

# Uretères

Dr. A. ABDALLAH

Laboratoire d'Anatomie

Médico-Chirurgicale

Faculté de Médecine – Annaba

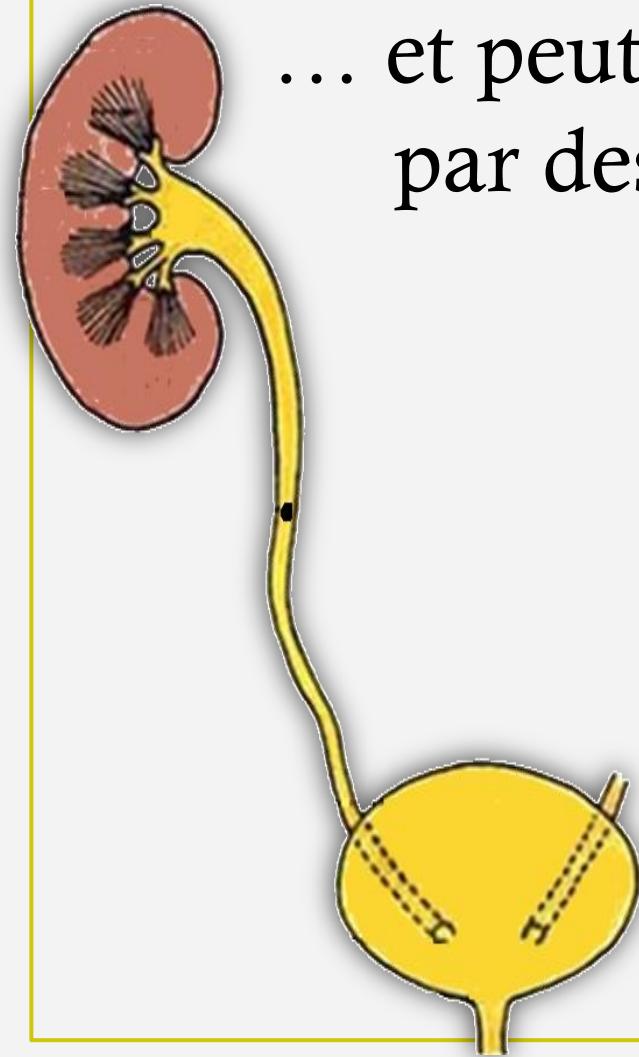
Email: abourahaf\_dz@yahoo.fr



# L'uretère...

.. un canal **long, rétrécit, véhiculant l'urine** ..

... et peut être traversé  
par des **lithiases**



Canal de Corinthe, en Grèce

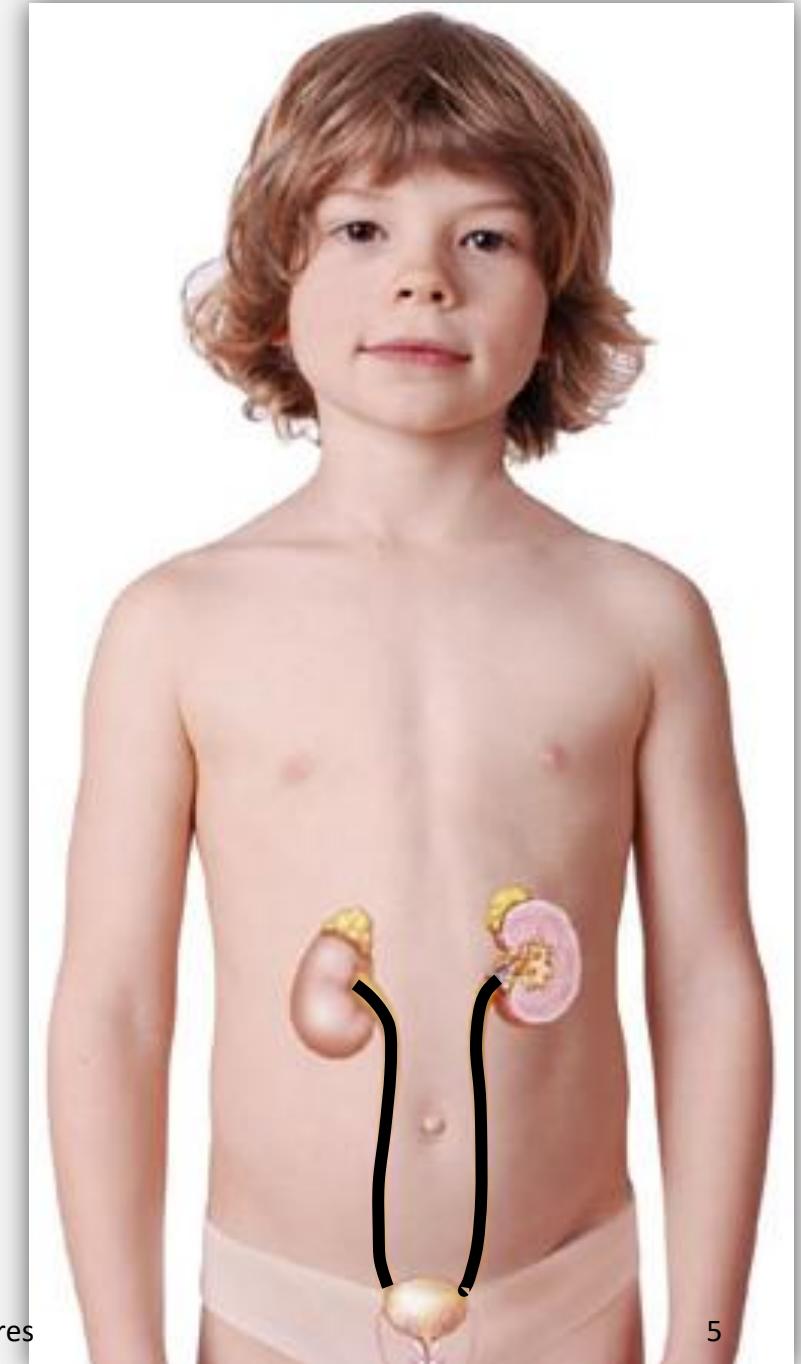
# Plan du cours

- Introduction
- Morphologie
- Rapports
- Vaisseaux & Nerfs

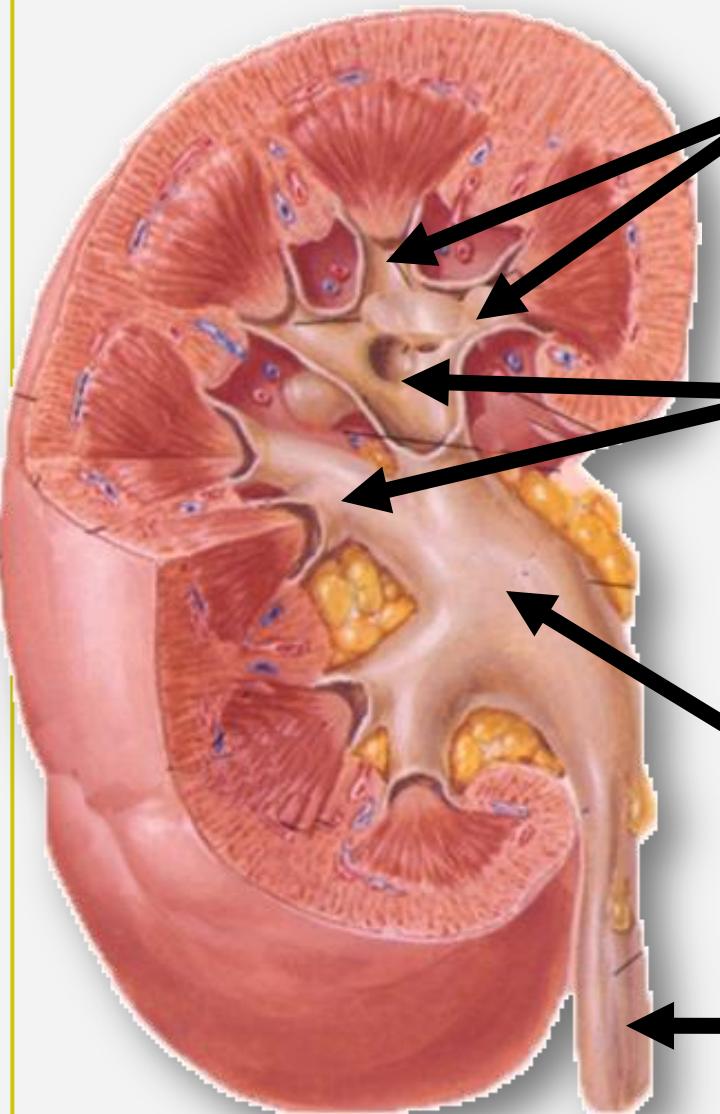
# Introduction



- = **2 conduits musculo-membraneux, excréteurs de l'urine**
- Reliant, chacun:  
**pyélon à la vessie**
- Sont: **blanchâtres, fermes et contractiles**



