

# UTERUS

L'utérus est un organe musculaire creux et contractile.

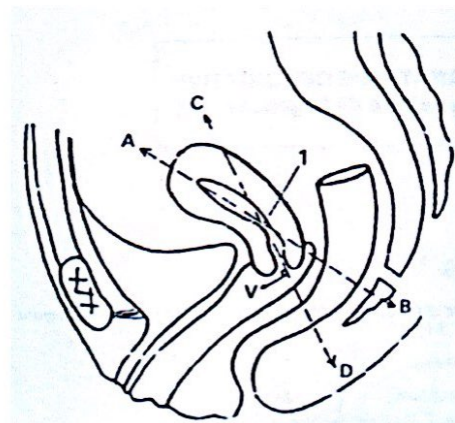
Il a pour fonction essentielle, la gestation et contribue (par ses contractions) à l'expulsion du fœtus, une fois la grossesse est menée à terme.

## I. ANATOMIE DESCRIPTIVE :

### A. SITUATION :

C'est un organe impair et médian, situé dans la partie moyenne du pelvis, entre :

- la vessie en avant ;
- le rectum en arrière ;
- le vagin et le périnée en bas ;
- la cavité abdominale en haut.



### B. DIRECTION :

- Le point de jonction des axes du col et du corps (situé au centre de l'utérus) est fixe et correspond au centre du pelvis.
- Antéversion : l'axe d'ensemble de l'utérus (oblique en haut et en avant) forme avec l'axe du vagin (V) un angle ouvert en bas et en avant.
- Antéflexion : l'axe du corps de l'utérus (AB) (perpendiculaire à l'axe du vagin V) forme avec l'axe du col de l'utérus (CD) un angle de 100 à 120°, ouvert en bas et en avant.
- L'utérus est donc antéversé et antéfléchi. Il existe des variations importantes de position du fait de sa mobilité.

### C. CONSISTENCE ET MESURES :

Sa consistance est ferme mais élastique.

Son poids est entre 50 et 70 g.

Ses dimensions extérieures chez la nullipare sont en moyenne :

- longueur : 6 à 7 cm (dont 4 cm pour le corps) ;
- épaisseur : 2 à 3 cm ;
- largeur : 5 cm à la base, 3 cm à la partie moyenne.

Chez la multipare les dimensions du corps augmente.

### D. MORPHOLOGIE EXTERNE :

L'utérus est piriforme, aplati d'avant en arrière, présentant trois parties : le corps, le col, les deux séparés par un étranglement : l'isthme.

#### 1. Le corps : aplati d'avant en arrière, présente :

- une face vésicale (antéro-inférieure) ;
- une face intestinale (postéro-supérieure) ;
- deux bords latéraux droit et gauche ;
- une base convexe ou **fundus utérin** ;
- deux angles latéraux ou **cornes latérales** droite et gauche qui se continuent avec les trompes utérines et elles donnent insertion aux ligaments ronds et aux ligaments propres de l'ovaire.

#### 2. Le col :

Plus étroit, cylindrique, il donne insertion au vagin qui le divise en trois portions : supra-vaginale, vaginale et intra-vaginale.

La portion intra-vaginale est de couleur rose pâle, elle a la forme d'un cône tronqué, percé à son sommet d'un orifice : c'est l'orifice externe du col.



Cette portion est visible au spéculum et accessible au toucher vaginal.

### **3. L'isthme :**

Il est situé à la jonction entre col et corps.

### **E. CONFIGURATION INTERNE :**

Elle peut être étudiée par l'hystérogaphie et l'hystéroscopie.

Elle comprend deux parties :

- **la cavité du corps** est triangulaire et virtuelle. Aux deux angles s'ouvrent **les ostiums** (ou orifices) des trompes utérines.
- **Le canal cervical** : C'est une cavité fusiforme, remplie par la **glair cervicale**. Ses parois antérieure et postérieure présentent des replis : **les plis palmés**.

