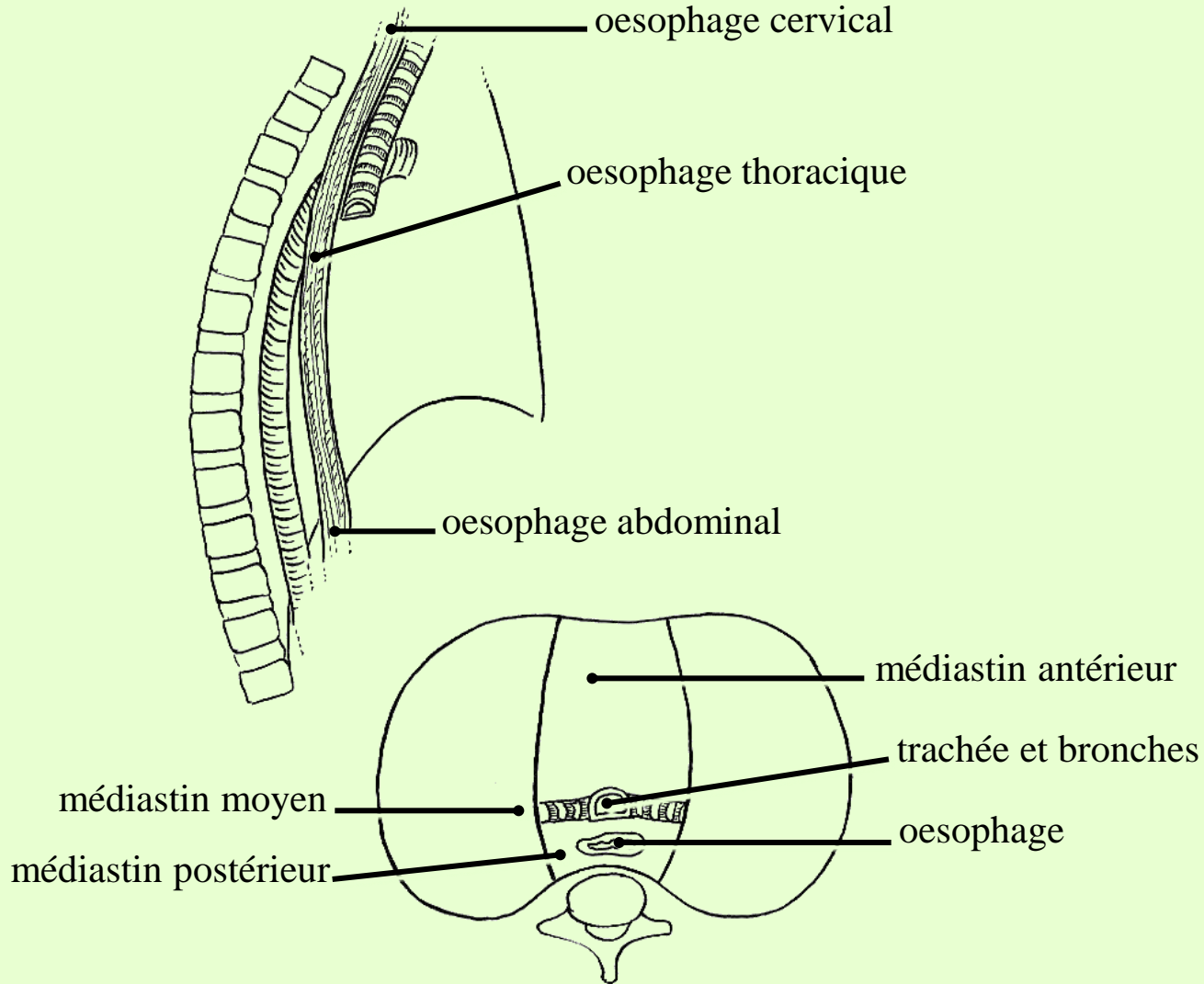


ABDOMEN
oesophagus

Oesophage: généralités

ABDOMEN
oesophage

Conduit musculo-membraneux, contractile (*onde péristaltique*), étendu du pharynx à l'estomac.



Explorations : transit oesophagien, endoscopie, écho-endoscopie, manométrie et tomодensitométrie.

