

TTR 2020-2021

UE9- Anatomie du Petit Bassin



Le vagin

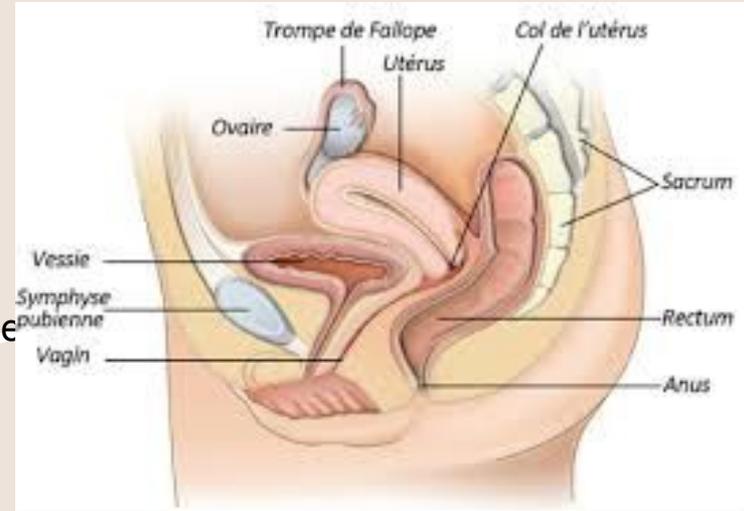
= étui pénién de la femme

Organe de la **copulation**

8cm de longueur mais **très extensible**

Inclinaison de **60°** avec l'horizontale, **concave en arrière** à cause du **cap anal** +++

Toucher vaginal permet d'accéder au **cul-de-sac de Douglas**



Le vagin

Aplati d'avant en arrière (cavité virtuelle) : présente 2 parois :

Paroi antérieure : aspect de **palais de chien**

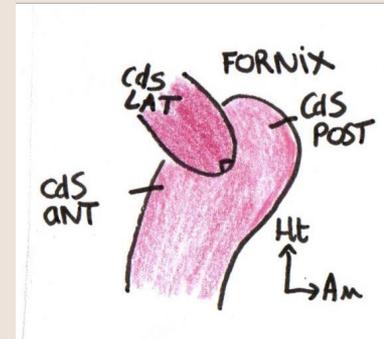
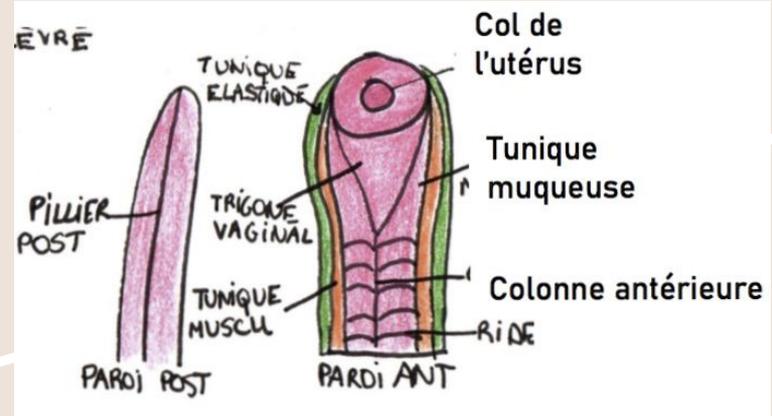
- **Colonne antérieure**
- **Trigone vaginal**
- **rides transversales**
- **col de l'utérus**

Paroi postérieure : pilier postérieur

Introït vaginal en bas

Dôme vaginal=fornix (pinçe) en haut, forme des cul-de-sacs :