### **F. STRUCTURE :**

La paroi de l'utérus, épaisse et résistante comporte trois tuniques.

**1. La tunique séreuse** : C'est la séreuse péritonéale.

**2. La tunique musculuse ou myomètre** : Elle comprend quatre plans musculaires superposés. Elle est beaucoup plus épaisse au niveau du corps qu'au niveau du col.

**a. La couche sous-séreuse** : faite de faisceaux de fibres longitudinales.

**b. La couche supra-vasculaire** : constituée de faisceaux de fibres circulaires et transversales.

**c. La couche vasculaire (ou couche plexiforme)** : épaisse, constituée de faisceaux musculaires entrecroisés dans tous les sens.

**d. La couche sous-muqueuse** : formée surtout de faisceaux musculaires circulaires.

### **3. La tunique muqueuse :**

- **Au niveau du corps**, elle est de type glandulaire, constituant l'endomètre, avec deux couches :
  - basale ;
  - et superficielle, qui se modifie au cours du cycle menstruel.
- **Au niveau du col**, elle présente deux zones :
  - sur l'endocol (**canal cervical**), elle garde une structure glandulaire mais moins épaisse qu'au niveau du corps.
  - sur l'exocol, au niveau du segment intravaginal du col, elle a la même structure que la muqueuse vaginale, faite d'un épithélium pavimenteux stratifié.

## **II. MOYENS DE FIXITE :**

**A. LE CORPS DE L'UTERUS** : Il est maintenu dans sa position antéfléchie et antéversée par :

**1. La pression abdominale.**

**2. Les ligaments larges** : (voir cours).

**3. Les ligaments ronds** : Nés des cornes utérines, ils se dirigent en avant et latéralement vers l'anneau inguinal profond (orifice profond du canal inguinal), traversent chacun le canal inguinal correspondant et se terminent sur les grandes lèvres et le mont du pubis.

### **B. LE COL DE L'UTERUS :**

**1. Le paramètre et paracervix** : situés de chaque côté de l'isthme et de la partie sus-vaginale du col. Ils sont constitués par un tissu fibro-cellulaire dense, contenant des fibres musculaires lisses et d'autres constituants (voir ligaments larges).

**2. Le vagin** : inséré sur le col selon un plan oblique en bas et en avant. Le col s'appuie sur la paroi postérieure du vagin.

Par l'intermédiaire du vagin, le col est fixé au périnée.



**3. Ligaments utéro-sacraux (ou utéro-sacrés) :** naissent de l'isthme, de la partie supra-vaginale du col et du fornix (ou cul-de-sac) vaginal. Ils longent les faces latérales du rectum et se terminent sur la face antérieure du sacrum.

**4. Ligaments vésico-utérins :** constitués de fibres musculaires lisses tendues de la vessie et l'isthme utérin.

### **III. RAPPORTS :**

On distingue deux portions :

#### **A. LE CORPS ET LA PORTION SUS-VAGINALE DU COL :**

##### **1. Rapports péritonéaux :**

Le péritoine tapisse :

- Le fond utérin ;
- La totalité de la face postérieure la face postérieure du vagin et se réfléchit sur la face antérieure du rectum formant le cul-de-sac recto-utérin (ou cul-de-sac de Douglas).
- La partie supérieure de la face antéro-inférieure. Le péritoine se réfléchit en regard de l'isthme et se continue avec le péritoine vésical formant le cul-de-sac vésico-utérin.

Latéralement les deux feuillets péritonéaux de l'utérus se continuent vers la paroi pelvienne constituant les ligaments larges.

##### **2. Rapports par l'intermédiaire du péritoine :** Ils se font avec :

###### **a. En avant, la vessie :**

- Le corps repose sur sa face supérieure par l'intermédiaire du cul-de-sac vésico-utérin.
- L'isthme et la partie supra-vaginale du col sont séparés de la vessie par le septum vésico-utérin, constitué d'un tissu cellulaire lâche.