Anatomie descriptive

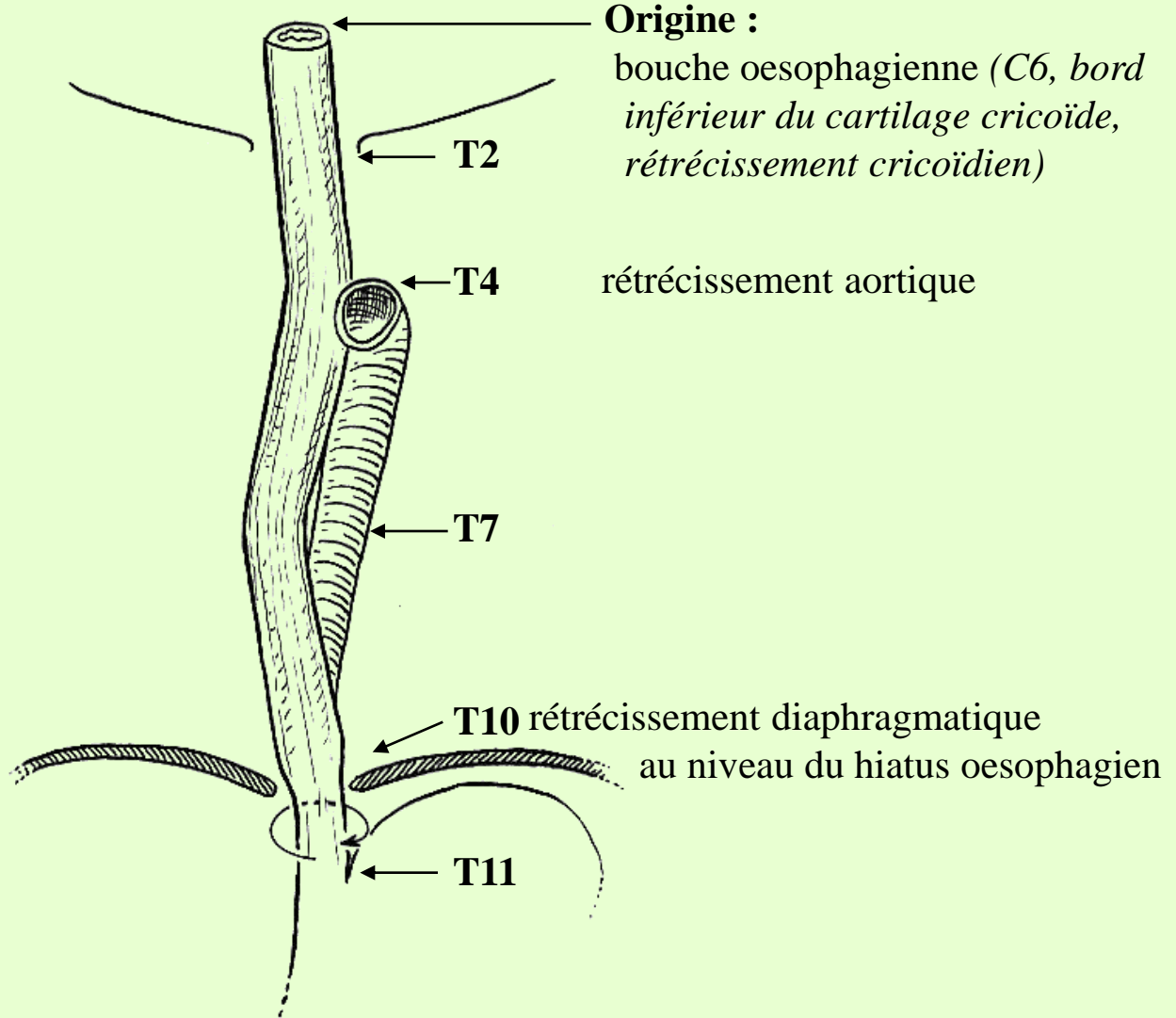
ABDOMEN
oesophage

Dimension : 15cm A.D.

20cm

35cm A.D.

