

# LES ORGANES DU PETIT BASSIN

## LE VAGIN

### 1) GÉNÉRALITÉS

- \* Organe de la **COPULATION** = **étui pénien** \* permet l'écoulement des menstruations et la sortie du bébé lors de l'accouchement
- \* 8cm de long \* **extensible** + (devient moins souple avec la ménopause) \* **CONCAVE EN ARRIERE** \* **rosé** \* **cavité virtuelle aplatie d'avant en arrière** avec **2 FACES** : antérieure et postérieure
- \* **NON PÉRITONISÉ** car il est **sous-péritonéal** !

**SITUATION** : Au milieu du périnée féminin (partie médiane de la filière génitale) / en regard de L'ISCHION

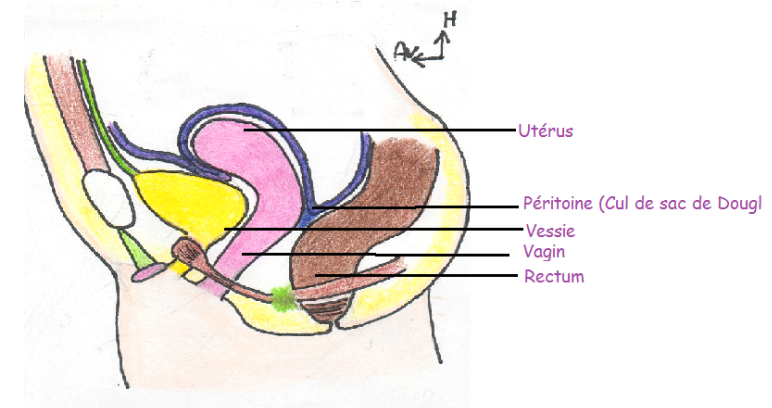
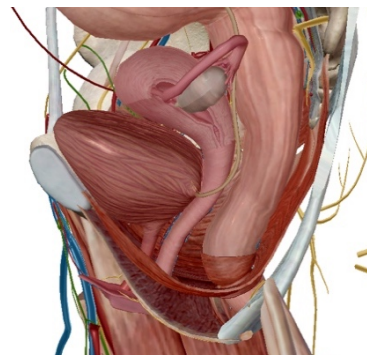
Le **péritoine** vient recouvrir (en moulant) l'utérus, la vessie, le rectum, le vagin et forme des **culs-de-sac péritonéaux** : (endroits les plus **déclives** dus à une **réflexion** du péritoine). On retrouve ainsi :

→ Le **cul-de-sac recto-vaginal de Douglas** est **LA zone la plus déclive de l'abdomen** entre le rectum et le vagin

**PATHO** : On trouvera au **toucher rectal ou vaginal** une douleur aigue : le patient poussera le « **cri de Douglas** » en cas de **collections intra-péritonéale** (abcès, péritonite)

→ Le **cul-de-sac vaginal antérieur** entre la vessie et le vagin

→ Le **cul-de-sac péritonéal vésico-utérin** entre la vessie et l'utérus



**INTROÏT VAGINAL** (entrée du vagin) = fente antéro-postérieure : est fermé par l'hymen → **CORPS** → se termine par le **FORNIX = voûte** qui permet l'insertion du col de l'utérus. Il présente des **CULS-DE-SAC VAGINAUX**.

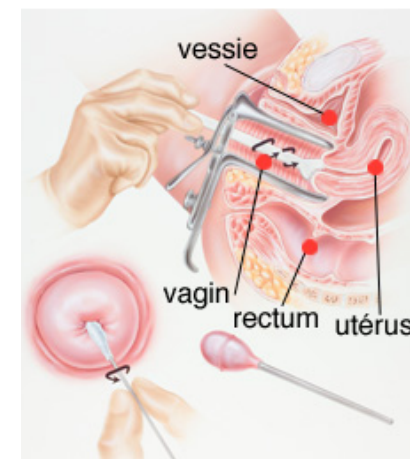
Il possède **4 CULS-DE-SAC VAGINAUX / vagino-utérins** :

