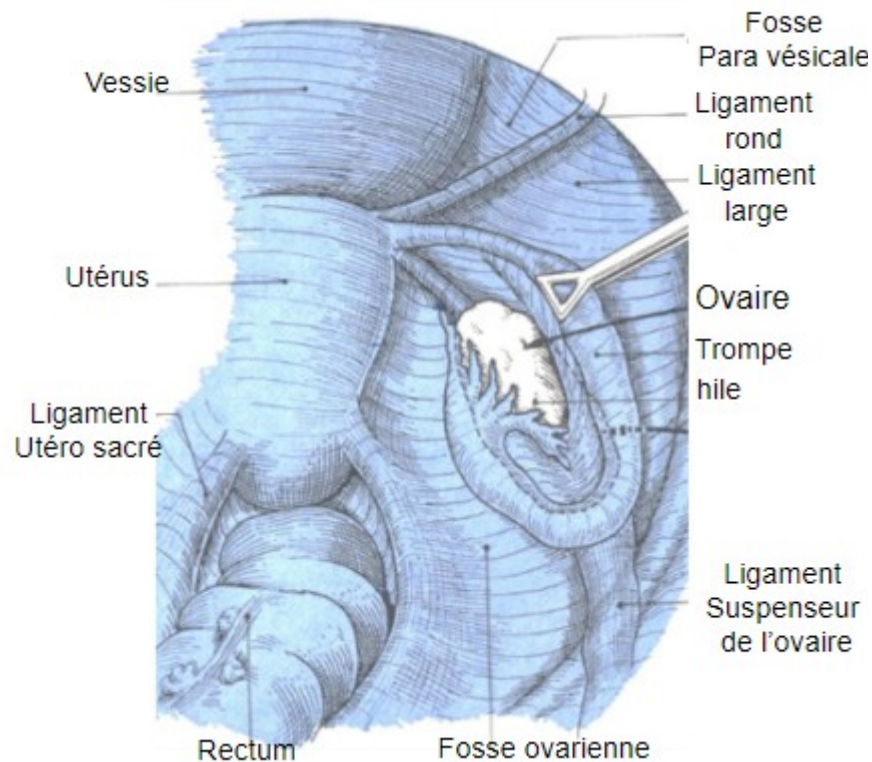


## Ovaires, trompes, utérus, vagin et vulve

- On distingue les organes génitaux internes (ovaires, trompes, utérus et vagin) et les organes génitaux externes (vulve).
- L'appareil génital subit des modifications au cours :
  - des étapes de la vie : période pré-pubère, période d'activité génitale, ménopause
  - des étapes du cycle génital féminin : phase folliculaire, ovulatoire, lutéale