# Font partie des voies excrétrices du rein:



**Petits calices:**

9 à 10 petits canaux, long de 1 cm

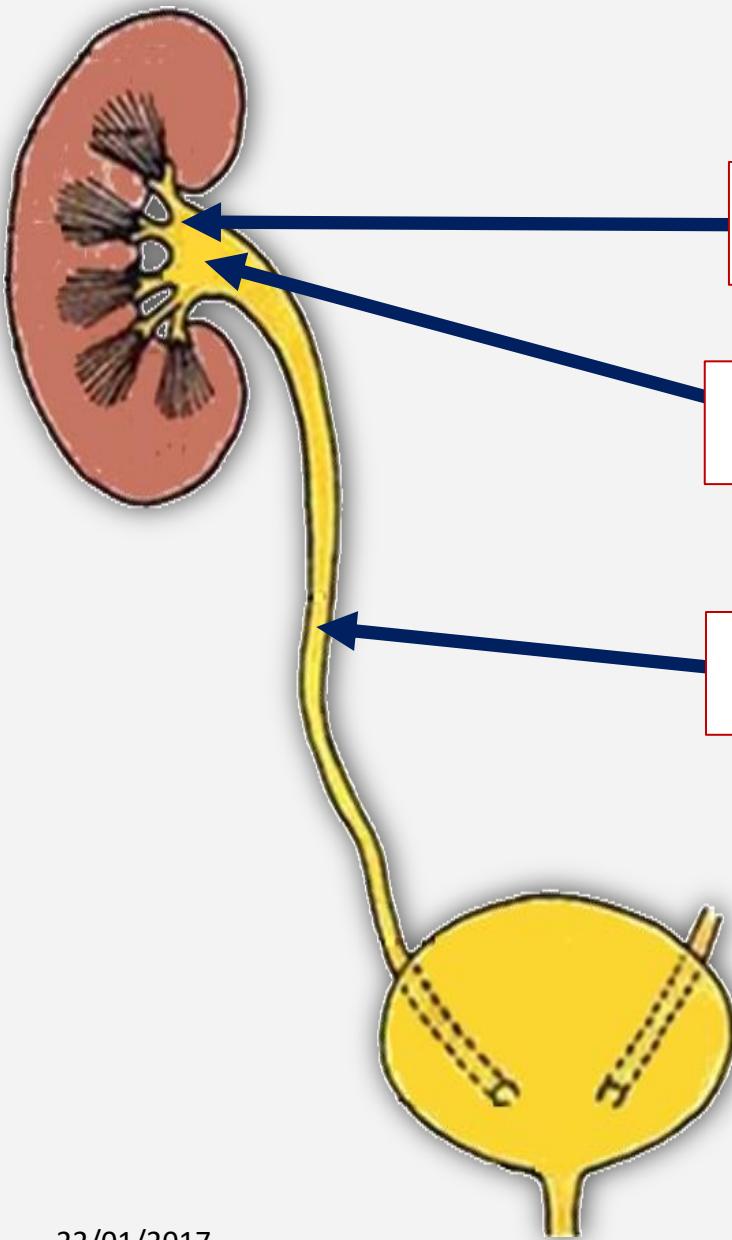
**Grands calices:**

3 à 4 regroupements de petits calices

**Pyélon (bassinet ou pelvis rénal):**

Segment **dilaté**, situé à la jonction  
des grands calices

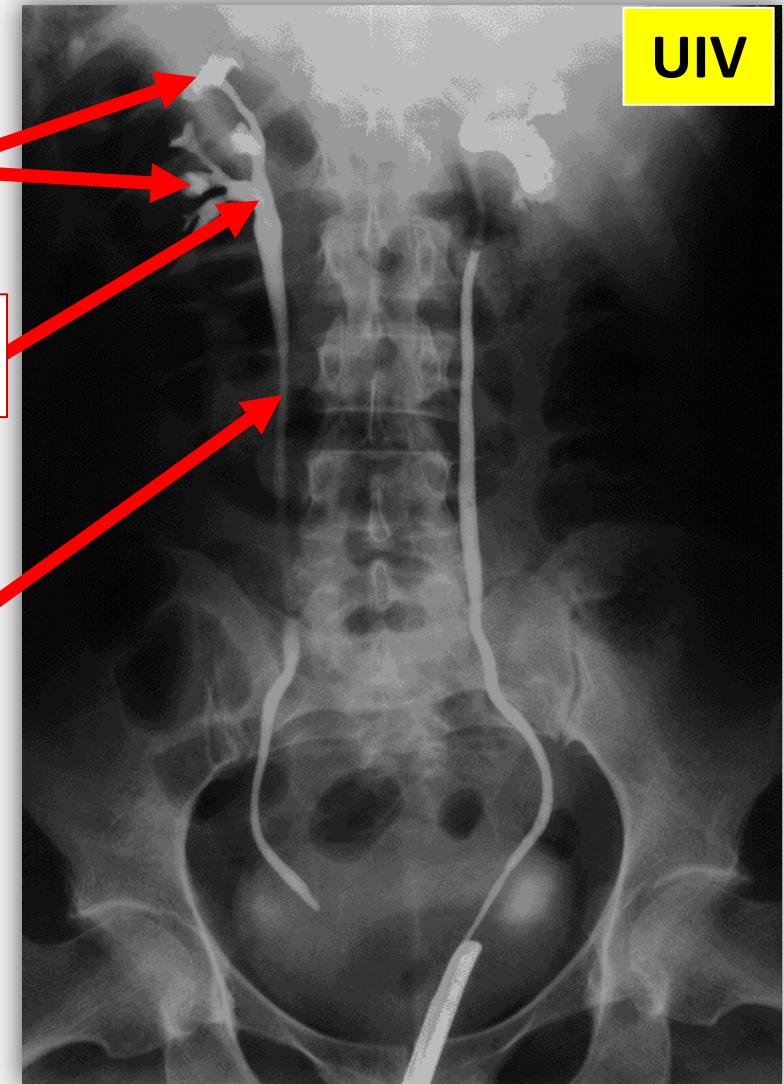
**Uretère**



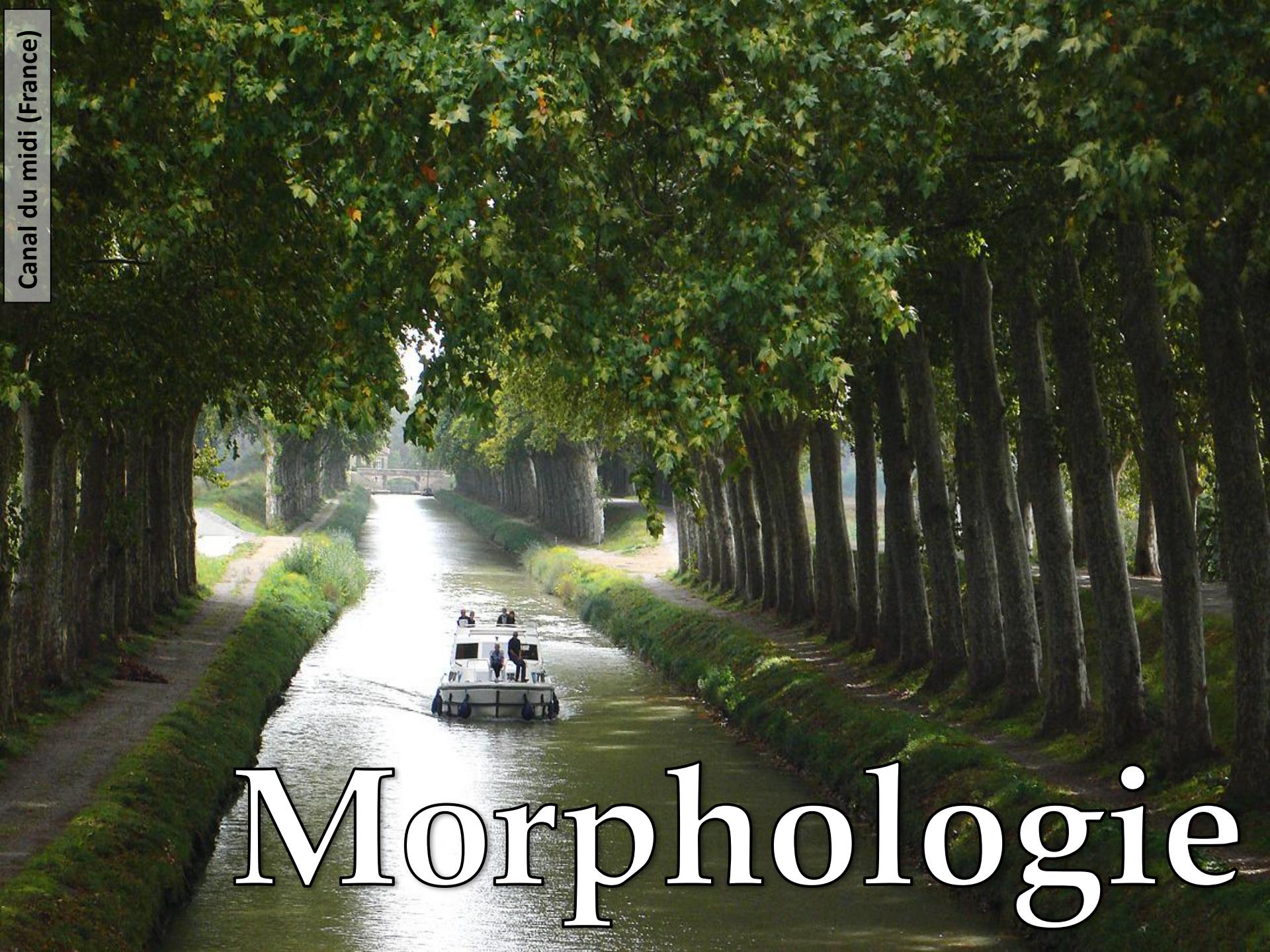
Calices

Pyélon

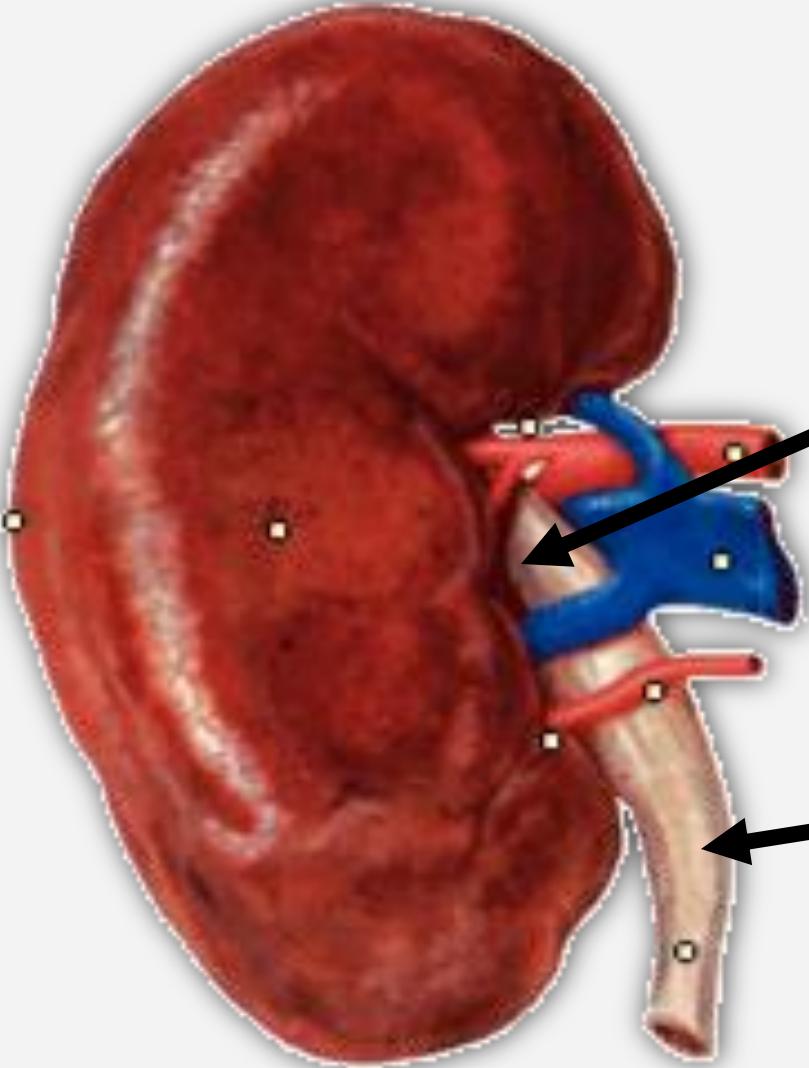
Uretère



# Morphologie

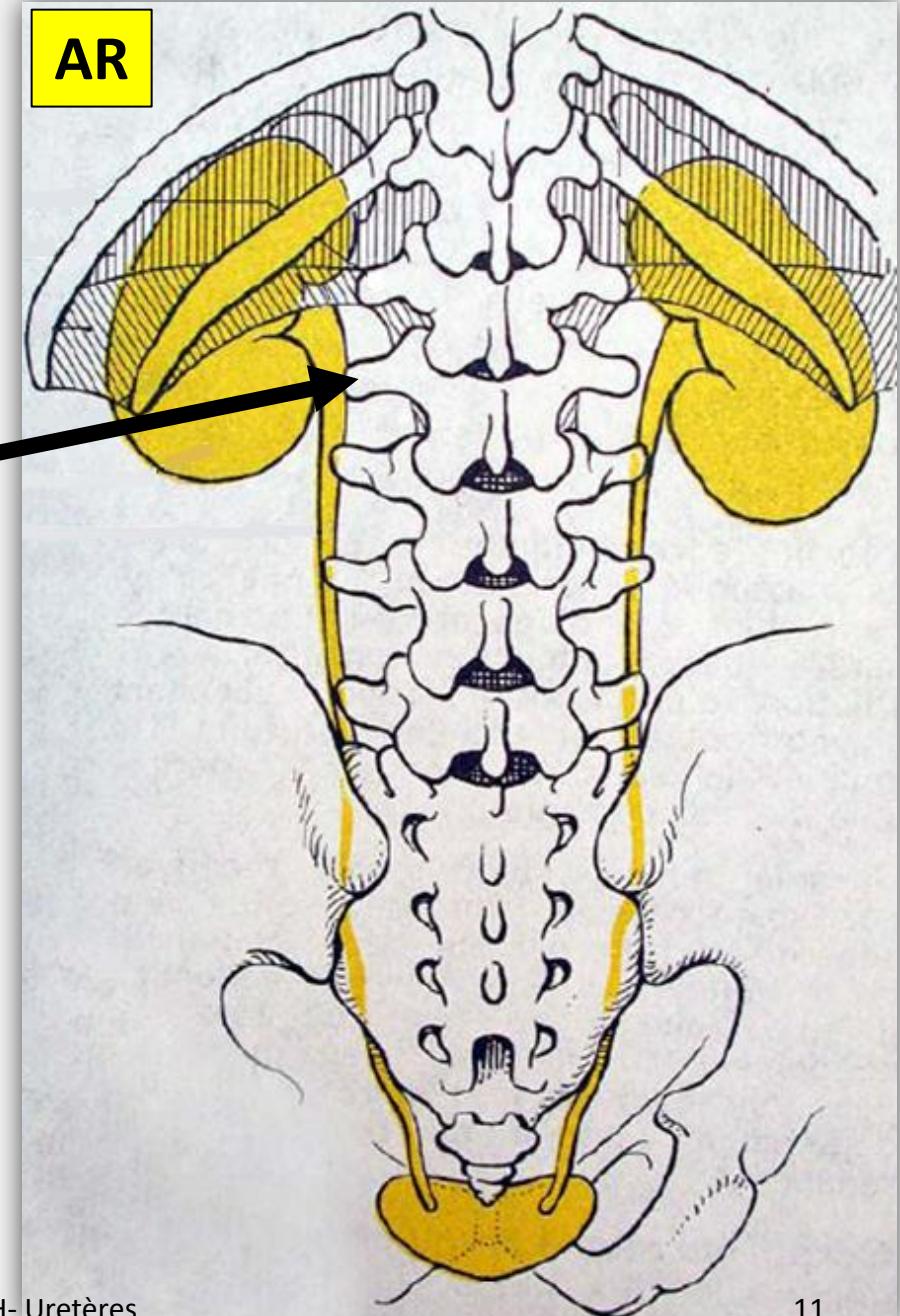


# Origine



- Fait suite au:  
**pyélon**
- Au niveau de:  
**jonction  
pyélo-urétérale**

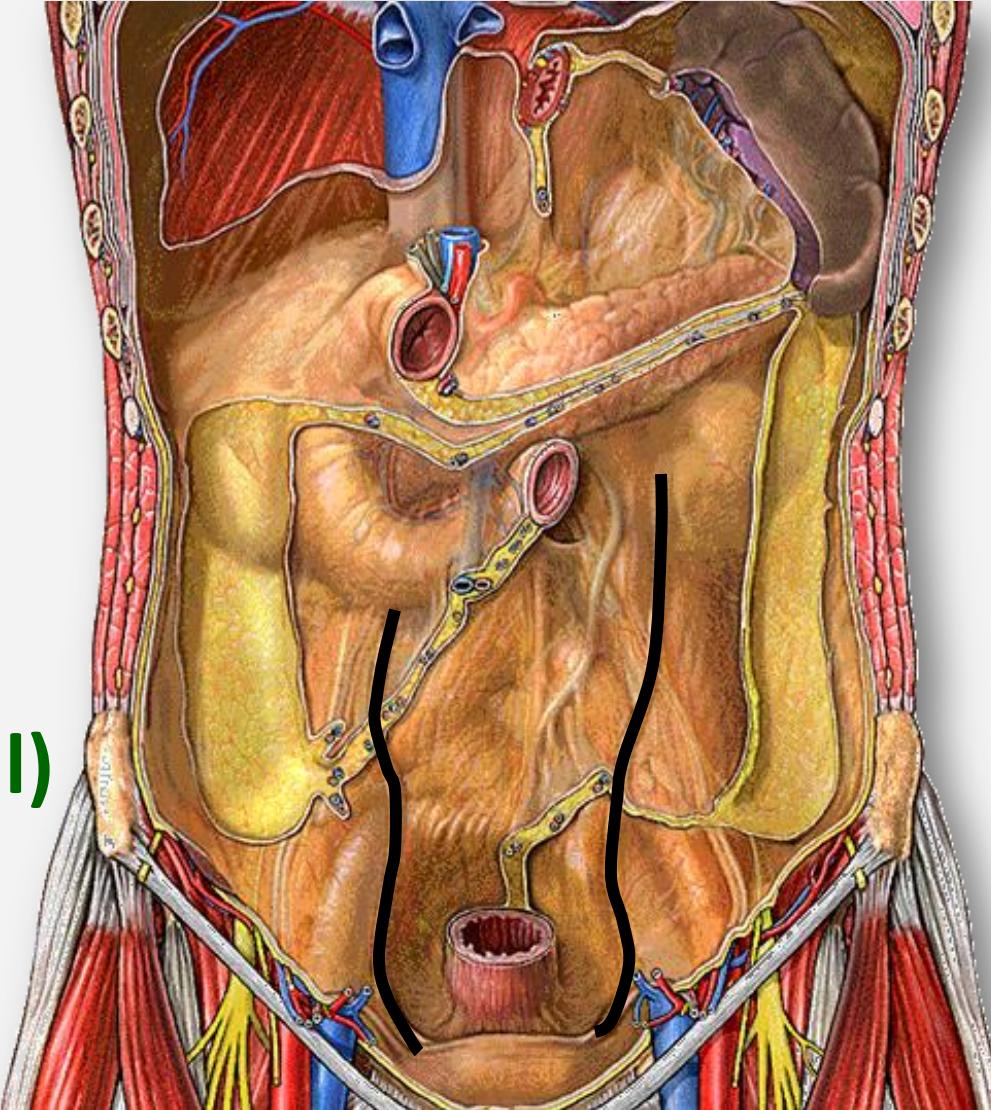
AR

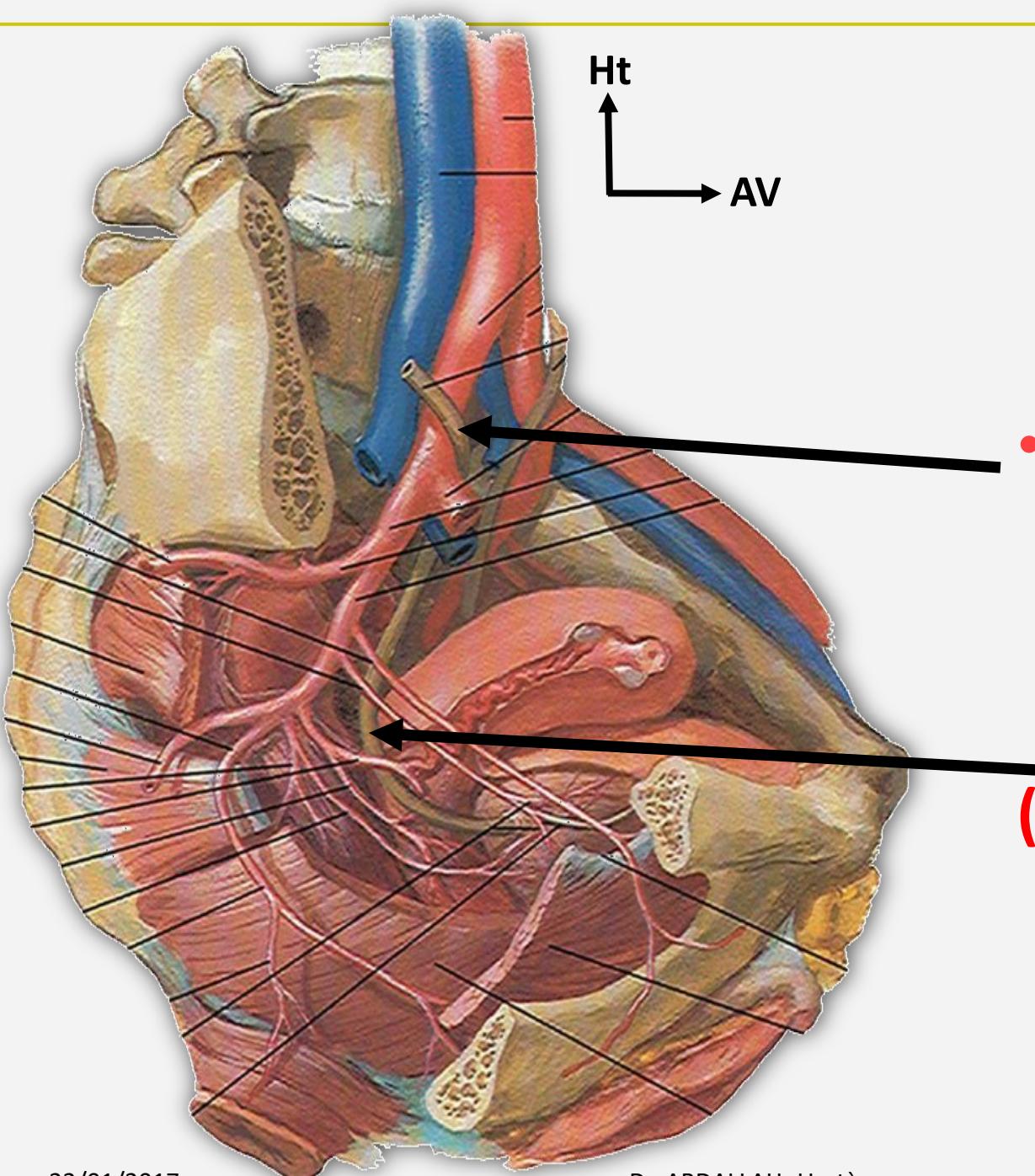


- En regard du:  
**processus  
transverse de L2**
  - À 4 cm de la ligne  
médiane
- (?? Décalage rein  
droit, rein gauche)

# Trajet

- Long = 25 à 30 cm
  - Entièrement rétro-péritonéal
- (?? Ou Extrapéritonéal)