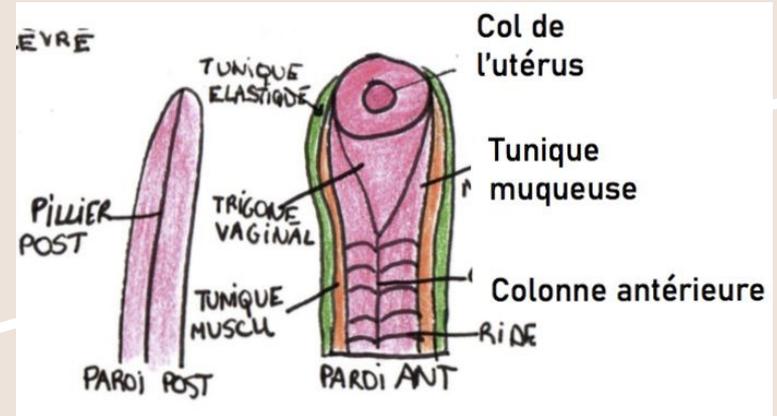
- Antérieur
- Latéraux
- Postérieur = **lac spermatique**



Le vagin

Se décompose en **3 tuniques** :

- Tunique externe : conjonctive **non péritonisée ++**
- Tunique moyenne : musculuse lisse
- Tunique interne : muqueuse pavimenteuse, soumise à une desquamation permanente (**transsudation**)



Rapports du vagin

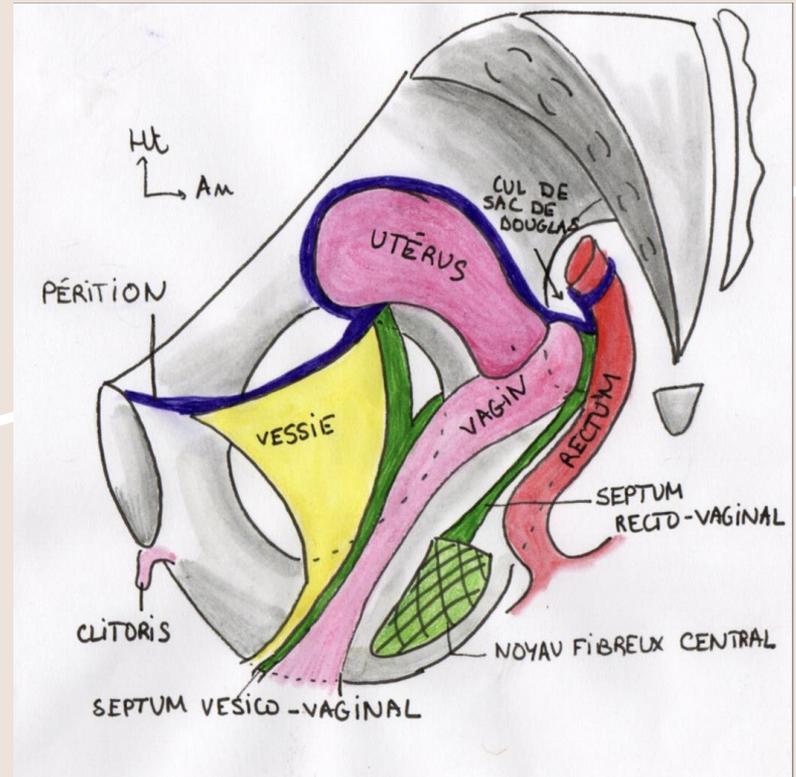
En avant : vessie via **septum vésico-vaginal**

