

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE  
ANEXE DE MEDECINE JIJEL

# ANATOMIE DE L'ŒSOPHAGE



DR LAMRI

# Plan :

- ▶ 1/- DEFINITION
- ▶ 2/- CONFIGURATION EXTERNE
- ▶ 3/-STRUCTURE
- ▶ 4/-LES RAPPORTS
- ▶ 5/- VASCULARISATION  
DRAINAGE LYMPHATIQUE ET INNERVATION

## Glandes Salivaires

Parotide  
Submandibulaire  
Sublingual

Cavité orale

Pharynx  
Langue  
(Esophage)

Pancréas  
Canal Pancréatique  
Estomac

Foie  
Vésicule biliaire

Duodenum

Canal cholédoque

Côlon

Côlon transverse  
Côlon ascendant  
Côlon descendant

Cæcum  
Appendice

Rectum

anus

Iléum  
(Intestin grêle)

## Généralités:

L'œsophage est un conduit musculo-membraneux contractile, qui fait suite au pharynx et finit dans l'estomac, il livre le passage du bol alimentaire via la déglutition , via des mouvements de peristaltisme

Il commence au bord inférieur du cartilage cricoïde à hauteur de **C6** et se termine dans l'estomac par le **cardia** à hauteur de **T11** après avoir traversé l'**hiatus oesophagien diaphragmatique** à hauteur de **T10**.

## Le trajet:

L'œsophage est un organe *profond, pré-vertébral et rétro-trachéal*.

Il traverse successivement:

- la partie inférieure du cou → œsophage cervical.
- le médiastin postérieur → œsophage thoracique.
- partie supérieure de l'abdomen → œsophage abdominal.

**Dimensions:** Diamètre de: **2 à 3 cm.**

Une longueur de: **25 cm: oeso.cervical** → 5 cm.

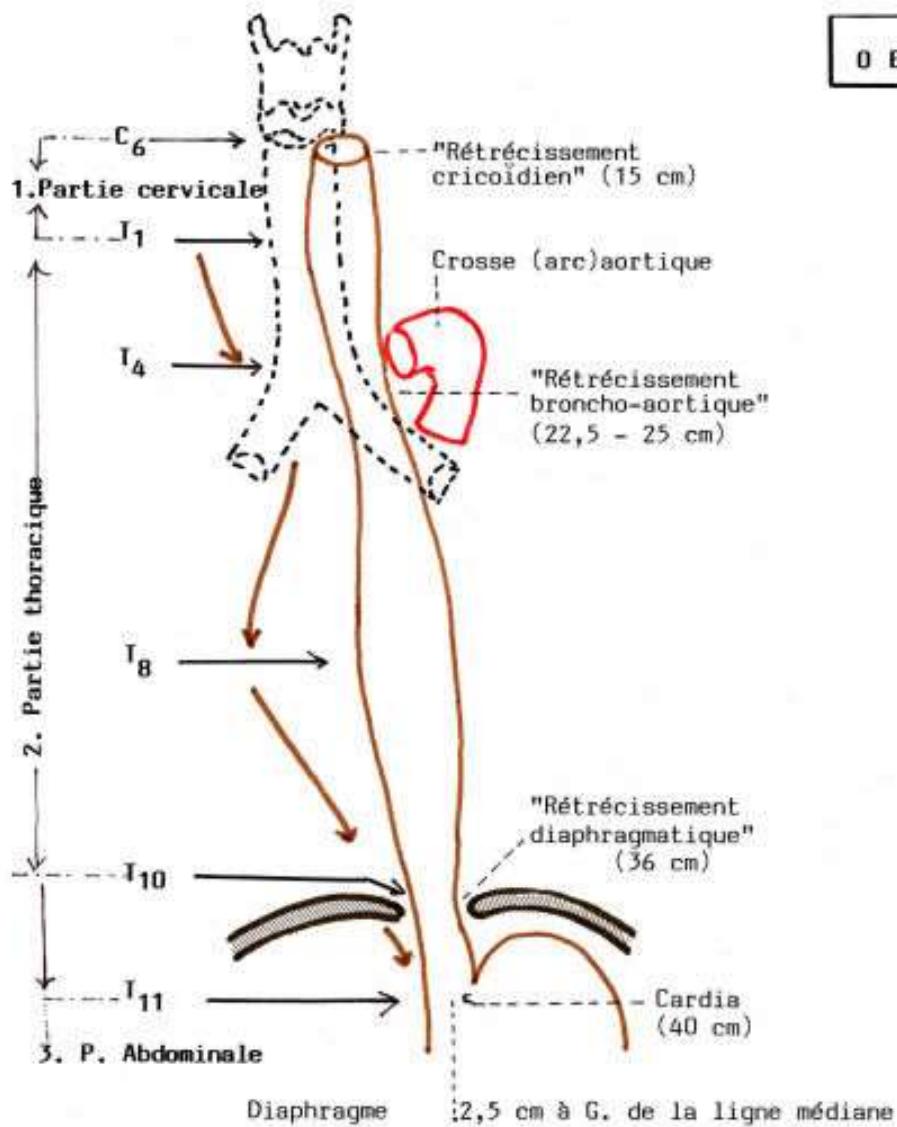
**oeso.thoracique** → 16 cm.

