

PERINEE

I- Introduction

Le périnée c'est l'**ensemble des parties molles** qui ferment en bas le petit bassin.

On parlera dans un premier temps du périnée cutané ; puis il abordera le périnée musculaire, en y incluant le diaphragme uro-génital ; et il finira par parler du diaphragme pelvien, qui se trouve au-dessus du périnée musculaire.

II- Périnée cutané

Schéma 1 : Vue simplifiée du périnée cutané

Sur cette patiente, on place par transparence les ischiens, les branches ischio-pubiennes, le pubis. En arrière, toujours par transparence, on symbolise le coccyx.

Pour bien comprendre ce périnée cutané, on dessine une femme dans la position dite « *de la taille* » ; c'est la position où le patient est sur le dos, les hanches et les genoux fléchis, les cuisses en abduction. On appelle aussi cela la **position gynécologique**.

👉 Le périnée correspond à une **formation losangique**, formée par **deux triangles opposés par leurs bases** :

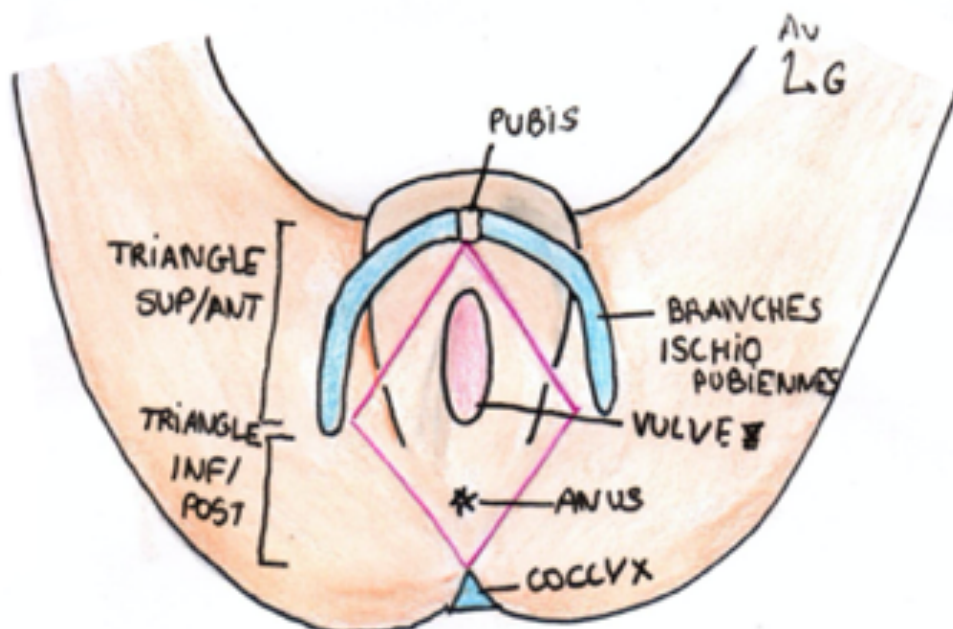
➤ **Un triangle supérieur et antérieur**, qui a comme sommet antérieur la symphyse pubienne, et comme sommets latéraux, les deux tubérosités ischiatiques

➤ **Un triangle inférieur ou postérieur**, qui a comme sommet postérieur le coccyx ; et encore une fois, les tubérosités ischiatiques qui correspondent aux sommets latéraux.

👉 Dans le **triangle antérieur**, on retrouve **la vulve**, appelée aussi **pudendum**.

👉 Dans le **triangle postérieur**, on a **l'anus**, reconnaissable à ses plis radiés

Schéma 1 : Vue simplifiée du périnée cutané



:

A) Le pudendum (triangle antérieur)

Schéma 2 : Périnée cutané

De nouveau, on dessine une femme en position gynécologique.

