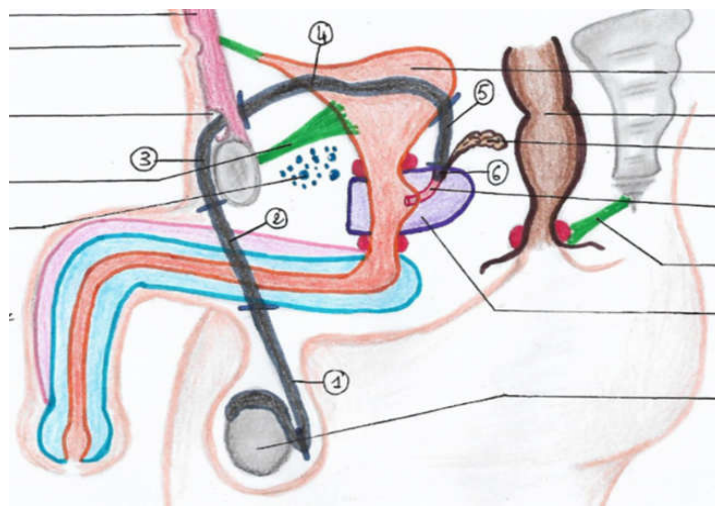


L'appareil génital de l'homme

Professeur Fadili

Réalisé par : *FILALI MOHAMED*
Schémas : *Daouiby Hiba*



APPAREIL GÉNITAL DE L'HOMME

I) Introduction

a) Définition :

L'appareil génital de l'homme est formé de 3 groupes d'organes :

Les glandes : testicules, prostate, glande périnéale=Cooper.

Les voies spermatiques : canal déférent, vésicule séminale, canal éjaculateur, urètre.

Organe de la copulation (rencontre avec l'homme et la femme) : La verge.

b) Intérêt :

- **Physiologique** :

- Maintien de l'espèce humaine
- Vie sexuelle

- **Pathologique** :

- **Infection** : orchite, prostatite, déférentite, cystite
- **Tumeurs** : adénome prostate
- **Stérilité** : peut être étudié par spermogramme où on analyse plusieurs facteurs (le volume la quantité, la mobilité, le ph)

II) Les testicules :

A- Forme+ situation :

Les testicules sont des glandes amphicrines, responsables de la production des spermatozoïdes et la sécrétion d'hormone : appelé testostérone.

Au cours de la vie embryonnaire, le testicule est formé au niveau lombaire.

Il subit une migration pour sortir de l'abdomen et se placer au niveau des bourses.

Le testicule a la forme d'un œuf, protégé par des membranes, des bourses.

B- Configuration externe :