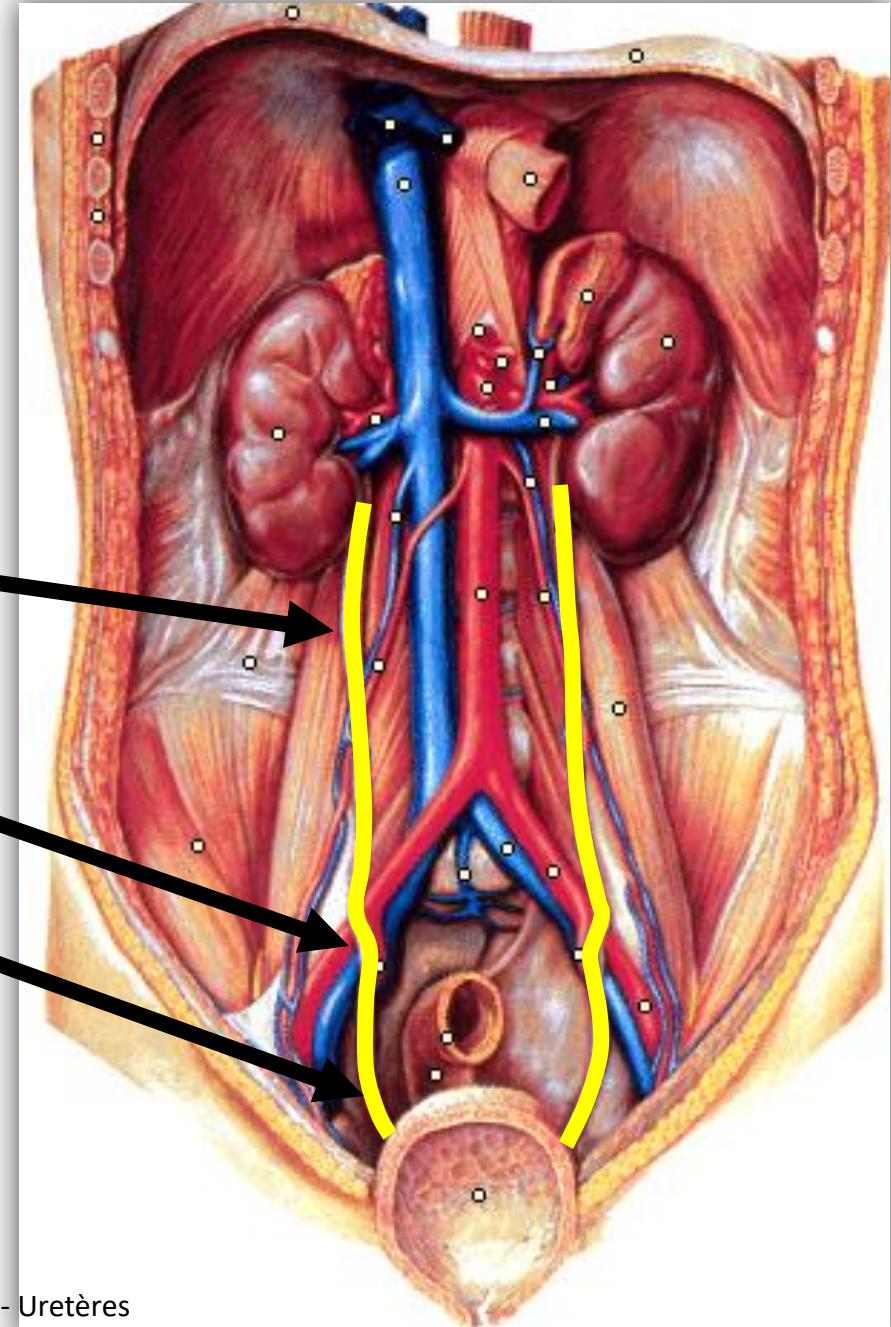
• Vertical  
puis  
recourbé  
(?? mal  
rédigée)

- Traverse **3 régions**:

- **Lombaire**

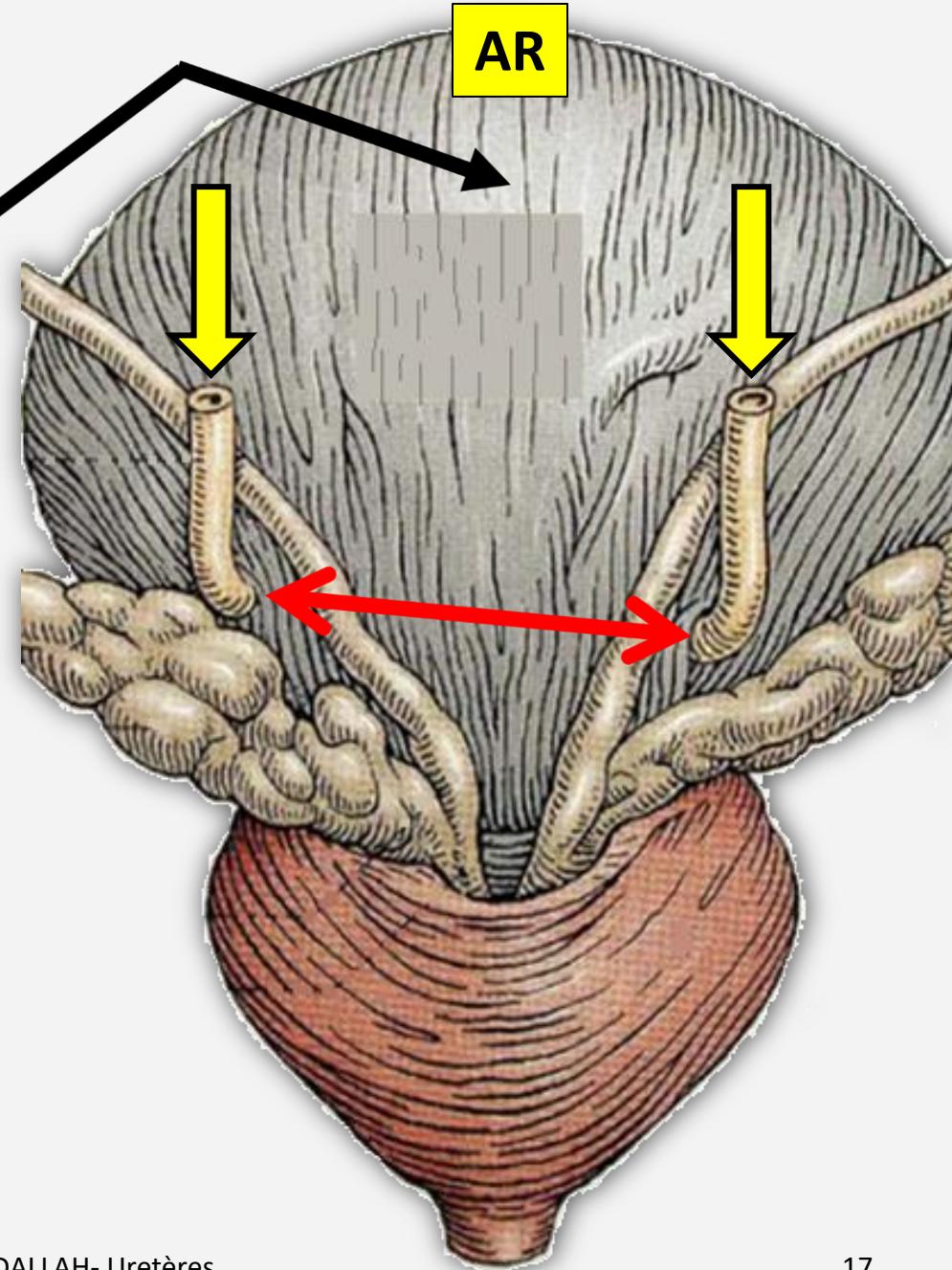
- **Iliaque**

- **Pelvienne**

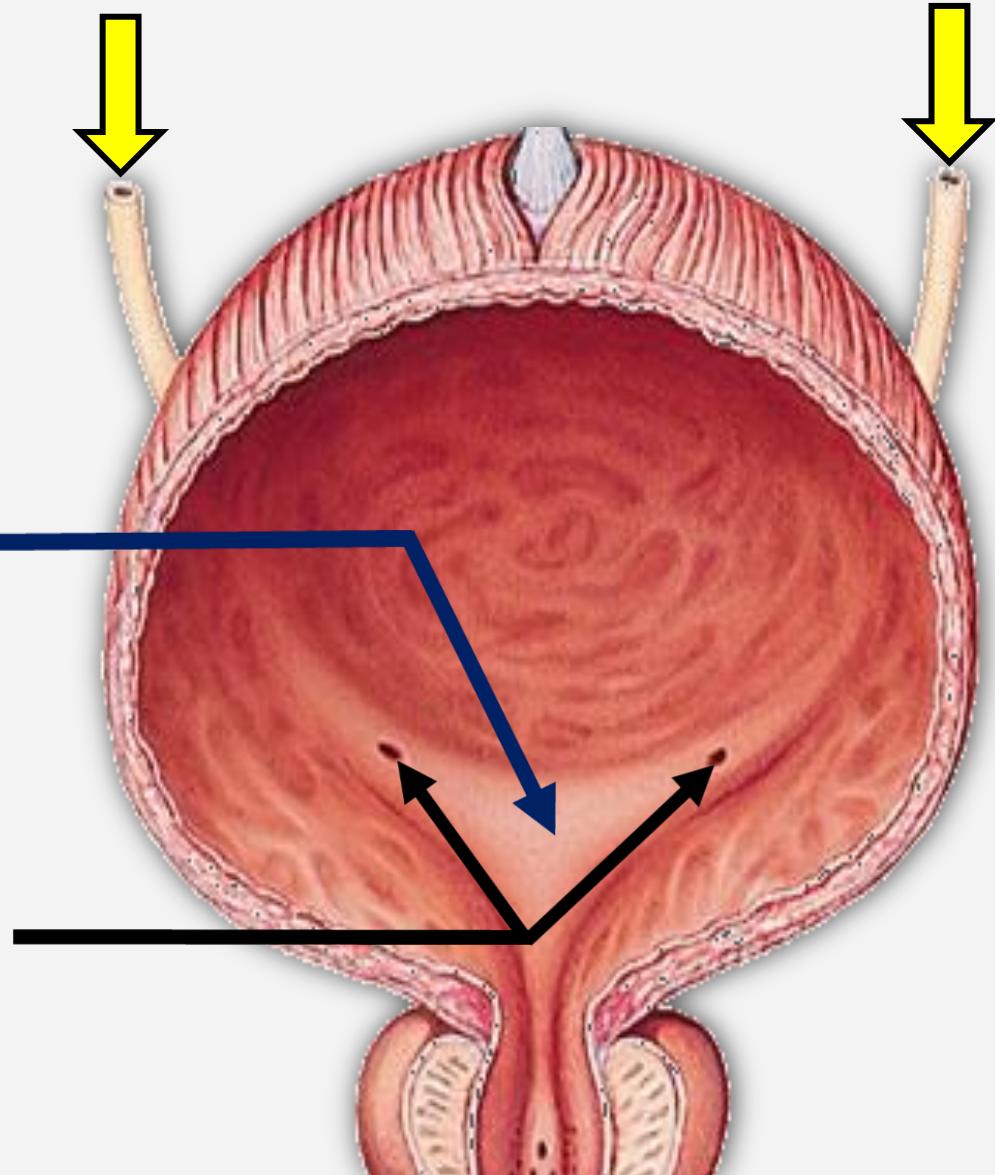


# **Terminaison**

- Dans: **vessie**
- **Distance inter-urétérale**  
 $= 4 \text{ cm}$

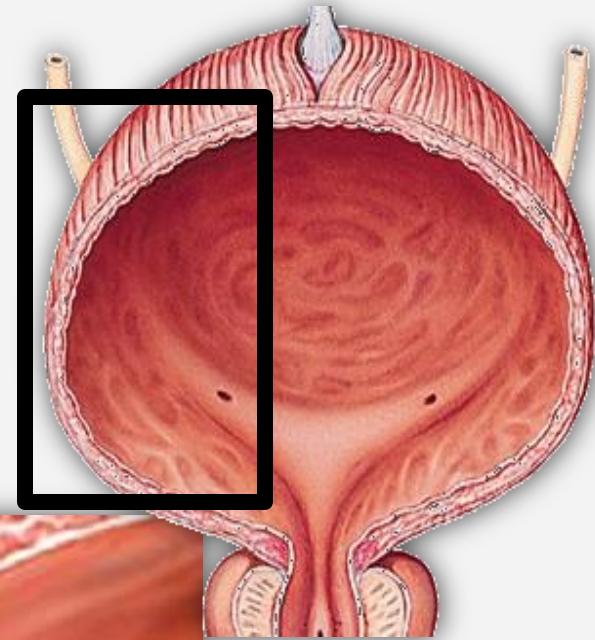


- S'ouvre au niveau du **trigone vésical** (de Lieutaud)
- Par: **méat urétéral** (?? Distance entre méats)



# Remarque

- Uretère traverse la vessie **obliquement**
- Ce trajet:
  - s'oppose au reflux des urines vers le rein
  - le fixe lors de la réplétion vésicale



# Rétrécissements

**Diamètre normal = 3 à 5 mm**

Uretère présente:

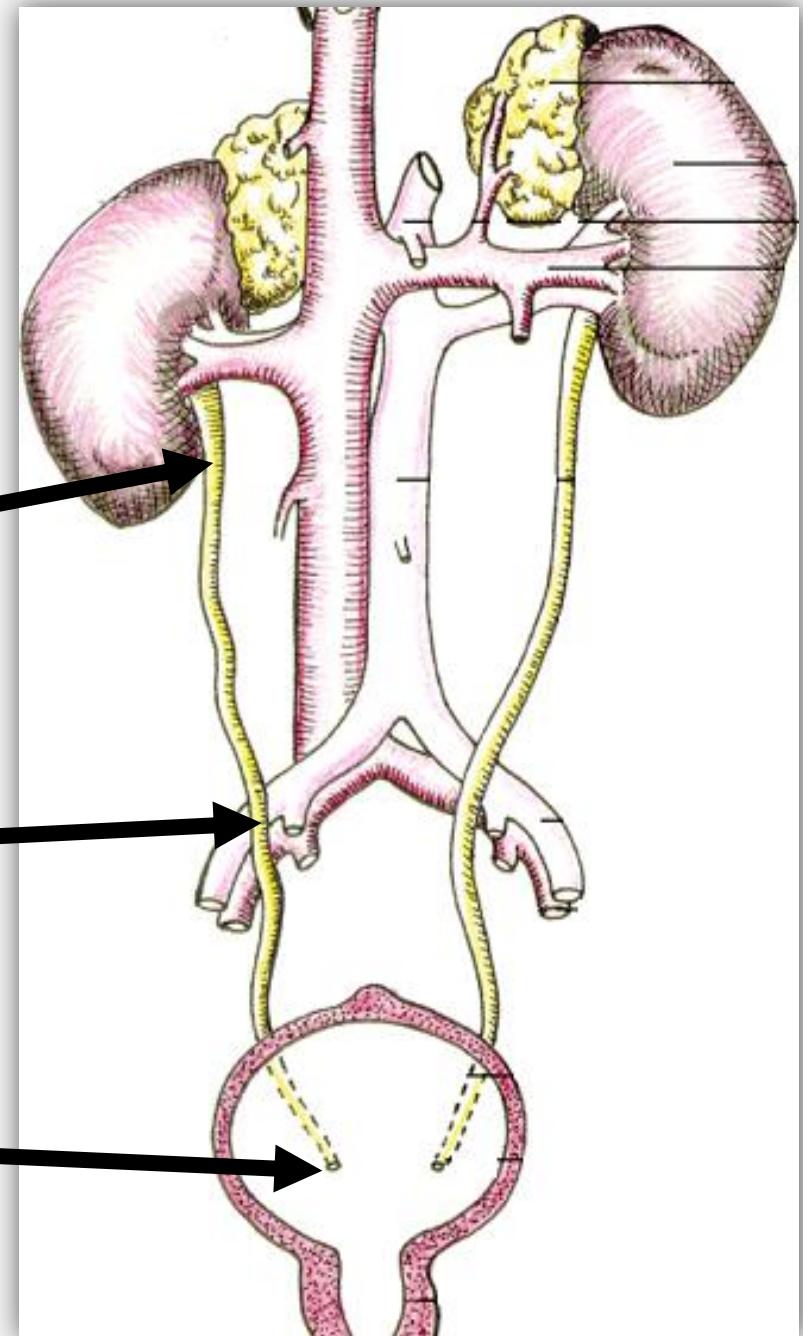
**3 points rétrécis:**

Schéma avec détroit sup et  
vx iliaque et uretère

**Rétrécissement pyélo-urétéréal:**  
à son origine

**Rétrécissement iliaque:**  
au détroit supérieur

**Rétrécissement intra-mural:**  
à sa terminaison

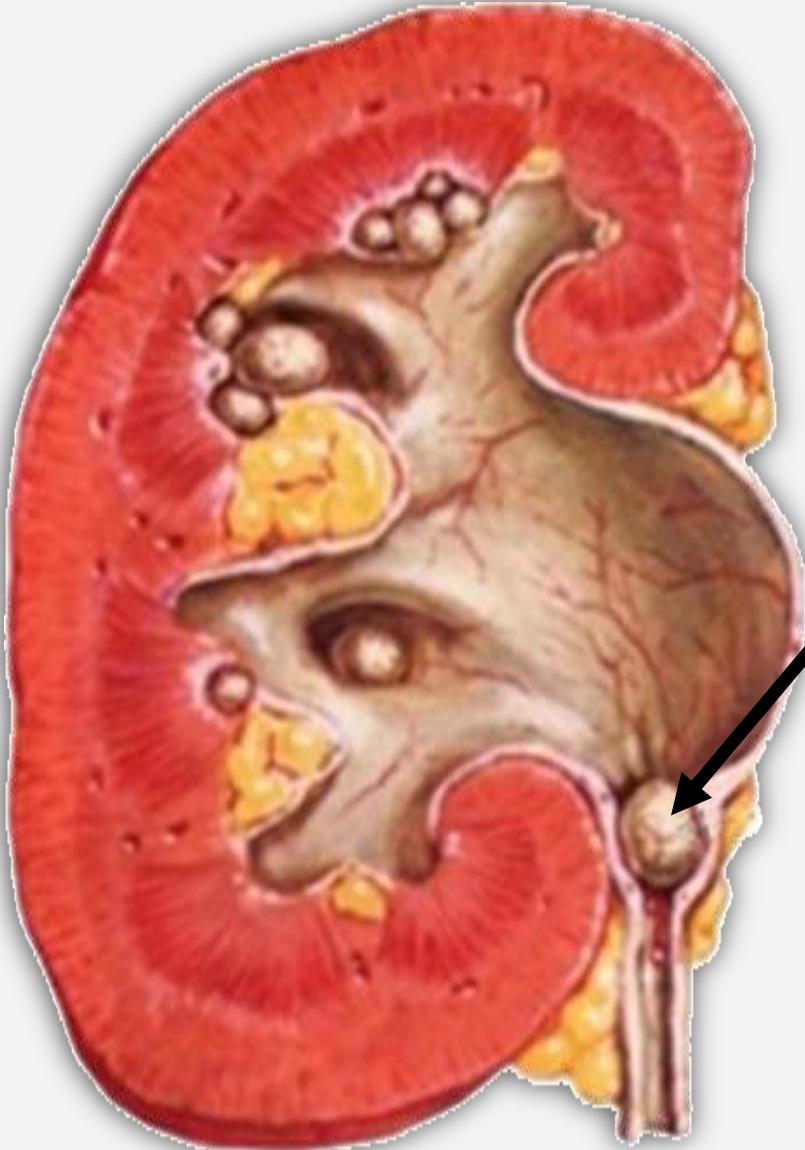




# UIV

(Urographie  
intraveineuse)

