APPAREIL GÉNITAL FÉMININ



Part. 1

By Sistite

TUTORAT NICOIS
Faculté De Médecine

SOMMAIRE

I) Description anatomique de l'AGF
I) Structure anatomique/histologique
III) Différences avec l'appareil génital masculin
IV) L'OVOGENÈSE
V) La Folliculogenèse
VI) Contrôle endocrinien de la folliculogénèse

Heyyy voila la fiche complète de AGF il peut y avoir quelques changements pour la partie présentiels mais normalement ça va. Pour l'instant vous pouvez apprendre les premières pages c'est sur que ça reste, vu que c'est une video. Je vous dit dans la fiche a quel moment commence le présentiel.

Niveau code couleur :

la BDR est la meilleur matière: c'est ce que le prof dit

la BDR est la meilleur matière : la aussi c'est le prof qui parle mais c'est pas très important c'est des anecdotes

la BDR est la meilleur matière : et la c'est moi qui rajoute des petites explications

La fiche est plus que complète c'est pour ça elle est aussi longue vous inquiétez pas

petit rappel: la part 1 est issu d'une vidéo qui normalement ne change pas pour la part ⅔ ça vient du présentiel donc il peut y avoir quelques changements mais le fil conducteur reste le diapo qui lui aussi ne change pas normalement

BON COURAGE

Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

I) Description anatomique de l'AGF

L'AGF est composé de 4 parties:

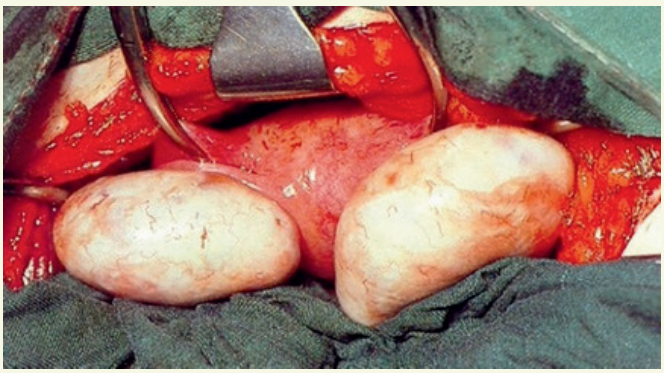
★ **Les ovaires** = gonades = des **organes doubles** qui ont la particularité d'être totalement intra-péritonéaux "vrais": cad à l'intérieur de la cavité péritonéale sans en être recouverts ++

Les ovaires assument deux fonctions indissociables :

-La fonction ENDOCRINE = la production et sécrétion d'hormones comme l'oestrogène et la progestérone ++ .

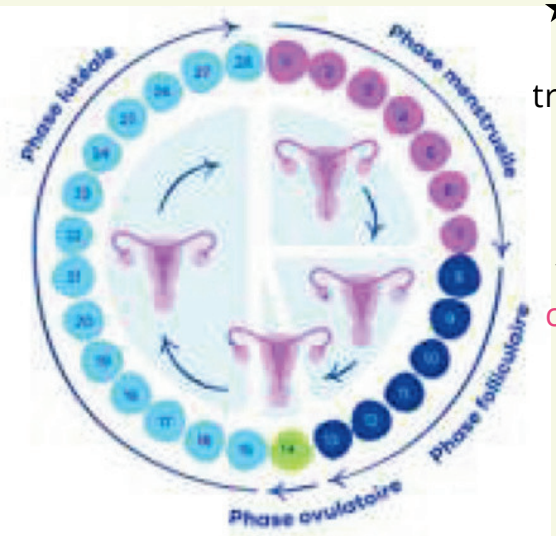
-La fonction EXOCRINE = la formation de gamètes : **les ovocytes** ++

Ici une intervention par voie laparoscopique (=coeliscopique) avec incision abdominal, les ovaires sont remontés au 1ère plan (normalement pas dans cette position, ici ils sont quasi patho car plus grand que la normal)



(si une de ces deux fonctions s'arrête—> l'autre aussi! Ex: lors de la ménopause)

(pour les hommes ces deux fonctions sont assurées par des cellules différentes)



★ **Les trompes de Fallope** = système de **canaux pairs** = qui s'abouche à l'utérus et assure le transport de l'oeuf dans son voyage pour rejoindre la cavité utérine.