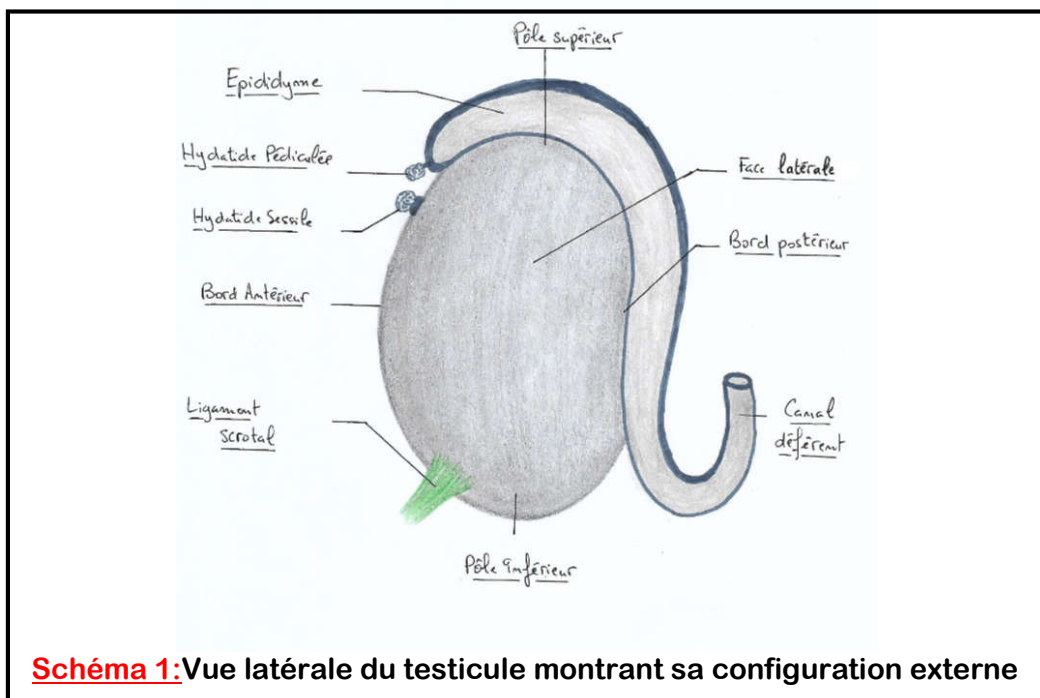


Schéma 1: Vue latérale du testicule montrant sa configuration externe

Le testicule présente à décrire 2 bords, 2 faces et 2 pôles.

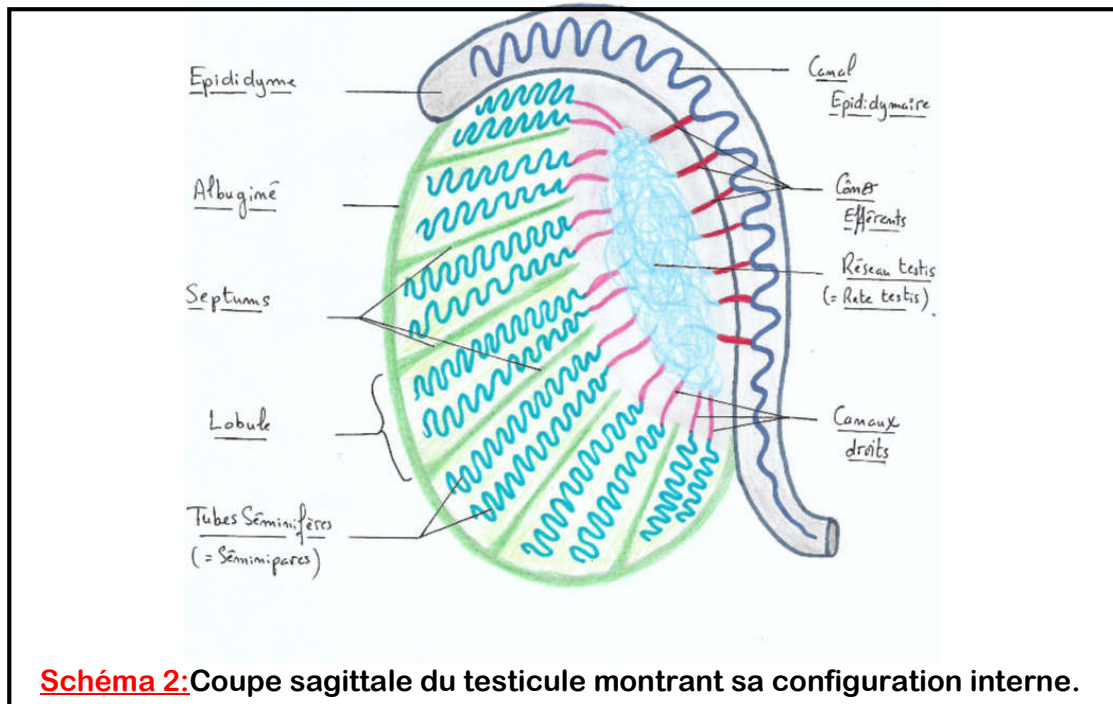
Les pôles : le pôle supérieur, est coiffé par l'épididyme, le pôle inférieur donne insertion à un ligament qui le fixe avec la paroi, appelé **ligament scrotal**.

Remarque : le testicule est libre dans les bourses, fixé par un ligament scrotal (en haut il y a le cordon spermatique). Il peut subir une rotation, ce qu'on appelle la torsion testiculaire.