# Intérêt pratique



- Ces rétrécissements expliquent:  
**localisation des lithiasés urétériques**
- 2 conséquences:
  - obstruction de l'uretère
  - hydronéphrose (menace la fonction rénale)



1



2



3



4

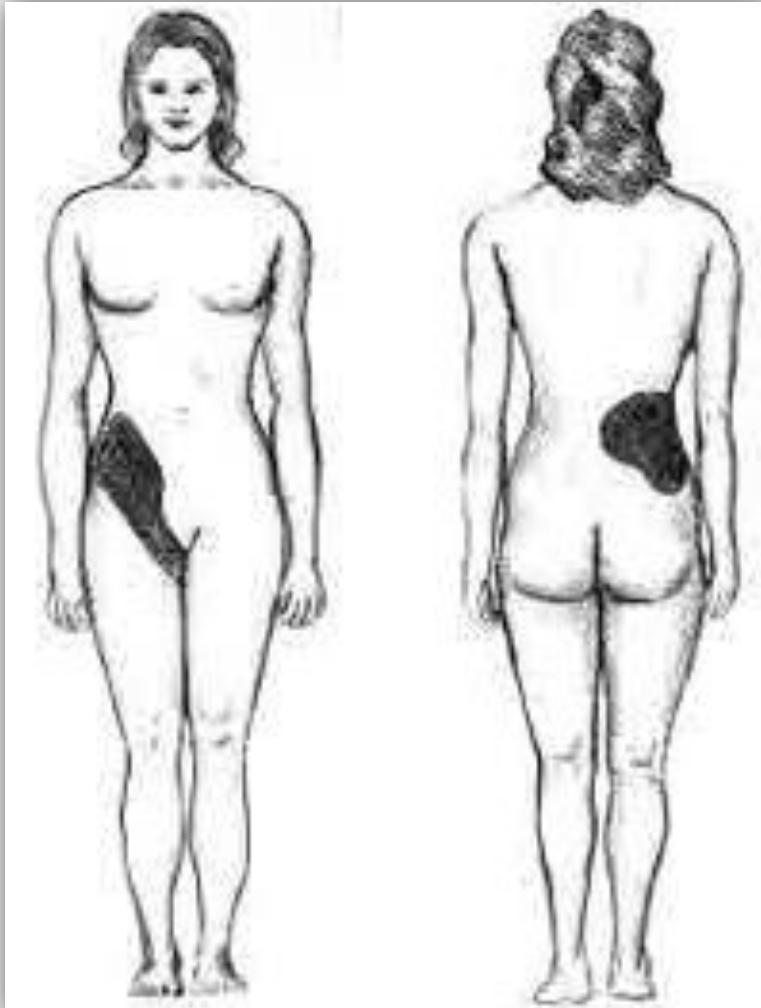


5



Changer  
femme

# Colique néphrétique



# Échographie



Hydronephrose

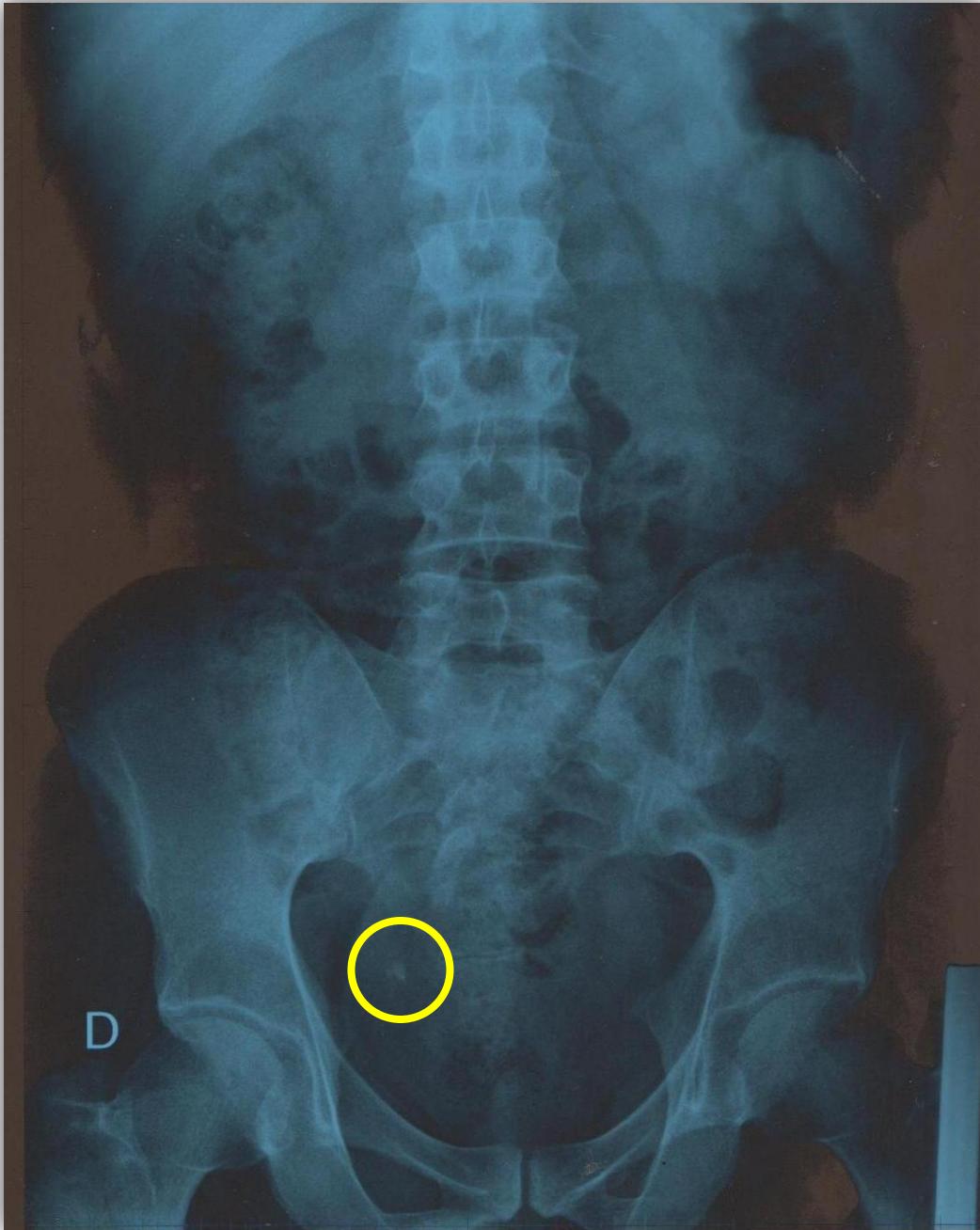


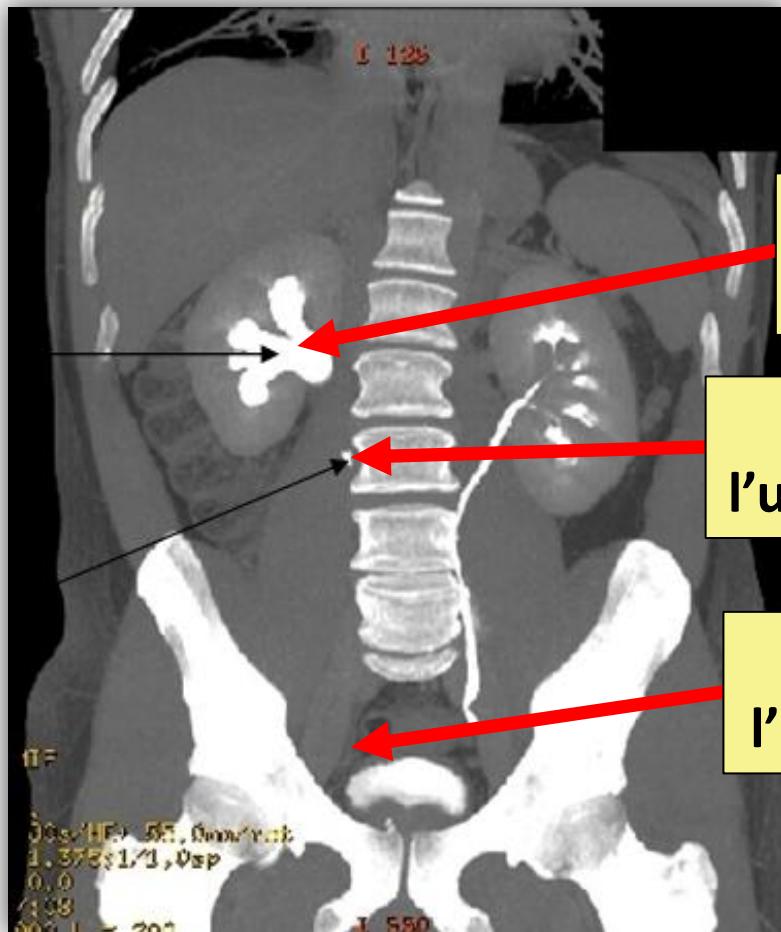
Calcul urétéal

# **ASP**

## **(Abdomen Sans Préparation)**

**Changer ASP**



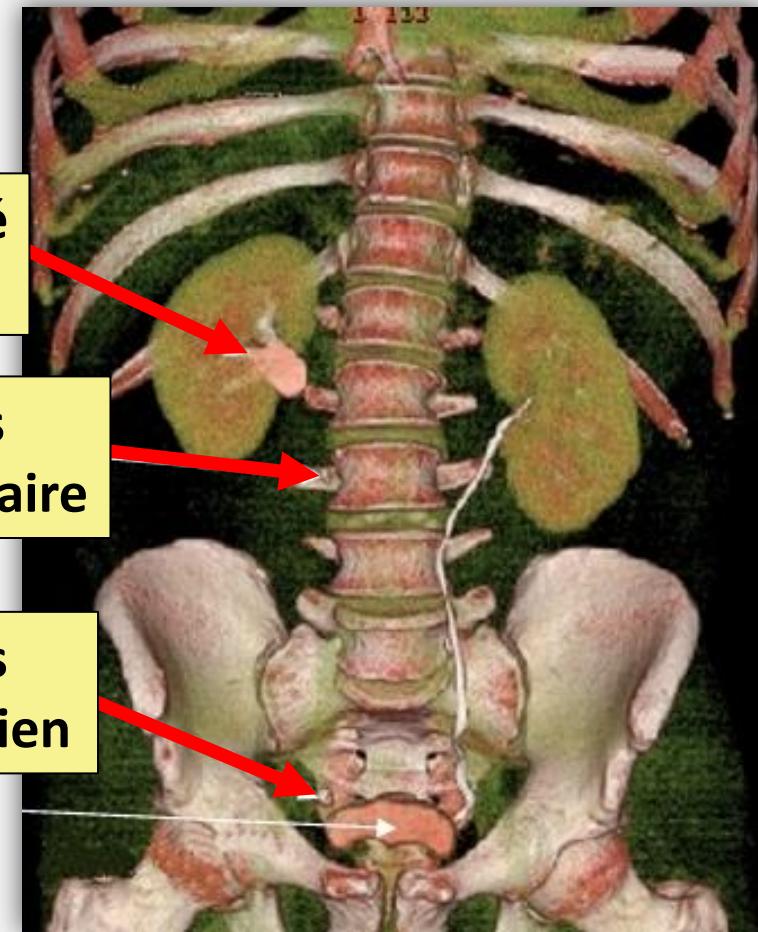


Rein bloqué  
et dilaté

Calcul dans  
l'uretère lombaire

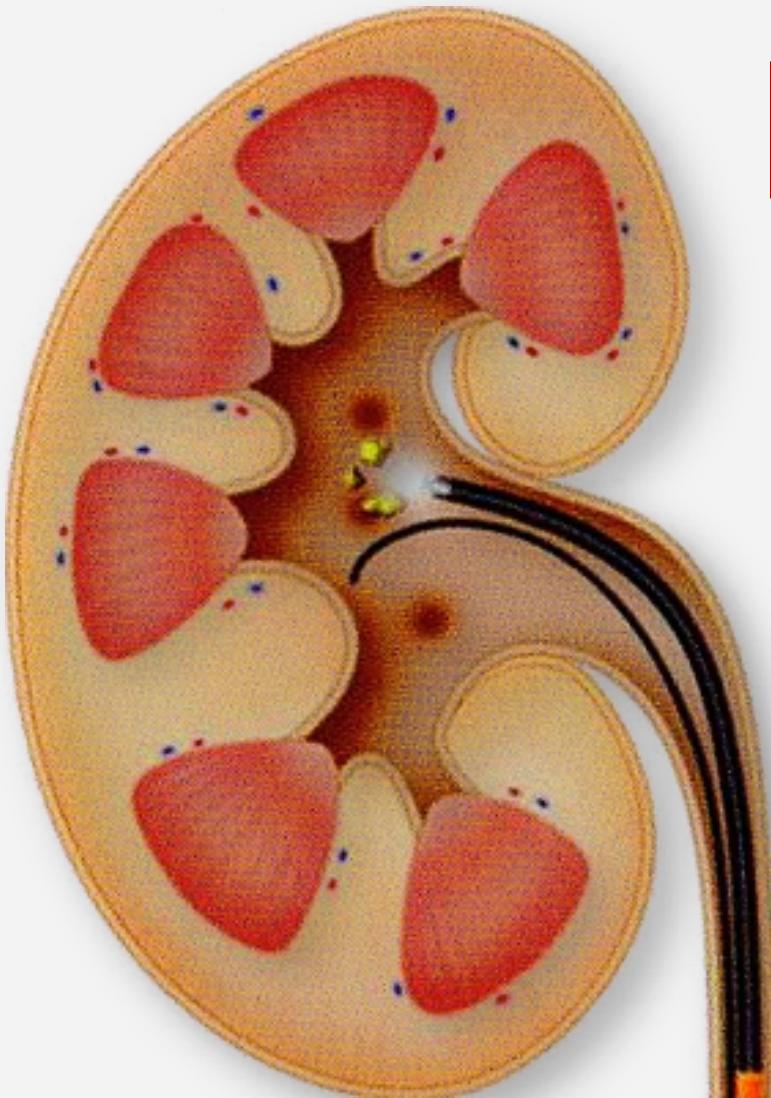
Calcul dans  
l'uretère pelvien

Uroscanner

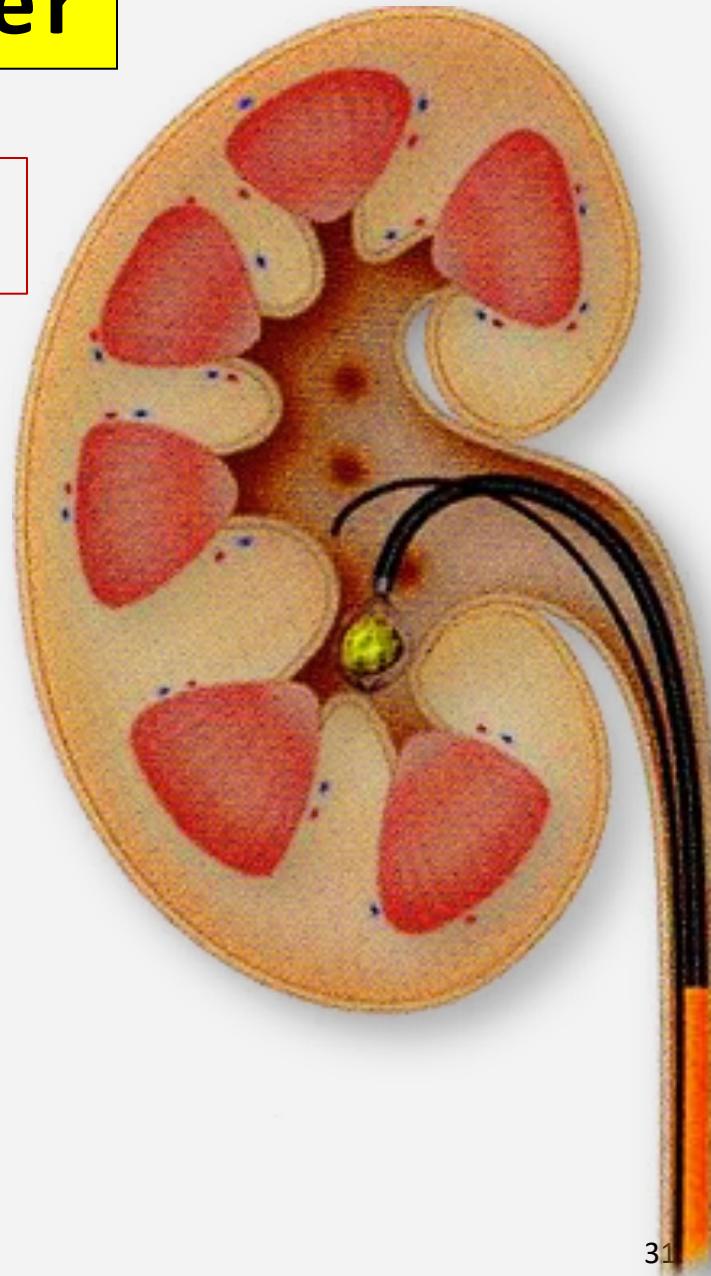


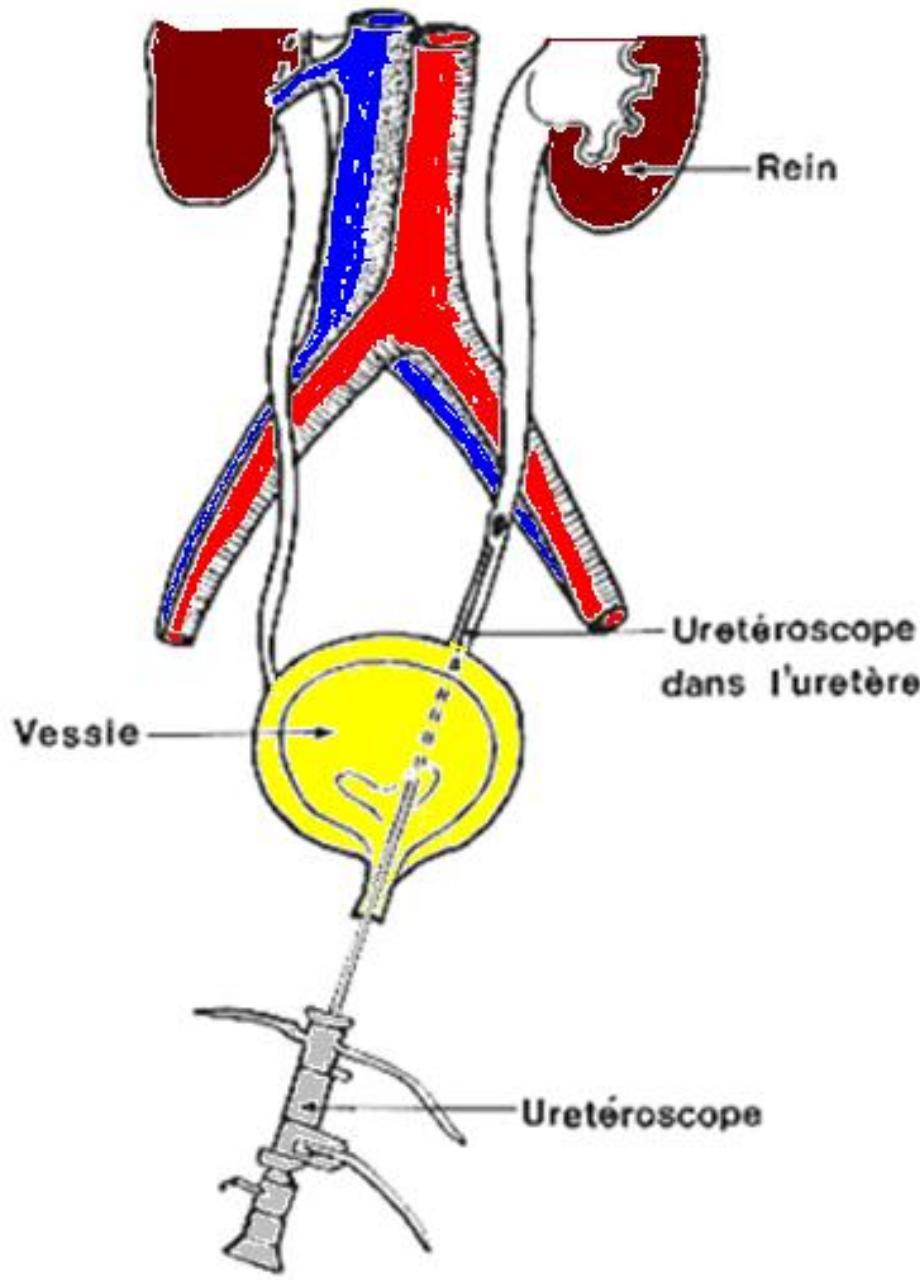
Reconstruction 3D

# Fragmentation par laser



Lithotripsie  
chirurgie