Ø = 2 à 3 cm



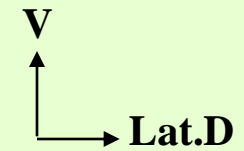
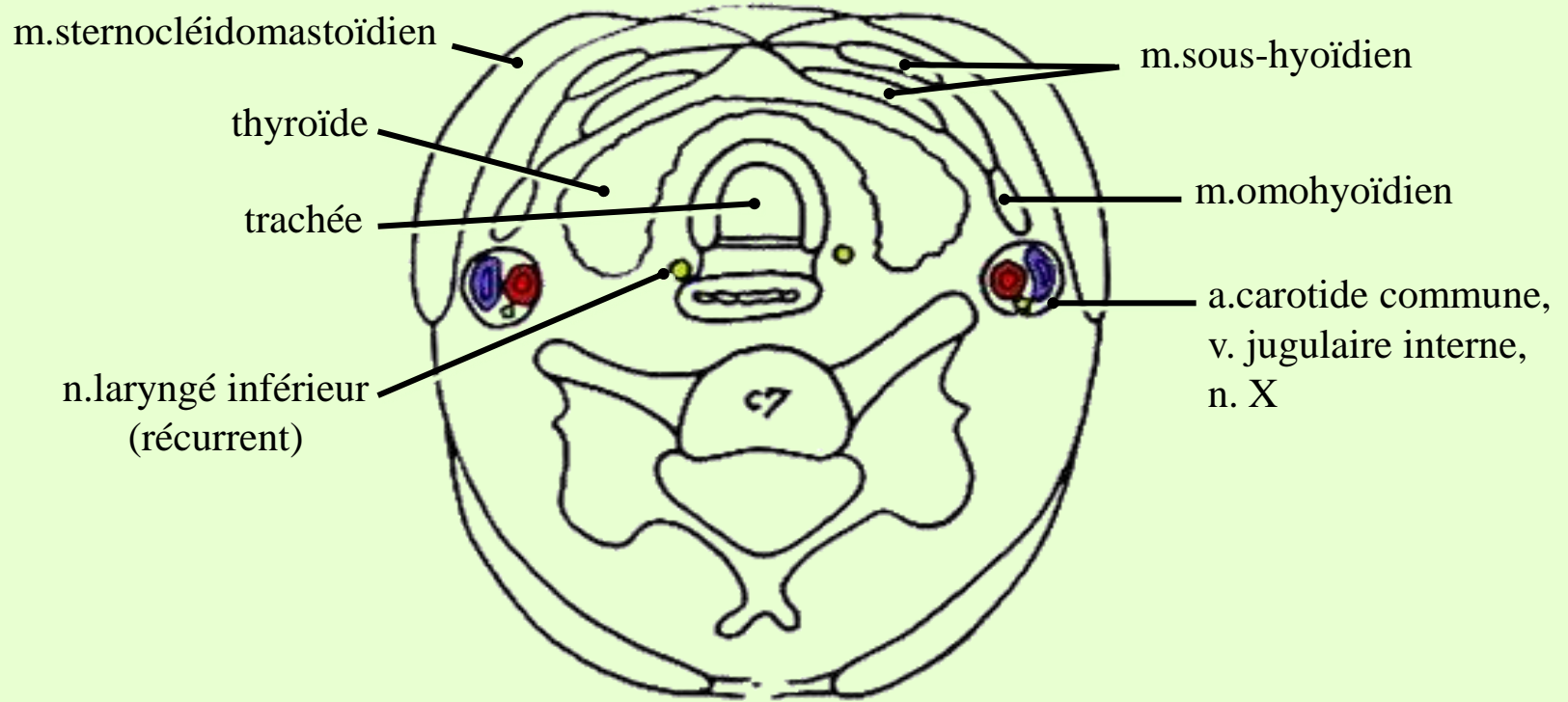
Direction :

en baïonnette frontalement, courbe à concavité antérieure sagittalement, rotation à 90° transversalement.

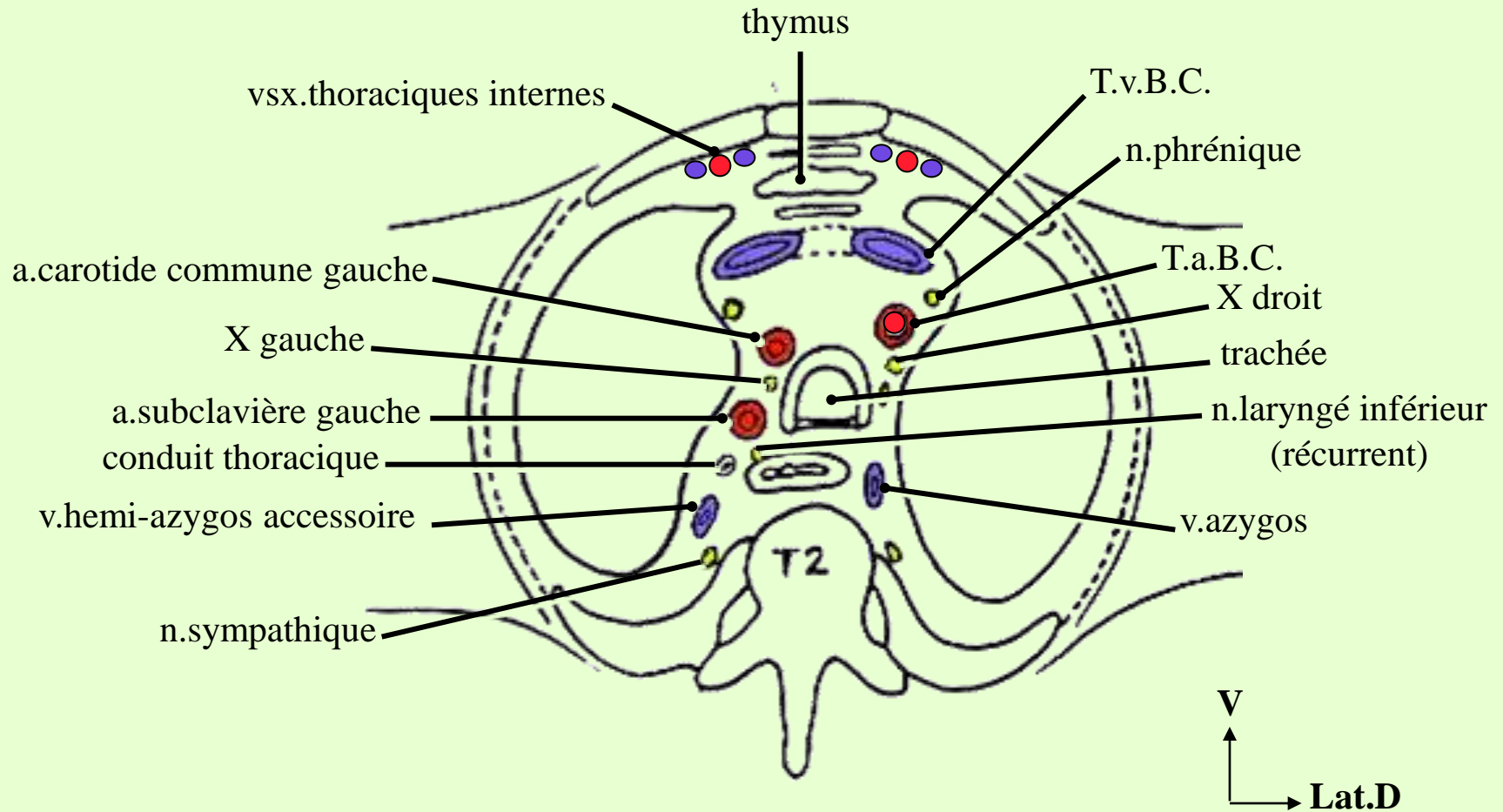
Structure :