**oeso.abdominal** → 4 cm.

## Moyens de fixation:

- **O.cervical:** il est contenu dans la **gaine viscérale** du cou qui est reliée à l'aponévrose prévertébrale (ap.cervicale profonde) par les **cloisons sagittales de CHARPY**.
- **O.thoracique:** il est uni à la trachée par une membrane fibro-élastique.
- **O.abdominal:** il est fixé par la **membrane phrénico-oesophagiennes= gaine de Laimer**, et par les ligaments péritonéaux.

**OESOPHAGE : VUE ANTERIEURE**

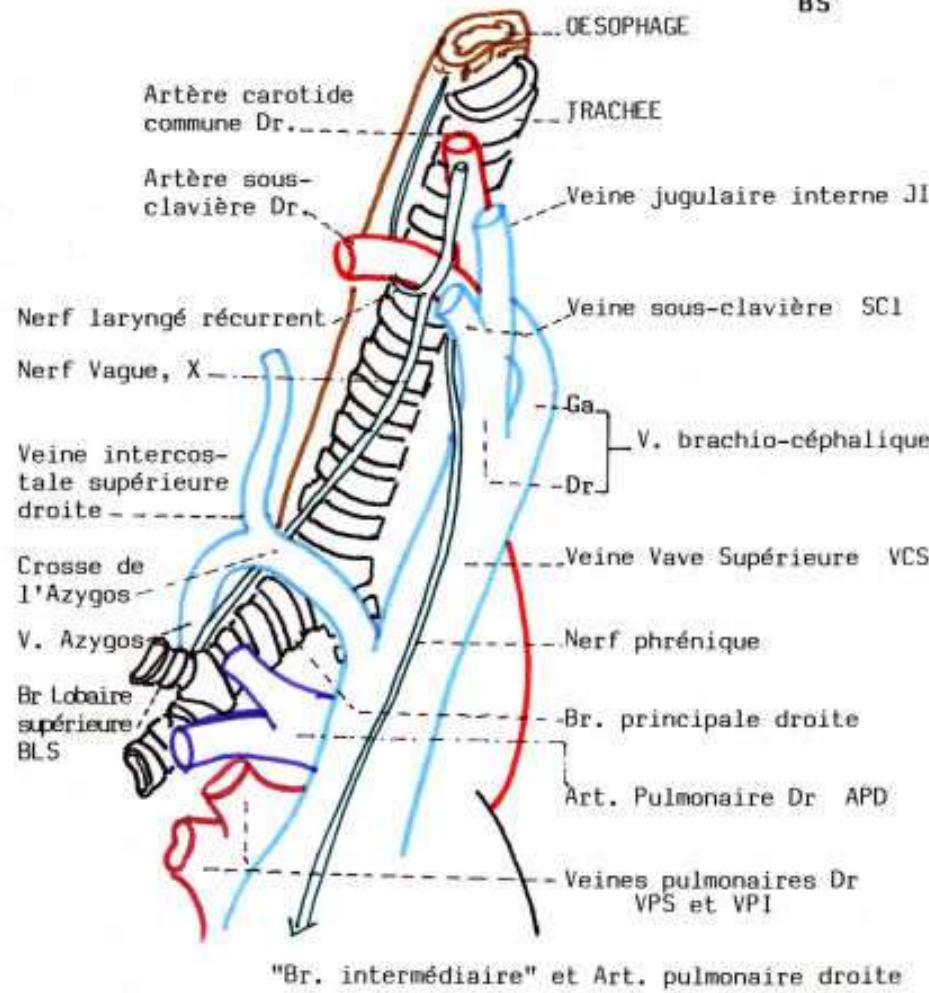


**"AXE OESO-TRACHEAL"  
VUE LATERALE DROITE**

**O E S O P H A G E**

N.A.

AV  
BS



# Les rapports:

## A/ L'œsophage cervical:

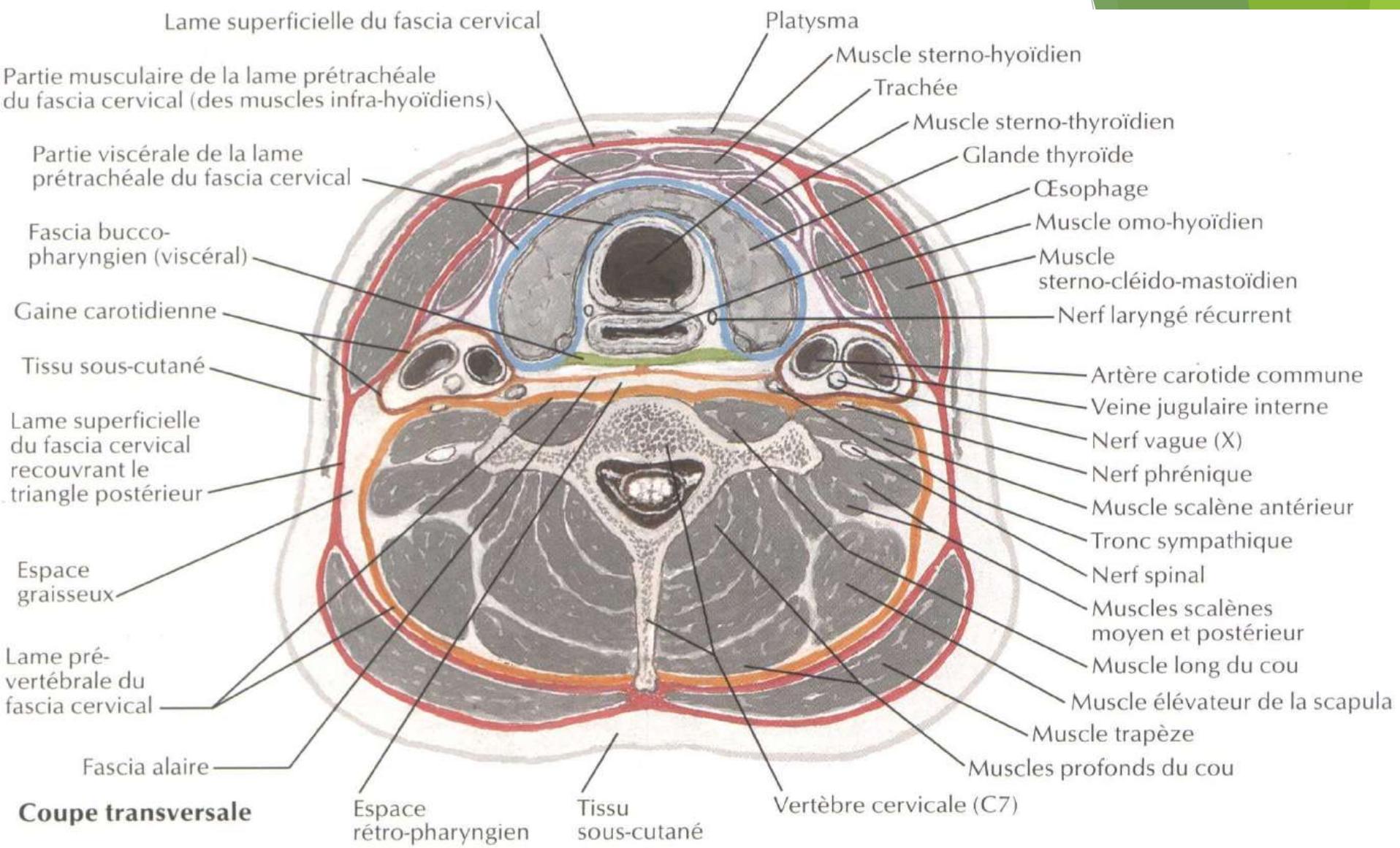
Il est contenu dans la gaine viscérale du cou.

