

UE 2.2 S1 Cycles de la vie et grandes fonctions

**Objectifs du e-learning pour
L'appareil digestif**

Ces objectifs sont à travailler en amont du TD qui se déroulera le 1^{ER} Octobre 2025

• **Pré requis :**

- Avoir visionné les capsules vidéo sur Moodle en lien avec le système digestif et la régulation de la glycémie dans le système endocrinien.
- Avoir visualisé les films mis en lien : appareil digestif, anatomie et physiologie du foie, anatomie et physiologie du pancréas.
- https://youtu.be/sA4Ivqyktxg?si=p_iRfRyfbhFyJtUX (le pancréas)
- <https://youtu.be/IYDF5nQZful?si=MgAPdw163Vip-khJ> (le foie)
- <https://youtu.be/EL8VZC7Tx48> (le fonctionnement digestif)
- Connaître l'anatomie du système digestif, être capable de localiser et de nommer les différentes parties de ce système.
- Visualiser le système « foie/ vésicule biliaire/ pancréas », les interactions entre ces 3 organes ainsi qu'avec leur environnement digestif.
- Connaître la vascularisation artérielle du système digestif et la spécificité du système porte
- Pouvoir déterminer le rôle de chacune des parties du système digestif et pouvoir établir les différentes relations des uns avec les autres.
- Pouvoir expliquer les différentes fonctions de l'appareil digestif, les différentes étapes du « travail digestif » et les zones successives qui correspondent.
- Comprendre le mécanisme d'absorption intestinale.
- Connaître les différentes fonctions du foie et du pancréas, et savoir développer les processus de transformation des nutriments par les sécrétions de ces 2 organes.
- Connaître les différentes terminologies du système digestif.

UE 2.2 S1 Cycles de la vie et grandes fonctions

TERMINOLOGIE (Non exhaustif)

Terme	Définition
Amylase	Enzyme pancréatique agissant sur les glucides complexes (amidon...) pour les dégrader
Anastomose	Réunion de deux organes qui s'abouchent et se mettent ainsi en communication
Anti-émétique	Substance contre les vomissements
Post-prandial	Qui survient après les repas. La période post prandiale correspond aux 4 premières heures qui suivent le repas.
Voie entérale	Administration de substances (alimentation, médicament) directement dans l'estomac à l'aide de sonde (sonde naso-gastrique, sonde de stomie)
Voie parentérale	Administration de médicament à travers la peau à l'aide d'aiguille de cathéter. (Intramusculaire, intraveineuse, sous-cutanées, intra articulaire, intrarachidienne)
Angiocholite	Inflammation des voies biliaires (synonyme cholangite)
Appendicectomie	Ablation chirurgicale de l'appendice vermiforme
Ascite	Accumulation de liquide dans la cavité péritonéale (entraînant une augmentation de l'abdomen)
Cholécystite	Inflammation de la vésicule biliaire
Cholécystectomie	Ablation chirurgicale de la vésicule biliaire
Cholestase	Diminution ou arrêt de l'écoulement de bile dont les éléments refluent dans le sang
Colectomie	Résection d'une partie ou de la totalité du colon
Colique	Douleurs siégeant dans les viscères abdominaux
Colite	Inflammation du colon
Diverticule	Petite hernie de la muqueuse à travers la musculature intestinale, se présentant sous forme de saillies arrondies
Dyspepsie	Digestion difficile, qu'elle qu'en soit la cause
Dysphagie	Sensation de gêne à la déglutition

UE 2.2 S1 Cycles de la vie et grandes fonctions

Entérite	Inflammation de la muqueuse intestinale
Epigastralgie	Douleur à l'épigastre
Constipation	La constipation est un trouble associé à des selles dures, peu fréquentes, c'est à dire des difficultés à aller à la selle et demandant des efforts excessifs de poussées pour déféquer, avec ballonnements abdominaux, sensation d'évacuation incomplète et pouvant nécessiter l'évacuation manuelle des selles. La constipation est définie par l'émission de moins de 3 selles par semaine. Pour les patients, il s'agit d'une modification du rythme habituel, plusieurs jours consécutifs sans selles, en moyenne au-delà de 2 jours. En l'absence de signes d'alarmes, la constipation peut être aiguë avec une durée inférieure à une semaine ou chronique c'est-à-dire d'une durée supérieure à 4 semaines voire 3 mois
Fécalome	Accumulation considérable de matières fécales
Fèces	Excréments, selles, matières fécales
Flatulence	Production de gaz gastro-intestinaux donnant lieu à un ballonnement plus ou moins considérable de l'estomac ou de l'intestin
Gastrectomie	Résection d'une partie ou de la totalité de l'estomac
Hématémèse	Vomissement de sang quelle que soit son origine (estomac, œsophage, sang dégluti...)
Hépatalgie	Douleur au niveau du foie
Hernie	Masse circonscrite formée par un organe ou une partie d'un organe (le plus souvent intestin) sorti de la cavité qui le contient normalement par un orifice naturel ou accidentel
Ictère	Symptôme constituant en une coloration jaune plus ou moins intense de la peau et des muqueuses, due à l'imprégnation des tissus par la bilirubine (synonyme jaunisse)
Iléostomie	Création d'un anus artificiel au niveau de la dernière partie de l'intestin grêle

UE 2.2 S1 Cycles de la vie et grandes fonctions

Iléus	Occlusion intestinale aiguë ou chronique
Jéjunostomie	Abouchement du jéjunum à la peau
Laparotomie	Incision chirurgicale de la paroi abdominale et du péritoine
Lithiase	Formation de calculs (concrétions pierreuses formée de substances organiques et inorganiques) dans un appareil glandulaire ou dans un réservoir (L. rénale, L. salivaire, L. biliaire...)
Méléna	Evacuation par l'anus de sang noir mélangé ou non aux selles, souvent d'aspect goudron
Occlusion intestinale	Interruption du transit intestinal se manifestant par un arrêt total des matières et des gaz
Sialorrhée	Sécrétion salivaire exagérée pouvant s'élever à 4 ou 5 litres
Stéatorrhée	Surabondance considérable de matières grasses excrétées avec les fèces
Volvulus	Torsion d'un organe autour de son pédicule (Par exemple d'une anse intestinale autour de son méésentère, entraînant l'arrêt des matières et le syndrome d'occlusion intestinale)
Glycogénèse	Stockage de glucose sous forme de glycogène dans foie et muscles
Glycolyse	Utilisation du glucose par les cellules.
Lipogenèse	Stockage des graisses dans les tissus.

UE 2.2 S1 Cycles de la vie et grandes fonctions

Préfixes/suffixes du système digestif

Aéro : air (aérophagie)
Bucco : bouche
Chol/cholé/cholangio : voies biliaires/bile
Cholécyst : vésicule biliaire
Copro : excrément
Entéro : intestin
Gastro : Estomac
hépat(o) foie ,
pancréat(o) pancréas,
splén(o) rate,
col(o) colon,
coeli(a) coeli(o) cavité abdominale
oes(o) œsophage,
cardi(o) cardia,
splén(o) rate,
proct(o) anus, an(o) anus,
lapar(o) abdomen, ventre
jéjun(o) jéjunum,
duodén(o) duodénum,

...ite : inflammation (appendicite)
... Stomie : abouchement à la peau
... orrhée : écoulement
...algie : douleur
...phagie/phago : manger