muqueuse épaisse, solide++ ; sous-muqueuse , musculuse longitudinale externe et circulaire interne.

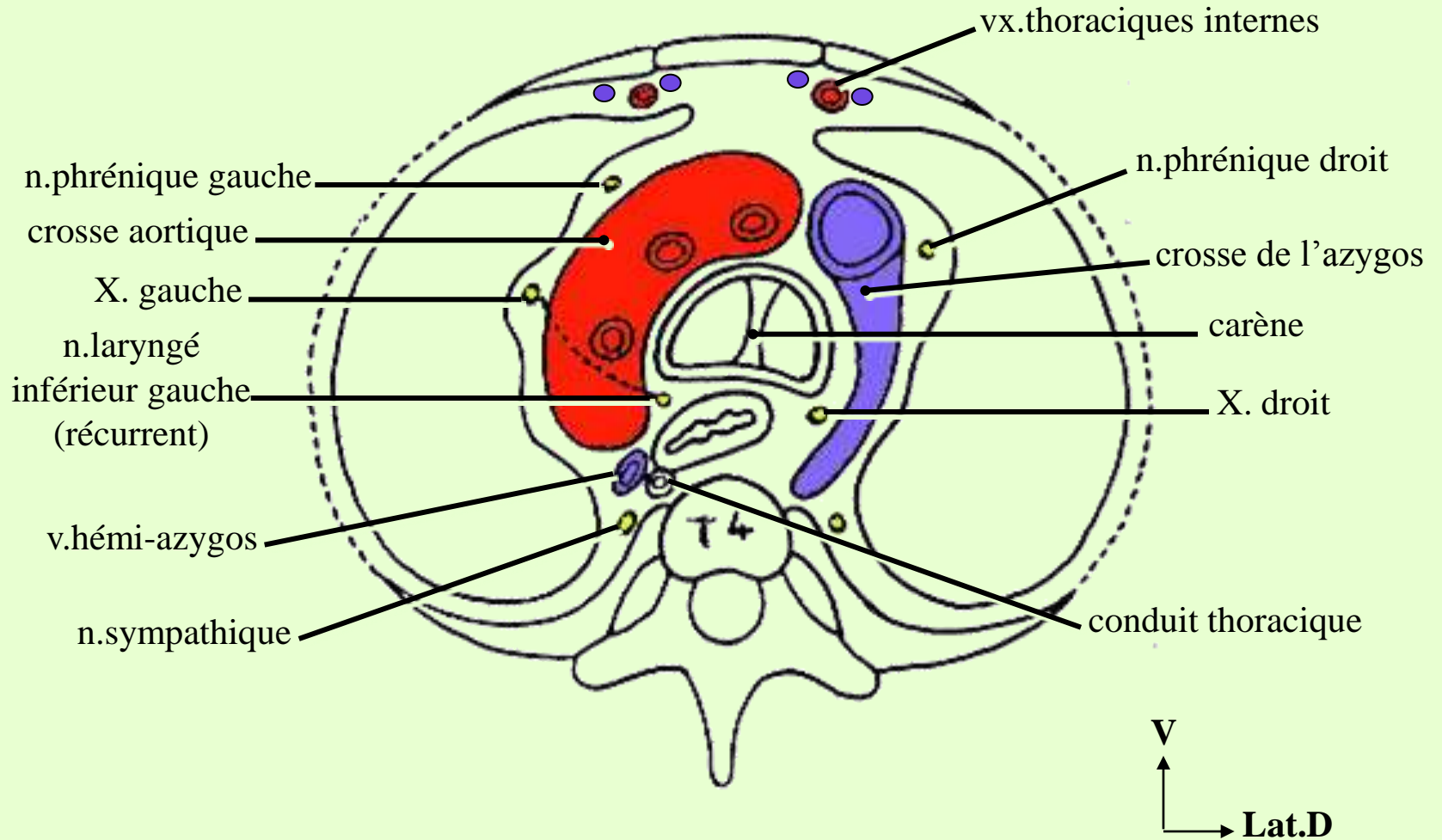