### → À l'intérieur de la gaine: il répond

- en avant à trachée, les nerfs récurrents D & G et l'isthme de la thyroïde.
- latéralement: -les lobes de la thyroïde et les parathyroïdes.

### → En dehors de la gaine: il répond:

- en arrière: -rachis C6→T2.
  - espace rétro-visceral qui le sépare de l'aponévrose prévertébrale et des muscles prévertébraux.
- en avant: -les muscles sterno-cleido-hyoïdiens et sterno-thyroïdiens.
  - l'aponévrose cervicale superficielle
- latéralement: -paquets vasculo-nerveux du cou (carotide primitive + jugulaire Interne + X)
  - l'aponévrose cervicale moyenne.
  - les muscles omo-hyoïdiens et sterno-cleido-mastoïdiens.



## B/L'œsophage thoracique:

c'est la portion la plus longue et la plus profonde, située dans le médiastin postérieur.

Il répond:

→ en avant: -la trachée et la bronche souche gauche.

-le tronc pulmonaire.

-l'atrium gauche par le cul-de-sac d'HALLER.

-le vague G.

→ en arrière: -le canal thoracique.

-le vague D.

-l'aorte thoracique pour la partie basse de l'oeso.thracique.

-les chaînes sympathiques thoraciques D et G.

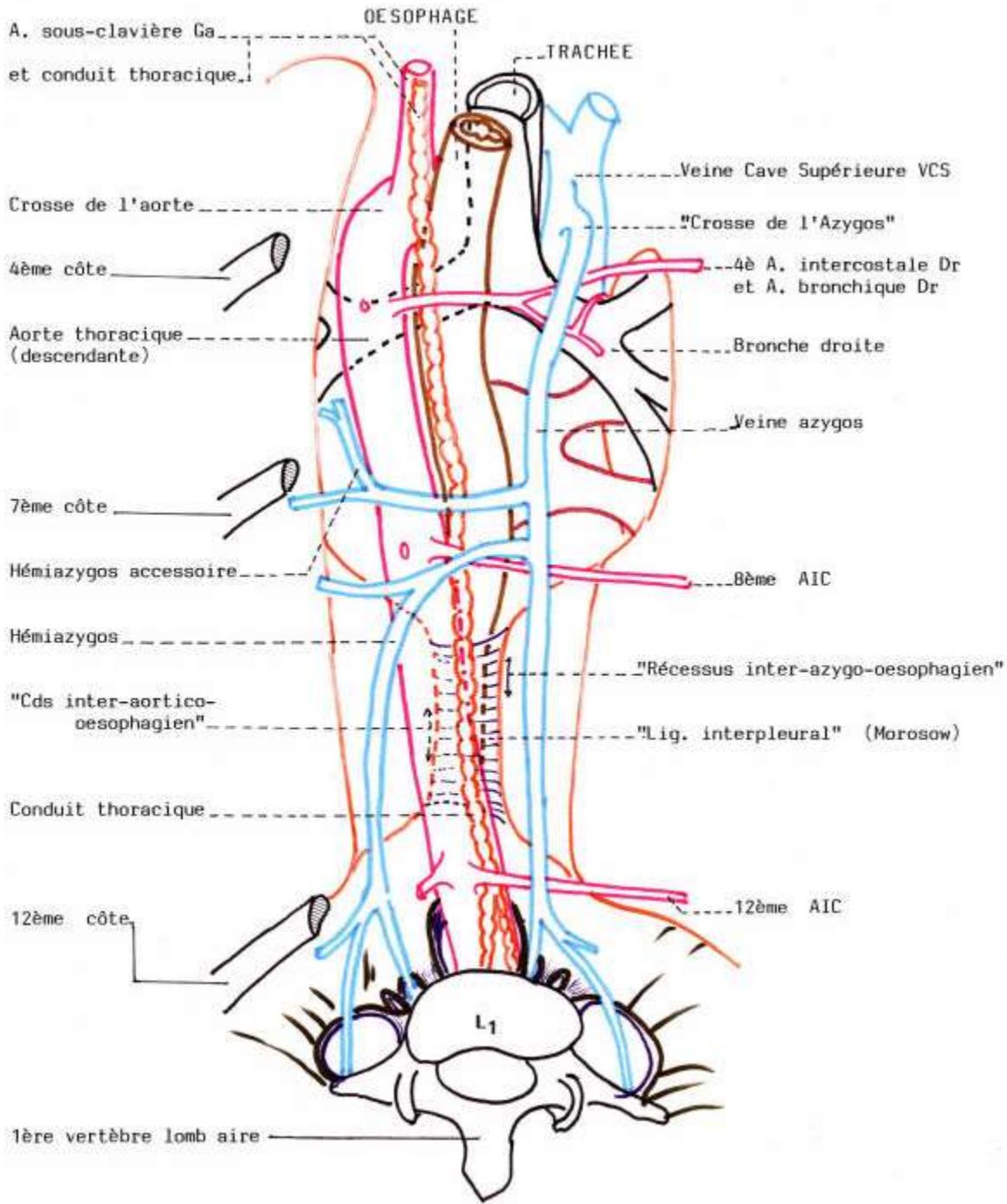
-les hémi-azygos sup et inf.

