

Les organes du petit bassin

I. Le vagin

1) Généralités

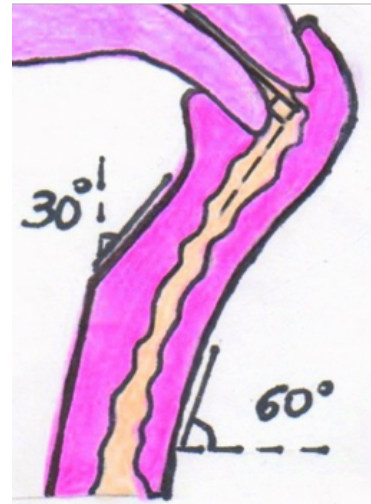
♥ **Le Vagin** = étui pénien de la femme, c'est l'organe de la copulation et l'élément le plus bas de la filière génitale de la femme

→ Mesure 8cm et est **extensible++**

→ Le **toucher vaginal** permet de monter jusqu'au cul-de-sac du vagin situé en avant du cul-de-sac recto-vaginal de Douglas (élément le plus déclive de la grande cavité péritonéale++)

NB : On peut arriver au cul de sac de Douglas par le **toucher vaginal** (à compté VRAI en QCM)

→ Il fait un angle de **60°** avec l'**horizontale ouvert en arrière++** → concave en arrière à cause du cap anal++



♥ Le vagin est applati d'avant en arrière, on lui décrit ainsi une **face antérieure** et une **face postérieure++** On le retrouve entre la vessie en avant et le rectum en arrière.

→ On peut l'explorer au **speculum** (on en trouve des spéciaux pour les femmes vierges).

Le **speculum** se rentre dans un **plan sagittal** (de la même façon que la fente vaginale) puis il faudra le basculer de 90°. Il permettra de voir l'**exocol** de l'utérus.

♥ La **partie la plus basse** = **introït vaginal** et la **plus haute** = **dôme vaginal** = **fornix** dans lequel s'insère l'utérus.

→ L'éjaculation se fait au niveau de la **partie postérieure** du **fornix** = **cul-de-sac postérieur** = **lac spermatique**

NB : Le **fornix** correspond à la partie postérieure (=le **fond**) du vagin où s'insère l'utérus, il inclut tous les **culs de sac vaginaux**. À différencier du **lac spermatique**= cul de sac postérieur du **fornix**.

Le **col de l'utérus** (très peu sensible) est repoussé lors de l'éjaculation car le col de l'utérus prendra appui sur la **face postérieure** du vagin ++

Autour du col on retrouve les deux cul-de-sac latéraux.

2) Ses trois tuniques *De l'extérieur vers l'intérieur, on retrouve:*

- ✓ **La tunique externe conjonctive**
- ✓ **La tunique moyenne musculaire lisse** : à contraction **involontaire** qui donne l'élasticité au vagin
- ✓ **La tunique interne muqueuse pavimenteuse** : soumise à **desquamation** avec variation au cours du cycle de la femme.
Lieu de frottis vaginaux et de frottis du col de l'utérus.

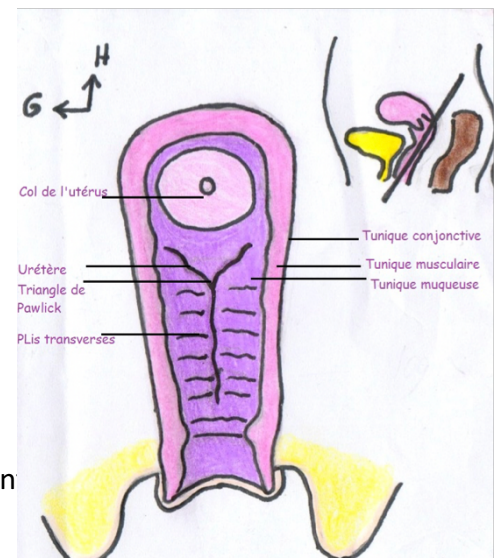
† **Pathologie :** Lors d'une **péritonite**, la palpation du **cul-de-sac de Douglas** (alors plein de pus) entraîne le **cri de Douglas**. *C'est un cri de douleur brutale émis en cas d'infection de la grande cavité péritonéale.*

♥ Selon Ambroise Paré, le **vagin** de la femme a l'aspect du **palais d'un chien** ++ avec ses deux faces applaties l'une sur l'autre.