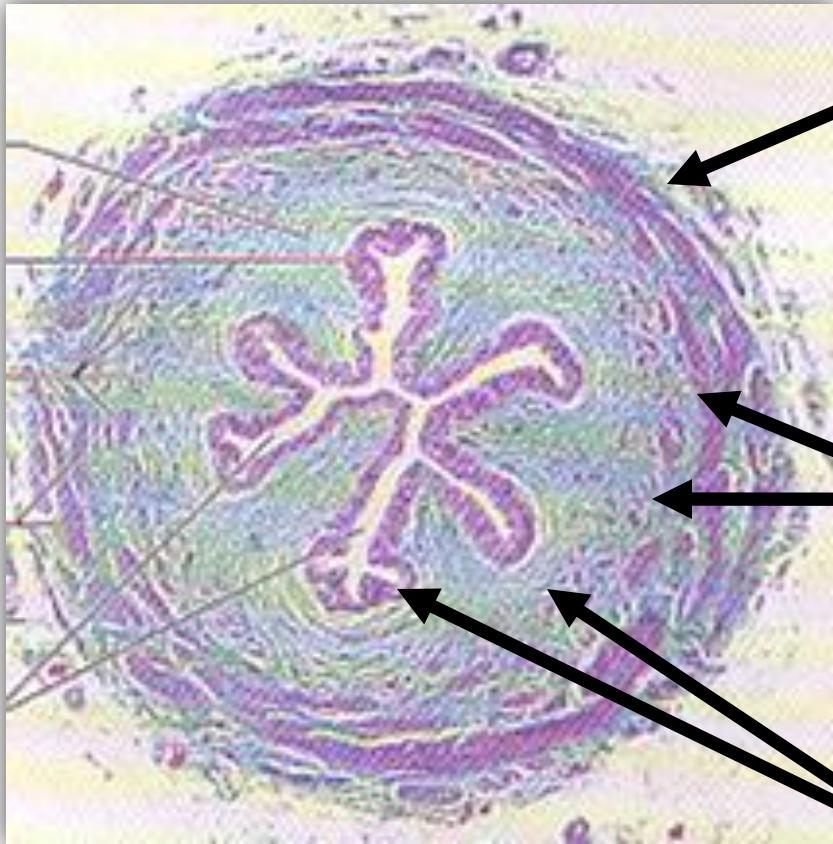
# Extraction d'un calcul urétéréal lors d'une urétéroscopie

# Urétroscope



# **Structure**

**3 tuniques ...**  
**de la surface à la profondeur :**



**Adventice**

**Musculeuse**  
où siègent:  
**mouvements  
péristaltiques**

**Muqueuse**



# Remarque: ondes péristaltiques

schéma

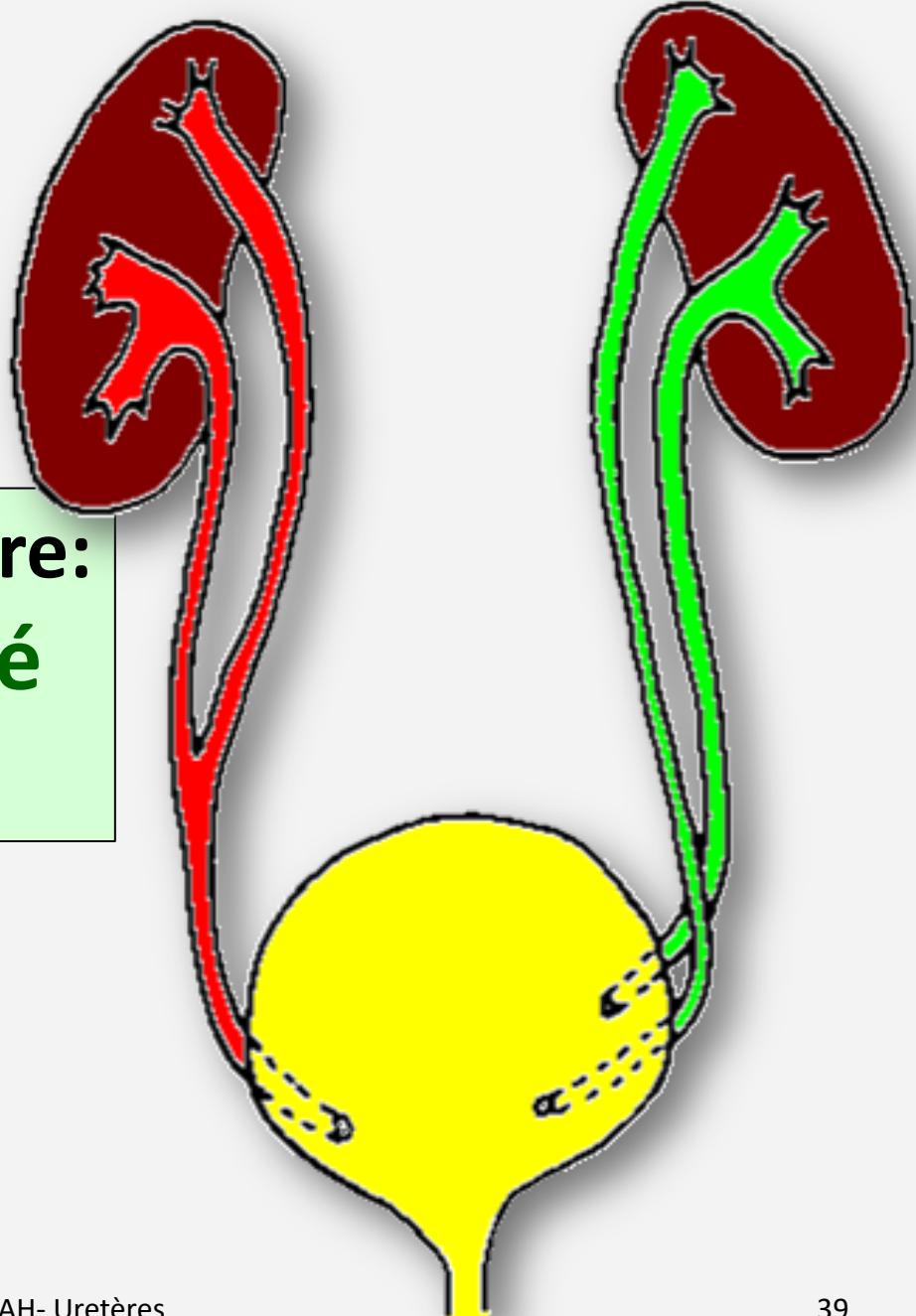
- Commencent **dans le pyélon**
- Chassent les urines **dans les uretères** toutes les **20 à 30 sec**
- S'étalent **tout au long de l'uretère**
- Commandent: **ouverture et fermeture du méat urétéal** de la vessie

# Anomalies

# 1

Anomalies de nombre:  
**bifidité et duplicité**  
pyélo-urétérale

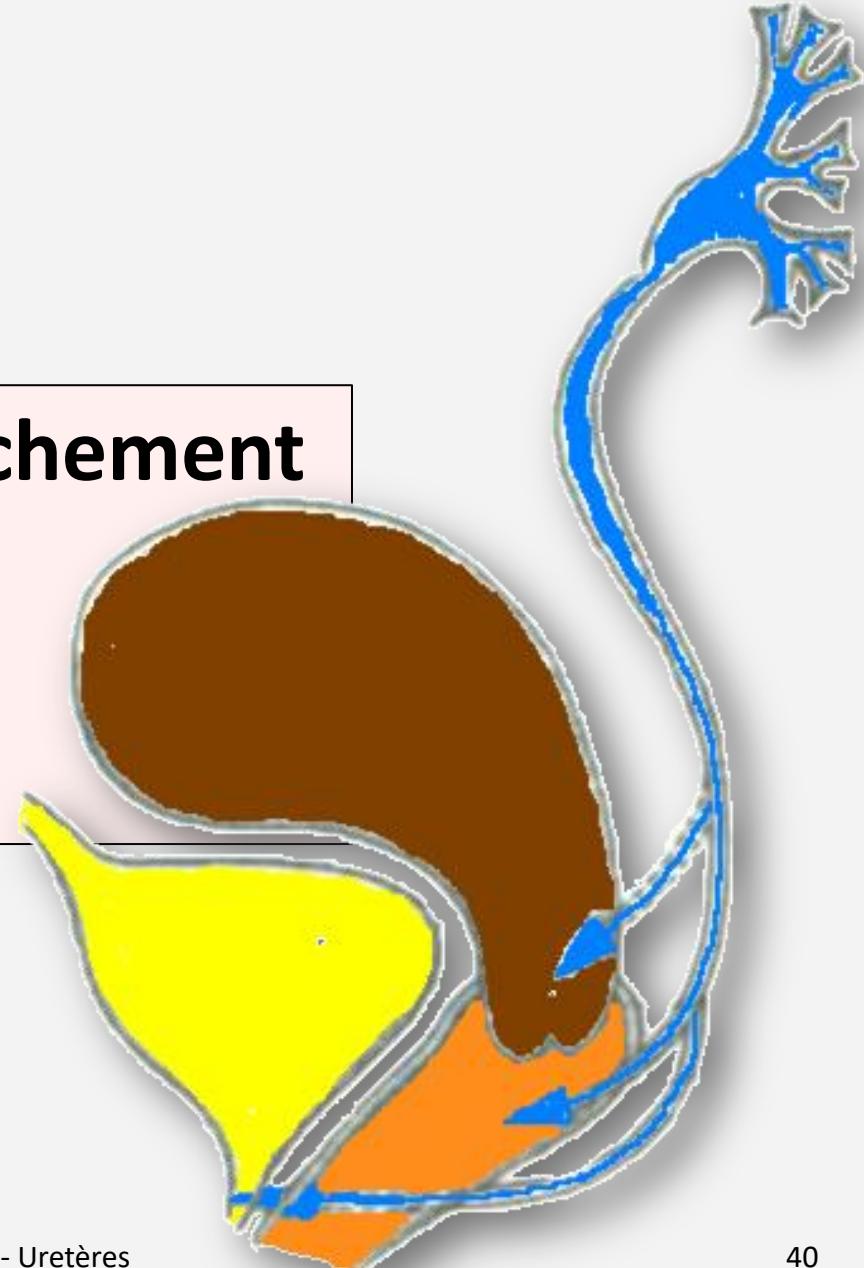
Refaire schéma



# 2

Refaire schéma

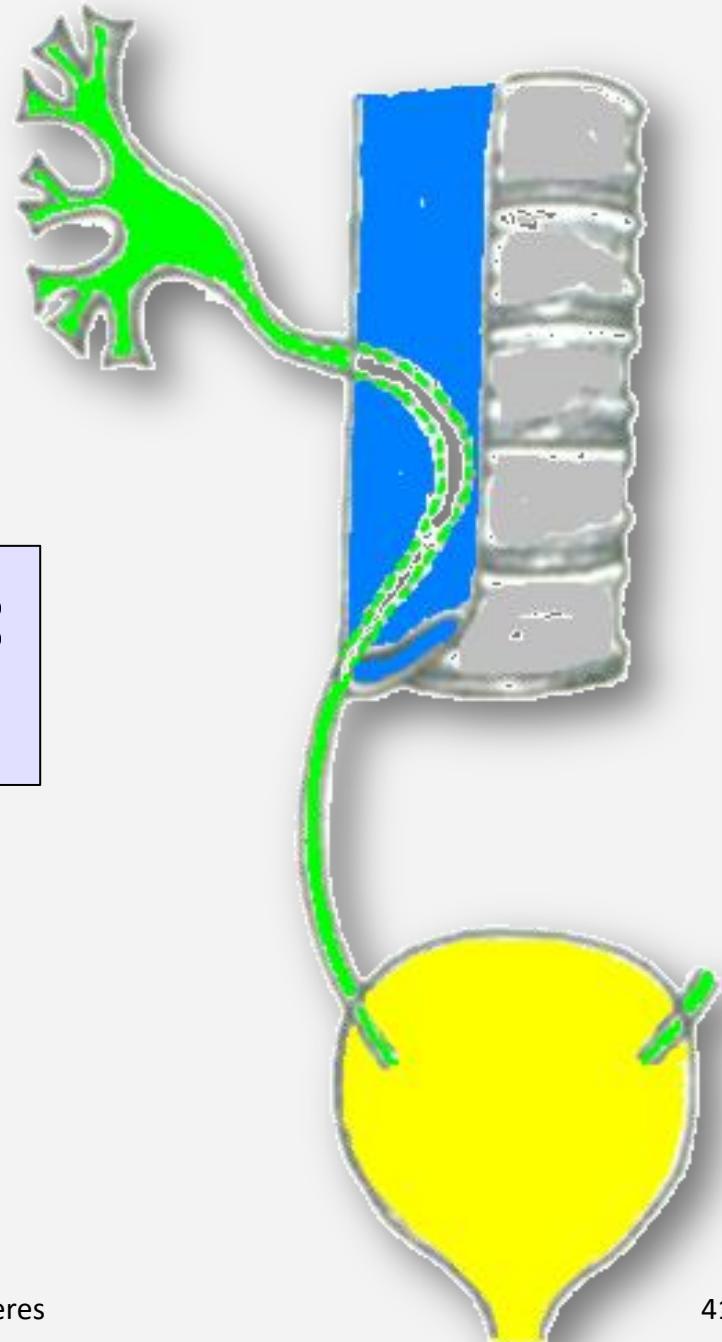
**Anomalies d'abouchement  
(ectopique):  
vagin, urètre,  
vésicules séminales**