En arrière : rectum via le **septum recto-vaginal**

En bas et en arrière : **NFCP**

Latéralement : toutes les formations au-dessus du **Levator Ani**

Au-dessus : **utérus**



L'utérus

Organe de la **gestation**, **musculaire** et **rosé**

Antéversé de 90° sur la vessie et **antéfléchi**

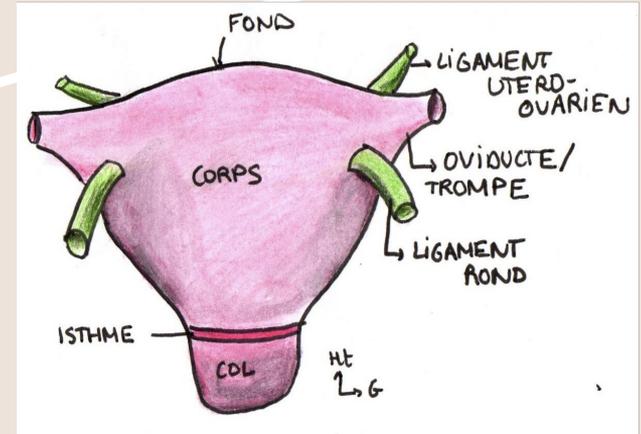
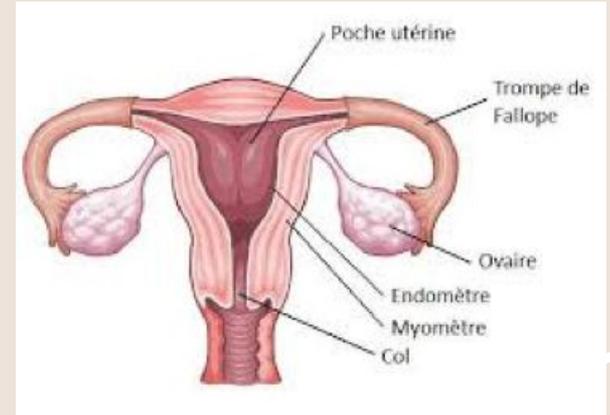
Partiellement péritonisé +++

Présente :

- **Fond**
- **Corps**
- **Isthme**
- **Col**
- **Cavité utérine en forme de T**

S'insère dans le vagin par son **col**

Cornes : **Trompes** + **Ligament rond** + **Ligament utéro-ovarien**



NPC hymen et col de l'utérus ++

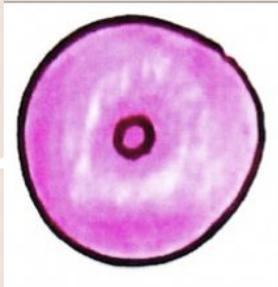
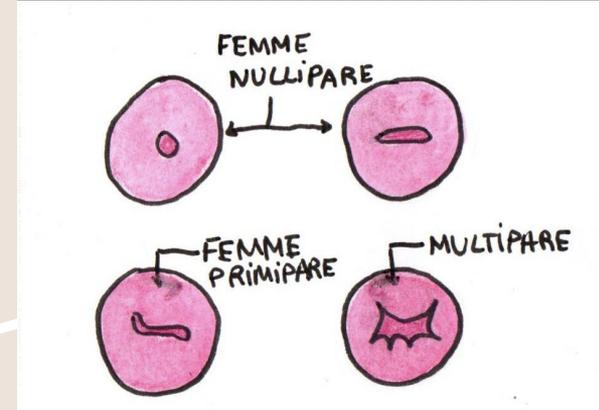
Col de l'utérus

Fait saillie dans le vagin

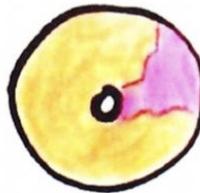
Aspect **variable** situation pathologie/vie génitale

Badigeonnage **lugol** ou **acide acétique** pour le dépistage du cancer

Aspect physiologique rosé



Rosé quand sain



coloration lugol



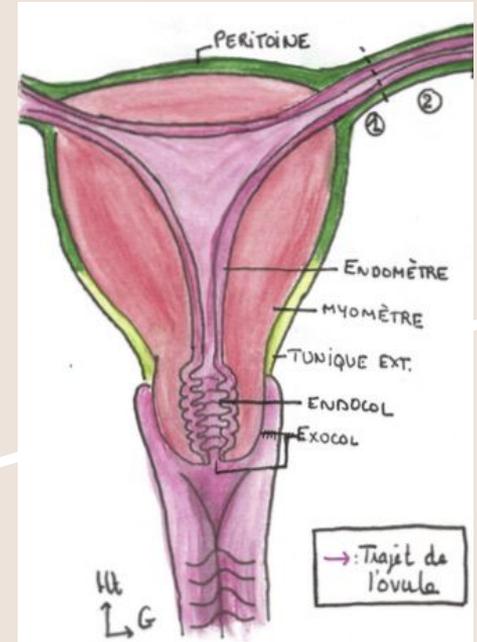
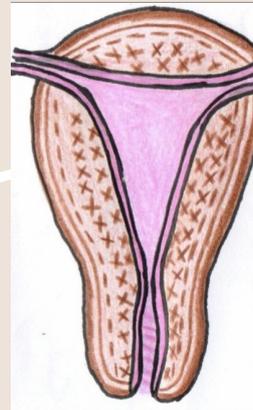
coloration acétique