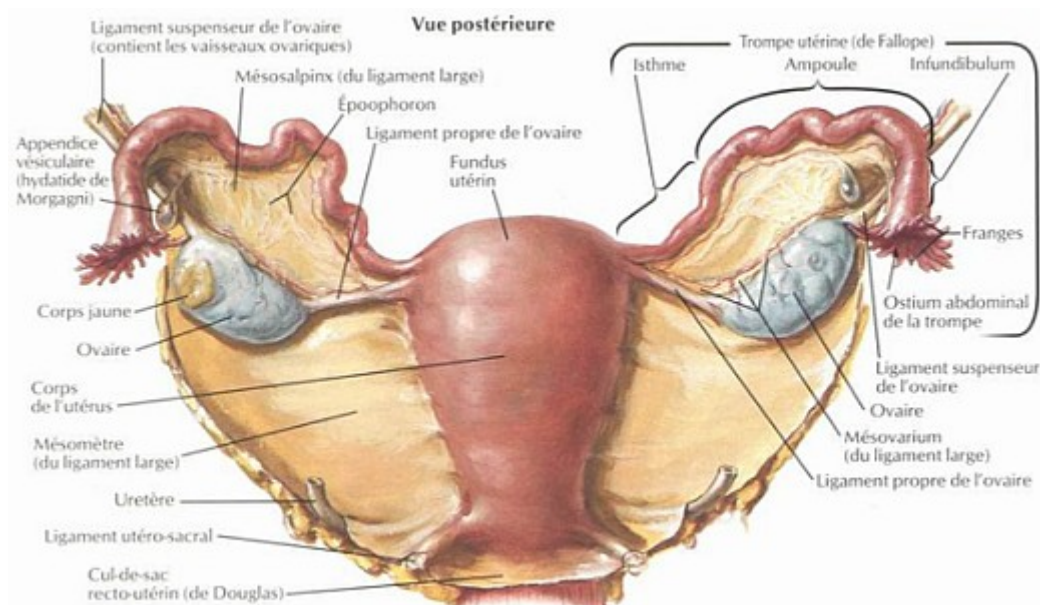
## I. OVAIRES

- Organe pair en forme d'amande. Il mesure 1 x 2 x 4 cm (en période d'activité génitale) et pèse 6 à 8 g.
- L'ovaire est un organe intra-péritonéal, situé au niveau de la paroi latérale du pelvis. Il est dans la cavité péritonéale, mais non recouvert de péritoine (le seul).
  - Le péritoine, en se posant sur les organes, forme des replis (entre vessie et utérus, entre utérus et rectum, ...). Il constitue par exemple le ligament large, qui recouvre les ligaments et se referme jusqu'au plancher pelvien.
- Les ovaires assurent une double fonction : la production des gamètes et des hormones féminines.



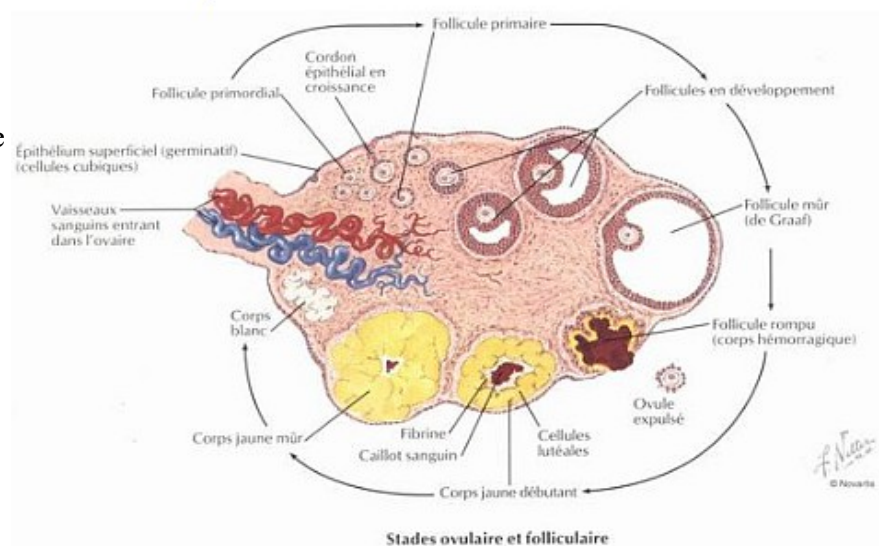
#### **A. Moyens de fixité**

- **Ligament susenseur de l'ovaire = ligament lombo-ovarien** : s'insère au pôle supérieur de l'ovaire. Il conduit la partie principale de la vascularisation de l'ovaire (vaisseaux ovariens, avec une variations d'organisation D/G).
- **Ligament propre de l'ovaire = ligament utero-ovarien** : relie l'utérus au pôle inférieur de l'ovaire. Il contient la vascularisation secondaire de l'ovaire (provenant de l'artère utérine).
- **Mésovarium** : portion du ligament large qui tient l'ovaire dans sa partie supérieure
- **Pavillon tubaire** (notamment la frange de Richard): la trompe s'accroche à l'ovaire par ses dernières franges.