On met en place :

- Les plis génito-fémoraux, qui marquent la transition entre la cuisse et le pudendum
- Les fesses

ELEMENT	DESCRIPTION
MONT DE VENUS = PUDENDUM	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Formation graisseuse en regard de la symphyse pubienne ➤ « Pour que monsieur et madame soient installés confortablement pour reproduire l'humanité » ➤ Poils de section polygonal ; les poux pubiens, ou les mordions s'y accrochent
GRANDES LEVRES	<ul style="list-style-type: none"> ➤ formation graisseuse charnues et poilues ➤ Réunie <u>en avant</u> par la commissure antérieure ➤ Réunie <u>en arrière</u> par la commissure postérieure
SILLON INTER-LABIAL	<ul style="list-style-type: none"> ➤ sépare les grandes lèvres et les petites lèvres
PETITES LEVRES = NYMPHES	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>En dedans</u> des grandes lèvres ; de couleur plus foncée ➤ On les appelle « <u>nymphes</u> » ➤ Elles permettent de diriger le jet d'urine vers <u>le bas</u> ➤ Les petites lèvres donnent <u>en avant</u> : <ol style="list-style-type: none"> 1 / <u>au-dessus</u> du clitoris : le capuchon (qui recouvre partiellement le gland du clitoris) 2 / <u>au-dessous</u> du clitoris : le frein du clitoris



Faites bien attention à ce que est au-dessus, en dessous, en haut et en bas !!! +++

Aide : visualiser énormément en UE9 c'est la clef du succès +++

💀 Dyspareunies NEW 💀

Il est usuel que les petites lèvres soient plus longues que les grandes, chez la femme jeune.

Elles le sont parfois trop, et peuvent entraîner des dyspareunies : des douleurs pendant les rapports sexuels.

Pour soulager les patientes, il est possible de pratiquer une nymphoplastie (qui est l'intervention consistant à changer la forme des petites lèvres).

🍷 Entre les nymphes, on trouve l'**orifice vaginal**. Cet orifice est *vertical*.

🍷 La région se trouvant entre les nymphes et l'introït vaginal porte le nom de **vestibule**. A ce niveau, on trouve des éléments fondamentaux :

1-/ **Le méat de l'urètre**, en avant, entre l'introït vaginal et le gland du clitoris.

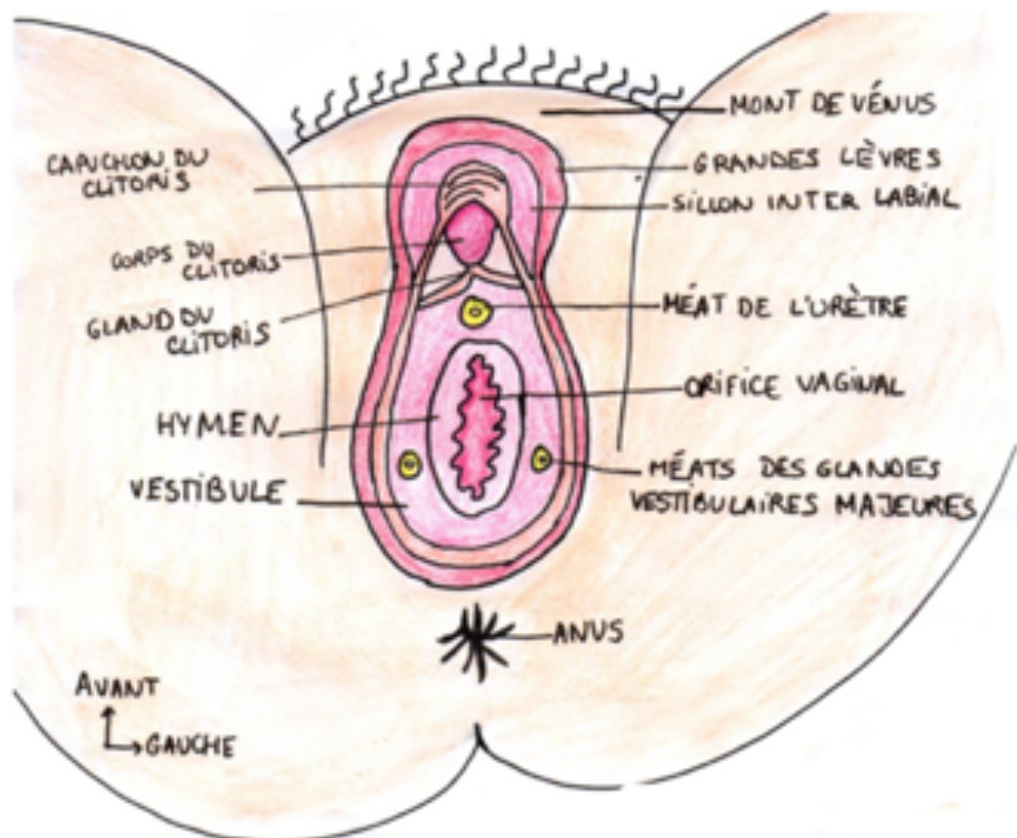
2-/ Le méat des glandes vestibulaires majeures, appelées aussi « **glandes de Bartholin** » à la partie moyenne ou basse (postérieure). Ces glandes sécrètent la **cyprine**, qui est la substance *lubrifiant* la vulve en période d'excitation sexuelle.