Tuniques de l'utérus

3 couches :

- Fascia externe : conjonctif, **péritoine** ou **fascia utérin**
- Couche moyenne : musculaire = **myomètre**
Fibres périphériques **longitudinales**
Fibres moyennes **circulaires**
Fibres internes **plexiformes**
- Couche interne : muqueuse = **endomètre**, prolongé par l'**endocol** (**plis palmés**)



Innervation vagin et utérus

➤ Utérus : innervation **végétative, viscérale**

La sensibilité végétative chemine de la sorte :

Viscères → nerf viscéral → plexus hypogastrique inférieur → tronc sympathique → rameaux communicants gris → nerfs spinaux et moelle (colonne IMM) → voies sensibles (voir cours sur SNV en UE5)

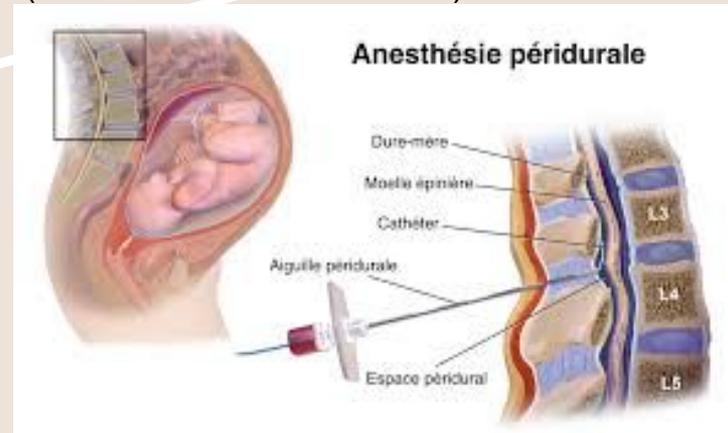
➤ Vagin : double innervation

- innervation somatique : 1/4 inférieur
- innervation végétative : 3/4 supérieurs

Système orthosympathique permet :

- Transsudation vaginale
- Sécrétion des glandes (**lubrification vaginale**)

Ménopause : déficit d'oestrogènes = **sècheresse vaginale**



Annexes : Les oviductes

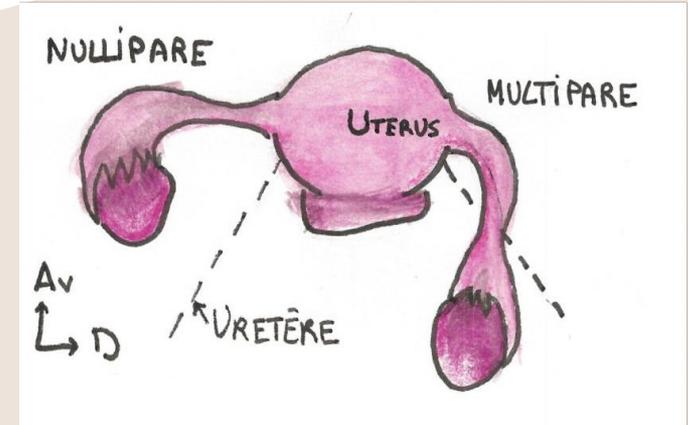
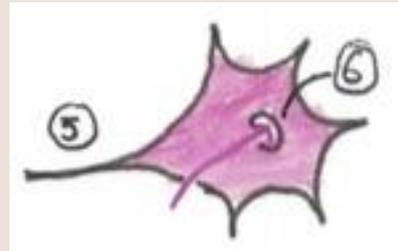
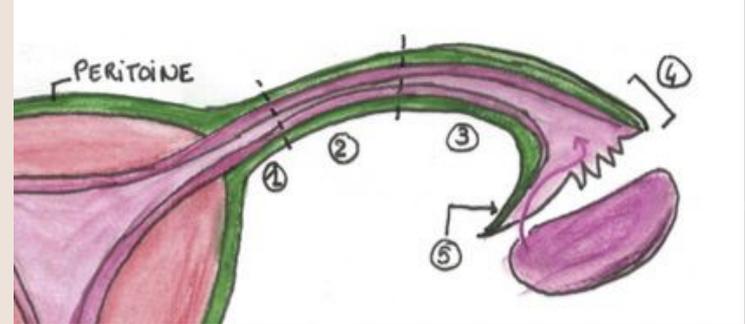
Lieu de la **fécondation**, “conducteur d’oeuf”

