



APPAREIL GÉNITAL FÉMININ



<p>Ovaire</p>	<p>Corps de l'ovaire : ⇒ z fusiformes (fibroblastes, fibres musculaires lisses) ⇒ fibres de collagène ⇒ Substance fondamentale</p> <p>+ Structure collagénique qui s'infiltré entre les différentes étapes de l'ovogénèse. A la périphérie du stroma, dans le cortex : nombreux follicules à différents stades</p> <ul style="list-style-type: none"> - Follicules post ovulatoires (corps jaune) : sécrétions des hormones - Follicules dégénératifs = corpus albicans : dégénérescence <p>Zone centrale du stroma, la médullaire : richement vascularisée</p>	<p>qui ensemble constituent le stroma ovarien</p> <p>Ovaire : entre 3 et 5 cm de long</p>	<p>Cortex :</p> <ul style="list-style-type: none"> - « Epith germinatif » : épith simple cubique ou cylindrique en continuité avec la bordure mésothéliale de la cavité péritonéale. Réservoir de cellules souches - Albuginée : capsule blanchâtre de tissu conjonctif fibreux dans lequel s'insère des ligaments pour son maintien. - Follicules
<p>Trompes</p>	<p>Au fur et à mesure qu'on se rapproche de l'utérus : z paroi musculaire, z franges tubaires + z du diamètre</p> <p>4 parties : Pavillon (adventice – paroi musculaire – muqueuse), Ampoule, Isthme, Partie utérine.</p> <p>Replis muqueux de l'ampoule :</p> <ul style="list-style-type: none"> o Partie centrale ramifiée : tissu conjonctif vascularisé... o Recouvert par une simple couche de z épithélium prismatique/(= cylindrique) : <ul style="list-style-type: none"> ▫ non ciliées = sécrétoires → sécrètent une substance propulsée par... <i>Ratio sur la hauteur et le nombre de z sous influence hormonale</i> ▫ ciliées : + nombreuses et en général moins hautes <p>⇒ Fonction : transporter l'ovule de la surface ovarienne à la cavité utérine.</p>		<p>Epithélium cylindrique tubaire</p> <p>Tissu conjonctif (axe des replis)</p>
<p>Utérus</p>	<p>Organe long de 7 à 17cm qui subit d'importante déformation pendant la grossesse. 2 rôles : Protection bébé + Contraction pour expulsion.</p> <p>Endomètre : épith cylindrique simple sur un épais stroma de tissu conjonctif très z^R, contenant de nombreuses glandes tubuleuses simples avec de nombreuses invaginations.</p> <p>Couche fonctionnelle Changements lors du cycle Disparition avec les règles</p> <ul style="list-style-type: none"> C. compacte superficielle, + mince C. spongieuse épaisse, stroma d'aspect spongieux C. basale la + profonde, adjacente au myomètre Changements les moins importants lors du cycle Pas éliminée lors des règles (contient les z souches) <p>Myomètre</p> <p>Estrogènes (produit par follicules ovariens)</p> <p>Proliférative débutante / Proliférative tardive</p> <p>Glande endométriale z cylindriques Mitose Stroma</p> <p>Epith pseudostratifié Mitoses</p> <p>Glandes deviennent tortueuses et longues Epith : pseudostratifié Mitoses ++</p> <p>Ovulation (114) marque le début de la phase sécrétoire, bien que la prolifération de l'endomètre continue encore quelques jours</p>	<p>Progesterone (produit par corps jaune)</p> <p>Sécrétoire débutante / Sécrétoire tardive</p> <p>Noyaux Vacuoles glycogéniques</p> <p>Vacuoles au pôle apical</p>	<p>Phase proliférative débutante / Fin de phase proliférative / Phase sécrétoire</p> <p>Si pas d'implantation => RC⊖ par l'antéhypophyse, involution. L'endomètre ne peut persister sans progesterone → Menstruation</p> <p>Glandes en dents de scie (enroulement tortueux et désordonné), contenant des sécrétions abondantes, épaisses et riches en glycogène. Enroulement + déformation de la muqueuse Phase sécrétoire active → plus de vacuoles basales (apicales) → z pâles, irrégulières et gonflées de glycogène Les noyaux retrouvent une position basale</p> <p>MENOPAUSE</p> <p>Tout le tractus génital s'atrophie. Phase de dégénérescence z^R (apoptose z^R car plus stimulée) Endomètre : réduit à sa couche basale primitive, glandes dispersées et inactives</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interruption de la production cyclique des œstrogènes / progesterone - z deviennent cubiques ou presque prismatiques, sans mitoses ni activité sécrétoire. Stroma bcp – riche en z et dépourvu de mitose <p>Myomètre s'atrophie également et taille de l'utérus /2</p>