💀 Bartholinites 💀

Les glandes vestibulaires majeures sont soumises à des processus pathologiques, en général infectieux : les bartholinites.

1-/ Dans certains cas, des femmes jeunes sujettes aux bartholinites ont subi **une exérèse des glandes de Bartholin** ; ces personnes se plaignant alors de sécheresse vaginale.

2-/ Dans le cas d'une **bartholinite**, le patiente peut belle et bien présenter **un écoulement purulent**, au niveau de la partie postérieure du vestibule du vagin (*et non pas au niveau du sillon inter-labial #CC*)



B) L'hymen

Schéma 3 : Les différentes formes d'hymen

Chez la femme vierge, l'orifice du vagin est refermé par l'**hymen**. Au cours de la vie, cet hymen peut prendre différentes formes. Il va se déchirer lors du premier coït avec pénétration complète. Il va ensuite prendre une forme particulière par suite des accouchements.

La connaissance de l'hymen a une importance en médecine légale.

Il est nécessaire que l'hymen soit ouvert, pour que les premières menstruations soient évacuées. Il arrive que l'hymen ne soit pas perforé, occasionnant des douleurs importantes par rétention lors des premières menstruations.

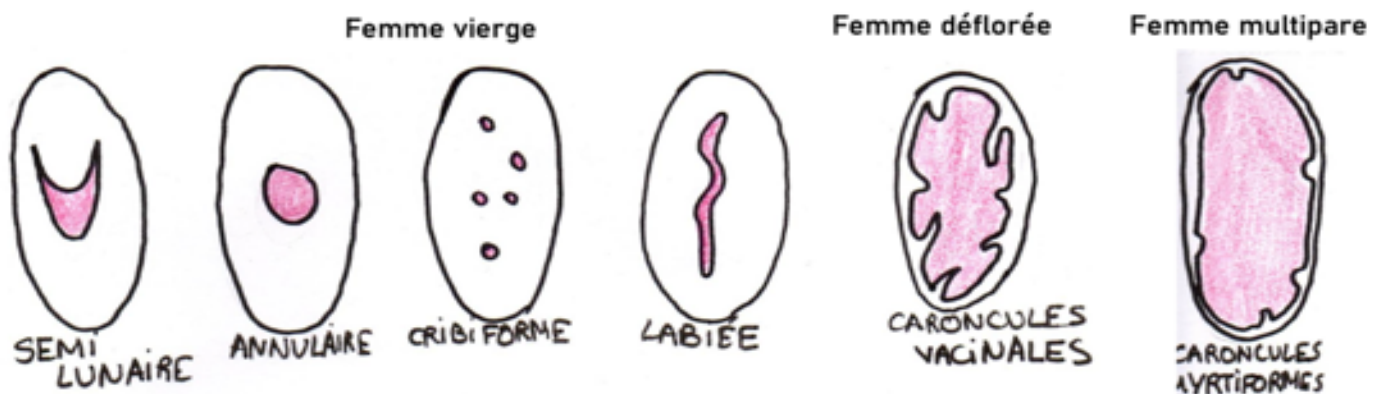
☞ On a aussi des hymens dits « **complaisants** », qui s'étirent sans se déchirer lors de la première pénétration. **NEW**

Pour ceux qui ne le savent pas (ou même pour ceux qui le savent, la répétition fixe la notion) :

- Nullipare = *qui n'a pas encore subi d'accouchement*
- Multipare = *qui a subi un (malgré le préfixe multi-) ou plusieurs accouchements*

FEMME VIERGE	➤ Cribiforme ➤ Annulaire ➤ Semi-lunaire ➤ Labié
FEMME DEFLOREE NULLIPARE	<u>CARONCULES HYMENALES</u> +++ ➤ Ce sont des Vestiges de l'hymen une fois qu'il est déchiré
FEMME MULTIPARE	<u>CARONCULES MYRTIFORMES</u> +++ ➤ « cicatrice de l'hymen » ➤ auraient la forme de grains de myrte