**3**

## Anomalies de trajet: trajet rétro-cave

Refaire schéma



# Rapports



**Uretère lombaire**

# À droite:

Autres rapports

2<sup>ème</sup> duodénum

Rein droit

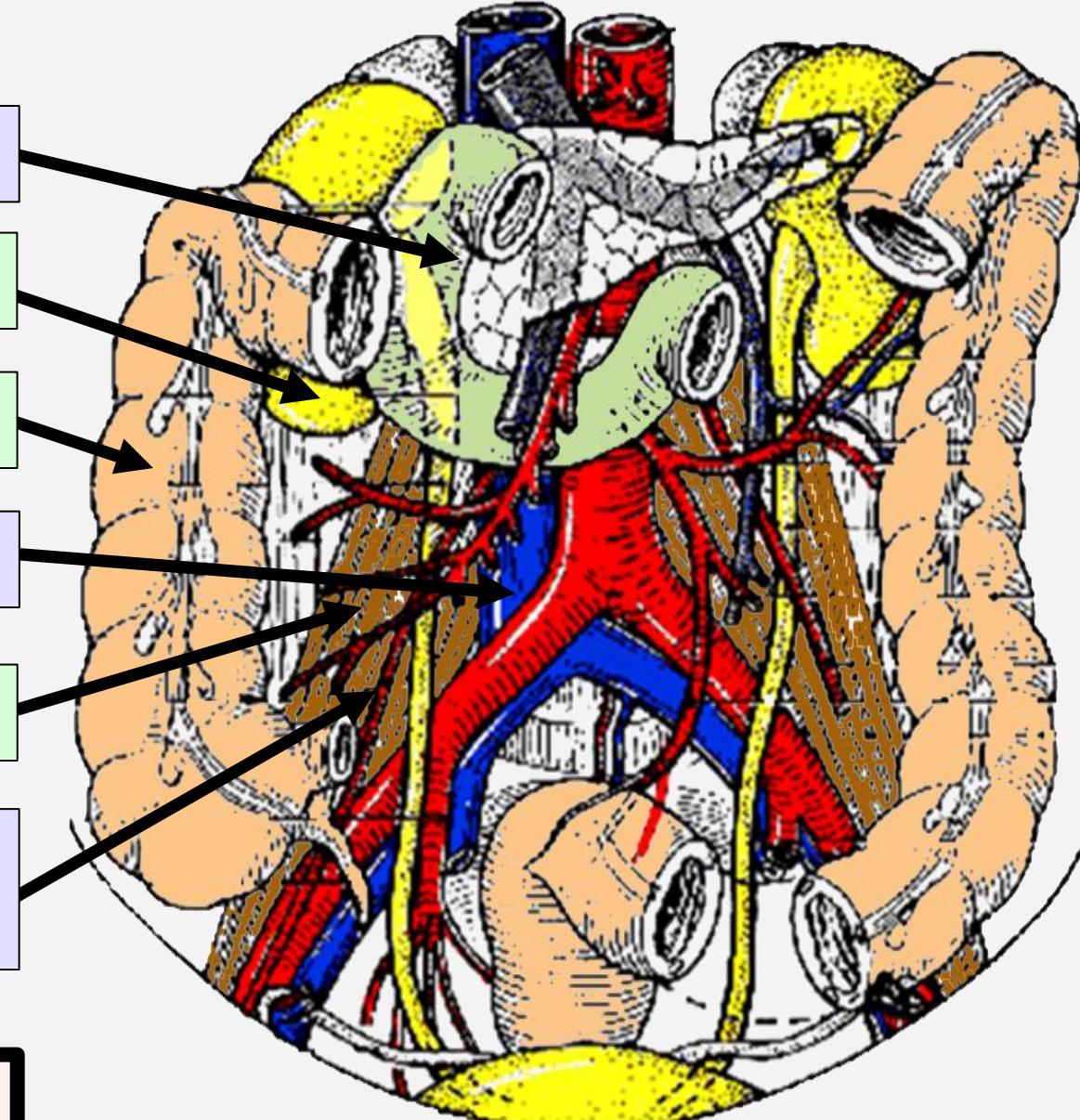
Colon ascendant

VCI

Muscle psoas

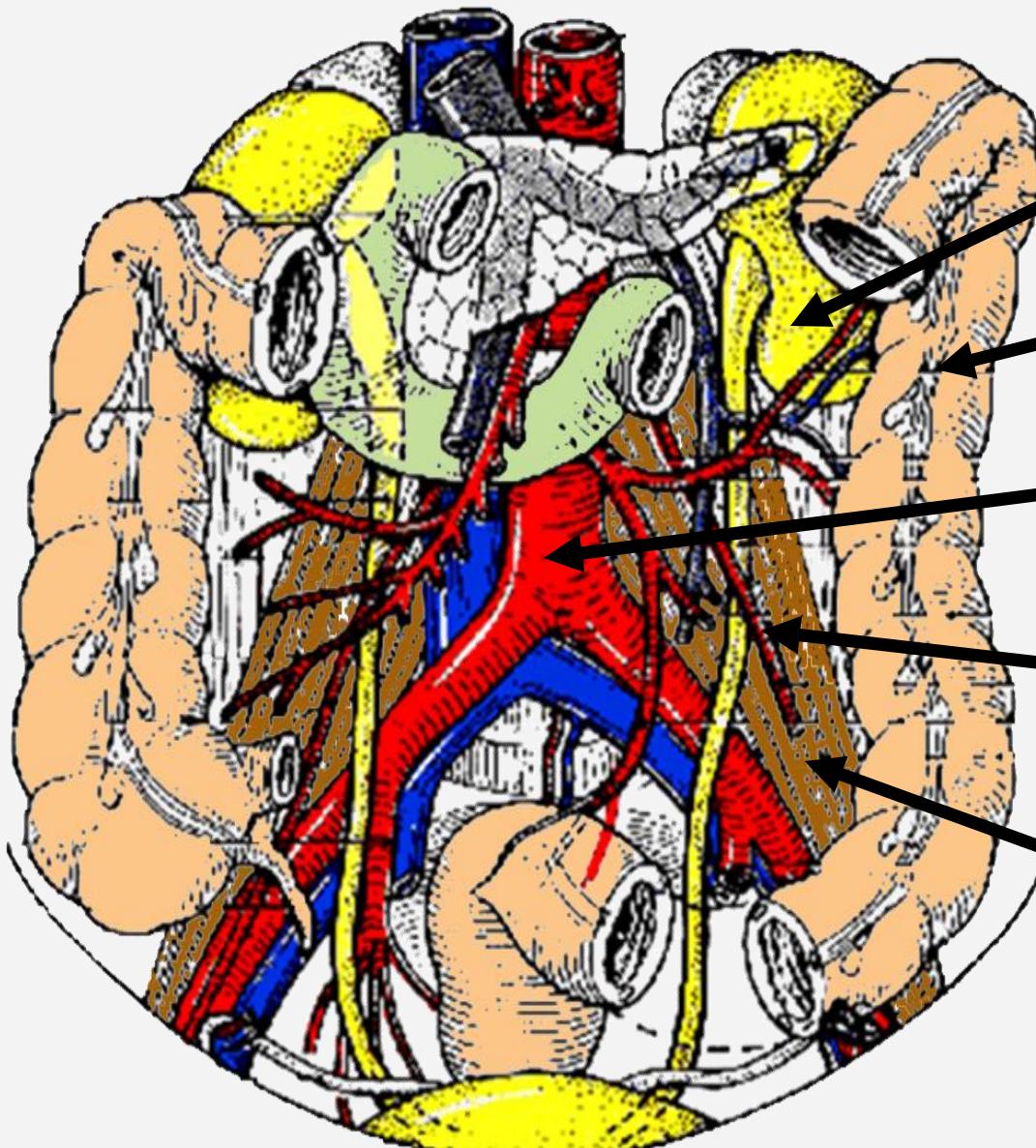
Vaisseaux gonadiques  
(spermatiques / ovariens)

Anses intestinales



Autres rapports

À gauche:



Rein gauche

Colon descendant

Aorte

Vaisseaux gonadiques  
(spermatiques / ovariens)

Muscle psoas

Anses intestinales

**Uretère iliaque**

À droite:

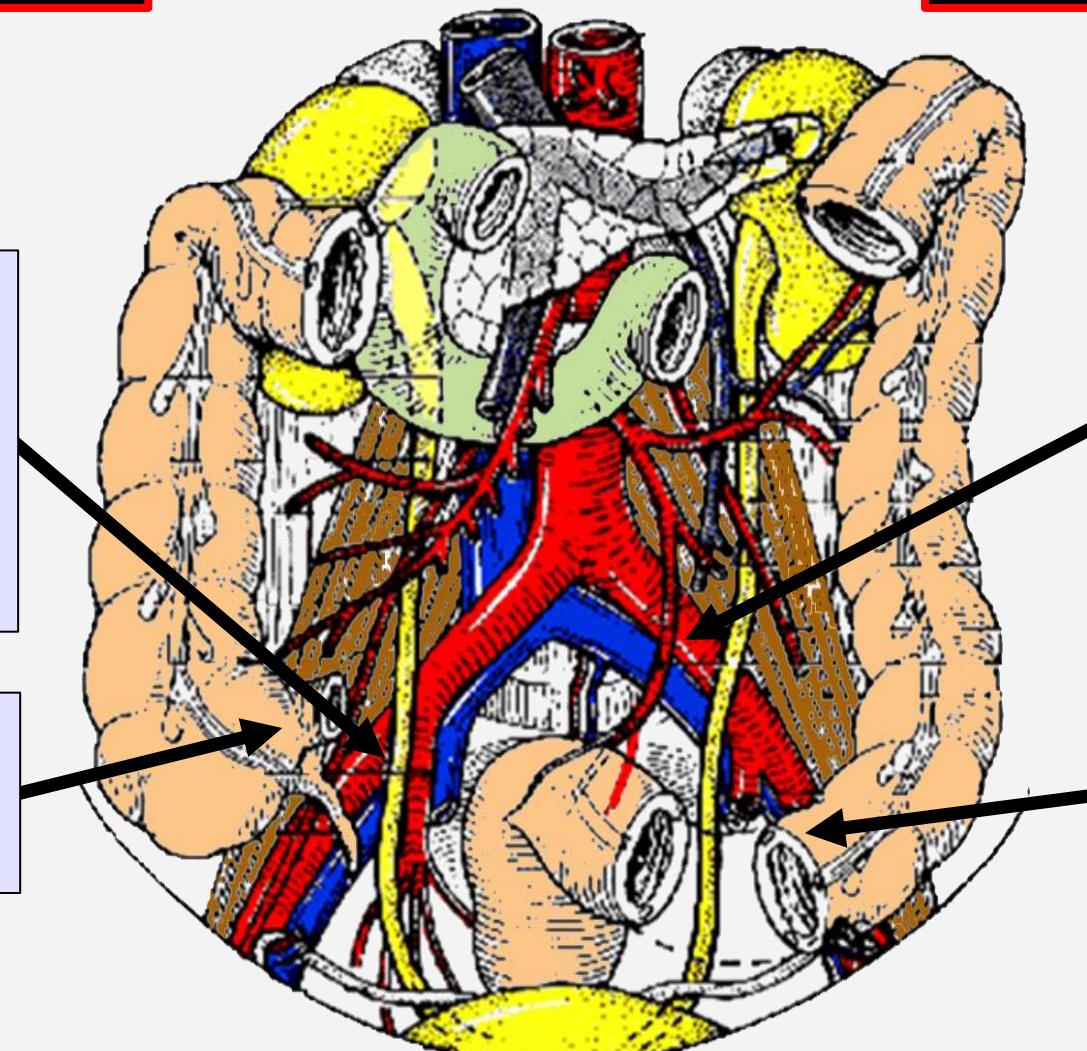
Vaisseaux  
iliaques  
externes  
droits

Cæco-  
appendice

À gauche:

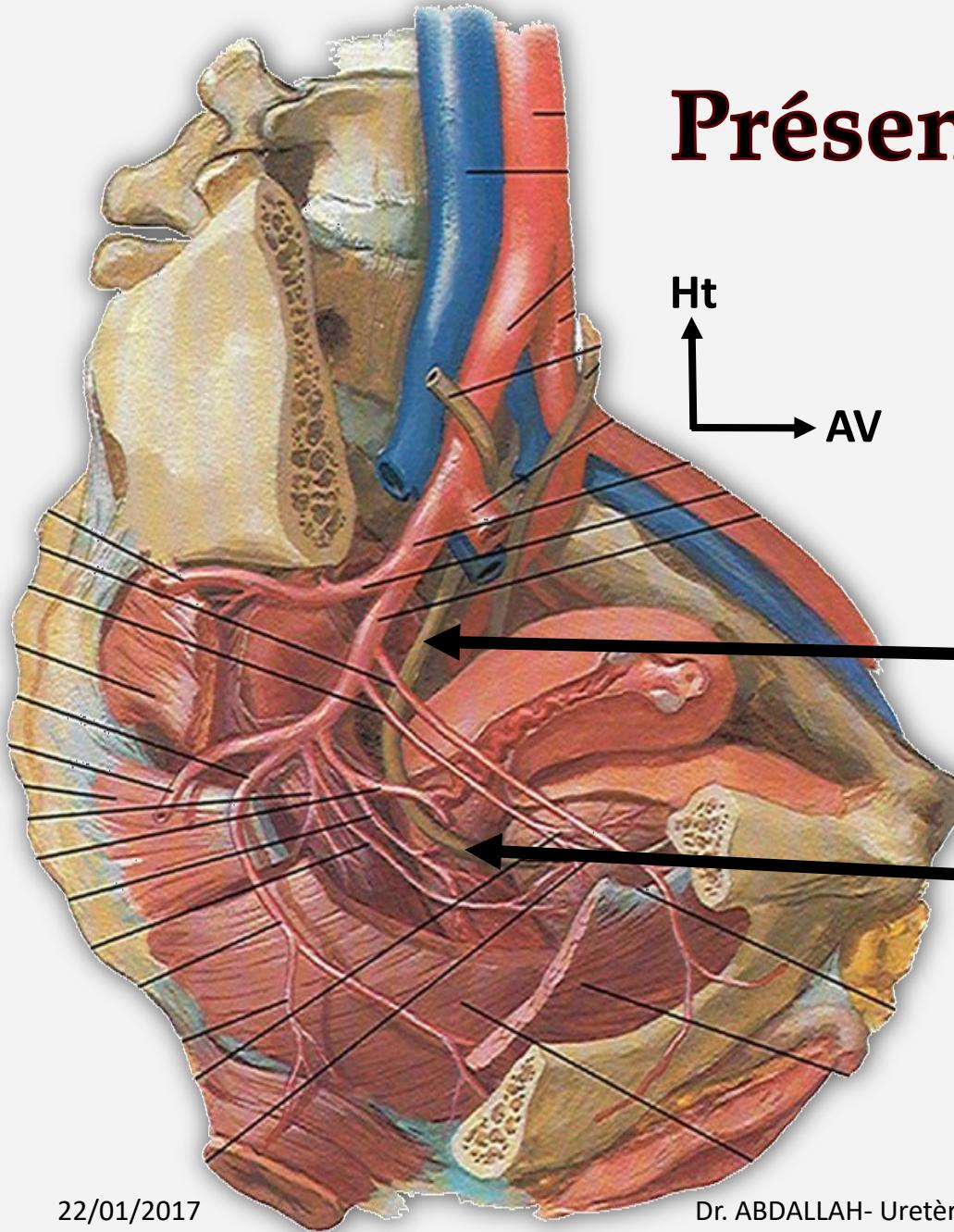
Vaisseaux  
iliaques  
communs  
gauches