Rapports cervicaux



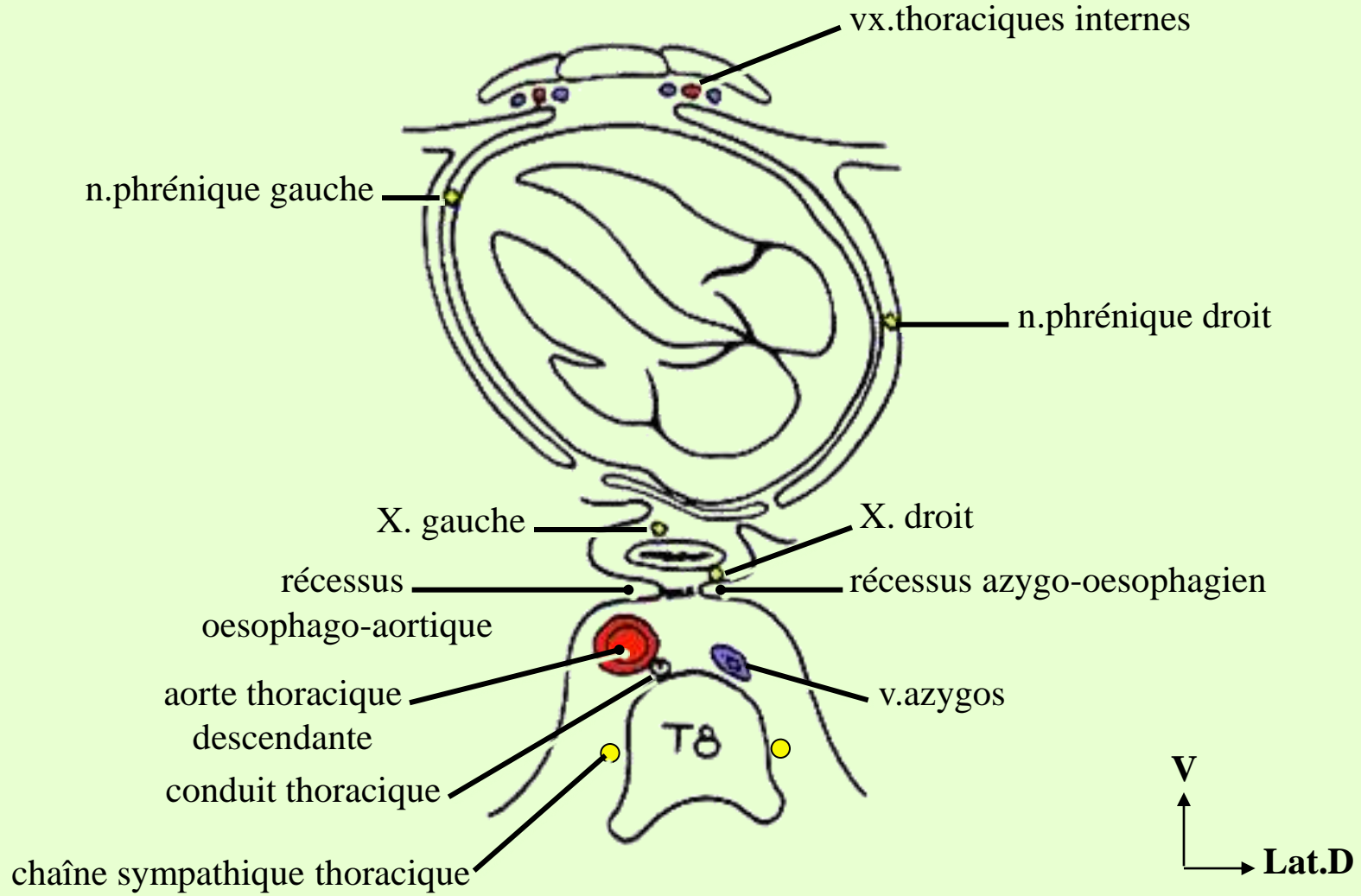
Rapports thoraciques supérieurs : au-dessus des crosses