→ L'intérieur est **rosé** parfois **brûnatre**, avec au fond, le col de l'utérus.

→ **Sur sa face antérieure:** On trouve les **rides du vagin** = **crêtes du vagin** = **plis transverses du vagin**

Le tutorat est gratuit. La vente ou la reproduction son



(très épais au niveau de la partie basse et s'atténue vers le haut) qui peuvent s'atténuer chez la femme âgée et après les accouchements .

→ Au centre on retrouve la **colonne du vagin**, empreinte (4cm) de l'urètre en avant. Au dessus de cette colonne on retrouve le **triangle = trigone vaginal** qui correspond à la projection sur la face antérieure du vagin du trigone vésical .

→ Sur sa face postérieure: On retrouve les mêmes éléments de façon atténuée et **SANS** colonne ou trigone ++

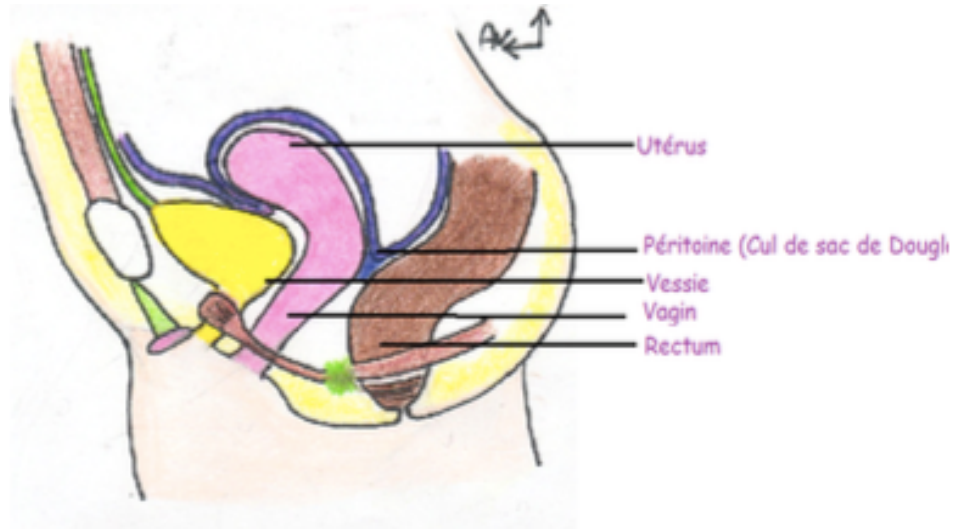
3) Les rapports du vagin:

→ En avant: avec la vessie (séparé par le septum vesico-vaginal=vestige peritoneal) et l'urètre

→ En arrière: le cul-de-sac recto-vaginal de Douglas et le septum recto-vaginal

→ En bas et en arrière: le NFCP

→ Latéralement: le périnée cutané (en bas), le diaphragme périnéal, la LSRGP (élément de stabilité fibreux qui entoure les vaisseaux revu ultérieurement) et le L.A++



4) Rappel sur la lubrification vaginale

♥ L'Orthosympathique (hypoG supérieur et nerfs viscéraux) entraîne transsudation vaginale, et la lubrification par la **sécrétion des glandes vestibulaires** majeures et mineures et la **sécrétion des glandes para-urétrales de Skene**.

→ Tout ceci est sous dépendance hormonale (oestrogènes++)

† **Femmes fontaines**: ce n'est **PAS** une **éjaculation féminine**++ Il s'agit d'un mix de deux phénomènes:

→ **Hypersécrétion** des **glandes urétrales** et **para-urétrales** sous dépendance de l'**orthosympathique**.

→ Contraction involontaire du **détrusor** (muscle lisse de la vessie) entraînant des jets d'urine sous dépendance du **parasympathique**.