Schéma 3 : Les différentes formes d'hymen au cours de la vie de la femme



C) Triangle postérieur

On symbolise très simplement l'anus, avec ses plis radiés

III- Vascularisation et innervation du périnée

Schéma 4 : Vascularisation et innervation périnéale

A) Vascularisation du périnée

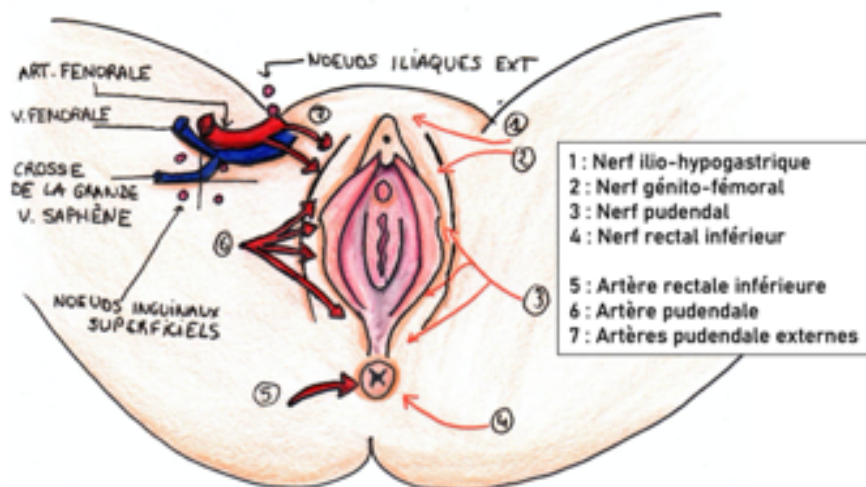
D'un côté, le professeur dessine en transparence les vaisseaux fémoraux, avec la crosse de la grande veine saphène qui se jette dans la veine fémorale.

<u>PERINEE ANT :</u> VULVE	<i>Partie ant :</i>	➤ Artères pudendales Externe supérieur et inférieur ➤ issues de l'artère fémoral
	<i>Partie post :</i>	➤ Artères pudendales Interne ➤ Issus de l'artère hypogastrique (iliaque interne)
<u>PERINEE POST:</u> Marge anal et anus	➤ Artère rectale inférieur ➤ Issus de artère pudendales interne ou artère Hypogastrique (iliaque interne)	

Il faut savoir que la vascularisation de la vulve n'est **jamais compromise**.

Comprenez qu'elle est très riche et que, de ce fait, il est **extrêmement rare** d'avoir une interruption de la vascularisation dans cette région anatomique.

Schéma 4 : vascularisation et innervation du périnée



B) Drainage lymphatique

Il se fait dans deux régions essentielles :

- 1-/ Au niveau des **nœuds inguinaux superficiels**, disposés en quatre cadrans **autour de la crosse de la grande veine saphène**
- 2-/ Le reste de la vulve se draine vers les **nœuds iliaques externes**, qui sont disposés **autour des vaisseaux de même nom**.



Cancer / infection de la vulve ou de la marge anale



Ceci explique que lors d'une pathologie périnéale (cancer de la marge anale ou de la vulve, bartholinite...), il est de bonne clinique de palper les nœuds inguinaux superficiels, pour savoir s'ils ont été envahis par les cellules cancéreuses par exemple.

C) Innervation du périnée

➤ **La partie antérieure de la vulve/du pudendum** est innervée par les rameaux antérieurs du premier et du deuxième nerfs spinaux lombaires.

⇒ **Le nerf ilio-hypogastrique (L1)**

⇒ **Le nerf génito-fémorale (L2)**

➤ **La partie postérieure de la vulve** est innervée par **le nerf pudendale (S2-S3-S4)**.

⇒ Il va donner, à partir de la tubérosité ischiatique en projection, des rameaux nerveux qui vont innover

Pratiquement tout le reste du périnée.

⇒ Il provient essentiellement de S2, S3 et S4 +++

➤ **La marge de l'anus** est innervée par **le nerf rectal inférieur (S4)**, qui peut se présenter soit comme :

⇒ un rameau du nerf pudendale,

⇒ un rameau issu du plexus sacré. Il provient de S4.