Annexée au testicule, 2 autres formations appelés **Hydatide pédiculée** et **Hydatide sessile**

Remarque : parfois il y a torsion de l'hydatide pédiculée, qui donne le même tableau clinique que la torsion testiculaire.

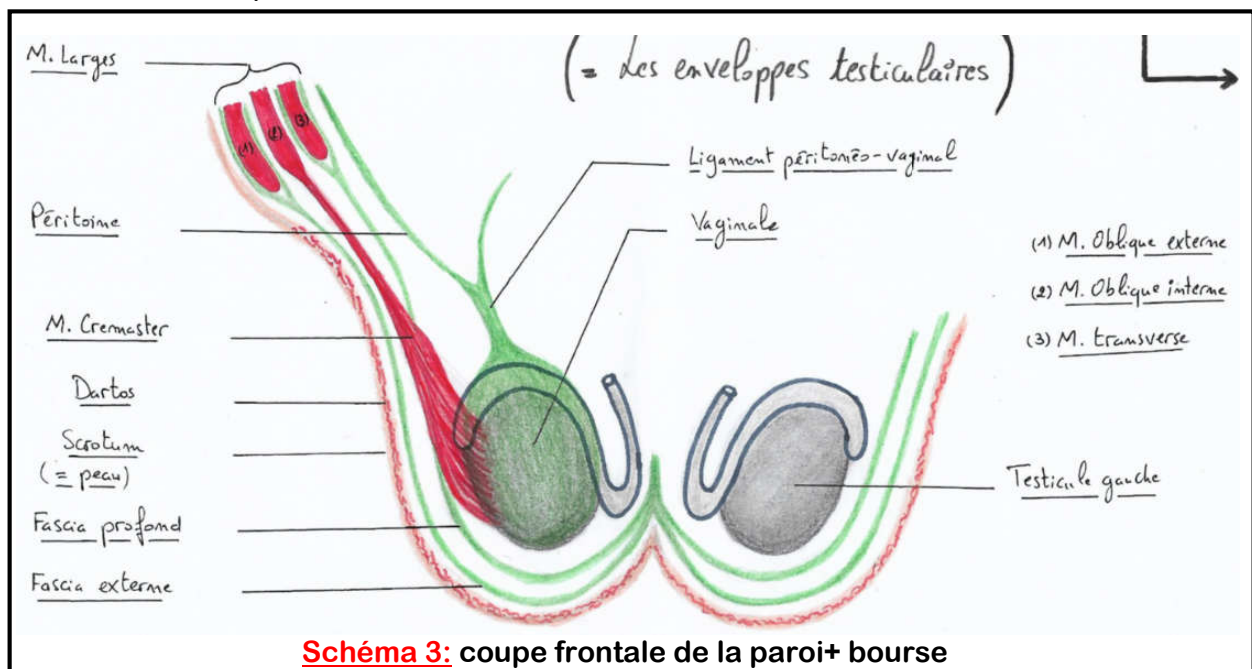
C- Configuration interne :



A la coupe, le testicule est entouré par une membrane protectrice appelé **Albuginée**, l'intérieur est cloisonné par des structures de nature fibreuse qui forment des lobes. Entre 2 septums, on trouve des tubes séminifères très sinueux qui se dirigent vers le pôle supérieur, se terminent par des canaux droits, ces derniers se jettent dans le **RETE TESTIS** qui donne des cônes efférents qui se jettent dans le canal épididymaire.

D- Les enveloppes testiculaires :

Les bourses constituent les enveloppes testiculaires. Au cours de la vie embryonnaire, ces enveloppes dérivent (évagination de la paroi abdominale). On déduit que la constitution des bourses est celle de la paroi abdominale.



Les enveloppes testiculaires sont au nombre de 7 :

- **La peau (Scrotum) :** c'est une peau qui est plissée, hyper pigmentée, pourvue de poils sensible à la température.
- **Dartos :** c'est un muscle lisse involontaire qui se trouve à l'intérieur de la peau scrotal, on dit que c'est un muscle peaucier (qui se trouve dans la peau), il est sensible à la température : quand il fait chaud il se relâche et quand il fait froid il se rétracte pour assurer une température optimale pour la spermatogénèse.