II. L'utérus

1) Généralités

♥ C'est l'organe de la **gestation** qui mesure **7 cm de haut** et **5 cm de large**

→ **Partiellement péritonisé**
++

→ Situé entre la vessie et le rectum, situé en dessous de la **cavité péritonéale**

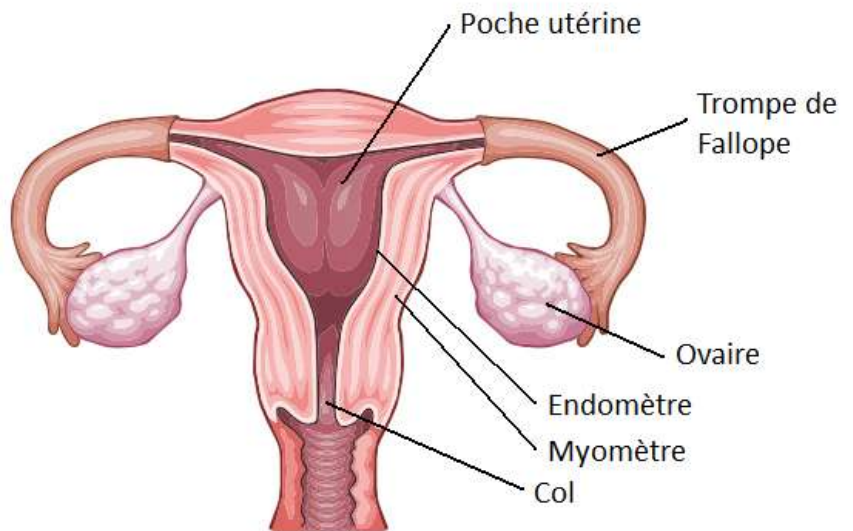
→ Forme d'un **tronc de cône à base supérieure**

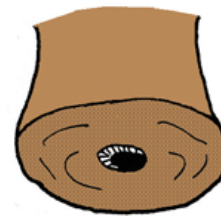
→ Quatre parties: Fond, corps, isthme et col qui s'ouvre dans le vagin

→ L'utérus présente une **antéversion** (inclinaison vers l'avant) et une **antéflexion** (plié sur lui-même) +++

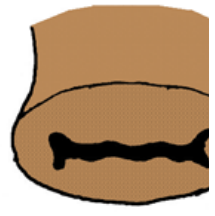
➤ Le col de l'utérus

♥ Chez la **nullipare**, il est perforé de façon **régulière** soit annulaire soit sous forme de fente transversale





Col de nullipare

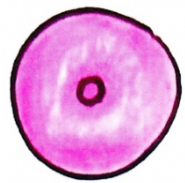
Col de multipare
(museau de tanche)

→ Chez la **multipare**, il est **déchiqueté/irrégulier**, on l'assimile à un **museau de tanche**

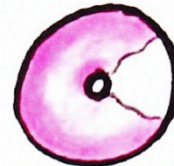
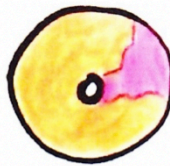
→ Le col de l'utérus est **rosé** lorsqu'il est **sain ++**

♥ Deux examens de dépistage du cancer du col:

	Col de l'utérus sain	Cellules cancéreuses acidophiles
Coloration à l' acide acétique	ROSE	BLANCHES
Coloration au lugol	ACAJOU (riches en glycogène)	ROSÉES



coloration lugol



coloration acétique

➤ Vue générale de l'utérus

♥ Dans sa partie supérieure, l'utérus présente deux angles: les **cornes de l'utérus** où s'insèrent le **ligament rond** (vers l'avant jusqu'aux **grandes lèvres**), le **ligament utéro-ovarien** et les **trompes** de Fallope ou **oviductes**

→ Il est dans son ensemble **rosé**

2) La cavité utérine

♥ Forme d'un **triangle à base supérieure**, ou d'un **T** (forme d'un stérilet)

→ Cette cavité est prolongée par le **canal du col de l'utérus = endocol** qui présente des **replis palmés**.++

On le nomme **arbre de vie** du col de l'utérus.

3) Ses trois tuniques +++

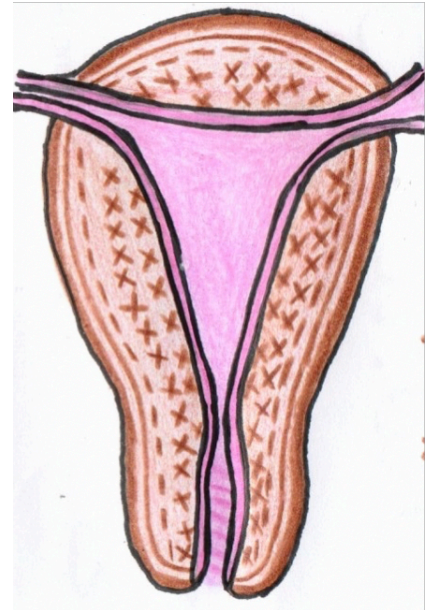
- ✓ La tunique **interne muqueuse = endomètre**: soumise aux cycles des menstruations et lieu des curetages.