### B. Structure interne

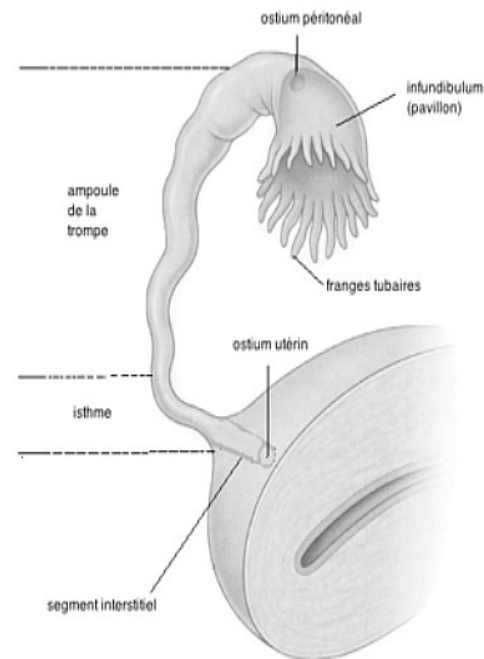
- Cortex : région périphérique contenant les follicules, unités fonctionnelles de l'ovaire, responsables de la production des gamètes femelles et de la production des hormones.
- Médullaire : zone de vascularisation, tissu conjonctif.



## II. TROMPE ou Salpinx

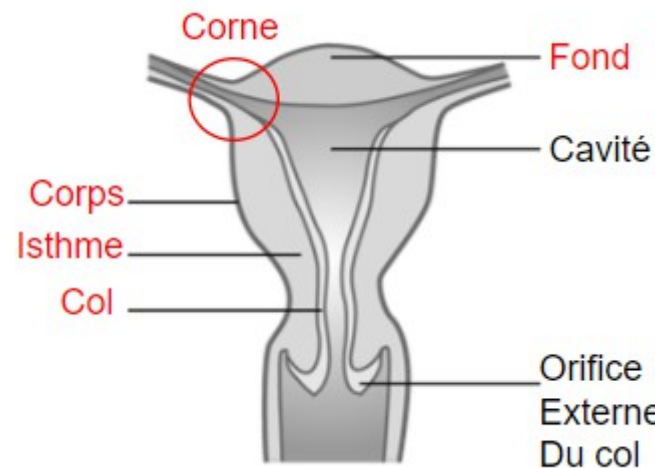
- Conduit musculo-membraneux pair, de 10 à 12 cm, assurant 2 fonctions :
  - la récupération du gamète femelle au niveau du pavillon et son cheminement, après fécondation ou non par le spermatozoïde, jusqu'à la cavité utérine

- la communication entre cavité péritonéale et cavité utérine (pouvant avoir une implication pathologique en cas d'infection de l'une des 2 cavités).
- On distingue plusieurs segments :
  - l'infundibulum (pavillon): le plus proche de l'ovaire, qui balaie la surface de l'ovaire pour capter la gamète lors de l'ovulation.
  - l'ampoule : lieu de fécondation (la plus sujette aux grossesses extra-utérines).
  - l'isthme : portion rétrécie du tube
  - l'intersticiel : dans la paroi utérine



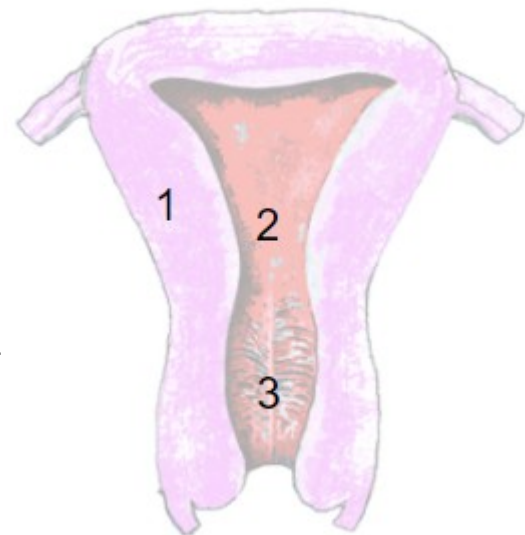
## I. UTERUS

- En AR de la vessie, en AV du rectum
- Muscle lisse creux, avec une cavité centrale recouverte de muqueuse.
- Il assure 2 fonction : la nidation et les menstruations. Il fait 7 à 8 cm de long en période d'activité génitale.
- On distingue plusieurs parties :
  - le corps : partie principale, 4 à 5 cm de long.
  - le col : entre le corps et le vagin, 3 cm de long.  
Orifice externe s'abouche dans le vagin, orifice interne s'abouche au nv de l'isthme
  - les cornes : abouchement des trompes
  - l'isthme : transition corps/col