Entièrement péritonisés +++++

- Segment intra-utérin
- Isthme
- Ampoule
- Pavillon = infundibulum, terminaison frangée
- Frange ovarique

Position variable selon la vie génitale :

- Nullipare : en avant uretère
- Multipare : en arrière uretère



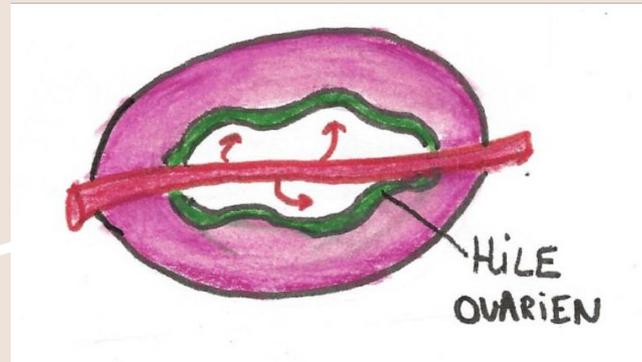
Annexes : Les ovaires

= gonade féminine, glande endocrine et exocrine

Elle est intra-péritonéale **MAIS NON PÉRITONISÉE +++**

Ligne de réflexion du péritoine se situe au niveau du **hile de l'ovaire**

↳ **Cancers de l'ovaire d'emblée péritonéaux ++**



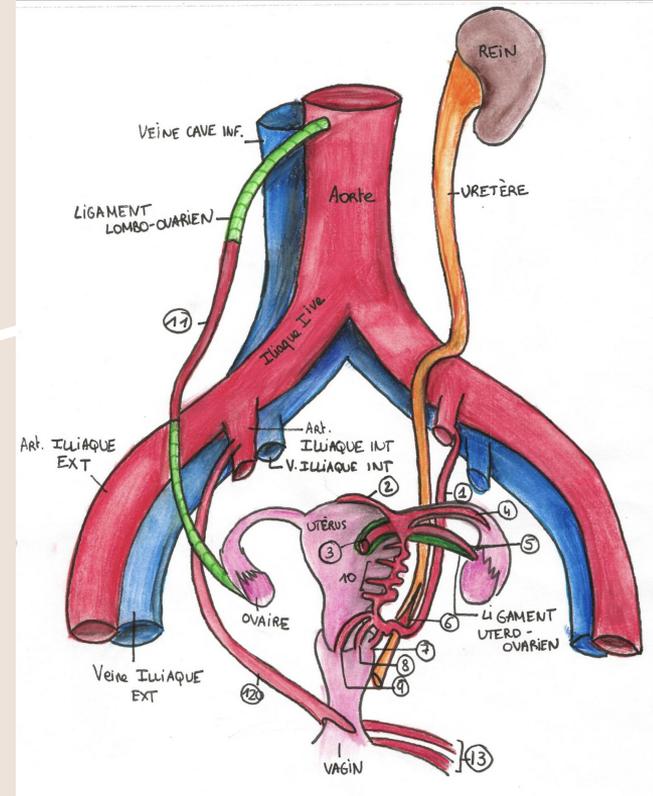
Vascularisation artérielle

➤ Ovaire : 3 sources artérielles

- Rameau ovarique, issu de l'artère utérine
- Rameau tubaire, issu de l'artère utérine
- **Artère ovarique**, provient de l'aorte = artère propre de l'ovaire

Naît de **L3**

Accompagnée de la **veine gonadique**, soulèvent replis fibreux et forme **ligament lombo-ovarien** qui croise vx iliaques externes en dehors naissance vx iliaques internes.