Au niveau du **col**, cette muqueuse présente des différences histologiques: **unistratifiée** (**endocol**) et **pavimenteuse** (**exocol**). ++

- ✓ La tunique **moyenne musculaire = myomètre**: muscle utérin formé de différentes fibres qui se contractent lors de l'accouchement pour permettre l'expulsion de l'enfant et la délivrance (=l'expulsion du placenta).

- Couche interne **plexiforme**
- Couche moyenne **circulaire**
- Couche externe **longitudinale**

- ✓ La tunique **externe conjonctive**: selon la localisation, ce sera du péritoine ou bien le fascia utérin.



4) L'innervation de l'utérus

♥ L'utérus possède:

→ D'une part des **plexus nerveux intra-utérins végétatifs**++

→ Reçoit d'autre part, une **innervation viscérale végétative**:

les nerfs viscéraux issus du **plexus hypogastrique supérieur** qui apporte le **contingent orthosympathique** alors que le **contingent parasympathique** provient de S2 S3 S4 (nerfs érecteurs d'Eckart).

5) L'innervation du vagin

♥ **Le vagin** possède lui aussi une innervation végétative pour sa **partie supérieure**.

L'innervation de sa **partie inférieure** provient de **S2, S3 et S4** par l'intermédiaire de **nerfs somatiques** (notamment le **nerf honteux**).

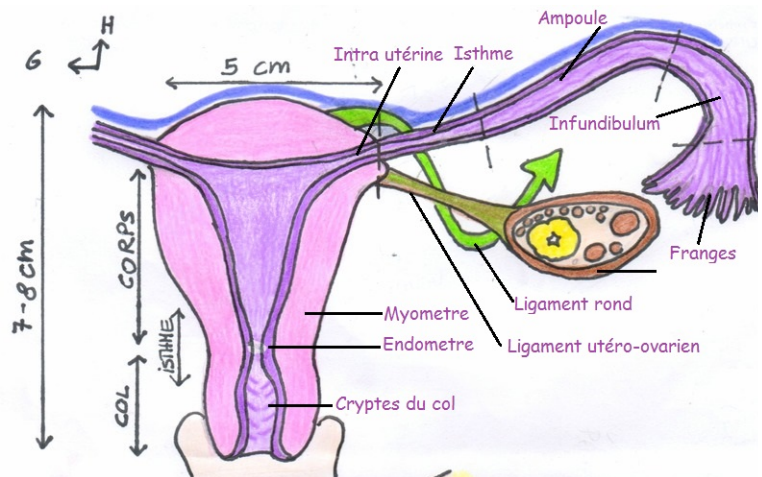
† **Péridurale: anesthésie** des **racines lombaires basses et sacrées**. On anesthésie alors la région à **partir de S2, S3 et S4** entraînant l'**analgésie vaginale** mais persistent les douleurs utérines et les contractions car les **cellules nerveuses intra-utérines** elles, ne sont aucunement anesthésiées.

III. Les annexes

1) Les trompes de Fallope = oviductes

♥ **Les oviductes** qui partent des cornes de l'utérus ont la **même composition** que celui-ci mais de **façon réduite**.

→ Ils présentent une **partie intra-utérine** (l'**ostium** dans l'utérus), une partie **rétrécie** (l'**isthme**), une partie **dilatée** (l'**ampoule**) et se terminent par une sorte d'entonnoir à franges (le **pavillon**) qui coiffe l'ovaire avec une **frange** plus développée que les autres (**frange ovarique de Richard**).



→ Fécondation: dans l'oviducte \neq Nidation: dans la cavité utérine

→ L'oviducte s'ouvre dans la **grande cavité péritonéale**

† **Les pets vaginaux:** physiologiques après copulation par emmagasinement d'air mais peuvent s'avérer dangereux s'ils remontent dans l'**oviducte** jusqu'à pénétrer dans la **grande cavité péritonéale** et entraînent ainsi un **pneumopéritoine**.

