieure
- Un rameau descendant (gastrique) de l'artère diaphragmatique inférieure gauche : première branche l'aorte à destinée pariétale

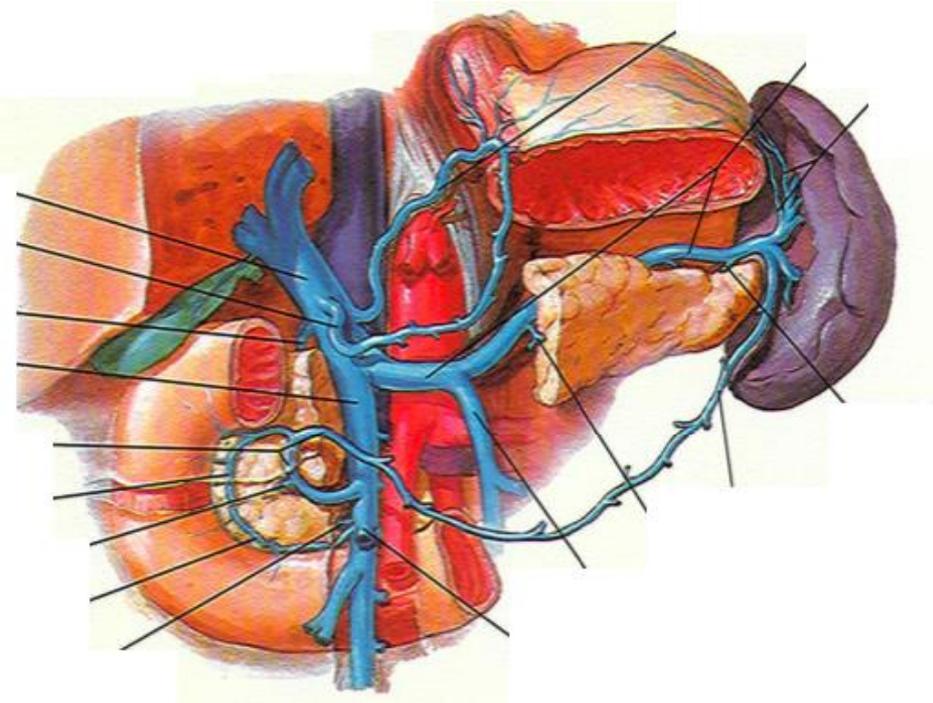


VASCULARISATION VEINEUSE DE LA JONCTION ŒSO-GASTRIQUE

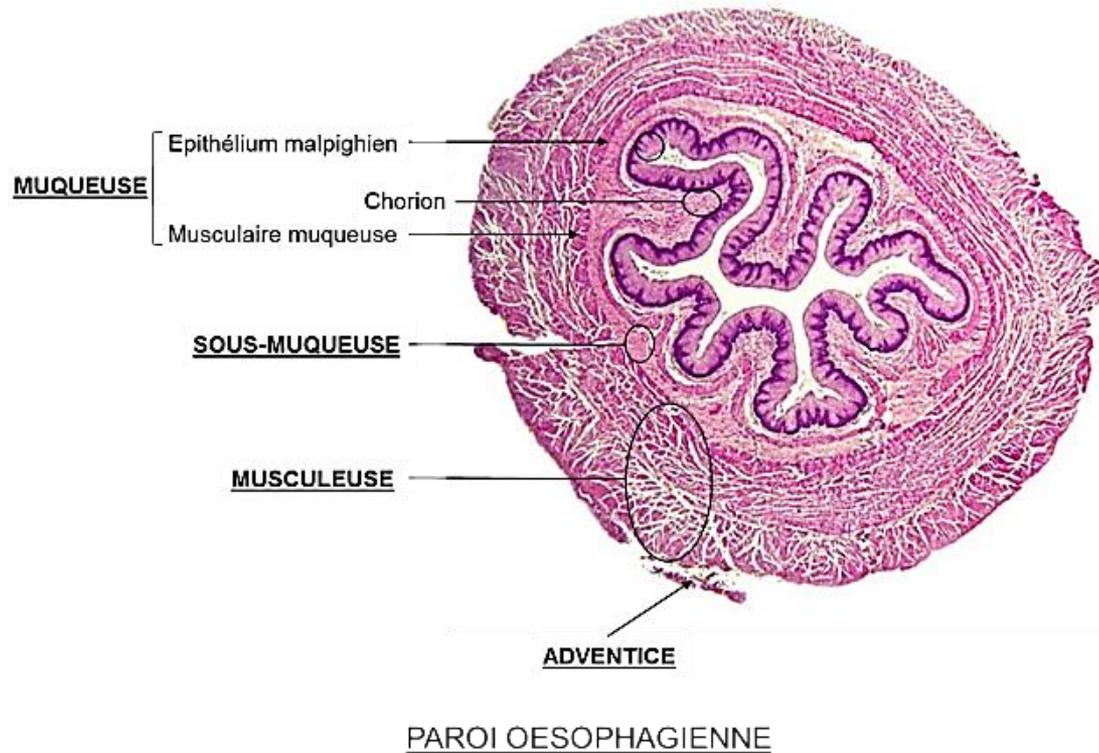
Triple drainage cardio
tubérositaire :