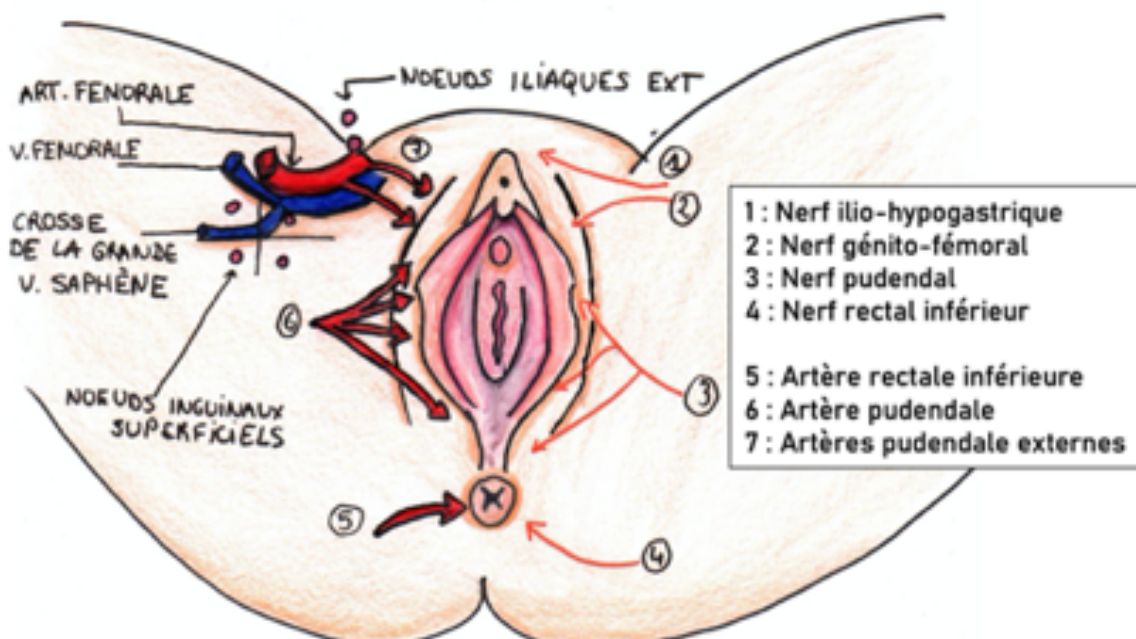
☠ **Pudendalgies** ☠

En plus de pouvoir être comprimé au niveau de l'épine sciatique (comme vous avez pu le voir dans la ronéo précédente), le nerf pudendal peut aussi être comprimé au niveau de l'ischion. Les douleurs dans le territoire du nerf pudendal s'appellent des pudendalgies.

☠ **Lésions de la moelle au-dessous de L2** ☠

Chez une patiente présentant une lésion de la moelle au-dessous de L2, il y aura quand même la conservation d'une certaine sensibilité des OGE, du fait de l'innervation par L1 et L2.

Schéma 4 : vascularisation et innervation du périnée



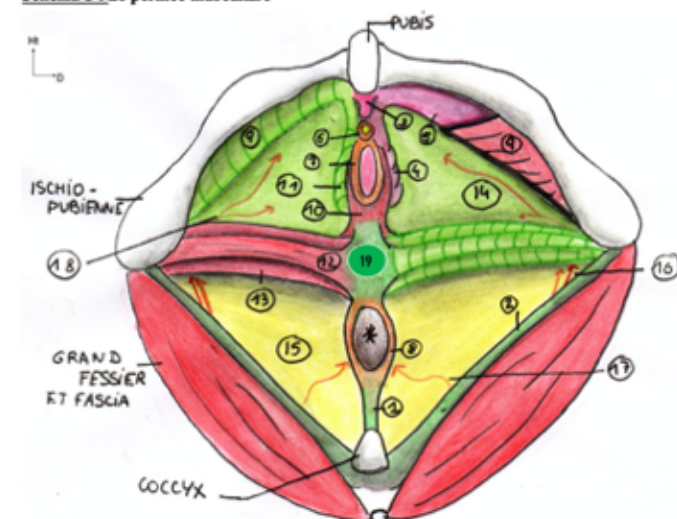
IV- Périnée musculaire et fascias

Schéma 5 : Périnée musculaire

Le professeur commence par mettre en place une vue inférieure du cadre osseux du périnée : les ischions avec leurs tubérosités, la symphyse pubienne, le coccyx.