Ce dernier sera visible en imagerie comme un croissant gazeux au niveau d'une

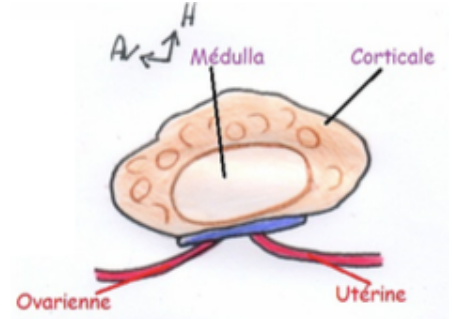
coupole diaphragmatique.

2) L'ovaire

♥ **L'ovaire** est la gonade de la femme

→ C'est une **glande située dans la grande cavité péritonéale ++** mais qui n'est **PAS** recouverte de **péritoine+++**

➔ **L'ovaire est donc intra-péritonéal mais non péritonisé ++++++**



† les cancers de l'ovaire : deviennent tout de suite des **cancers intra-abdominaux** et se traduisent fréquemment par un envahissement du **péritoine** entraînant une **ascite**.

† Grossesse extra- utérine : Lorsque la fécondation et la nidation se font dans l'oviducte, on parle de **grossesse extra- utérine** et cela correspond à une **urgence chirurgicale** car on risque une **rupture de l'oviducte** et une **hémorragie cataclysmique** pouvant entraîner la mort de la patiente.

♥ C'est une glande **exocrine** et **endocrine** :

✓ La corticale/cortex assure la **ponte ovulaire** et la **sécrétion de progestérone** (lutéine) par le corps jaune → double fonction

✓ La médullaire/medulla assure la sécrétion des **oestrogènes** .

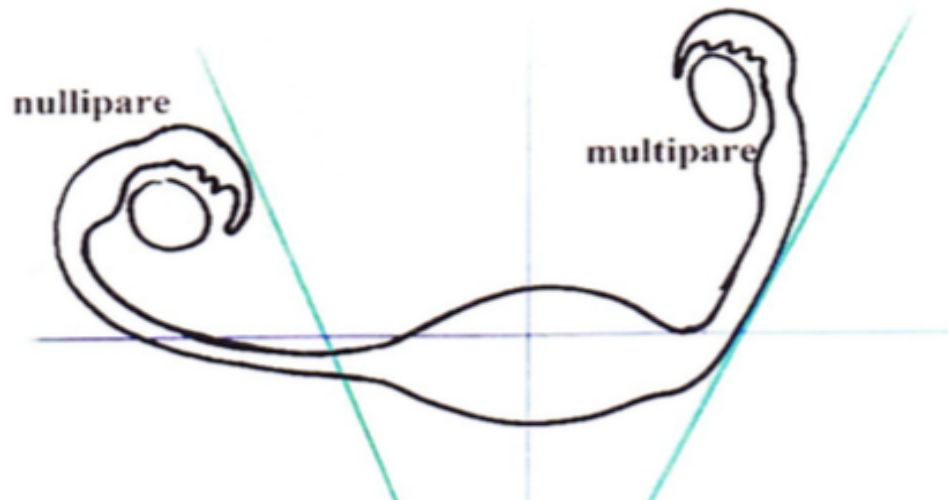
→ Macroscopiquement, ressemble à une **amande** (4cm de long et 3cm de large).
Il est **petit chez la petite fille**, se **développe à la puberté** et **s'atrophie à la ménopause**

→ De couleur blanche, on voit à sa surface les **follicules ovariens** et les **cicatrices** après **ponte ovulaire** ➔ **surface bosselée**

➤ La fixité de l'ovaire

♥ L'ovaire est relativement **mobile** au cours de la vie car :

- ✓ Chez la **nullipare**, les trompes sont **transversales** et l'ovaire est **antérieur/pré-urétéral** dans la **fossette pré-ovarique**.
- ✓ Chez la **multipare**, les trompes sont **obliques** et l'ovaire est **postérieur/post-urétéral** dans la **fossette retro-ovarique**.



♥ Les moyens de fixité sont assez rudimentaires :

→ **Ligament utéro-ovarien**

→ **Mésovarium** (un des ailerons du ligament large revu ultérieurement) sous tendu par le ligament utéro-ovarien arrive jusqu'au hile de l'ovaire.