- **Fascia externe** : correspond à l'aponévrose du muscle oblique externe.
- **Cremaster** : ce sont des fibres qui proviennent du muscle oblique interne et qui se fixe sur le testicule, il assure le reflex Cremastérien.
- **Fascia interne** : dérive du muscle transverse.
- **Vaginale** : est une membrane séreuse qui dérive du péritoine, il persiste un ligament qui relie la vaginale à la cavité péritonéale, c'est le **ligament péritonéo-vaginal**.

Remarque :

Le canal péritonéo-vaginal peut persister à la naissance : on appelle cette maladie : hydrocèle, présence du liquide dans la vaginale

Si le canal est large on va avoir une bourse inguino-scrotal

- **Albuginé**

E- Vascularisation :

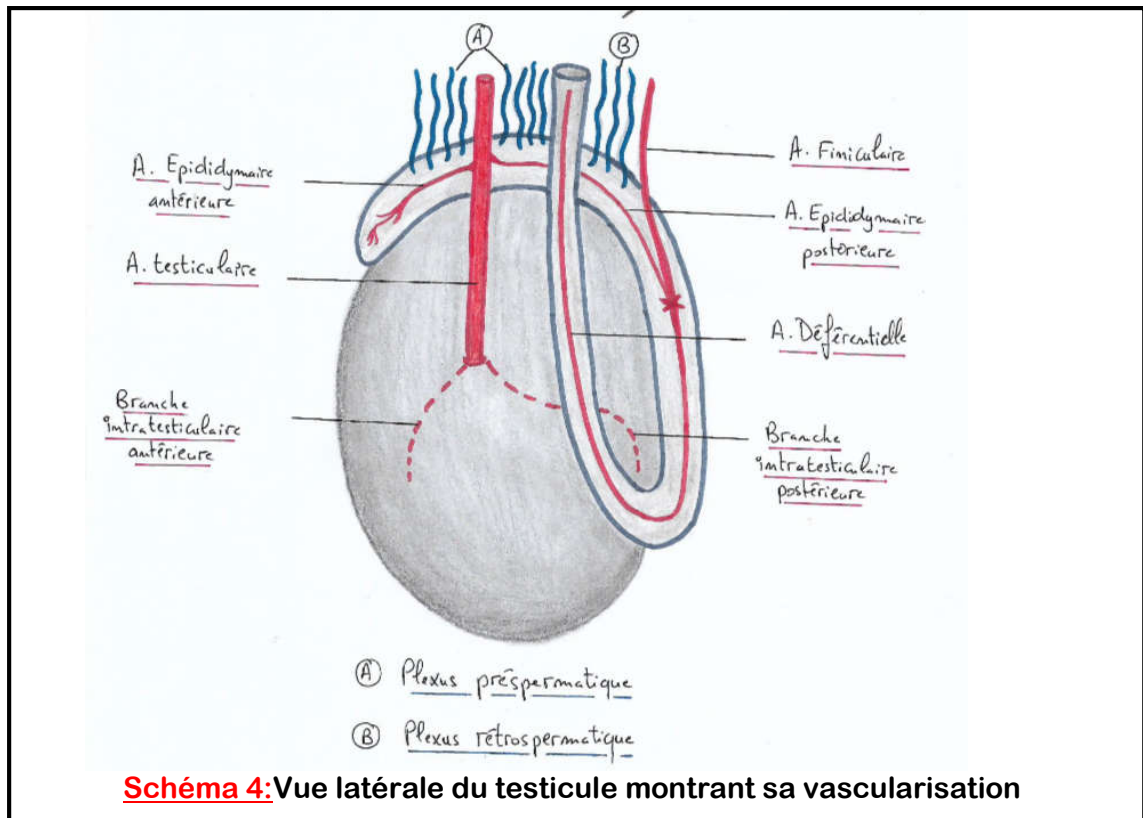


Schéma 4: Vue latérale du testicule montrant sa vascularisation

Artérielle :

Trois artères vascularisent les testicules :

