

sente environ la moitié de la hauteur de cet organe ; il descend un peu plus bas à droite qu'à gauche, en raison de la présence du foie. L'extrémité supérieure du rein est en contact immédiat avec la face inférieure du lobe droit du foie, qui en garde l'empreinte : empreinte rénale. Il résulte de ce rapport qu'il est souvent fort difficile de dire si une tumeur naît du rein ou de cette portion du foie. A gauche, le rein est en rapport avec la rate, mais d'une manière moins immédiate qu'avec le foie.

En haut, le rein arrive jusqu'au bord supérieur de la 11^e côte. Il est donc en

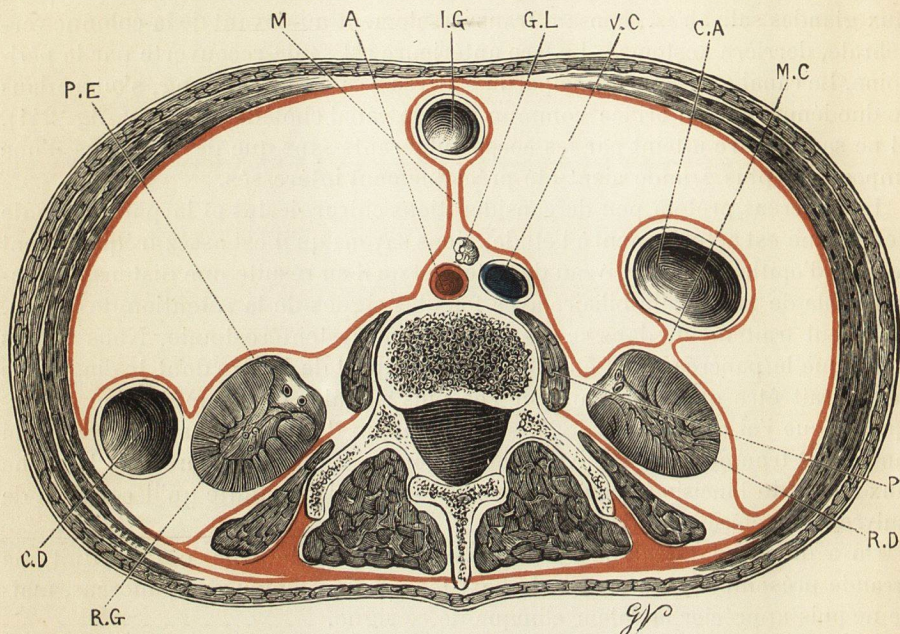


Fig. 243. — Rapports du péritoine avec le rein.

A, aorte.
CA, colon ascendant.
CD, colon descendant.
GL, ganglion lymphatique contenu dans le mésentère.
IG, intestin grêle.
M, mésentère.

MC, méso-côlon ascendant.
P, muscle psoas.
PE, péritoine (figuré en rouge).
RD, rein droit.
RG, rein gauche.
VC, veine cave inférieure.

partie recouvert en arrière par la 11^e, la 12^e côte et l'espace intercostal intermédiaire. Toutefois, le rapport avec la 12^e côte manque lorsque celle-ci est si peu développée qu'elle représente plutôt une apophyse transverse, ce qui, d'ailleurs, est l'exception. Il est possible qu'au cours d'une néphrectomie par la voie lombaire on soit amené à pratiquer la résection de la 12^e côte, et il faut alors songer à la possibilité d'intéresser la plèvre qui descend jusqu'à ce niveau et même parfois un peu au-dessous. Le rein repose presque directement en arrière sur les apophyses transverses des deux premières vertèbres lombaires, qui fournissent un solide point d'appui à l'organe en cas de contusion et en déterminent la déchirure.

Je signale tout spécialement le rapport de la face interne du rein droit avec la veine cave inférieure, rapport que le chirurgien doit avoir présent à l'esprit.