→ **Ligament lombo-ovarien**

→ **Ligament tubo-ovarien**: entre la frange ovarique de Richard et l'ovaire

♥ Il faut savoir que l'artère gonadique part de l'aorte, passe en dehors de la bifurcation de l'artère iliaque primitive.

Les veines gonadiques, elles, remontent le long de cette artère et **à gauche vont jusqu'à la veine rénale**.

→ Ces vaisseaux seront accompagnés de **lymphatiques**, ainsi l'**ovaire gauche** se draine dans les noeuds lymphatiques du **rein gauche** et le **rein droit** se draine vers les **noeuds lombo-aortiques**. +++++++

→ Ainsi **un cancer de l'ovaire gauche peut métastaser dans le rein gauche**

contrairement à l'ovaire droit++

→ Tous ces vaisseaux vont soulever des replis péritonéaux → ligaments
lombo-ovarien droit et gauche qui passent en dehors de la bifurcation de
l'artère iliaque primitive au niveau du détroit supérieur

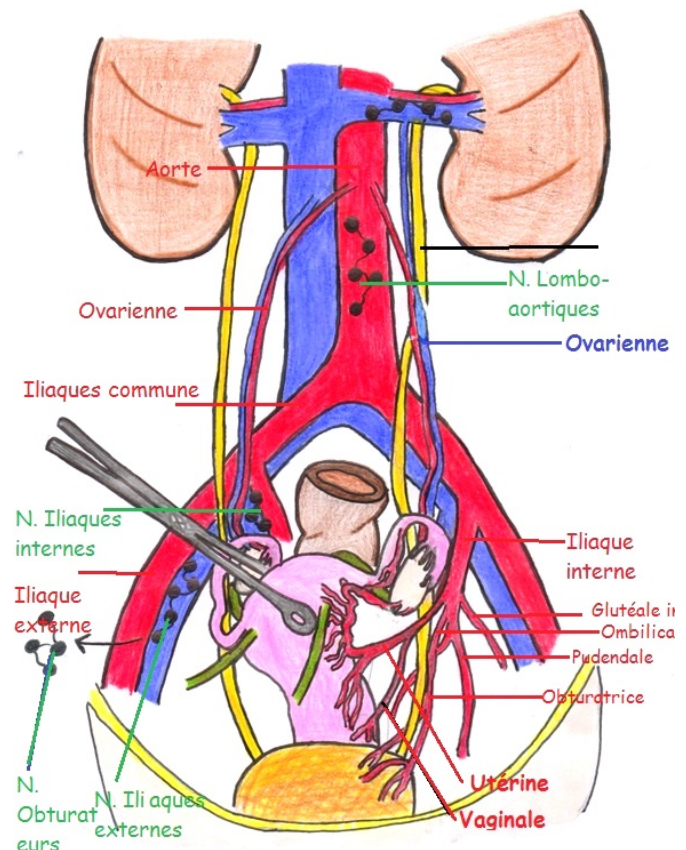
IV. Vascularisation artérielle et lymphatiques

♥ **L'utérus** est vascularisé en majorité par **l'artère utérine** qui est une **grosse artère** qui saigne énormément si elle est touchée.

→ C'est un des rameaux viscéraux de **l'artère iliaque interne**.

→ Elle a un trajet descendant dans le **paramètre**, passe **au dessus de l'uREtère pelvien**, se recourbe et aborde le **bord latéral de l'utérus** où elle a un aspect **goudronné** (c'est-à-dire qu'elle est capable de s'étirer sans se rompre notamment en cas de grossesse où l'utérus fait plus de 30cm) et donne : (liste à savoir)

- L'artère de l'oviducte = **artère tubaire** (pour la trompe ET l'ovaire)
- **L'artère du ligament rond**
- Le **rameau ovarique**
- L'artère **rétrograde** du fond
- Des **artères en vrille** pour le **myomètre**
- Des **artères cervicales et cervico-vaginales**
- Des **artères vésicales et vésico-vaginales**
- **L'artère de l'uretère** lors des on croisement avec celui-ci



♥ **L'ovaire** est vascularisé par l'**artère gonadique** qui provient de l'aorte abdominale, par l'**artère tubaire** et par le **rameau ovarique de l'artère utérine**

ATTENTION: faites attention à pas confondre l'artère gonadique qui provient de l'aorte et l'ovarique qui provient de l'utérine.