Vascularisation lymphatique

➤ Utérus :

- NL inguinaux superficiels (indirectement)
- NL iliaques externes
- NL iliaques internes
- NL du promontoire

➤ Vagin : NL inguinaux superficiels (directement) et NL de l'utérus

➤ Ovaire : **Asymétrie de drainage ++++**

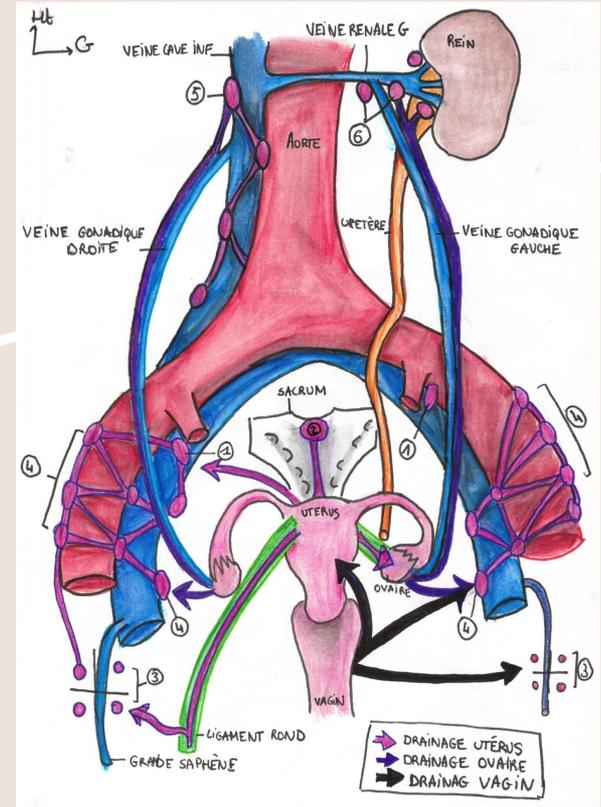
- Veine gonadique droite → directement dans **VCI +++**
- Veine gonadique gauche → **Veine rénale gauche +++**

Ainsi :

À droite : lymphatiques atteindront directement **chaîne lombo-abdominale**

À gauche : lymphatiques se jettent dans **ganglions lymphatiques rénaux gauches +++**

Drainage dans NL iliaques externes



Vrai ou Faux ?

- Un cancer de l'ovaire droit aura plus tendance à métastaser au niveau du rein droit
- Une péridurale permet d'obtenir une analgésie périnéale avec persistance des contractions de l'utérus et de la sensibilité végétative des contractions
- Le myomètre est composé d'une tunique longitudinale profonde, une circulaire moyenne et une plexiforme superficielle
- L'ovaire est vascularisé par le rameau ovarique et l'artère ovarique provenant de l'artère utérine
- Il présente un angle de rétroversion de 90° et un angle de rétroflexion variable
- Chez la femme primipare, le col de l'utérus présente un orifice annulaire comparable à un museau de tanche

Vrai ou Faux ?

- **FAUX +++** Ovaire **GAUCHE** se draine vers la **VEINE RÉNALE GAUCHE** ovaire **DROIT** vers la **VCI**
- **Vrai**
- **Faux** longitudinales périphériques, circulaires moyennes et plexiformes internes ++
- **FAUX** le **RAMEAU ovarique** provient de l'artère utérine et l'**artère ovarique** provient de l'**aorte**
- **Faux** utérus a un **angle d'ANTÉversion** et un **angle d'ANTÉflexion**, il est penché en avant sur la vessie
- **Faux** Concerne la **MULTIPARE** avec son orifice déchiré transversalement (pas d'orifice annulaire)