On dessine l'introït vaginal, l'anus en arrière, le ligament ano-coccygien (on le reverra après) ; le ligament sacro-tubéral qui ne fait pas partie des muscles et ligaments du périnée ; ainsi que le muscle grand fessier, qui lui non plus, ne fait pas partie du périnée. Ce muscle s'insère en partie sur le ligament sacro-tubéral. Il est enveloppé par son fascia. A la partie antérieure de notre schéma, on place l'urètre, le clitoris (grave déçu il parle pas du tout des corps érectiles...). On représente l'introït vaginal, ceint par le bulbe vestibulaire.

Schéma 5 : Le périnée musculaire



- 1 : Ligament ano-coccygien
- 2 : Ligament sacro tubéral
- 3 : Clitoris
- 4 : Bulbe vestibulaire
- 5 : Piliers du clitoris
- 7 : Vagin
- 14 : Fascia périnéal
- 15 : Corps adipeux ischio-rectal
- 16 : Artère et nerf pudendal
- 17 : Nerf rectal inférieur
- 18 : Nerf ilio-hypogastrique / génito-fémoral
- 19 : Noyau fibreux central

- Périnée musculaire :**
- 6 : Sphincter strié de l'urètre
 - 8 : Sphincter strié de l'anus
 - 9 : Ischio-caverneux
 - 10 : Constricteur de la vulve
 - 11 : Bulbo-spongieux
 - 12 : Transverse superficiel
 - 13 : Transverse profond

A) Triangle antérieur

<u>MUSCLES EN CORNET</u>	<u>ISCHIO CARVERNEUX</u>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Autour des piliers du clitoris ➤ Muscle circulaire creux ➤ Les corps érectiles sont logés dans la concavité des muscles en cornet
	<u>BULO-SPONGIEUX</u>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Autour du bulbe vestibulaire ; <i>1 seul bulbe vestibulaire</i> ➤ S'insère sur le NFCP
<u>MUSCLES TRANSVERSE</u>	<u>TRANSVERSE PROFOND</u>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tendue entre l'ischion et NFCP ➤ Possède un fascia profond et superficelle
	<u>TRANSVERSE SUPERFICIEL</u>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ De taille plus réduite que le transverse Profond ➤ Tendue entre l'ischion et NFCP ➤ A la superficie du profond ➤ Possède un fascia profond et superficelle
<u>AUTRES</u>	<u>CONSTRICTEUR DE LA VULVE</u>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>En dedans</u> du bulbe-spongieux ➤ S'atténue voir disparaît à l'accouchement
	<u>SPHINCTER STRIE DE L'URETRE</u>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>Autour</u> de l'urètre ➤ Permet la rétention de l'urine

B) Triangle postérieur

Autour de l'anus, on a le sphincter strié volontaire de l'anus. Sphincter anal dont nous verrons ultérieurement la description précise.

- Le ligament ano-coccygien va de ce sphincter strié jusqu'à la pointe du coccyx.
- Le NFCP va jusqu'au sphincter strié de l'anus, qui s'insère dessus.

A ce niveau, il n'y a pas de diaphragme périnéal ; il y a simplement un corps adipeux important, qui comble la fosse ischio-rectale

- C'est le corps adipeux de la fosse ischio-rectale.

Ces différents muscles (triangle antérieur) sont innervés par **le nerf pudendale (S2-S3-S4)**

Alors que **le sphincter strié externe de l'anus** est innervé par **le nerf rectal inférieur (S4)** et vascularisé par les vaisseaux rectaux inférieurs .

C) Fascias périnéaux NEW

En avant, les **fascias des muscles transverses** vont s'étendre , formant le fascia périnéal ; plus exactement la partie antérieure du fascia périnéal.

Ce **fascia périnéal** va s'étendre en avant et **envelopper les muscles en cornet** (le muscle ischio-caverneux en avant ; et le muscle bulbo-spongieux en arrière).

L'association des muscles transverses, de leur fascia, des muscles en cornet, forment ce que l'on appelle le **diaphragme périnéal**, appelé aussi diaphragme de la partie antérieure du périnée.

Il faut retenir que le fascia profond du diaphragme périnéal est le moins résistant et que le fascia superficielle du diaphragme périnéal est le plus résistant_++++

Schéma 5 : Le périnée musculaire