★ **L'utérus** = **cavité unique** et **totalement virtuelle** (qui n'est pas réelle mais que l'on peut créer), composée de plusieurs couches comme le myomètre (couche musculaire) et l'endomètre = L'utérus est le siège du développement embryonnaire grâce à sa muqueuse → l'endomètre +++

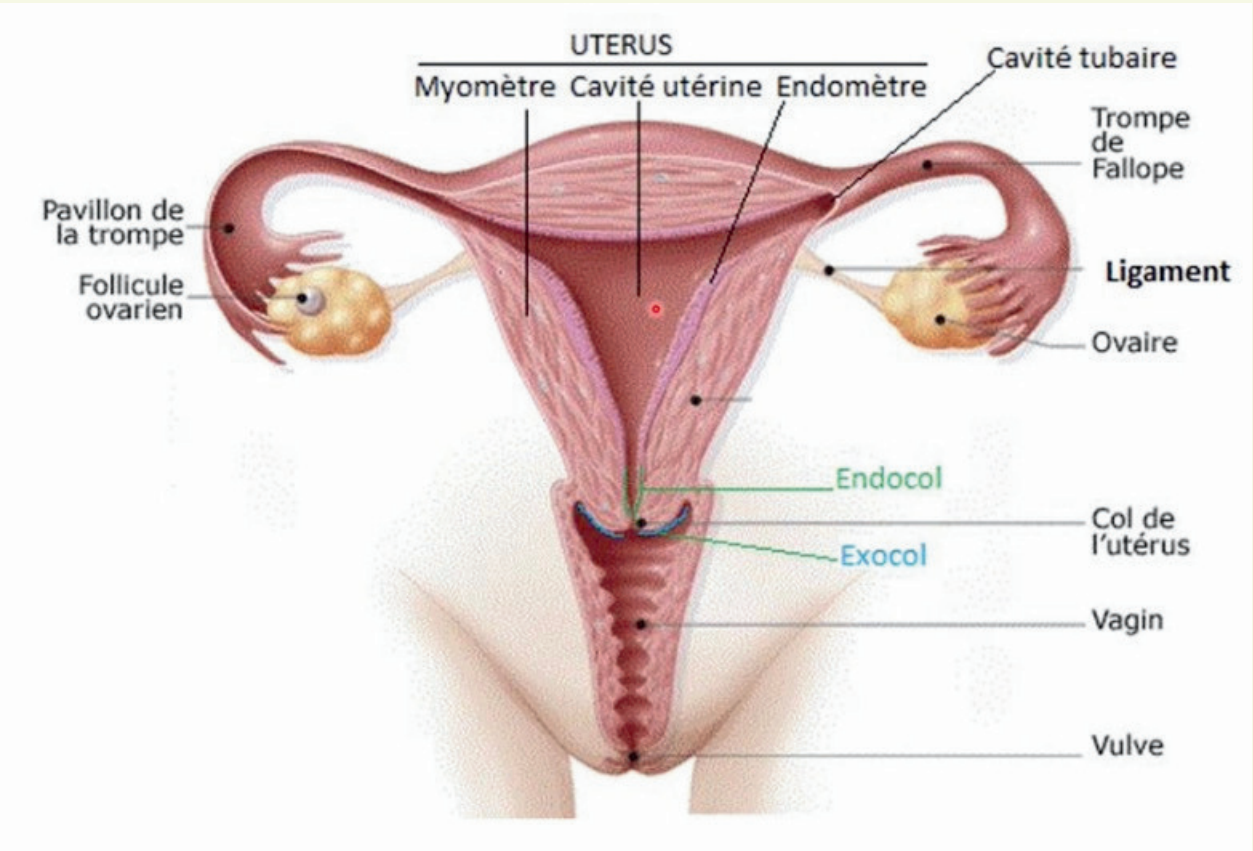
Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