**1 antérieur** (petit), **2 latéraux** (un peu + important), **1 postérieur** : le « **lit d'éjaculat** » = lac spermatique (le plus important)  
 → Où il sera recueilli le plus d'éjaculat masculin, il entre en rapport avec le **cul-de-sac de Douglas**

**INTRODUCTION DANS LE VAGIN POSSIBLE DE :**

- Sexe de l'homme → **copulation**
- Doigt de l'examineur → **touchers vaginaux** (introduction de 2 doigts) sont effectués lors de **douleurs pelviennes** → **rides vaginales palpables** (!) endomètre non palpable (plus en profondeur)
- **Speculum** → appareil d'examen transparent / écarteur à valves verticales qui permet l'**examen** des parois du **vagin et le col de l'utérus** + passage du **frottis** de dépistage

*Introduction : dans le sens du vestibule (antéro-post = aplati transversalement) puis redressé car le vagin est aplati d'avant en arrière (=l'inverse du vestibule)*



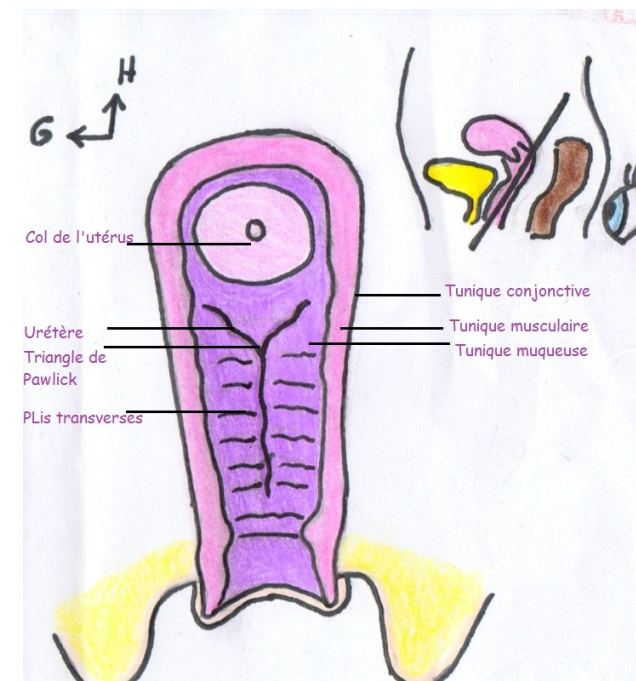
Il présente des **COLONNES LONGITUDINALES = PLIS VERTICAUX**

- 1 colonne sur la **paroi POSTERIEURE**
- 1 colonne sur la **paroi ANTERIEURE** → **BIFURQUE** vers l'avant et le haut (dans sa partie sup)
- Un triangle se dessine sur la paroi antérieure du vagin = le **TRIANGLE VAGINAL DE PAWLICK = stigmat vaginal du trigone vésical**

Il répond au **triangle de Lieutaud** sur la vessie = **trigone vésical** postérieur formé par la **réunification des 2 uretères** et enserre le col de l'utérus.

Le **septum uro-génital** sépare ces 2 triangles dans lequel on retrouve une zone riche en fibres nerveuses (zone érogène entrant en turgescence lors du coït) : le **point G** !

☠ Le **triangle de Pawlick** est le **stigmat vaginal du triangle vésical** de Lieutaud ☠

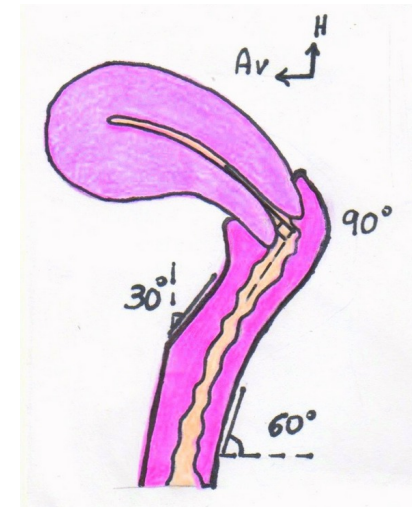


On retrouve également des **RIDES/CRETES TRANSVERSALES CIRCONFÉRENTIELLES (plis transverses)** : épaissements **muqueux transversaux circulaires** (disparaissent avec l'âge et les accouchements) dans la partie basse du vagin ++ → Ambroise Paré compare l'intérieur du vagin à un **PALAIS DE CHIEN** (surtout la paroi antérieure)