Rapports thoraciques : à l'étage des crosses

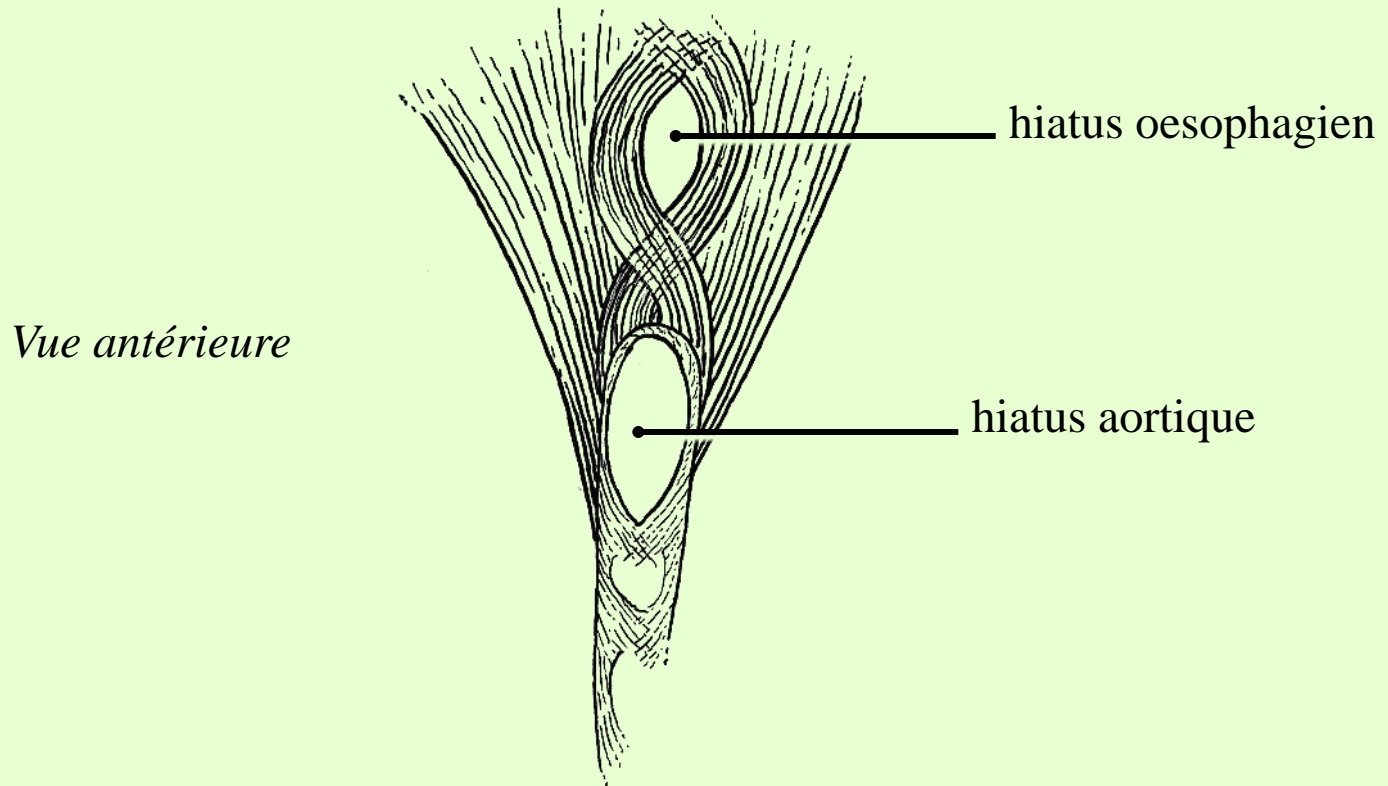


Rapports thoraciques inférieurs : sous les crosses



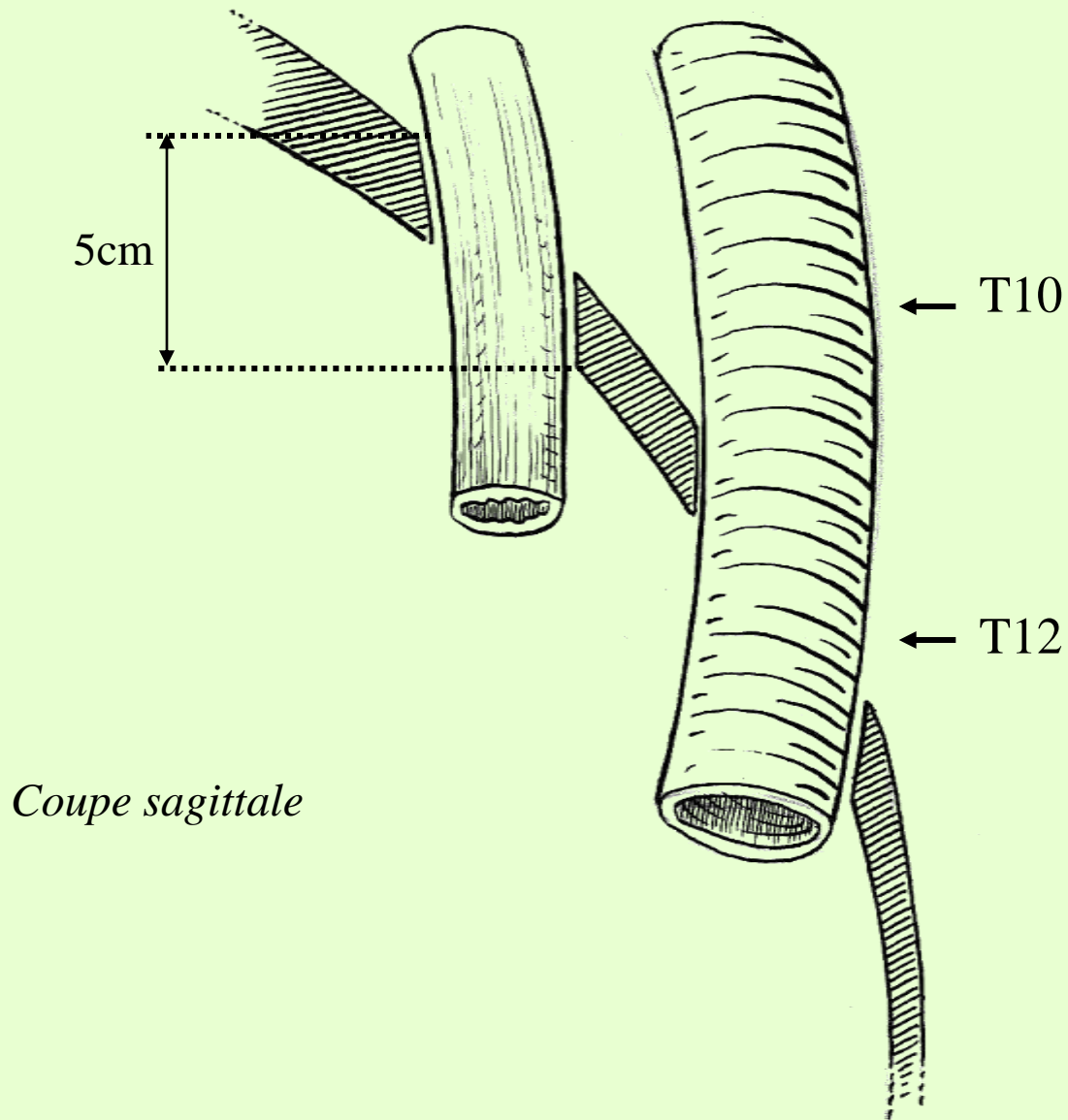
Hiatus oesophagien

- orifice musculaire contractile, formé par le pilier droit qui décrit un 8.
- légèrement dévié à gauche



Rôle dans la continence gastrique : effet « lasso » à l'inspiration, effet « pince » à l'expiration.