L'endomètre suit une **maturation cyclique liée** aux hormones = le cycle menstruel (#lesrègles). L'utérus va permettre **la capacitation** (maturation) **des spermatozoïdes** et va aussi faire office de **verrou naturel semi-contraceptif** au niveau du col grâce à la **glaire cervicale .**

★ **Le vagin et les organes génitaux externes (OGE)** = vagin,vulve, clitoris, lèvres (petites et grandes)= permet l'accouplement grâce à un système de lubrification:

-Les Glandes de Skene (= **glandes para-urétrales**), à coté de l' abouchement du méat urinaire, peuvent être à l'origine de l'éjaculation féminine au moment de l'orgasme (assimilées aux glandes de Cowper chez les hommes)

-Les Glandes de Bartholin (= **glandes vestibulaires majeures**) = au niveau de la fourchette vaginale



Tut'récap: les 4 parties l'AGF sont ovaires, trompes, utérus et vagin+OGE (qui compte pour 1)

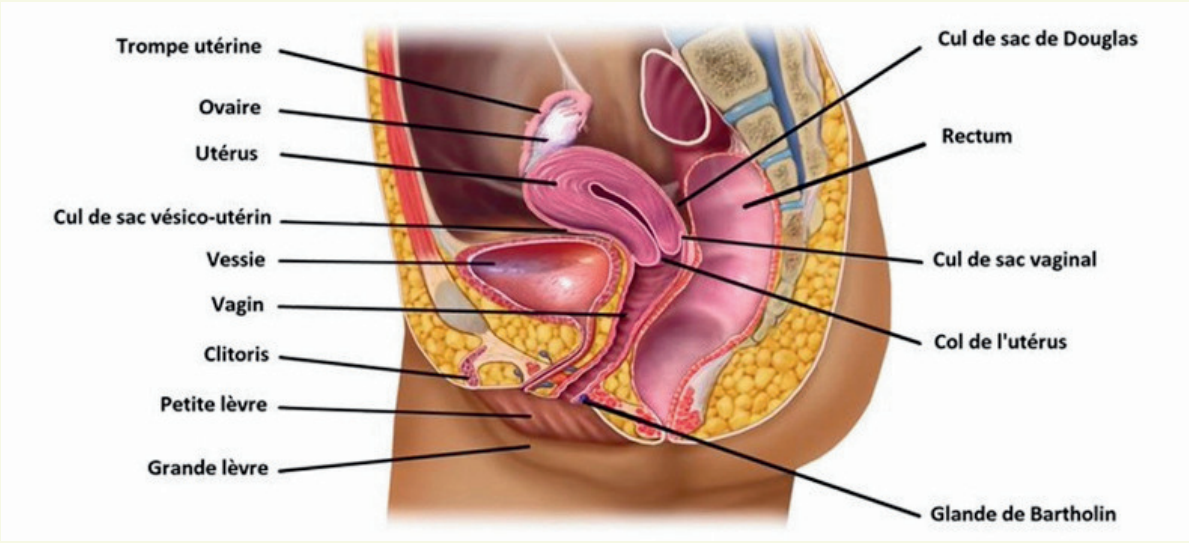
Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