- Veine diaphragmatique inférieure : système cave
- Veine œsophagienne : système azygos
- Veine gastrique gauche : veine porte

Anastomose sous muqueuse

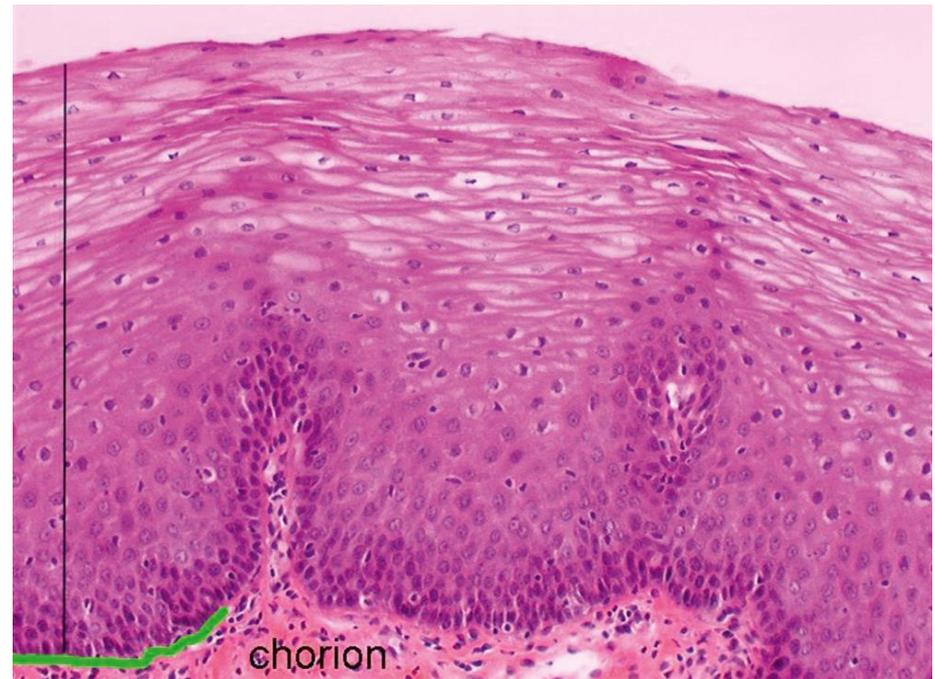


HISTOLOGIE DE L'ŒSOPHAGE



HISTOLOGIE DE L'ŒSOPHAGE

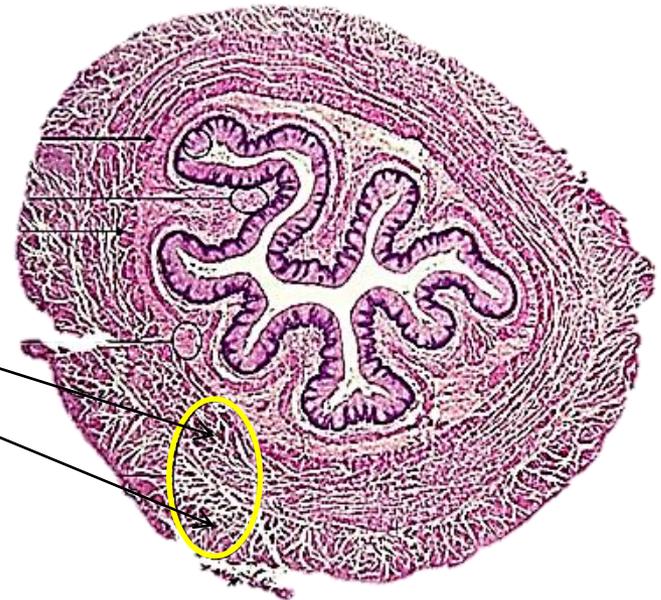
- Muqueuse
 - Épithélium de type malpighien non kératinisé pluristratifié
 - Chorion
 - Musculaire muqueuse
- Sous muqueuse: contient vaisseaux et nerfs