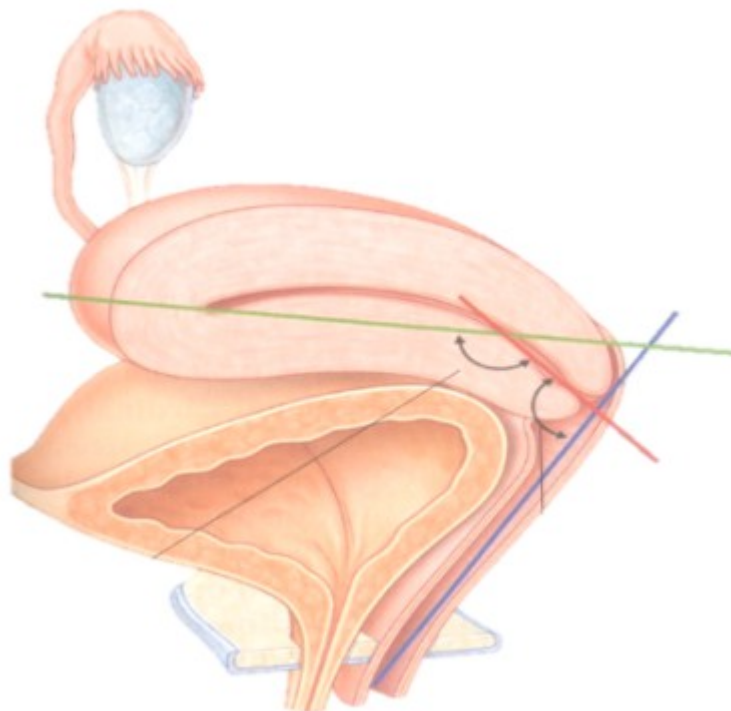


### A. Morphologie interne

- (1) Myomètre : muscle lisse jouant un rôle de protection de la cavité utérine.
- (2) Endomètre : muqueuse qui tapisse la cavité utérine, où s'implante l'ovocyte fécondé et à l'origine des menstruations.
- (3) Endocol : intérieur du col, avec un orifice interne et un orifice externe (ces 2 orifices devant être fermés jusqu'à l'accouchement).