- **Artère gonadique (artère testiculaire)** : C'est une branche de l'aorte qui détache en regard de L2, sort de l'abdomen à travers l'orifice inguinale, pour venir au pôle supérieur des testicules. Elle donne deux branches collatérales : **artère épидидymaire antérieur** et **artère épидидymaire postérieur**. Elle continue son trajet jusqu'au milieu du testicule et perfore l'albuginé pour donner 2 branches terminales antérieur et postérieur à l'intérieur des testicules.
- **Artère vésiculo-déférentielle** : Qui donne l'**artère déférentielle**, elle suit le trajet du canal déférent jusqu'à l'épididyme, et va rencontrer l'artère épидидymaire postérieur avec laquelle elle s'anastomose.
- **Artère finiculaire** : c'est une artère qui provient de l'artère iliaque externe, elle descend dans le pédicule et vient s'anastomoser avec les 2 premières pour vasculariser le cordon spermatique et le testicule.

Veineux :

Le retour veineux est assuré par un plexus veineux qui est divisé en 2 : pré-spermatique et rétro-spermatique (le pré-spermatique est bien développé)

Ces plexus montent dans le cordon et convergent vers une veine qui est la veine gonadique.

(NB : La veine gonadique droite se jette dans la veine cave inférieure et la veine gonadique gauche se jette dans la veine rénale gauche)

Lymphatique :

A cause de l'origine embryologique qui n'est pas la même, les bourses et les testicules n'ont pas le même mode de drainage lymphatique, en effet, les testicules se drainent par des lymphonœuds à côté des reins, par contre le drainage lymphatique des bourses se fait au niveau des bourses.

Innervation :

Sympathique et parasympathique

III) La prostate :

A- Définition :

C'est une glande génitale (propre à l'homme) responsable de la sécrétion du liquide spermatique riche en éléments nutritifs pour la survie des spermatozoïdes.

B- Forme + situation :

La prostate a la forme d'une châtaigne, située dans la loge prostatique (loge génital) limitée :

- En avant : par le **pubis**
- En arrière : par la **membrane prostato-périnéale**
- En haut : par la **vessie**
- En bas : par le **périnée**
- Latéralement : la **lame de Délbé**

C- Configuration externe :

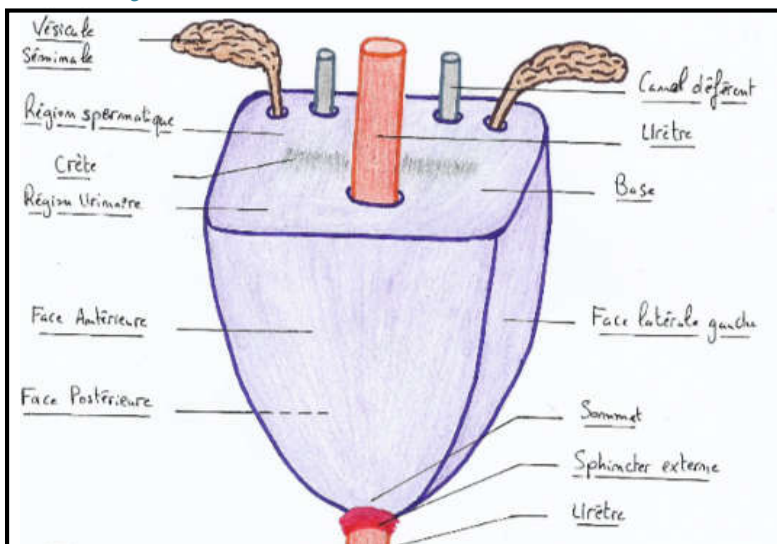


Schéma 5 : Vue antérieure de la prostate

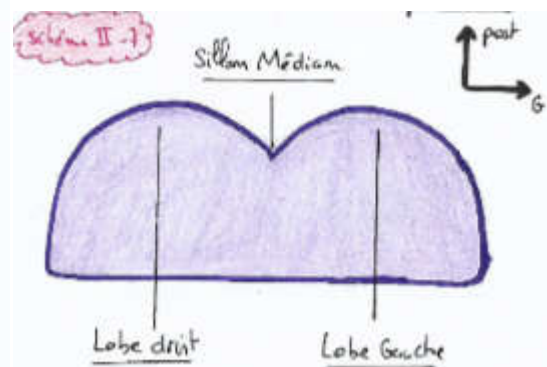


Schéma 5' : Coupe transversale de la prostate

Elle présente une face antérieure, une face postérieure, deux faces latérales, une base et un sommet.