### ANGLES :

- \* Premier axe du vagin : **60° avec l'horizontale** (entre l'introït vaginal et l'horizontale)
- \* **Au sein** du vagin : **130°** (délimite la concavité)
- \* Entre l'axe du vagin et de l'utérus : **90° (angle cervico-vaginal)**



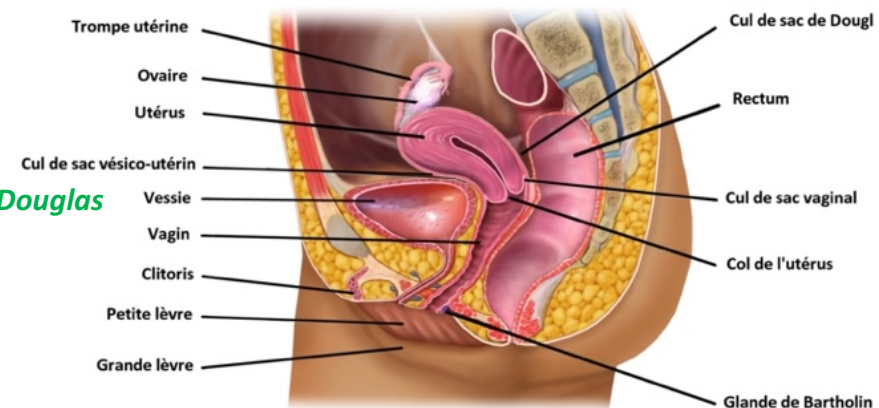
## 2) STRUCTURE

Le vagin est constitué de **3 TUNIQUES** :

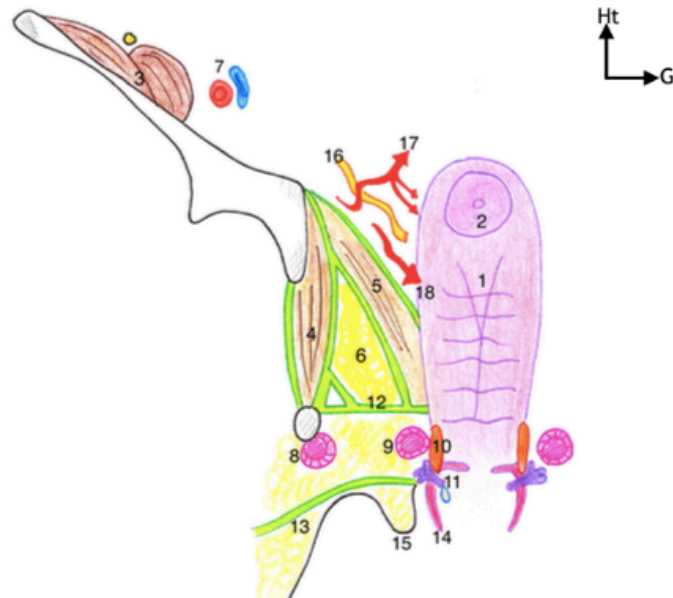
- Une tunique **CONJONCTIVE EXTERNE** : pas d'adventice ni séreuse car sous-péritonéal
- Une tunique **MUSCULAIRE LISSE MOYENNE** : musculature **circonférentielle** au niveau de l'introït vaginal (muscle constrictor de la vulve = muscle strié : se confond avec la musculature lisse végétative)
- Une tunique **MUQUEUSE INTERNE** : épithélium **pavimenteux glandulaire** qui subit le phénomène de desquamation / variable au cours du cycle & est responsable de la **transsudation vaginale** (lubrification) sous le contrôle de l'**orthosympathique** (étudiée par frottis vaginaux pour rechercher le HPV)