Hiatus oesophagien



Hiatus oesophagien : moyen de fixité

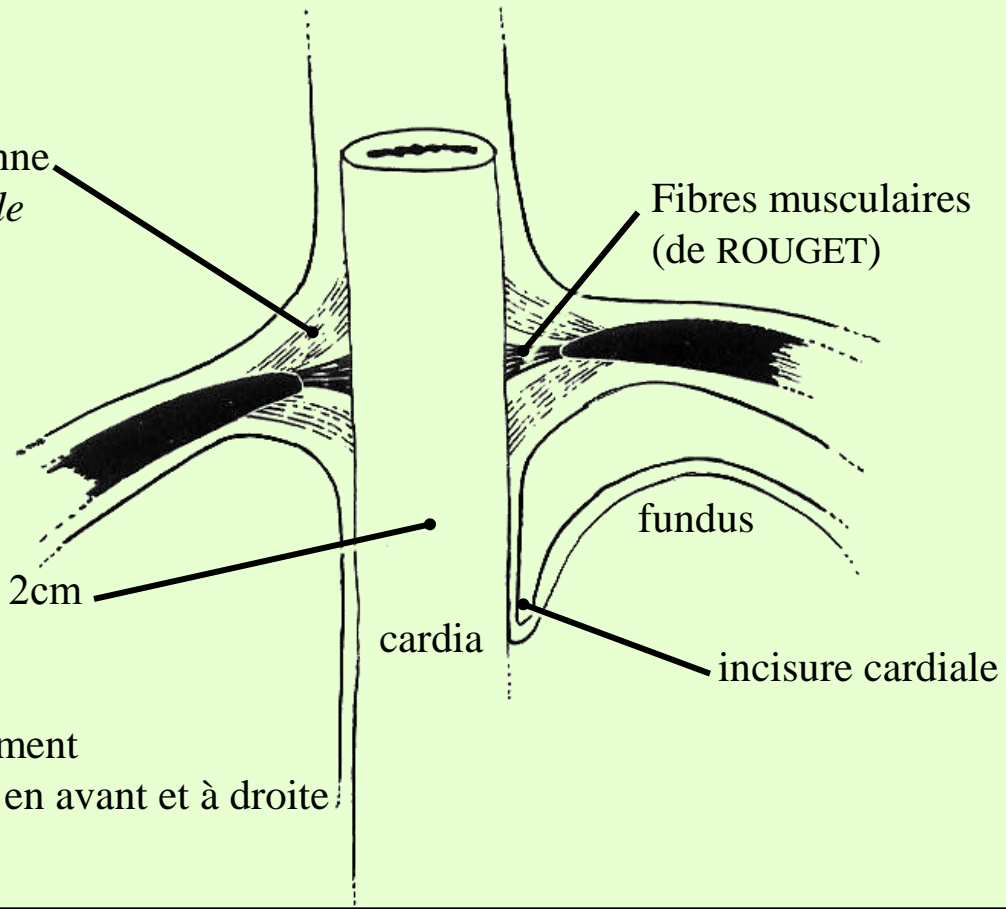
Membrane phréno-oesophagienne
(de LIEMER). *Forme un tronc de cône délimitant un espace de glissement.*

Fibres musculaires
(de ROUGET)

Œsophage abdominal : L = 2cm

Rapports :

- fundus à gauche
- diaphragme dorsalement
- lobe gauche du foie en avant et à droite