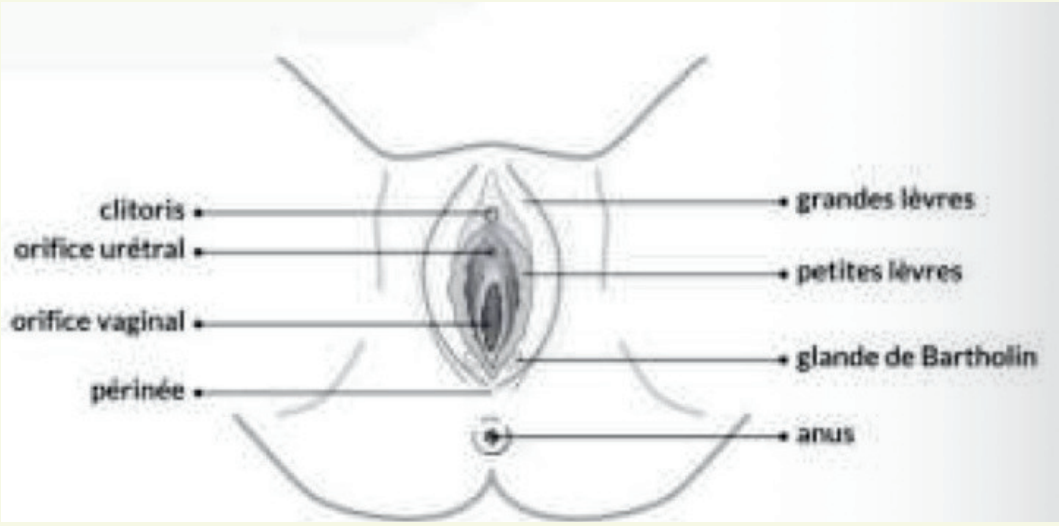
Les trompes sont dirigées vers le haut et en arrière, elles se poursuivent par les ovaires via la fimbria (partie terminale de la trompe) (c'est les petites franges au niveau de la trompe qu'on voit dans le schéma au dessus)

L'ovaire est attaché à la cavité utérine par une structure ligamentaire pour éviter qu'ils soient perdue au sein du péritoine.

Sur une coupe anatomique sagittale (on coupe de profil) , le tractus génital féminin se trouve entre la vessie, en avant, et le rectum, en arrière.

L'utérus est antéversé et antéfléchi ++ (antéversé :en avant par rapport au vagin/antéfléchi : en avant par rapport au col de l'utérus, retenez antéversé absolument) même si parfois on a des utérus qui sont rétroversés et qui vont vers l'arrière





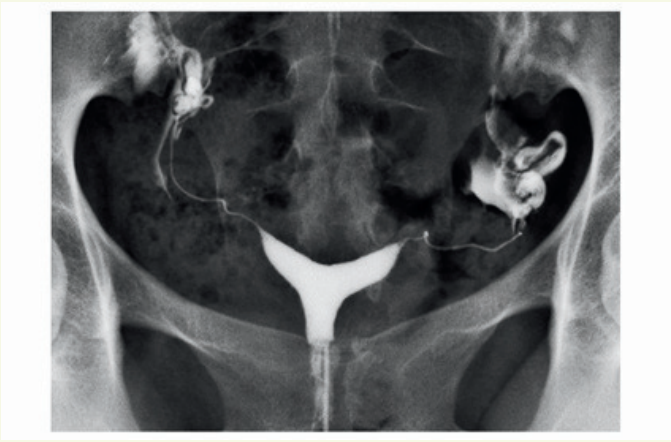
Tut'remarque: le schéma juste au dessus c'est en position gynécologique on revient dessus après

Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

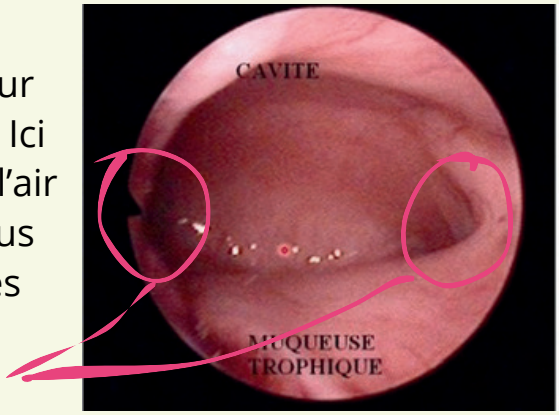
Aparté sur les différents examens gynécologiques

★ **Hystérographie** = examen **radiologique** qui permet de savoir **si les trompes sont perméables** (contexte d'infertilité). Il s'agit d'une injection de **produit de contraste** dans la cavité utérine (via le col utérin). Cet examen est très douloureux, si il est fait au mauvais moment. Sans couverture antibiotique, il peut y avoir des séquelles infectieuses .++