## 3) RAPPORTS

- ✧ **ANTÉRIEUR** : **vessie** séparés par le **septum vésico-vaginal** (condensation péritonéale) = **point G** (richement innervé)
- ✧ **POSTÉRIEUR** : **Rectum** séparés par le **fascia recto-vaginal** et **cul-de-sac péritonéal de Douglas**
- ✧ **SUPÉRIEUR** : **Utérus** & **péritoine** / **cul-de-sac de Douglas**
- ✧ **INFÉRIEUR** : **Noyau fibreux central du périnée** (NFCP)



- ✧ **LATÉRAL** : **Lame sacro-recto-génito-pubienne** (appartient au diaphragme pelvien)  
+ **uretères** + vaisseaux comme les **artères vaginales et utérines** + **périnée** & **levator ani** (plus à distance)



1. Vagin
2. Col de l'utérus
3. Muscle ilio-psoas + Nerf fémoral
4. Muscle obturateur
5. Levator ani
6. Fosse ischio-rectale
7. Vaisseaux hypogastriques
8. Clitoris + Ischio-caverneux
9. Bulbe vestibulaire + Bulbo-spongieux

10. Muscle constricteur de la vulve
11. Glande vestibulaire majeure de Bartholin
12. Fascia périnéal
13. Fascia superficialis
14. Petites lèvres / Nymphes
15. Grandes lèvres
16. Uretère
17. Artère utérine + rameaux vaginaux
18. Artère vaginale

#### 4) VASCULARISATION

##### ARTÉRIELLE

La **filière génitale** est sous la **dépendance du système iliaque interne** avec :

- **L'artère vaginale** principalement (sinueuse)
- **L'artère utérine** (accessoirement) → artères cervicales & cervico-vaginales → **région cervico-vaginale** (partie sup du vagin)
- **L'artère rectale moyenne** (accessoirement) : inconstante

**VEINEUSE** : Idem pour la vascularisation veineuse dans le sens inverse

**PATHO** : Lors d'**hémorragies catastrophiques de la délivrance** (accouchement) on **embolisera** les artères **iliaques internes**

## 5) DRAINAGE LYMPHATIQUE

- Système **ganglionnaire iliaque int/ext**
- Système ganglionnaire **lombo-aortique**
- Système ganglionnaire **inguinal** (trigone fémoral de Scarpa)

La partie la plus basse du vagin = la **vulve** → se draine via le périnée vers les **ganglions inguinaux** du trigone fémoral & le **réseau iliaque externe**

## 6) INNERVATION

- **¼ INFÉRIEUR = SOMATIQUE SENSITIVE** → **NERF HONTEUX S2-3-4 = PUDENDAL** = **SENSATIONS CONSCIENTES**  
= que les **premiers centimètres** ¼ inf vagin → nerf honteux = pudendal → moelle thoracique & lombaire
- **¾ SUPÉRIEURS = VÉGÉTATIVE : ORTHOSYMPATHIQUE** = exclusivement → **LUBRIFICATION**

## 7) LA LUBRIFICATION DE L'APPAREIL GÉNITAL FÉMININ

### ORTHOSYMPATHIQUE :

- **TRANSsudation VAGINALE** +++ que chez la femme pubère (**ménopause** → **sécheresse** par diminution du phénomène)
- Sécrétion des **glandes vestibulaires** (moins importantes)
- Sécrétion des **glandes urétrales et para-urétrales de Skene** (moins importantes)

\***Femmes fontaines** : émission de jets d'urine involontaire lors de l'excitation sexuelle par **contraction parasymphatique du détrusor** (*muscle de la vessie*) + **sécrétions importantes des glandes urétrales et para-urétrales** (*glandes de l'urètre*) → **pseudo éjaculation** = se soigne  
#tropicaldesefairepisserdessus!