Les fondamentaux de la pathologie digestive – Elsevier Masson - 2014

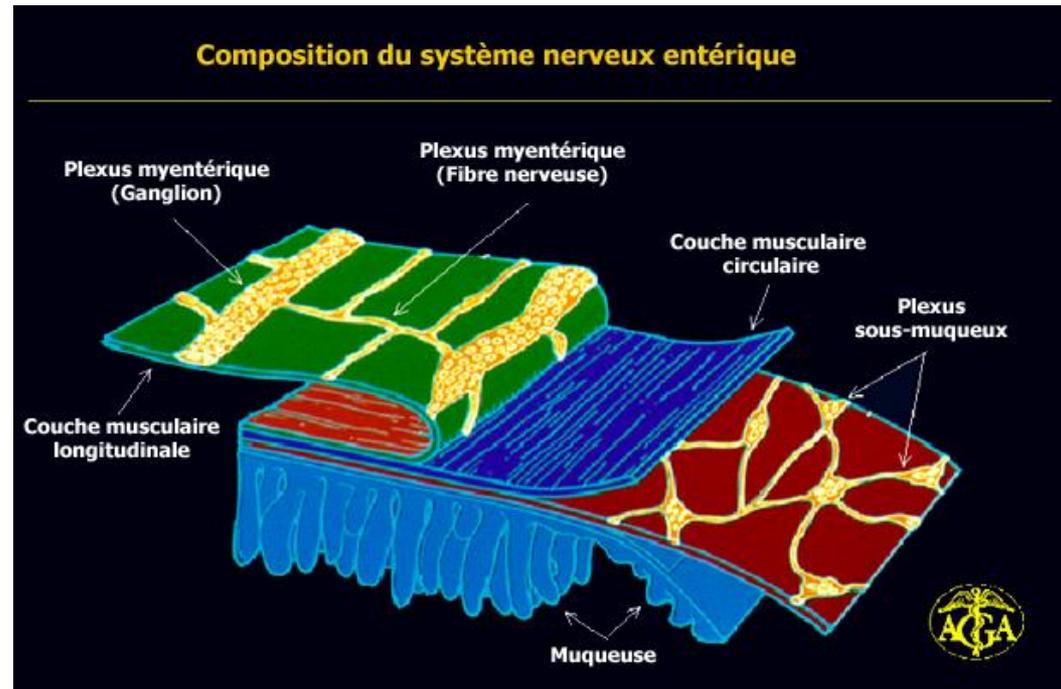
HISTOLOGIE DE L'ŒSOPHAGE

- Musculeuse
 - 1/3 sup: musculature striée
 - 2/3 inf: musculature lisse
 - Couche circulaire interne
 - Couche longitudinale externe
- Adventice

