

tale se trouvent les vésicules séminales, qui arrivent au contact de la paroi antérieure du rectum au-dessus de sa portion anale. Elles sont toutefois séparées du rectum par un feuillet aponévrotique dense, et reliées à la vessie par un tissu conjonctif lâche. L'extrémité supérieure des vésicules arrive jusqu'au repli de Douglas, dans lequel elles ne pénètrent que lorsqu'elles sont fortement distendues ; dans ces conditions, elles sont revêtues passagèrement du péritoine sur leur sommet. En se dirigeant en haut, les vésicules séminales, avec les canaux déférents accolés à leurs côtés internes, vont en divergeant et circonscrivent avec le repli de Douglas un triangle à base supérieure dans l'étendue duquel la vessie est accolée directement au rectum. Comme ce triangle ne possède pas de revêtement péritonéal, la vessie peut être ouverte à ce niveau sans danger pour le péritoine.

En avant, le péritoine recouvre la face postérieure jusqu'au sommet de la vessie ; la paroi antérieure de la vessie est entièrement privée de revêtement péritonéal. Sur une coupe antéro-postérieure, la limite du revêtement péritonéal de la vessie serait indiquée par une ligne tirée de l'ouraque vers l'extrémité supérieure des vésicules séminales et passant par la paroi postérieure de la vessie. Sur les autres coupes ces rapports sont plus compliqués. Si l'on faisait une série de coupes successives dans la direction frontale, on trouverait que le péritoine descend à une hauteur différente sur les deux faces latérales de la vessie. Si l'on regarde la vessie de côté, on trouve que la limite du péritoine, à partir des vésicules séminales, remonte d'abord sur la face latérale et descend ensuite pour ne remonter de nouveau vers la ligne médiane qu'à partir de l'épine du pubis. Si l'on regarde la vessie en avant, les limites du péritoine, de chaque côté de l'organe, se présentent sous forme d'une ligne à convexité tournée en haut.

Tels sont les rapports du péritoine dans les deux sexes, chez les adultes. Il n'en est plus de même chez le nouveau-né. Chez lui, la vessie est encore située dans la cavité abdominale et l'orifice de l'urèthre se trouve au niveau du bord supérieur de la symphyse. La paroi antérieure de la vessie, non recouverte par le péritoine, se trouve par conséquent en contact avec la paroi abdominale ; mais en arrière, là où le péritoine est fixé au rectum et où par conséquent il ne peut être soulevé par la vessie, il descend assez bas. Chez le garçon, le péritoine revêt les vésicules séminales et arrive jusqu'au bord supérieur de la prostate.

Quand la vessie se remplit fortement et remonte dans la cavité abdominale, le péritoine pourrait se comporter de deux façons : si ses attaches aux parties voisines de la vessie étaient fixes et invariables, il devrait se distendre et s'amincir en rapport avec l'état de distension

de la vessie ; mais si ses attaches étaient suffisamment lâches, la vessie en augmentant de dimensions pourrait le décoller pour ainsi dire des parois abdominales et le soulever en remontant dans la cavité abdominale. En réalité, c'est ce dernier procédé qui a lieu, comme on peut s'en convaincre en injectant du liquide dans une vessie. Comme l'a constaté Langer, il peut arriver qu'à partir du milieu de la partie pelvienne du psoas, le péritoine soit complètement décollé des parois du bassin et la position du cœcum ainsi modifiée. Dans ces cas, le péritoine n'est pas décollé uniformément de la paroi abdominale antérieure, sur toute la largeur de la vessie, mais il l'est de façon qu'il y ait toujours sur la paroi antérieure de la vessie une partie libre à convexité dirigée en haut.

Les uretères pénètrent au niveau de la partie la plus profonde de la vessie, après avoir obliquement perforé les diverses couches de l'organe. Si l'on réunit par des lignes légèrement convexes les deux orifices urétéraux et l'orifice uréthral, on obtient le triangle de Lieutaud.

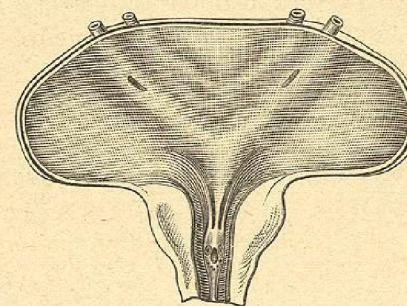


Fig. 198.— Partie inférieure de la vessie de l'homme avec l'origine de l'urèthre. En haut les points d'entrée et les orifices des uretères ; en dedans de ces derniers, les canaux déférents. La valvule pylorique ou luette se dirige sur la ligne médiane de l'urèthre ; au-dessous, est le verumontanum.

Dans l'étendue de ce triangle, la muqueuse est blanche et lisse, étant fortement adhérente aux couches sous-jacentes. Il en est de même devant l'orifice uréthral et sur ses côtés. Si la muqueuse était plissée à ce niveau, elle aurait pu obturer ou rétrécir l'orifice uréthral quand la vessie se rétracte, et empêcher ainsi l'écoulement d'urine. La base du triangle de Lieutaud, dirigée en arrière et en bas, est marquée par un bourrelet formé par des fibres musculaires que les uretères envoient en dedans. D'autres fibres musculaires partent de chaque côté des uretères et se dirigent vers l'orifice de l'urèthre en se réunissant vers sa partie postérieure ; c'est ainsi que se forme à ce niveau, sur la ligne médiane, un bourrelet connu sous le nom de luette.

Tuchmann, de Londres, avait imaginé un instrument avec lequel il pouvait fermer dans la vessie l'un ou l'autre orifice urétéral. L'instrument en question