♥ **Le vagin** est vascularisé par l'**artère obturatrice** (rameau de l'iliaque interne), PRINCIPALEMENT par l'**artère vaginale ++** (rameau de l'iliaque interne), par l'**artère ombilicale**, par l'**artère honteuse** et des **rameaux de l'artère utérine** que dit précédemment (notamment les **cervico-vaginales**).

♥ **La trompe** est vascularisée par l'**artère tubaire** (rameau de l'utérine).

Il n'y a jamais de déficience artérielle grâce aux nombreuses anastomoses+++

➤ Drainage lymphatique

♥ **L'utérus**, siège de cancers aux deux extrêmes de la vie: **col** chez la jeune femme et **corps** chez la femme âgée++

→ Il se draine au niveau de la **chaîne iliaque interne, iliaque externe, iliaque primitive** et même vers les **chaines sacrées** pour remonter vers les **chaines abdomino-aortiques**.

→ Le **ligament rond** part de l'utérus et s'étend jusqu'à la grande lèvre, ainsi le drainage lymphatique de l'utérus peut s'effectuer également au niveau des **noeuds inguinaux superficiels**, c'est-à-dire de part et d'autre de la crosse de la veine grande saphène pour ensuite remonter vers les noeuds les plus supérieurs.

Les **métastases** de cancers de l'utérus peuvent donc s'étendre au niveau du triangle fémoral= triangle de Scarpa.

♥ **Le vagin** possède les mêmes voies de drainage que l'utérus mais **PAS de drainage vers les chaines sacrées**.

→ **L'introït vaginal** étant situé au plus bas peut donc, de manière identique à l'utérus, se drainer dans les **chaines inguinales superficielles**.

♥ **L'ovaire** se draine vers les **voies iliaques interne et externe**, **l'ovaire droit** se draine dans les **chaines abdomino-aortiques** alors que **l'ovaire gauche** se draine vers les **noeuds lymphatiques du hile rénal gauche** ++++++

V. Les anomalies mülleriennes

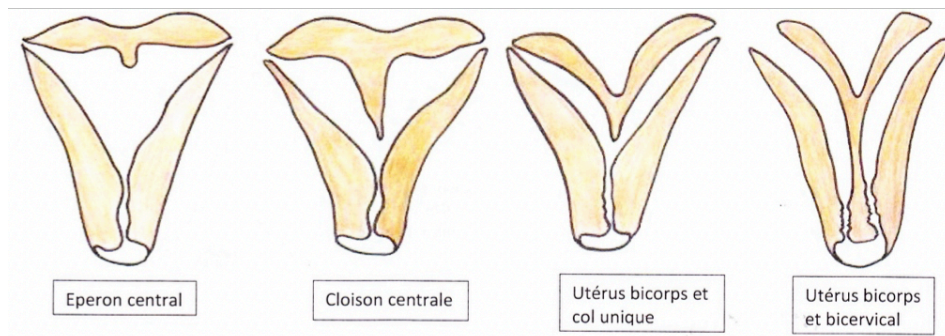
† **Malformations utérines** : Les malformations peuvent être source de pathologies ou de stérilité.

† **L'utérus à éperon central**: au niveau du myomètre, il y a une lame qui divise en deux la cavité utérine

† **L'utérus à cloison centrale**: lorsque l'éperon descend jusqu'au col

† **L'utérus bi-corps**: utérus totalement vestigial avec **deux cavités utérines** mais un seul col (**mono-cervical**)

† **L'utérus bi-corps et bi-col**: **bi-cervicale**



VI. Les anomalies wolffiennes

† **Anomalies wolffiennes** : Il s'agit de persistance chez la femme adulte de canal wolffien qui aurait dû disparaître pouvant entraîner des pathologies qui leur sont propres voire même des cancers spécifiques identifiés par l'anapath.

† **Hydadite vésiculeux = sessile**: au niveau du pavillon (5)

† **Époophore:** entre l'ovaire et la trompe (6)

† **Paraophore:** le long du corps de l'utérus (7)

† **Canal para-utérin:** le long de l'utérus et du vagin (8)