colon  
sigmoïde



**Uretère pelvien**

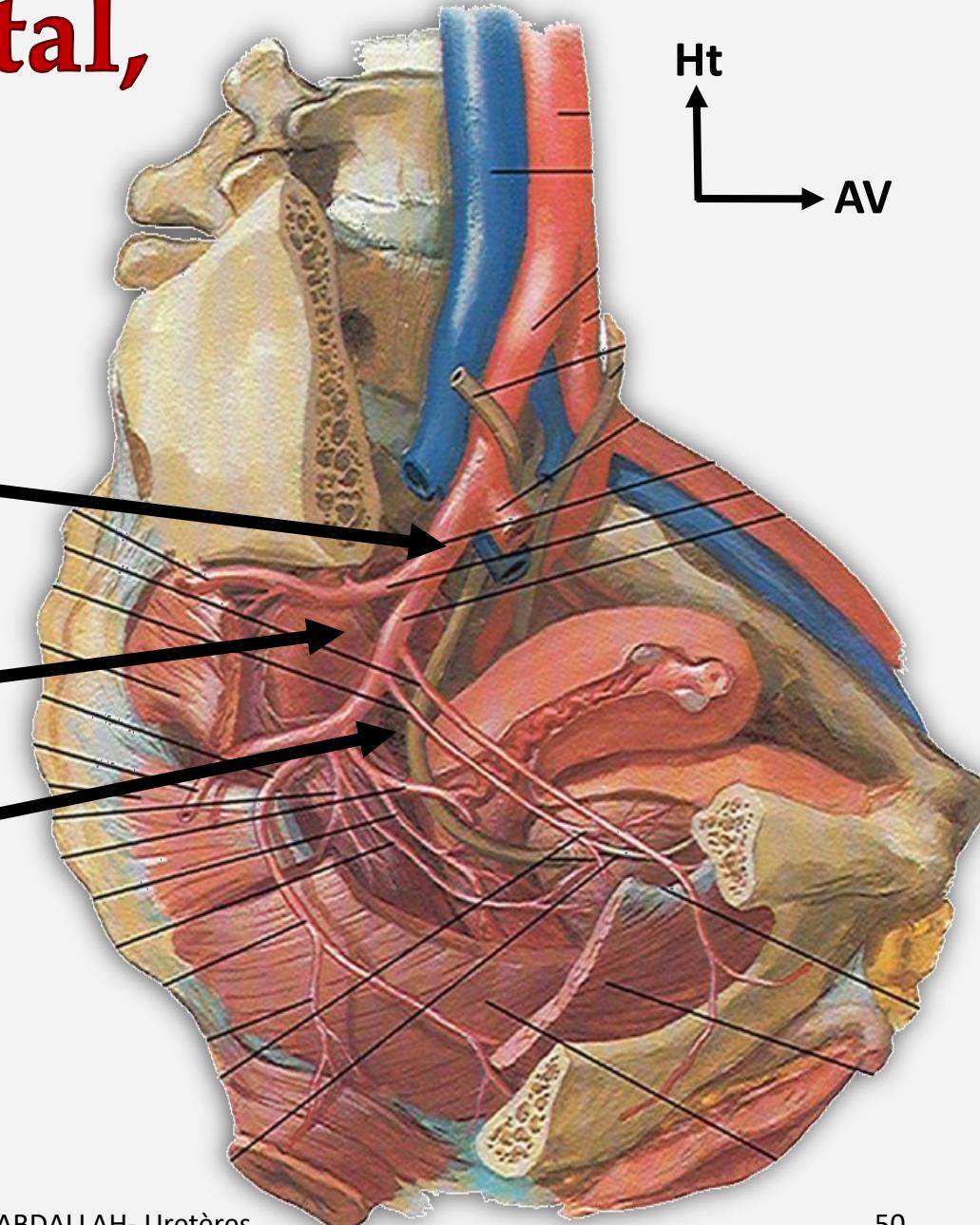
Présente **2 segments:**



**S. pariétal**

**S. viscéral**

# Segment pariétal, répond aux:

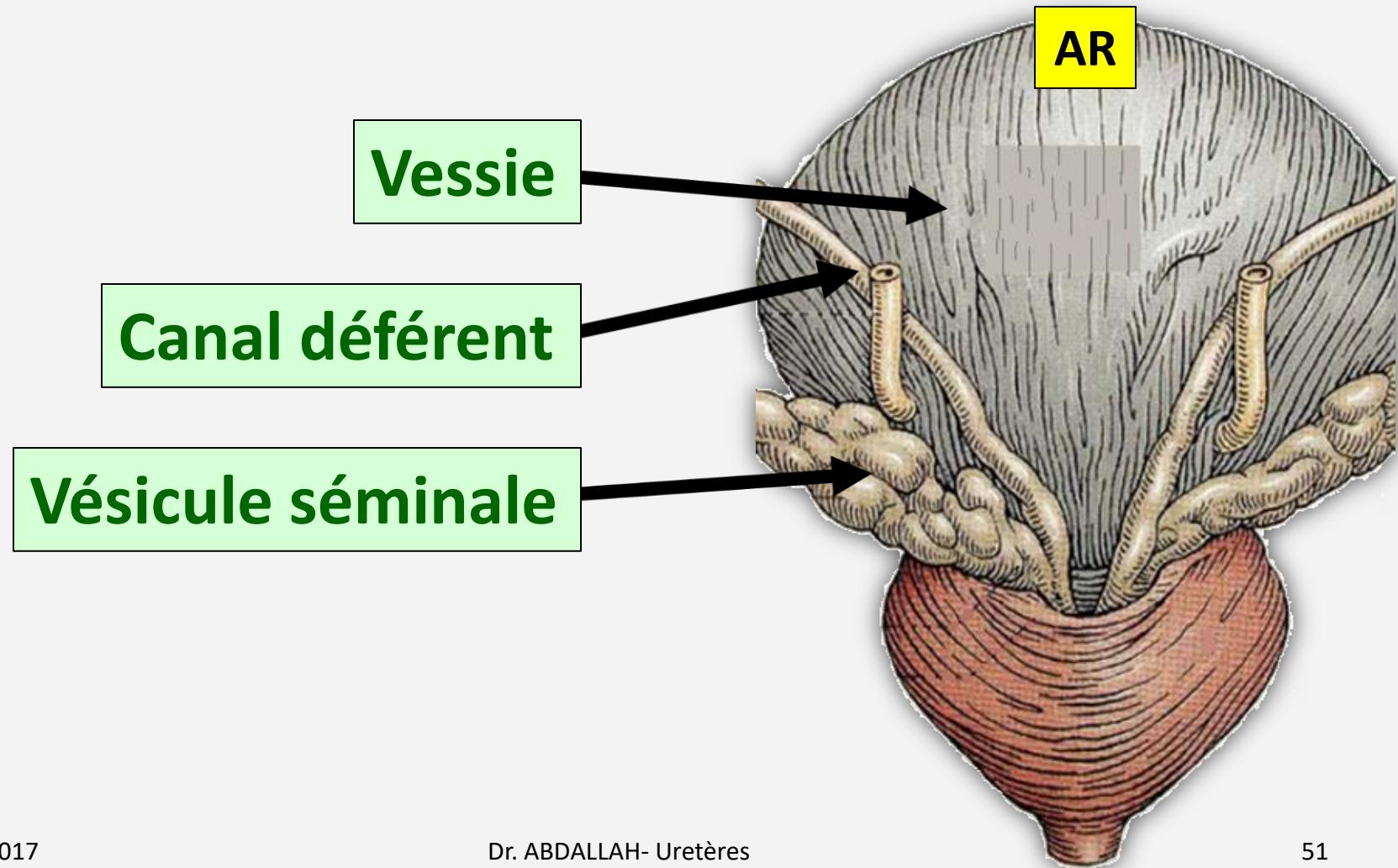


Vaisseaux  
iliaques internes

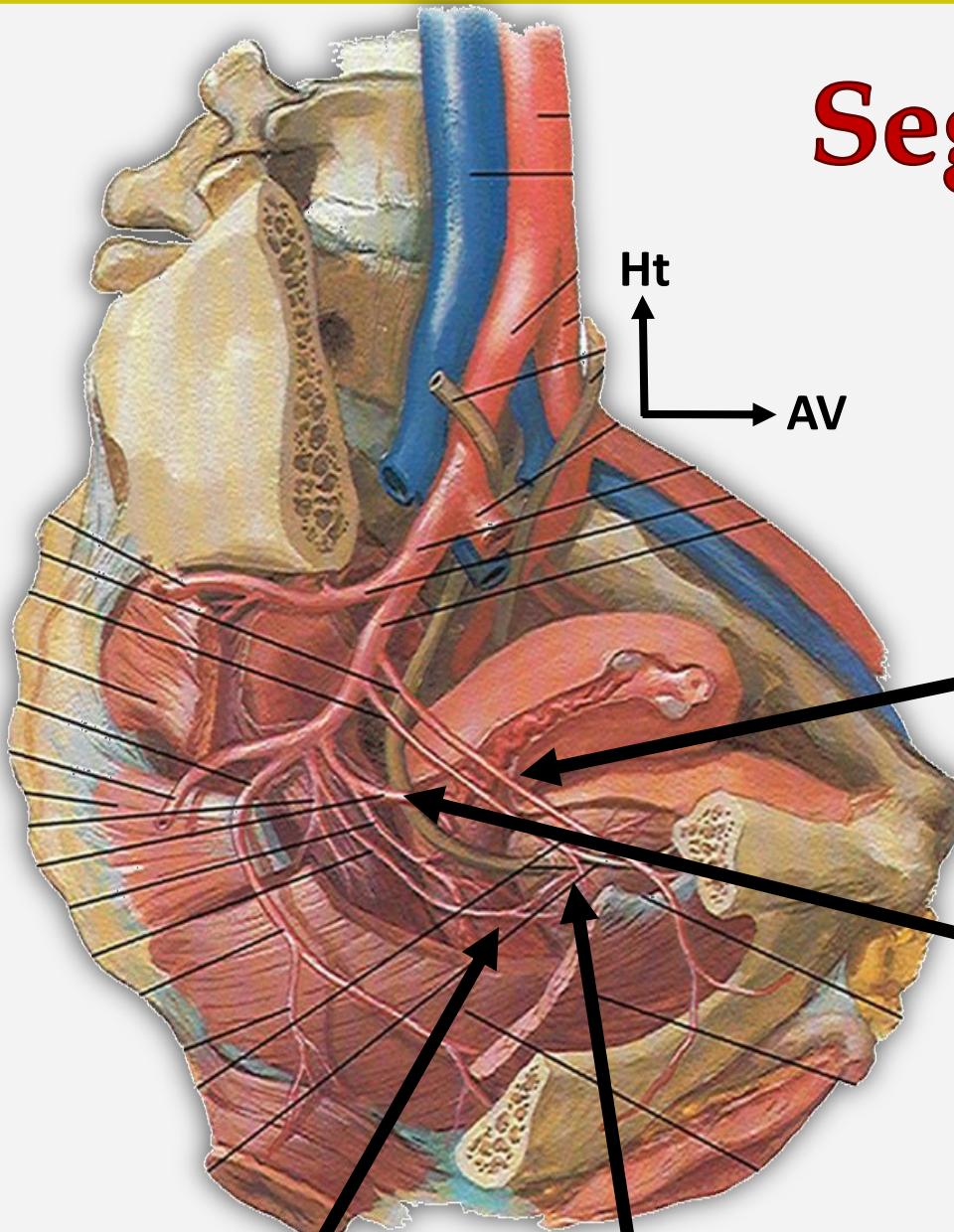
Rectum

Cul-de-sac de Douglas

# Segment viscéral | chez l'homme



# Segment viscéral | chez la femme



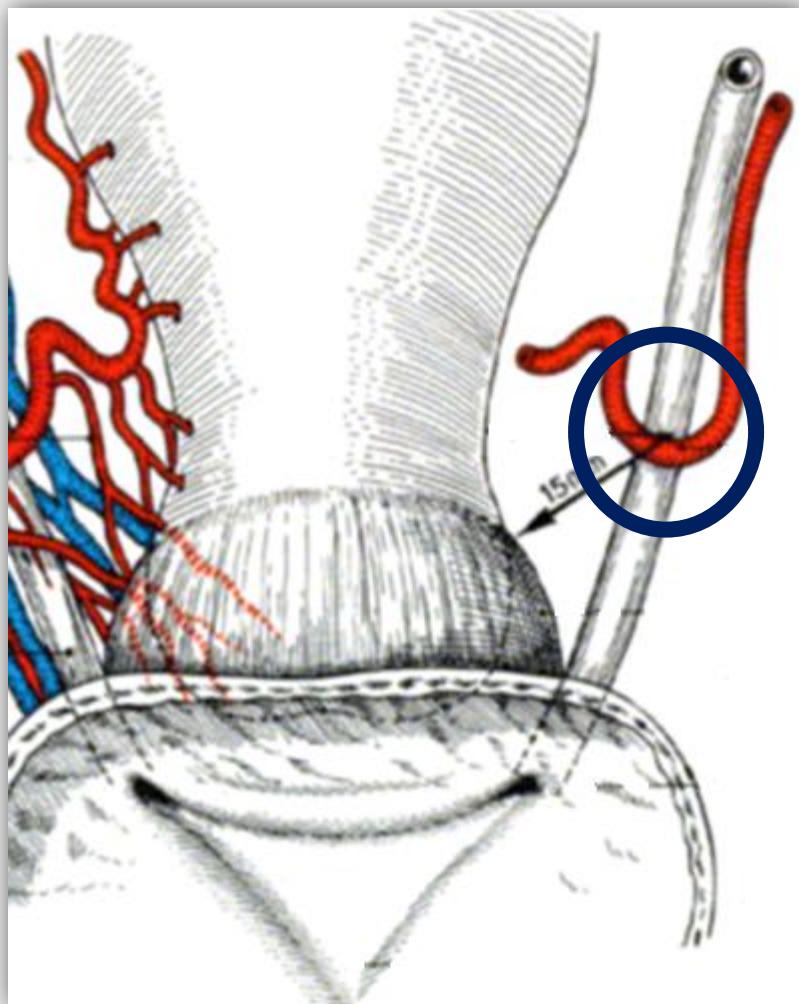
Vagin

Vessie

Base du ligament  
large de l'utérus

Artère utérine  
(le croise à 15 mm  
du col de l'utérus)

# Intérêt pratique



- Chez la femme,  
**le segment viscéral  
de l'uretère pelvien**  
est menacé au cours  
des **hystérectomies**
- Ils disent: « *on évalue  
une hystérectomie  
au bocal d'urine* »

Canal de Panama  
(Panama, Amérique centrale)



# Vaisseaux & Nerfs

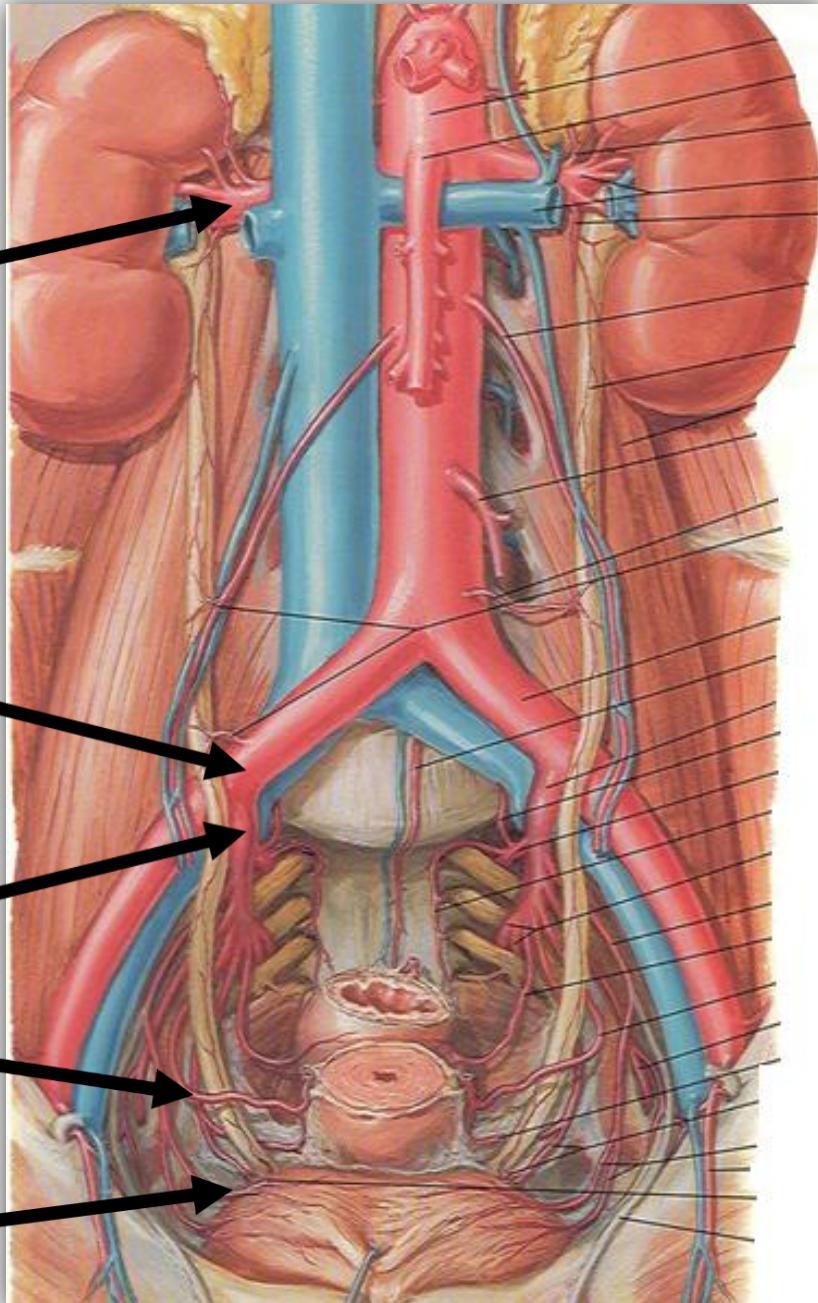
# Vascularisation artérielle

**Étagée ...**

Assurée par **les artères** :  
**(?? Assurée par des rameaux  
proviennent des artères)**