La **face antérieure** est plane

La **face postérieure** est très oblique vers le bas et vers le dedans, constitué de deux lobes : **un droit** et **un autre gauche** séparé par un **sillon médian**.

Remarque :

En cas d'hypertrophie de la prostate on assiste à une disparition du sillon médian.

Les deux faces latérales sont obliques vers le bas et vers le dedans.

La base est divisée par une crête en 2 champs : **un champ antérieur** traversé par l'**urètre**, il est dit **champ urétral** et un champ postérieur appelé **champ séminal** ou **champ génital** traversé par 4 conduits : **2 canaux déférents**, **2 vésicaux séminal**

Le sommet est traversé par l'urètre.

D- Configuration interne :

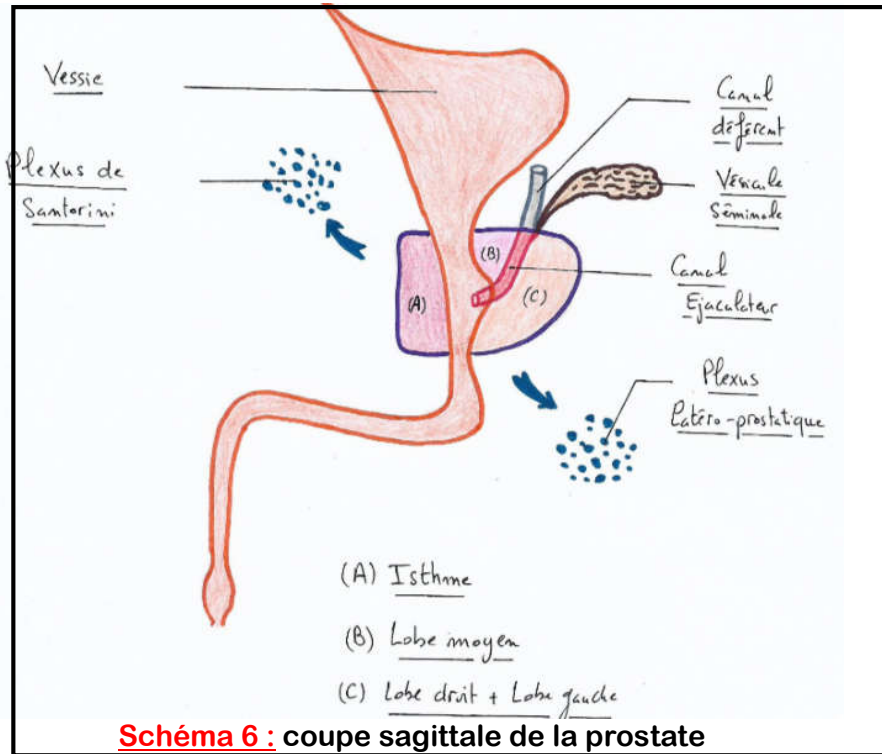


Schéma 6 : coupe sagittale de la prostate

La prostate est traversée par l'urètre et par les voies spermatiques, c'est un carrefour urinaire et spermatique.

On divise la prostate en 3 régions, en avant de l'urètre : appelé l'**isthme**. Entre l'urètre les voies spermatiques : **le lobe moyen**. Derrière les voies spermatiques, **les lobes latéraux droits et gauches**. Chaque territoire comprend des structures glandulaires musculaires et fibreuses en quantités différentes.

E- Vascularisation:

Artérielle :

La prostate est vascularisé par l'artère vésico prostatique et l'artère vésicale inférieure.

Veineux :

Le drainage veineux se fait à l'aide de plexus veineux : **plexus de Santorini** et **plexus prostatique**.

III) Glande cooper : glande périnéal

C'est une très petite glande périnéale qui s'abouche au niveau bulbaire

IV) Les voies spermatiques :

A- Définition :

C'est l'ensemble des conduits qui conduisent les spermatozoïdes depuis les testicules jusqu'à leur élimination.