###### **b. En arrière, l'ampoule rectale :** Les deux sont séparés par le cul-de-sac recto-utérin (de Douglas).

###### **c. Latéralement, les ligaments larges et les paramètres.**

- Les ligaments larges : Voir cours.
- Les paramètres : en regard du col utérin, contenant :
  - L'uretère ;
  - L'artère utérine et ses branches collatérales ;
  - L'artère vaginale (vaginale longue) ;
  - Les veines et les lymphatiques.

#### **B. RAPPORTS DE LA PORTION INTRA-VAGINALE :**

Le fornix (ou cul-de-sac vaginal) apparaît de profondeur variable, il est peu marqué en avant et net profond en arrière.

Par l'intermédiaire du vagin, cette portion est en rapport avec :

- **En avant**, la face postérieure de la vessie par l'intermédiaire du septum vésico-vaginal, au niveau duquel passe la partie terminale des uretères.
- **En arrière**, la face antérieure du rectum, par l'intermédiaire du cul-de-sac recto-utérin en haut et du septum recto-vaginal en bas.
- **Latéralement**, le paracervix, dont lequel cheminent l'artère vaginale, les branches vésico-vaginales de l'artère utérine, le plexus veineux vaginal, les vaisseaux et les nœuds lymphatiques para-vaginaux.

### **IV. VASCULARISATION :**

L'utérus est vascularisé essentiellement par l'artère utérine et accessoirement par les artères ovarique et du ligament rond.

## **A. LES ARTERES :**

### **1. L'artère utérine :**

Elle est très flexueuse et mesure 13 à 15 cm.

Elle naît de l'artère iliaque interne, descend en avant contre la paroi pelvienne (segment pariétal), puis chemine transversalement dans le paramètre (segment paramétrial) où elle croise l'uretère en avant.

Près de l'isthme, elle se recourbe le long du bord utérin dans le mésomètre (segment mésométrial).

Elle se termine sous le ligament rond, en se divisant en deux rameaux, le rameau tubaire médial et le rameau ovarique (ou ovarien) médial.

#### **▪ Branches collatérales :**

- Les rameaux vésico-vaginaux.
- Le rameau urétérique.
- L'artère cervico-vaginale.
- Les rameaux cervicaux.
- Les rameaux du corps.
- L'artère du ligament rond.
- L'artère du fundus utérin.

**2. L'artère ovarique (ou ovarienne) :** branche collatérale de l'aorte abdominale.

**3. L'artère du ligament rond :** branche collatérale de l'artère épigastrique inférieure.

## **B. LES VEINES :**

Les plexus veineux utérins, situés dans les mésomètres, drainent le sang veineux utérin.

Ces plexus sont drainés essentiellement par les veines utérines et vaginales (qui se jettent dans les veines iliaques internes), et accessoirement par les veines ovariques (qui se jettent à droite dans la veine cave inférieure et à gauche dans la veine rénale gauche) et les veines du ligament rond.

## **C. LES LYMPHATIQUES :**

Les vaisseaux lymphatiques utérins se drainent dans les plexus lymphatiques situés dans les mésomètres et les paramètres.

Chaque plexus est drainé par :

- Les nœuds iliaques externes et obturateurs (c'est la voie principale).
- Les nœuds iliaques internes et interiliaques.
- Les nœuds sacraux (ou sacrés) ou du promontoire.
- Les nœuds inguinaux superficiels internes (par l'intermédiaire du ligament rond).
- Les nœuds lymphatiques pré et latéro-aortique et pré et latéro-cave, par l'intermédiaire du pédicule ovarique.

## **V. LES NERFS :**

Issus du plexus hypogastrique inférieur et constituent le plexus utéro-vaginal et se répartissent en deux pédicules :

- Un pédicule cervico-isthmique, gagnant la partie supra-vaginale du col.
- Un pédicule du corps utérin, qui constitue le nerf latéral de l'utérus, qui longe le bord latéral de l'utérus.

Dr. TCHEIR. H.