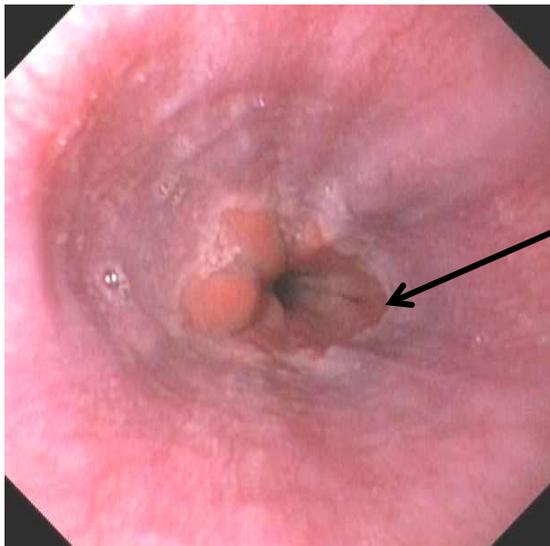
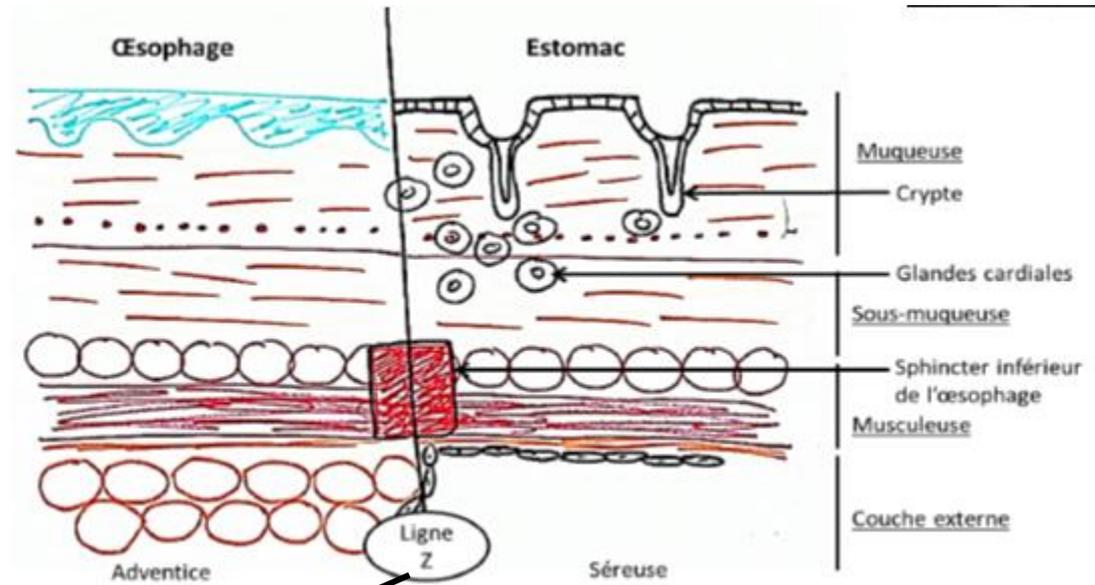