-les artères intercostales droites.

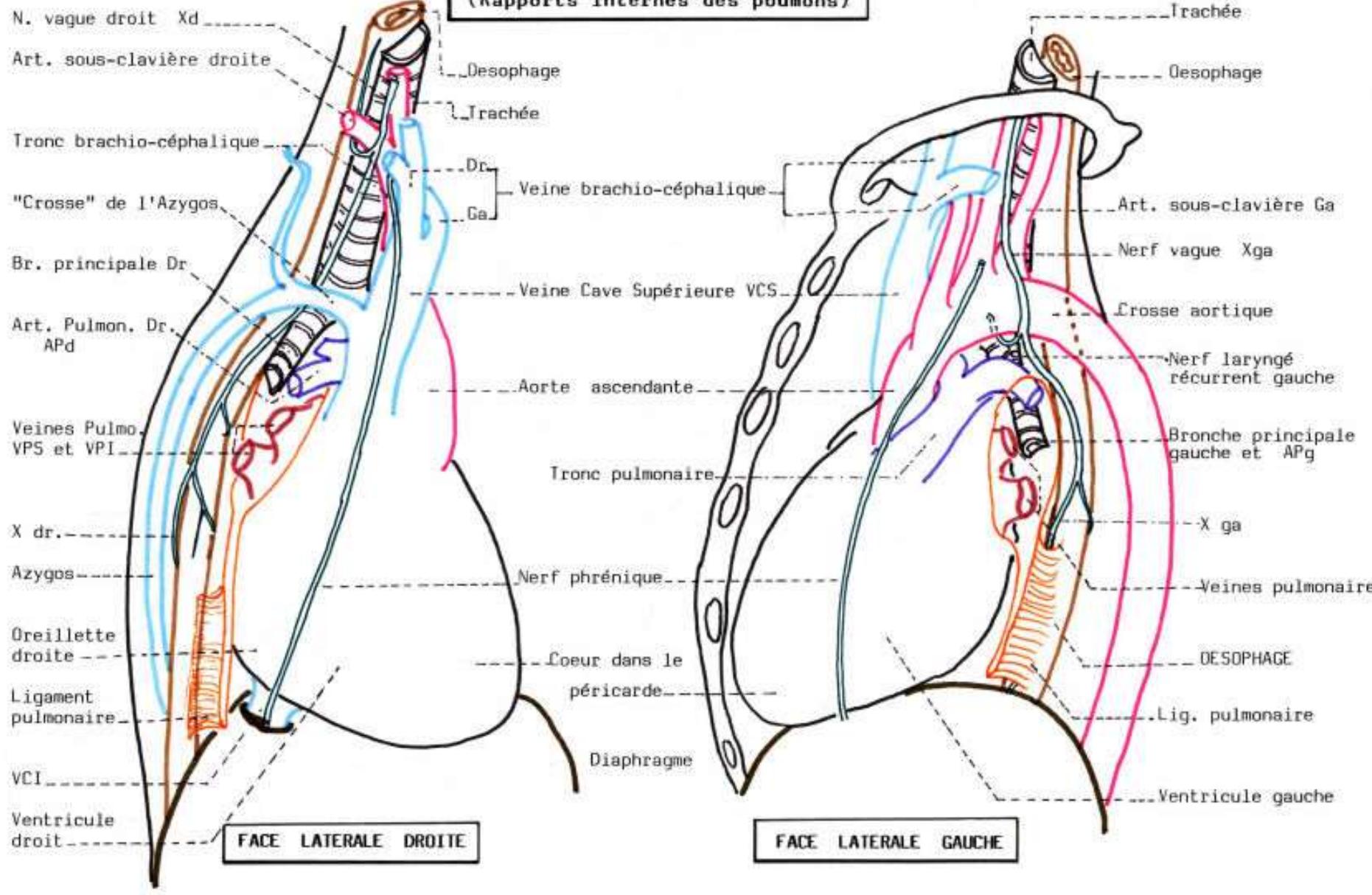
-le rachis T1→T11.