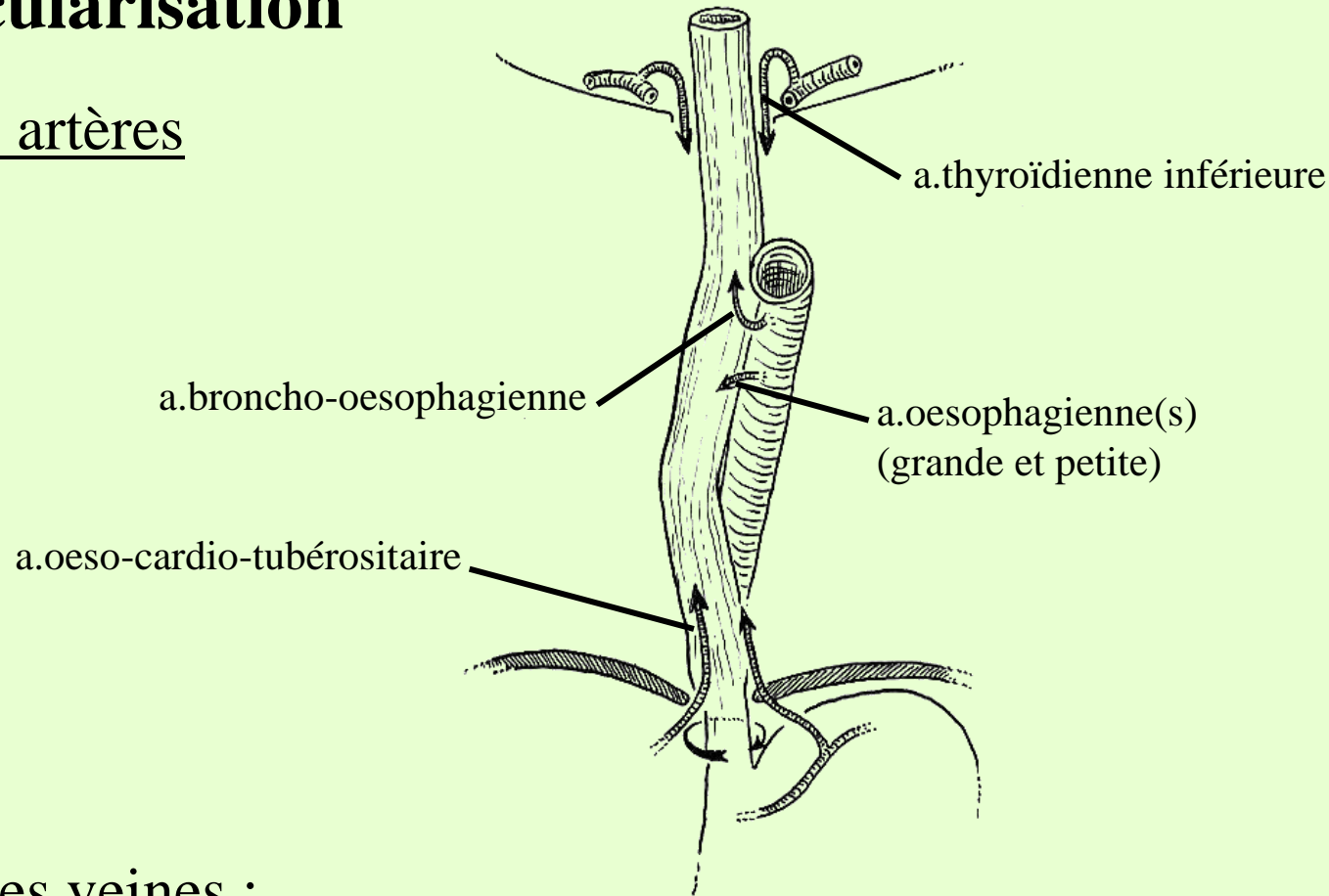
Le sphincter inférieur de l'œsophage (S.I.O) est une notion physiologique :

- zone de 4cm environ, maintenant une pression intra-oesophagienne élevée ;
exploration par manométrie.

Participe à la continence oeso-gastrique : le hiatus oesophagien, S.I.O, la pression abdominale positive, l'incisure cardiale.

vascularisation

- les artères



- les veines :

- drainage azygos puis cave supérieure.
- les v. oeso-cardio-tubérositaires constituent des anastomoses porto-caves.

Les varices oesophagiennes se développent en cas d'hypertension portale .
Ruptures \Rightarrow hémorragies digestives parfois graves.

- les lymphatiques :

- supérieurs \Rightarrow nœuds lymphatiques cervicaux
- moyens \Rightarrow nœuds lymphatiques médiastinaux
- inférieurs \Rightarrow nœuds lymphatiques coeliaques

Le réseau lymphatique important, multidirectionnel et communicant, explique le mauvais pronostic des cancers de l'oesophage

- L'innervation :

- sympathique : provient du ganglion cervico-thoracique et du plexus solaire
 \Rightarrow **accélère le péristaltisme .**
- para-sympathique (X) : \Rightarrow **ralentit \square le péristaltisme .**