On retrouve l'uterus avec la cavité qu'on a rendu existante via une hyper pression liquidienne on devine les parois de l'utérus, on voit que les trompes sont extrêmement fines par rapport a l'uterus. Ce qu'on voit au bout des trompes ce ne sont pas les ovaires mais le produit de contraste qui s'est diffusé dans la cavité péritonéale qui donne ces taches extrêmement typique

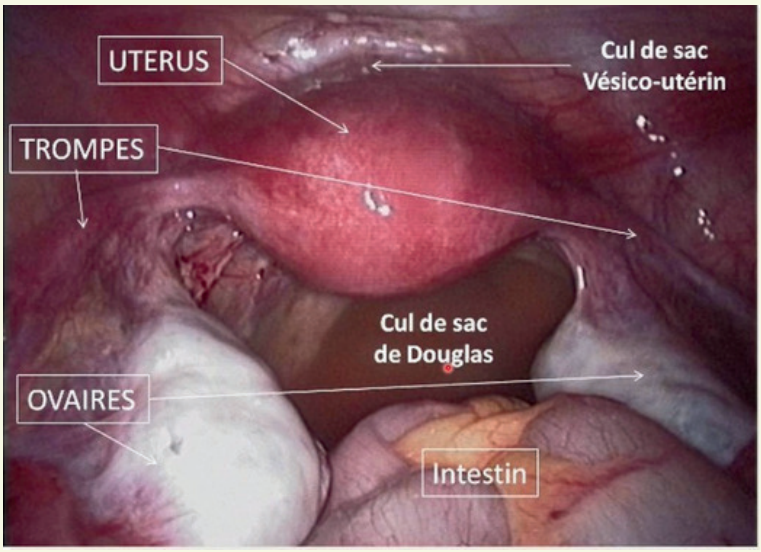


★ **Hystéroscopie** = caméra à l'intérieur du col, on observe **le fond de l'utérus.** Ici aussi on a recréer la cavité soit avec de l'air ou liquide on observe le fond de l'uterus avec les parois et on devine les orifices tubaires

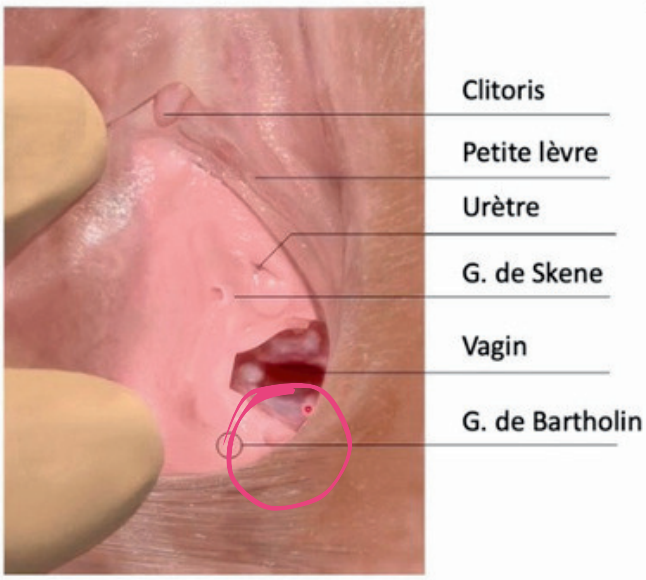


Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

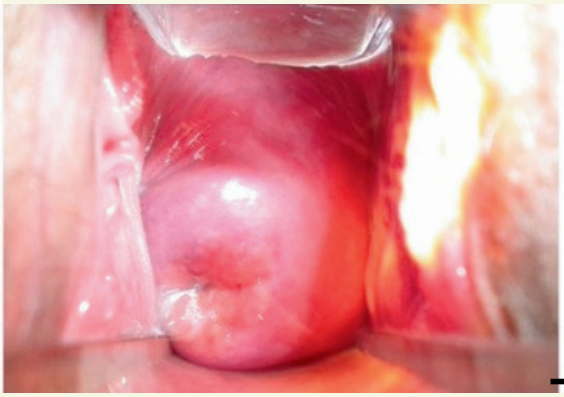
★ **Coelioscopie**= intervention soit digestive ,soit gynécologique. On insère des **trocarts** dans le ventre, on gonfle l'air pour tout observer. Sur la photo on peut voir le sommet de l'utérus,les trompes, les ovaires qui sont attachés **via une structure ligamentaire** à l'utérus pour qu'ils ne soient pas libres dans le péritoine++. **Le liquide correspond au cul de sac de Douglas.**