→ à gauche: -la crosse aortique et la partie initiale de l'aorte thoracique pour la portion haute de l'oeso.

→ à droite: - la grande veine azygos.



**FACES LATERALES DU MEDIASTIN**  
(Rapports internes des poumons)



### C/l'œsophage diaphragmatique:

Il traverse l'hiatus oesophagien à hauteur de T10 avec le vague D en arrière et le vague G en avant.

### D/l'œsophage abdominal:

Court avec une face postérieure dépourvue de péritoine.

→ en avant: -vague G.

-face postérieure du lobe G du foie.

→ en arrière: -vague D.

-piliers diaphragmatique.

→ à gauche: la grosse tubérosité de l'estomac qui forme avec le bord g de l'œsophage: **l'angle de His.**

## **La vascularisation:**

**Les artères:** l'œsophage n'a pas d'artères propres, il est irrigué par des branches issues de différentes artères.

→ O.cervical: branches des **thyroïdiennes inférieures** (issues du tronc thyro-bicervico-scapulaire).

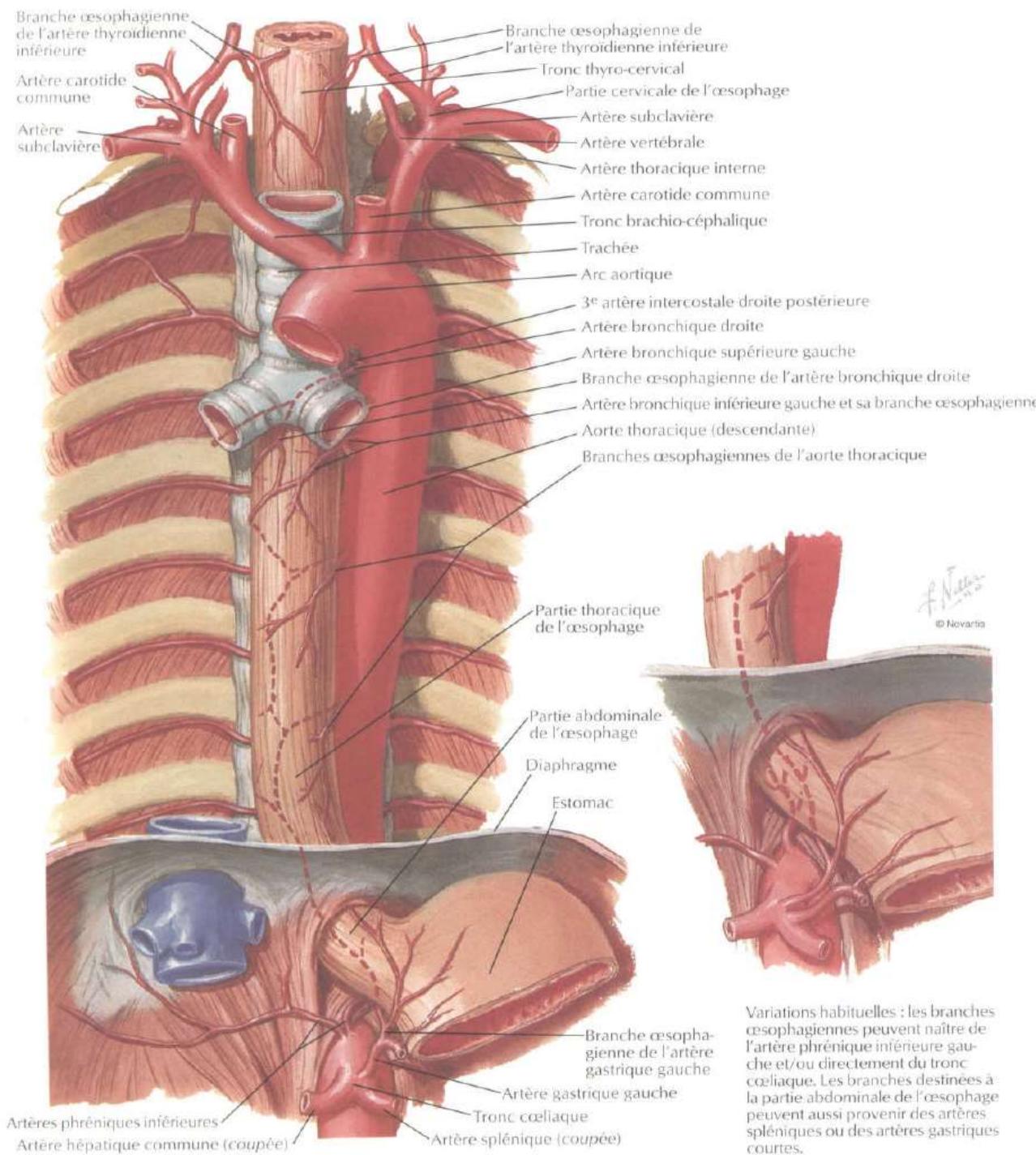
→ O.thoracique: branches des **-artères bronchiques.**

**-artères intercostales.**

**-aorte thoracique:** → rameaux petit et grand œsophagiens..

→ O.abdominal: branches de **-l'artère diaphragmatique inférieure gauche.**

**-l'artère coronaire stomachique** → artère oeso-cardio-tubérositaire.



Variations habituelles : les branches œsophagiennes peuvent naître de l'artère phrénique inférieure gauche et/ou directement du tronc cœliaque. Les branches destinées à la partie abdominale de l'œsophage peuvent aussi provenir des artères spléniques ou des artères gastriques courtes.

## Les veines:

Naissent du **plexus sous muqueux péri œsophagien** et se jettent dans les différents systèmes:

-veines de la partie haute → v.thyroïdiennes inf → v.jugulaires internes → VCS.

-veines de la partie moyenne → **système azygos** → VCS.