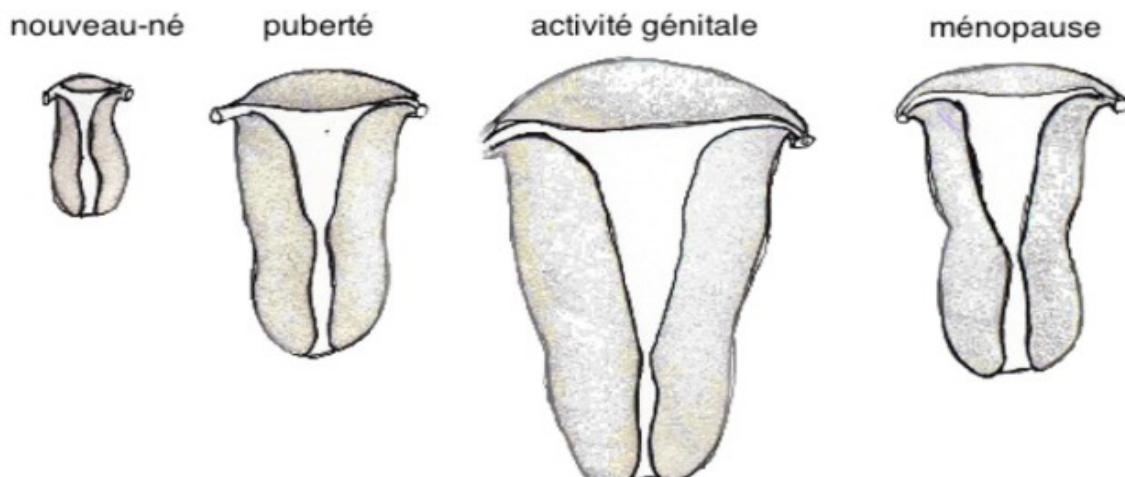


- Orientation : l'utérus est couché sur la vessie chez la majorité des femmes : antéversé et antéfléchi. Il est rétroversé et rétrofléchi dans environ 30% des cas (non pathologique).
  - angle entre le vagin et le col de l'utérus : angle d'anté-version, vers l'AV.
  - angle entre le corps et le col : angle d'anté-fléxion





## B. Variations de volume



## C. Utérus gravide

- Utérus chez la femme enceinte : on peut, en palpant, connaître le terme de la grossesse.
  - Si on sent l'utérus au débord du pubis (symphyse pubienne) : 2 mois
  - Si l'utérus arrive au niveau de l'ombilic : 4-5 mois
  - Si la distance pubis-fond utérin est de 32 cm : terme
- Il apparaît un nouveau segment : le segment inférieur (= dvlpmt de l'isthme), entre col et isthme.



## D. Exploration clinique

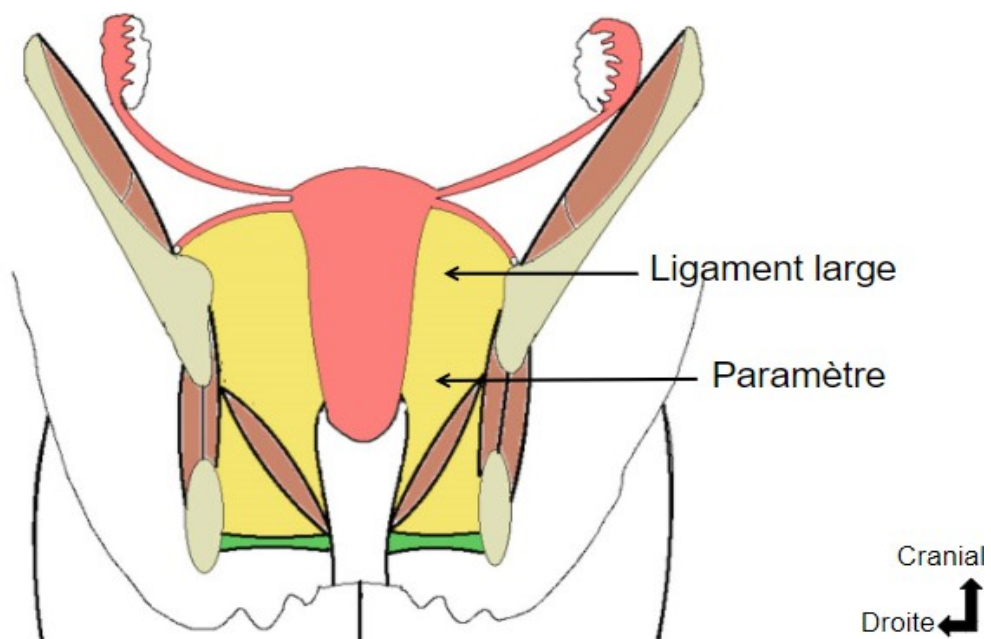
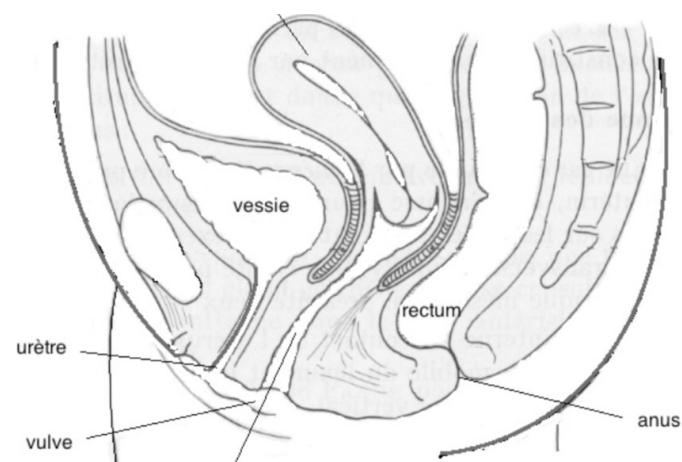
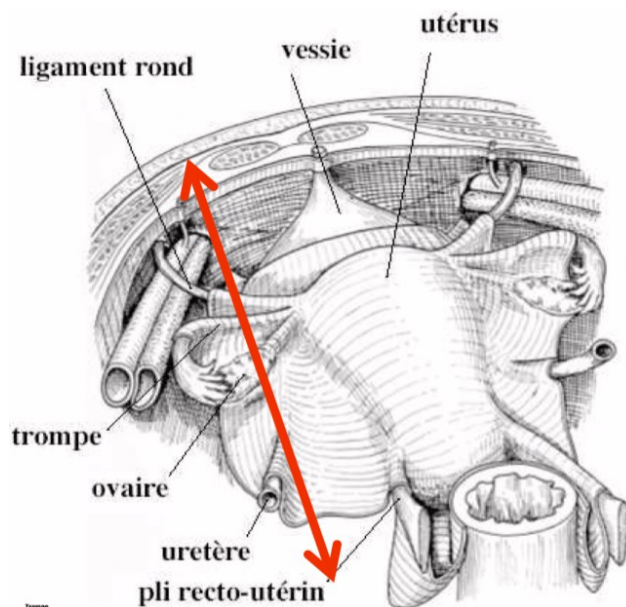
- Le toucher vaginal permet d'évaluer : la taille de l'utérus, son orientation, une quelconque masse, une douleur, sa mobilité, un épanchement. (utile ++ dans les infections génitales hautes)  
(atteinte du cul de sac de Douglas)
- Avec un spéculum, on peut observer : l'orientation de l'utérus, les métrorragies, les leucorrhées.