D' un point de vue extérieur (lors d'un examen gynécologique) on retrouve : l'anatomie de la vulve avec le clitoris en haut, le méat urinaire en dessous avec autour les glandes de Skene , plus en bas au niveau de la fourchette vaginale nous retrouvons les glandes de Bartholin et l'orifice vaginal. Nous voyons aussi les petites et les grandes lèvres .



Si on fait un examen au spéculum, on va essayer de distendre les tissus au niveau du cercle en rose On va identifier en profondeur du vagin: le col utérin avec son orifice on devine également 2 couleurs différentes qui correspond au 2 parties du col utérin

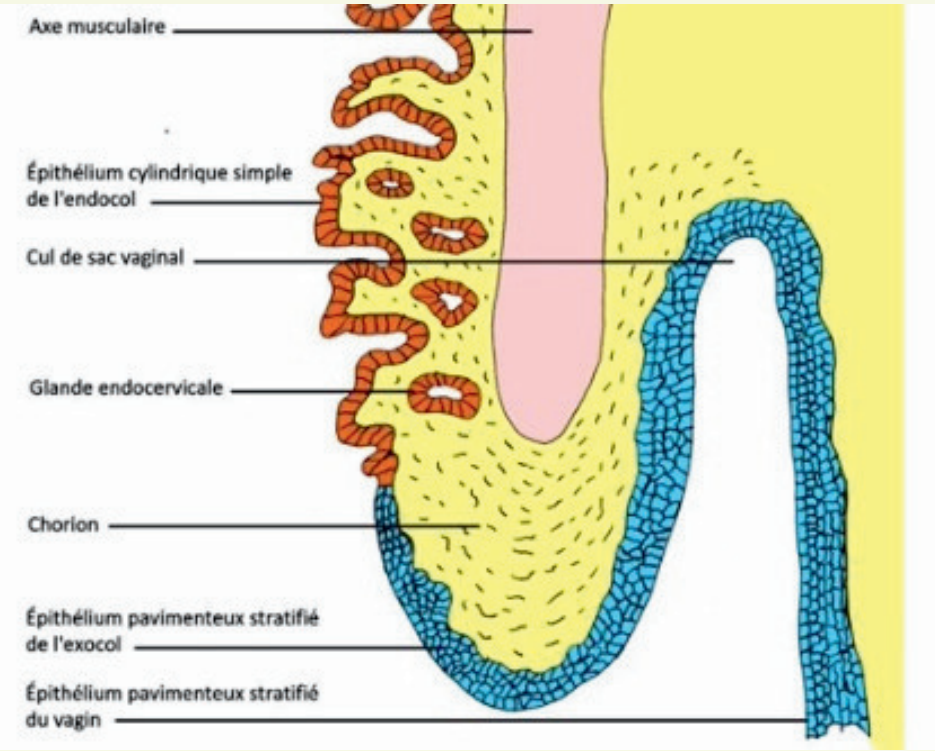


L'image de droite est la vision qu'on a lors d'un examen du col au spéculum on distingue bien l'exocol et l'endocol avec les 2 couleurs

Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

★ **examen gynécologique du col:** Pour cet examen on utilise un spéculum afin **d'écarter les parois du vagin**. Lors de celui ci, deux couleurs différentes correspondent aux **deux parties** du col utérin :

- L'EXOCOL (en bleu sur le schéma)= recouvert d'un épithélium pavimenteux stratifié (qui correspond à une extension de l'épithélium vaginal++)
- L'ENDOCOL (en rouge)= recouvert d'un **épithélium cylindrique de type simple** où va être secrété la glaire cervicale.