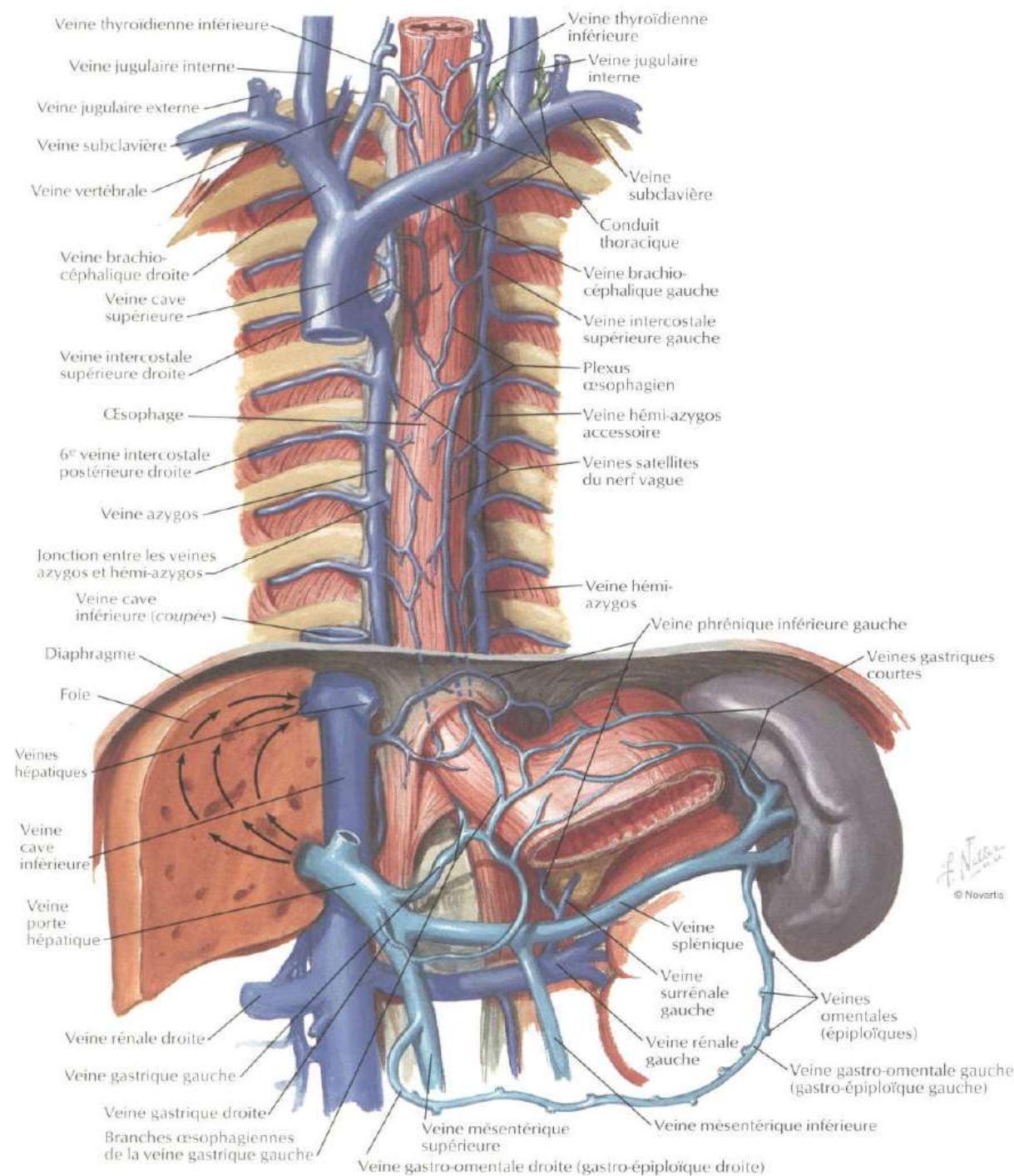
-veines de la partie basse → v.diaphragmatiques inf → VCI.

→ v.coronaire stomachique et v.splénique → **système porte**  
(survenue de varices)

HTP)

œsophagiennes en cas de





## **Les lymphatiques:**

cheminent vers plusieurs territoires ganglionnaires:

- gg cervicaux.
- gg paratrachéaux et trachéo-brochiques.
- gg médiastinaux et intercostaux.
- gg phréniques sup.
- gg gastriques.

## **Innervation:**

→ **extrinsèque:** assurée par -les pneumogastriques.

- les nerfs récurrents.
- le sympathique.

→ **intrinsèque:** -plexus sous muqueux de **Meissner**.

-plexus myentérique d' **Auerbach**.