B- Différents voies :

1) L'épididyme : est attaché à la paroi du testicule par de canaux :

c'est un conduit formé par 3 segments : la tête, le corps, la queue.

Il a la forme d'un segment qui coiffe la partie supérieure et postérieure des testicules, il est formé de 3 parties : la tête, le corps, la queue, creusé à l'intérieur d'un canal très sinueux, appelé canal épидидymaire, la queue se continue avec le canal déférent.

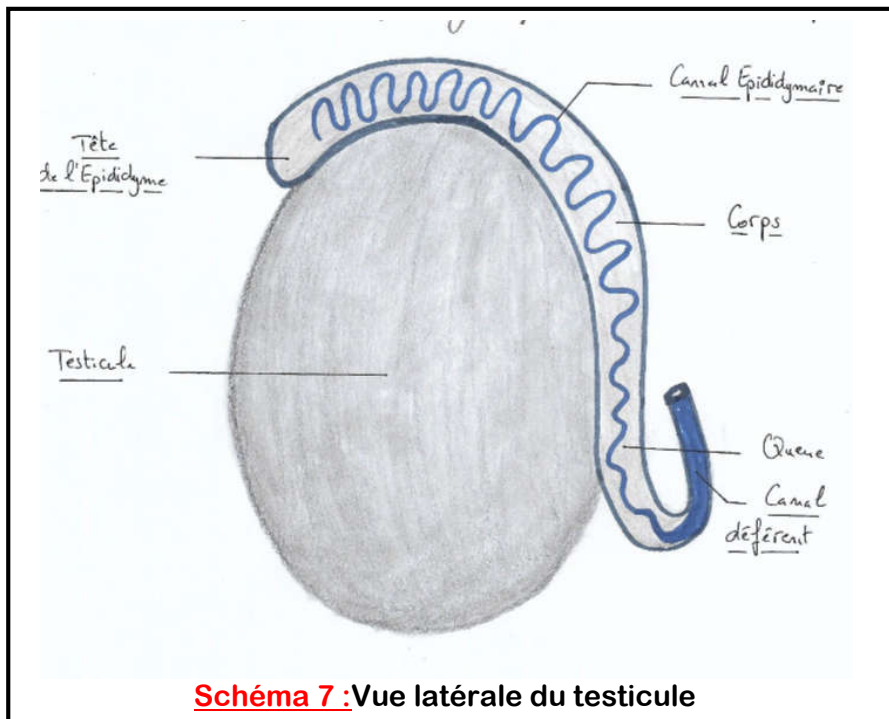
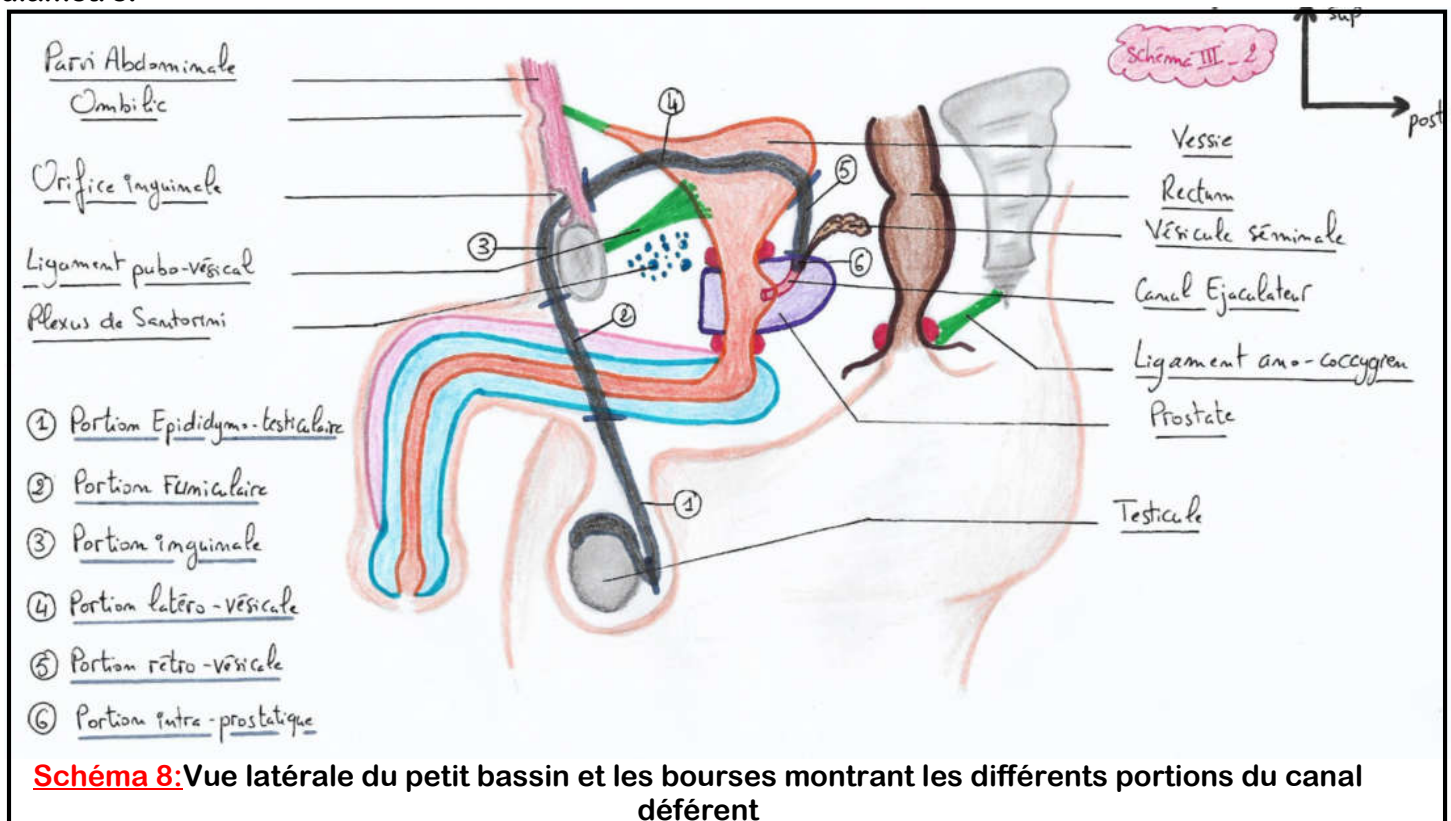