La zone de jonction entre les deux types d'épithélium est là où il y a un gros risque de développement de cancer du col lié à un papilloma virus +++ (dû aux différentes structures histologiques de cette zone)
(comme dirait ma grande vieille :"d'où l'importance des dépistages réguliers")

Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

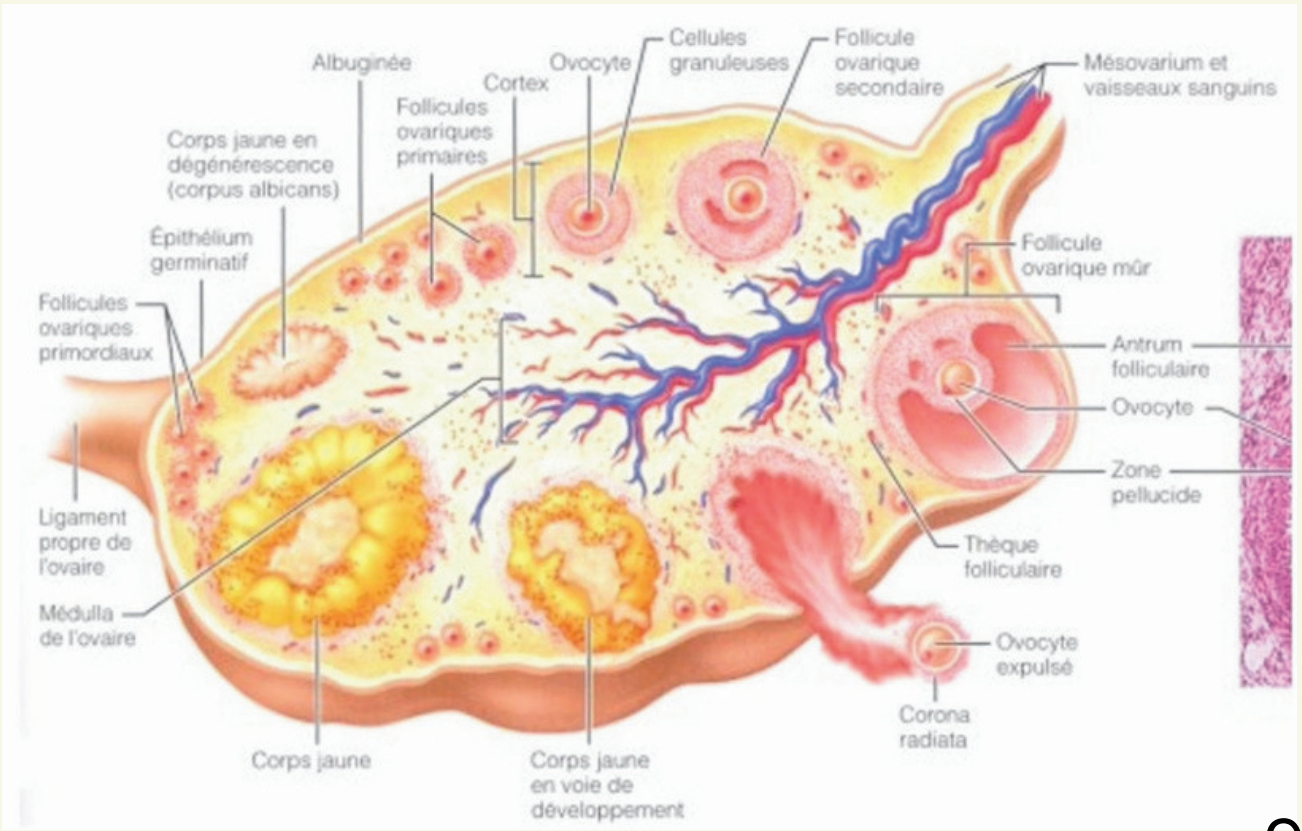
II) Structure anatomique/histologique

L'ovaire a une organisation très différente par rapport au testicule avec le ligament qui le rattache a l'utérus (ENCORE+++)
<u>De l'extérieur vers l'intérieur :</u>

★ **L'albuginée** = **enveloppe conjonctive** dense qui entoure l'ovaire.