Pour:  
uretère  
lombaire

Rénale

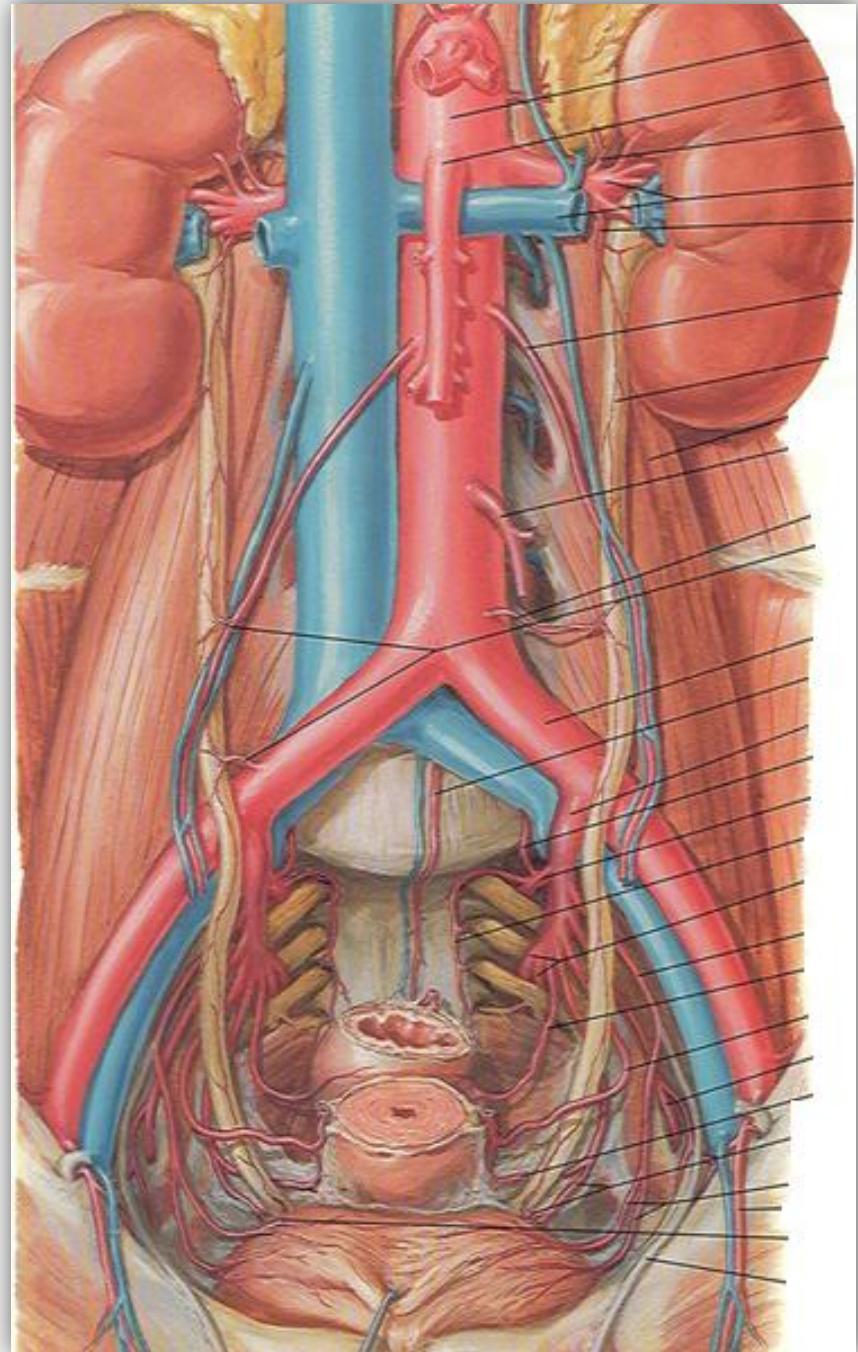


Pour:  
uretère  
pelvien

Iliaque commune  
Iliaque interne  
Utrinovésiculaire / vésiculodéferentielles  
Vésicales

# Vascularisation veineuse

- Calquée sur  
la vascularisation  
artérielle



# Lymphatiques

- Se drainent dans les nœuds :

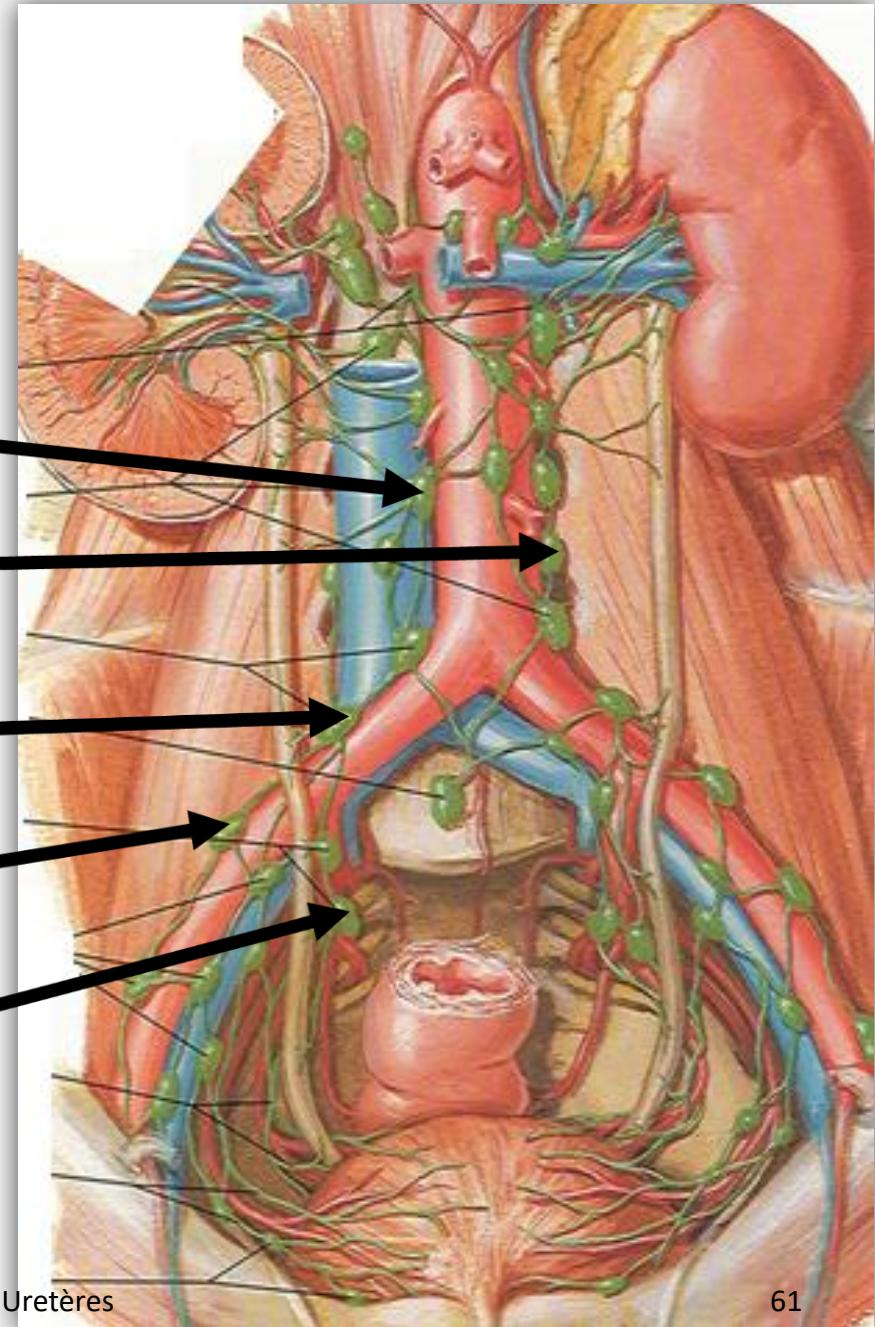
■ **Latéro-caves**

■ **Latéro-aortiques**

■ **Iiliaques communs**

■ **Iliaques externes**

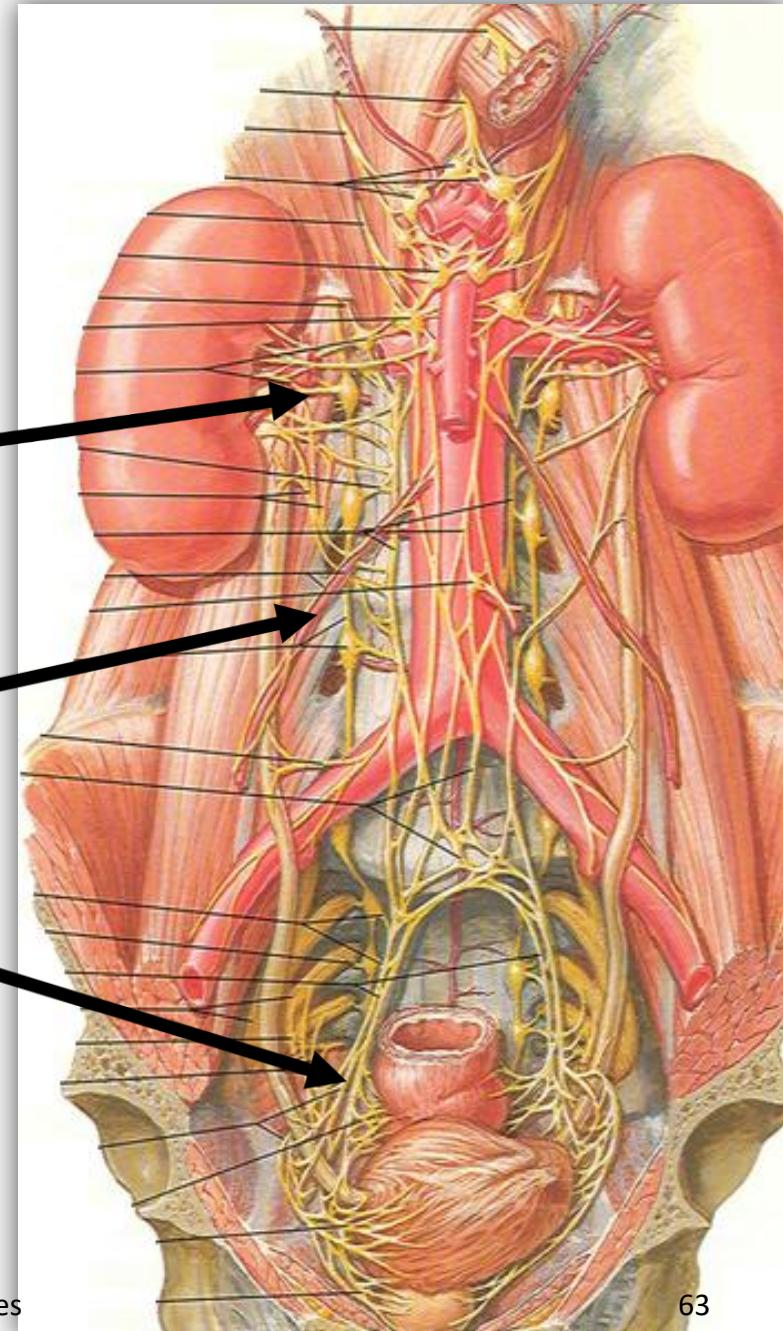
■ **Iliaques internes**



# Nerfs

- Proviennent des **plexus**:

- **Rénaux**
- **Testiculaires / ovariques**
- **Hypogastriques inférieurs**

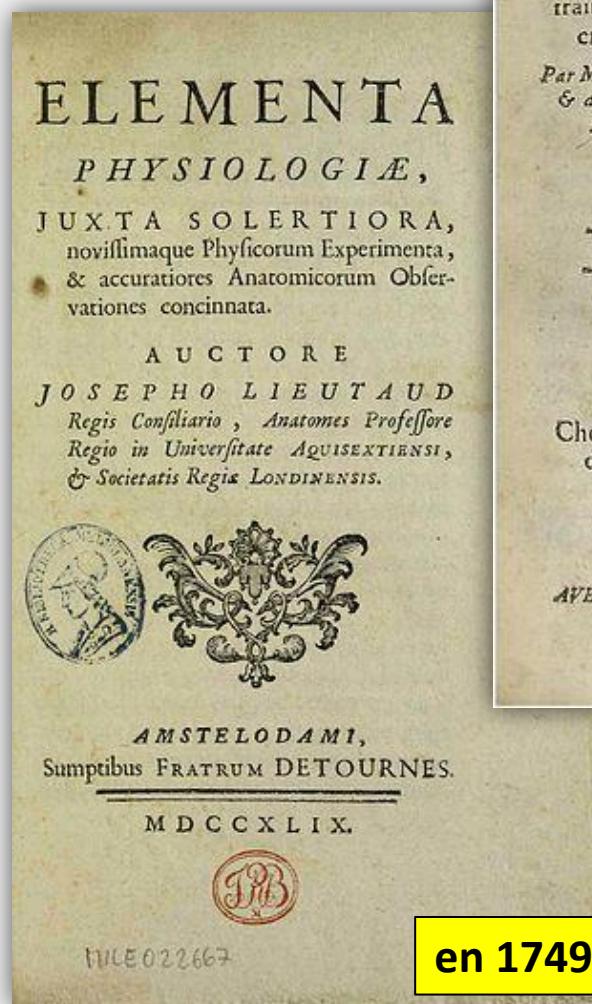


Bonne  
révision

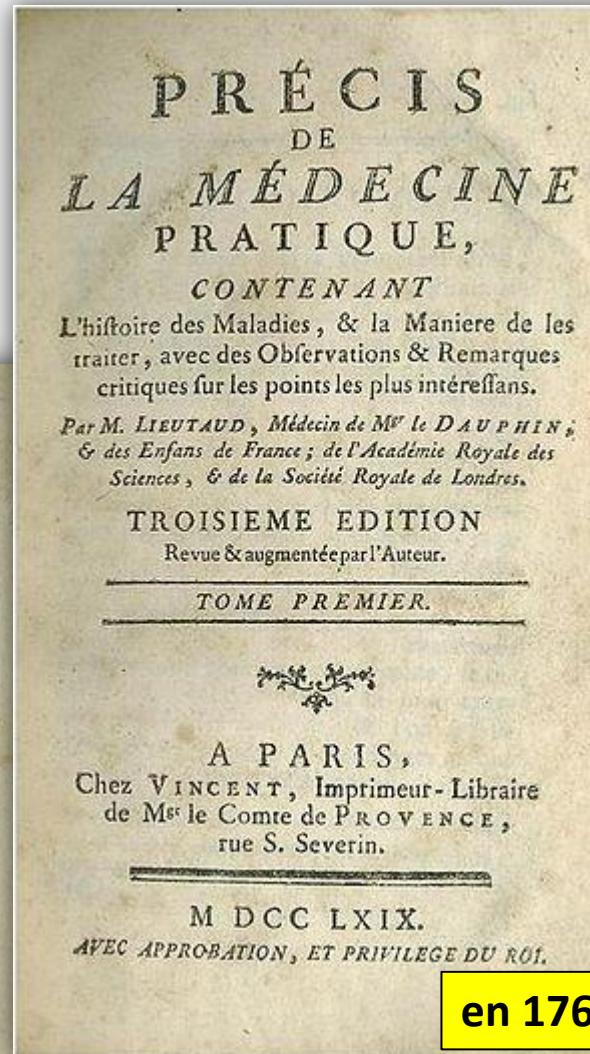


# LIEUTAUD Joseph (1703-1780)

- Médecin et anatomiste français



en 1749



en 1769