Schéma 7: Vue latérale du testicule

2) Le canal déférent :

C'est un canal très long qui relie l'épididyme à la vésicule séminale il mesure : 40 cm , 4 à 5 cm de diamètre.

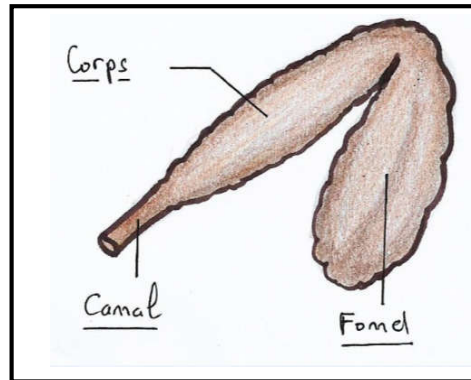


Le canal déférent est subdivisé en plusieurs segments, en fonction de la région qu'il traverse sont :

- Segment épididymo testiculaire
- Segment finiculaire
- Segment inguinale
- Segment latéro-vésicale
- Segement intra-prostatique
- Segment retro-vésical

Ce canal est vascularisé par l'artère vésiculo-déférentielle (branche de l'artère hypogastrique).

3) Vésicule séminale :



C'est une structure glandulaire en forme de poche, ou bien de sac de 7 à 8 cm de longueur, plissé, divisé en 3 segments : le fond, le corps et le canal

Le canal présente 2 segments : **intra** et **extra prostatique**

L'intra prostatique rejoint le canal déférent pour former le canal éjaculateur.

4) Canal éjaculateur :

Petit segment strictement intra prostatique commence au niveau de la réunion du déférent et celui de la vésicule séminale et se termine au niveau du véru-montanum, au dessus de l'utricule.