## E. Rapports et ligaments

- En se déposant sur les organes du petit bassin, le péritoine forme notamment un cul de sac vésico-utérin et un cul de sac recto-utérin. Grâce au touché vaginal, on peut mobiliser le

cul de sac et déclencher une douleur qui peut révéler une péritonite (la muqueuse étant sensible si infectée).

- Le ligament large : péritoine qui recouvre la trompe, le ligament propre de l'ovaire et le ligament rond et descend jusqu'au plancher pelvien. Sa partie inférieure est appelée paramètre, qui peut jouer un rôle dans les cancers, car c'est ici qu'ils se drainent. On peut ainsi le réséquer, mais il faut faire attention aux vaisseaux utérins et surtout à l'uretère.
- Le ligament rond : en AV, de l'utérus à la grande lèvre, en cheminant dans le canal inguinal.
- Les ligaments utéro-sacrés : en AR, de l'utérus au sacrum.



## II. VAGIN

- Conduit musculo-membraneux oblique en **HT et en AR**, allant du fornix (insertion sur le col de l'utérus) jusqu'à l'ostium vestibulaire (orifice inférieur). Il traverse le plancher pelvien. Sa lumière est aplatie, fermée.
- Il est **dénué de glandes** et possède une innervation surtout sensitive.

## III. VULVE

- Organe génital externe, qui comprend :
  - Ostium vestibulaire : orifice inférieur du vagin, plus ou moins important en fonction de la virginité de la patiente (fermé au début par l'hymen).
  - Orifices du conduit de la glande vestibulaire majeure
  - Méat urétral : orifice urinaire
  - Orifices du conduit de la glande para urétrale (ou glande mineure) : de part et d'autre du méat urétral.
  - En partant du pôle supérieur : capuchon, gland et frein du clitoris
  - De chaque côté, 2 plis : pli latéral, depuis le gland et pli médial, depuis le frein, et forment la petite lèvre.
  - En externe des petites lèvres, on trouve les grandes lèvres, dont l'abouchement inférieur avec les petites lèvres forme la fourchette vulvaire.