LE MUSCLE LISSE DIGESTIF

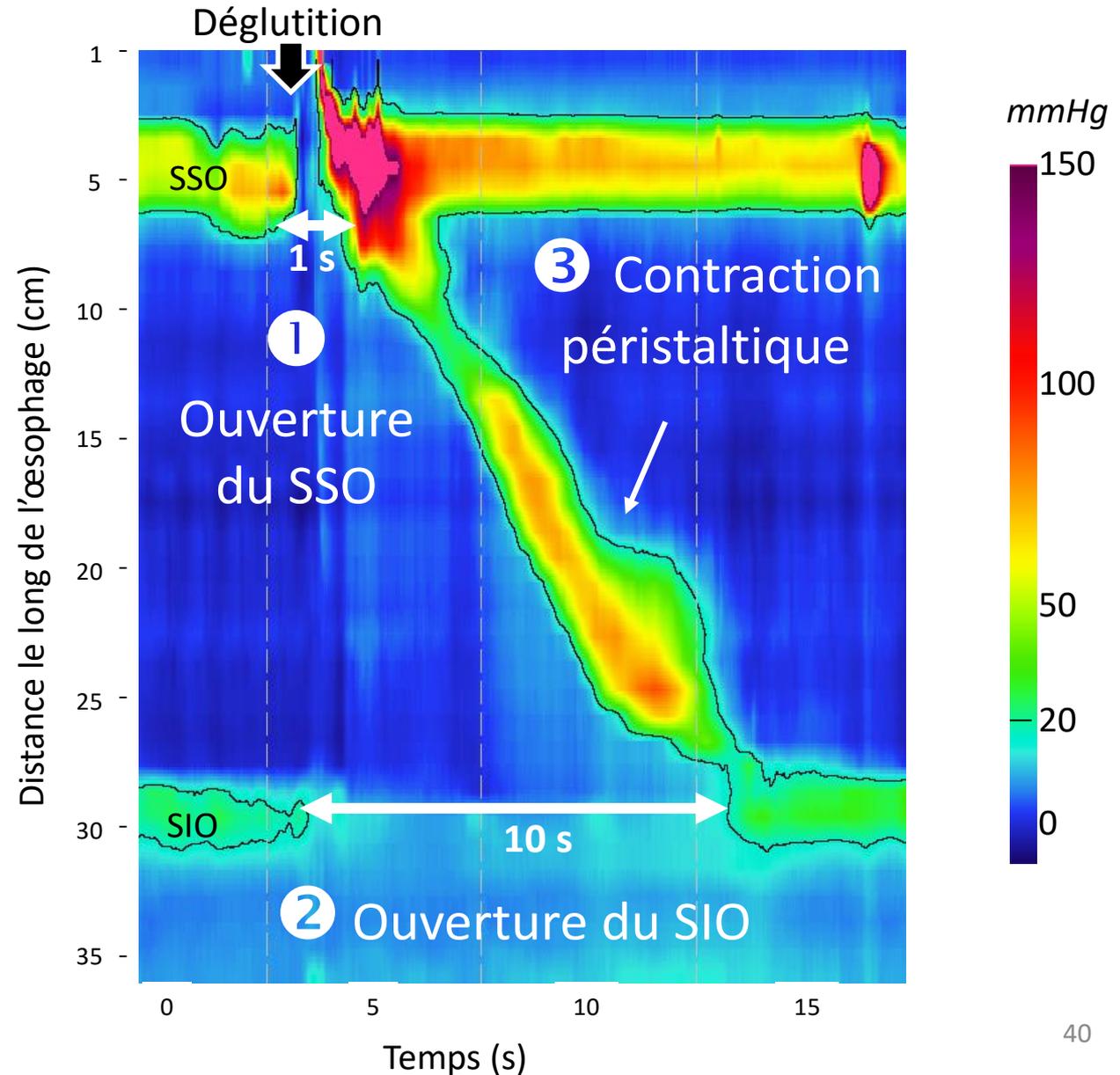
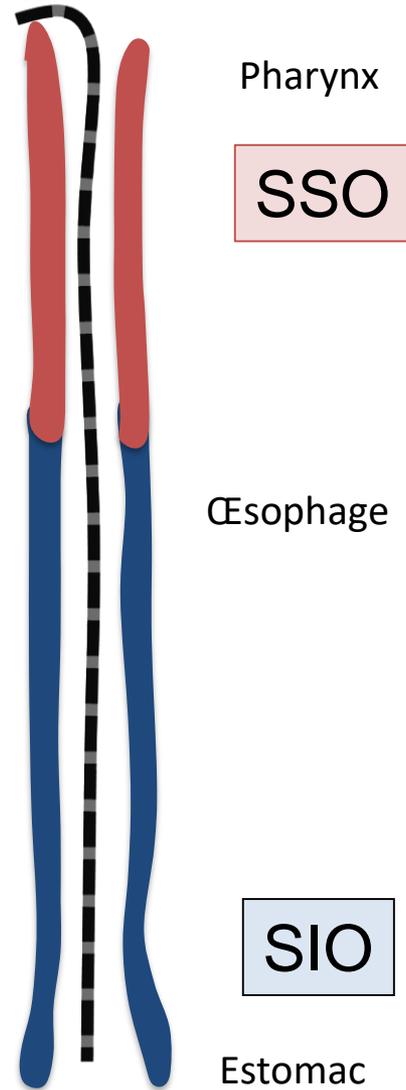
- Muscle lisse: œsophage
→ rectum
- Aux 2 extrémités du tube digestif: muscles striés
- Rôle du système nerveux entérique
- Œsophage: pas d'activité motrice spontanée
- Estomac, intestin grêle: activité motrice spontanée (complexe moteur migrant)



HISTOLOGIE DE LA JONCTION ŒSO-GASTRIQUE



PHASE ŒSOPHAGIENNE: COURS EN LIGNE



SÉMIOLOGIE ŒSOPHAGIENNE: COURS EN LIGNE

- Dysphagie
- Odynophagie
- Anorexie
- Globus
- Pyrosis
- Régurgitations
- Éructations
- Douleurs thoraciques pseudo-angineuses
- Toux
- Sialhorrée

RÉFÉRENCE

- Les fondamentaux de la pathologie digestive
Collégiale des universitaires en hépato-gastro-entérologie
Elsevier Masson



<https://www.snfge.org/content/les-fondamentaux-de-la-pathologie-digestive>

Pour consulter le chapitre œsophage

https://www.snfge.org/sites/default/files/SNFGE/Formation/chap-1_fondamentaux-pathologie-digestive_octobre-2014.pdf

Des questions

Pr Sabine ROMAN – Dr Arnaud PASQUER

sabine.roman@chu-lyon.fr

arnaud.pasquer@chu-lyon.fr

HGE-Œsophage

2024