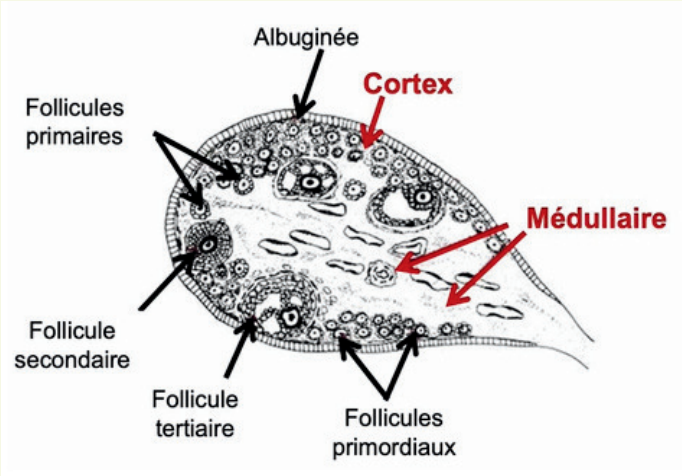
★ **Le Cortex** = **en périphérie**, lieu où nous retrouvons des follicules (=support de la **<u>gamétogénèse</u>**) (on va détailler leur croissance après 😻😻).

★ **La Médullaire** = au **stroma central**, où se trouvent les vaisseaux sanguins artériels et veineux (= le hile vasculaire). Le mésovarium va les apporter au sein d'un tissu conjonctif principalement de **soutien++** (mésovarium = relie l'ovaire à l'utérus en l'occurence au niveau de le médullaire, **dans ce mésovarium passe le hile vasculaire).**

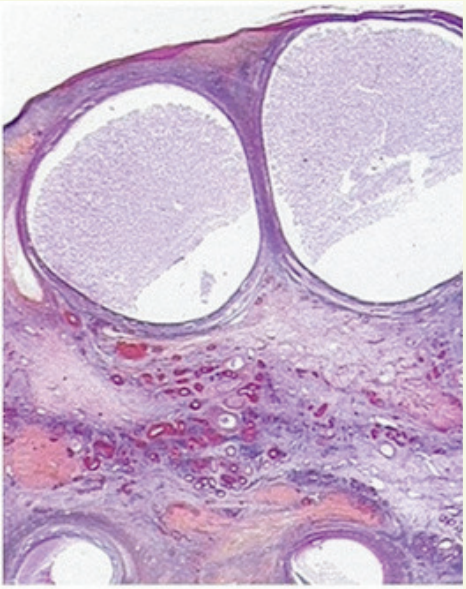


Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

Au sein du cortex (la partie la plus externe) on retrouve tout un tas de structure à différents stades de maturation qu'on appelle **Les follicules ovariens** = une structure qui comprend l**a cellule germinale et les cellules folliculaires endocrines autour.++**
Contrairement au sexe masculin , il n'y a chez la femme qu'un UNIQUE support qui est le follicule ovarien+++, ce qui explique le phénomène de ménopause qui n'existe pas dans le sexe masculin.
On observe sur le schéma au dessus le cycle menstruel puis un autre plus schématique juste ici:



Voici ce qu'on observe à plus fort grossisement :



On a des follicules extrémement bien visibles, ce n'est pas un ovaire humain puisque on aurait qu'une seule structure aussi grosse que celle la par cycle. On est sur un ovaire de mammifère en l'occurrence de chat qui possède des ovulations multifolliculaires

Tut'expliques : La chatte, comme beaucoup de mammifères, peut avoir plusieurs petits au cours d'une même portée car plusieurs follicules pré-ovulatoires arrivent à maturité et libèrent chacun un ovocyte lors du même épisode d'ovulation. Chez l'être humain, en revanche, un seul follicule dominant arrive généralement à ovuler par cycle (important a comprendre)

Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.