Col utérin

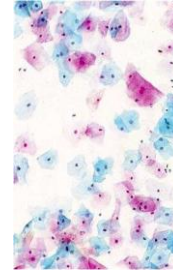
⇒ Fonction : laisser passer les spermatozoïdes vers les voies génitales pendant la période ovulatoire contrairement aux autres périodes (grossesse++) : il protège l'utérus et les voies génitales sup de l'infection

Col : essentiellement fait d'un tissu conjonctif riche en collagène et pauvre en μ musculaires lisses
 ⇒ Doit pouvoir se dilater énormément pour laisser passer la tête du bébé

Au-dessous de la jonction endocol-excol : stroma cervical (chorion conjonctif) fréquemment infiltré de **leucocytes** (défense contre les microorganismes) avec produit bactéricide + pH variable

Cytologie cervicale : coloration de Papanicolaou

- μ de surface de l'épith pavimenteux : noyaux petits, pycnotiques, colorés en rose (car faible quantité de kératine mais acidophiles)
 - μ profondes : noyaux volumineux d'aspect habituel, cytoplasme coloré en bleu (basophile)



- * Cancer du col : présence de μ anormales dans l'étalement examiné (défaut de morpho ou μ immatures = défaut de différenciation = excroissance en développement)
- * Frottis = Préventif, régulier à partir d'un certain âge.
- * Biopsie = Diagnostic si suspicion

Pendant la période d'activité génitale, les μ basales et parabasales \nearrow leur index mitotique (en réponse à l'œstrogène)
 Les μ les + superficielles accumulent du glycogène, kératine et des lipides en intra-cytoplasmique => VARIATION HORMONALE du ratio nombre / type cellulaires.

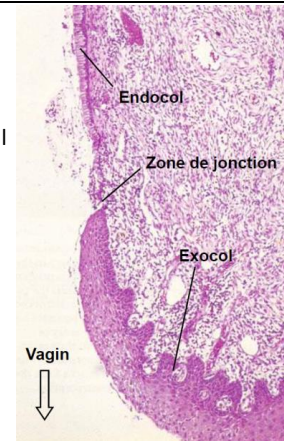
Après ovulation : des μ riches en glycogène sont libérées dans la cavité vaginale (desquamation)

On peut observer les **cellules muqueuses prismatiques** bordant les glandes et la surface, ainsi que l'infiltration **leucocytaire** dans le stroma et la présence de **leucocytes** dans le mucus à la surface de l'endocol

• **Endocol (ou canal endocervical)** :
 Épith **prismatique simple** → mucus

• **Jonction épith endocol – épith vagin : brutale !**
 habituellement située sur l'orifice externe, là où le canal endocervical s'ouvre dans le vagin. Repose sur MEC + stroma cervical variable.

• **Exocol** : environnement + hostile,
 épith **pavimenteux pluristratifié épais** comparable au vagin

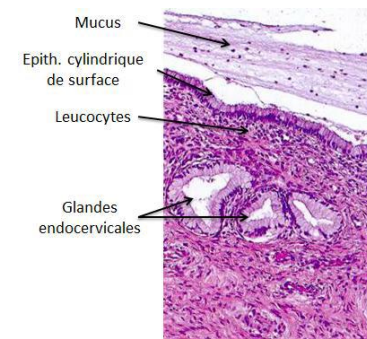


L'épith mucosécrétant, bordant le canal endocervical, s'invagine pour former des cryptes profondes et des tunnels donnant l'aspect de glandes

Tubuleuses ramifiés. + **épith prismatique**

⇒ A la **phase proliférative** : **œstrogène** → **mucus fluide** → permet le passage des spermatozoïdes au cours de la période ovulatoire

⇒ **Après l'ovulation** : mucus cervical **très visqueux** → **empêche la pénétration** des micro-organismes (et des spermatozoïdes) du vagin



Vagin

⇒ Canal fibromusculaire
 (au repos, l'affaissement de la paroi vaginale rend sa lumière virtuelle et son épith est plissé)

- Ext : couche conjonctive = **Adventice**
- **Muscleuse** (muscle lisse) : circulaires et longitudinales (mal délimité)
- Int : **Muqueuse** :
 - **Chorion** dense riche en fibres élastiques et plexus de petites veines, dépourvu de glandes
 - **Epith pavimenteux stratifié non kératinisé (malpighien)** (mais au cours du cycle, légère kératinisation des μ superficielles)

Au cours du cycle, μ superficielles → glycogène métabolisé par des bactéries commensales pour former de l'acide lactique qui inhibe la croissance des microorganismes pathogènes (bactéries pathogènes + levures i.e candida albicans)

L'examen des μ raclées à la surface permet d'estimer la date de la dernière ovulation

