

# Le bassin obstétrical

EPH BELFORT

# PLAN DU COURS

- Généralités définition
- Le détroit supérieur:
  - 1) Limites
  - 2) Sa forme
  - 3) Diamètres
  - 4) L'axe du DS
- Le détroit moyen ( l'excavation)
  - 1) Limites
  - 2) Sa forme
  - 3) Diamètres
  - 4) L'axe De l'excavation

# PLAN DU COURS

- Le détroit inférieur
  - 1) Limites
  - 2) Sa forme
  - 3) Diamètres
  - 4) L'axe du DI
- Classifications du bassin obstétricale:
  - La classification de CLODWELL MOLOY
  - La classification de THOMS
  - La classification française

# PLAN DU COURS

- L'exploration du bassin :
  - 1) La pelvimétrie externe
  - 2) La pelvimétrie interne
  - 3) La radiopelvimétrie
  - 4) Le scanner
  - 5) L'IRM
    - Conclusion

# Généralités définitions

- Le bassin ; principal obstacle à franchir pour le fœtus constitué de deux parties :

- bassin osseux
- bassin mou

## *Le bassin osseux:*

Ceinture osseuse située entre la colonne vertébrale et les membres inférieurs

Le bassin est formé par 4 os réunis par 4 articulations :

- ✓ 2 os iliaques , le sacrum et le coccyx en arrière
- ✓ Réunis en avant par la symphyse pubienne
- ✓ La symphyse sacro-iliaque en arrière et latéralement

• L'articulation occipitocervicale en bas et en arrière

# Généralités définitions

- Les lignes innominées divisent ce bassin en deux parties:
  - le grand bassin en haut
  - le petit bassin en bas : bassin obstétrical dont la traverser constitue l'essentiel de l'accouchement; il comporte :
    - un orifice d'entrer : *le détroit supérieur*
    - une cavité : *l'excavation pelvienne*
    - un orifice de sortie : *détroit inférieur*

# LE BASSIN

formé par :

Sacrum

Coccyx

Ilium

Pubis

Ischium

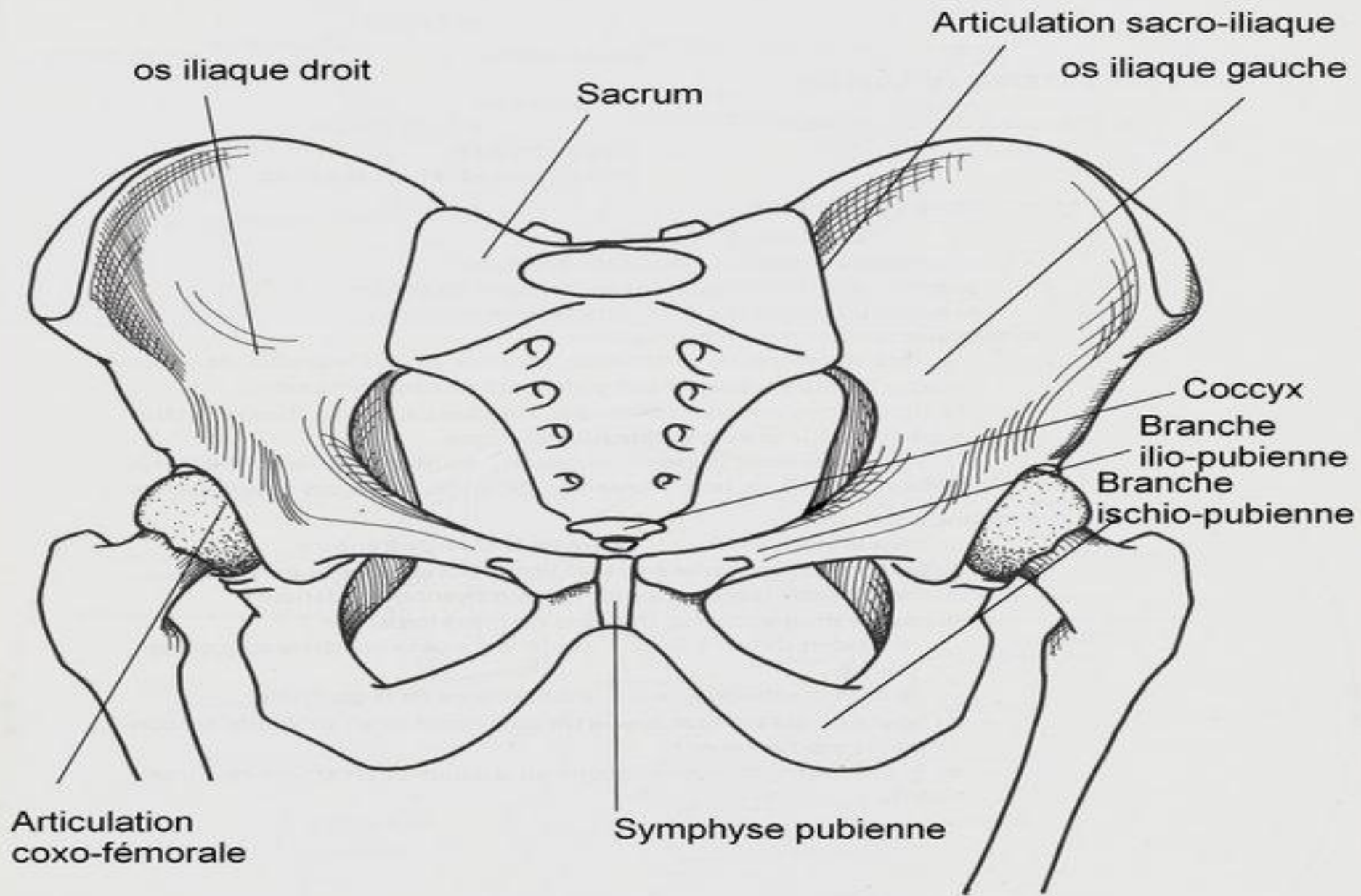
L'Os Iliac  
Composé de 3 Os



FACE



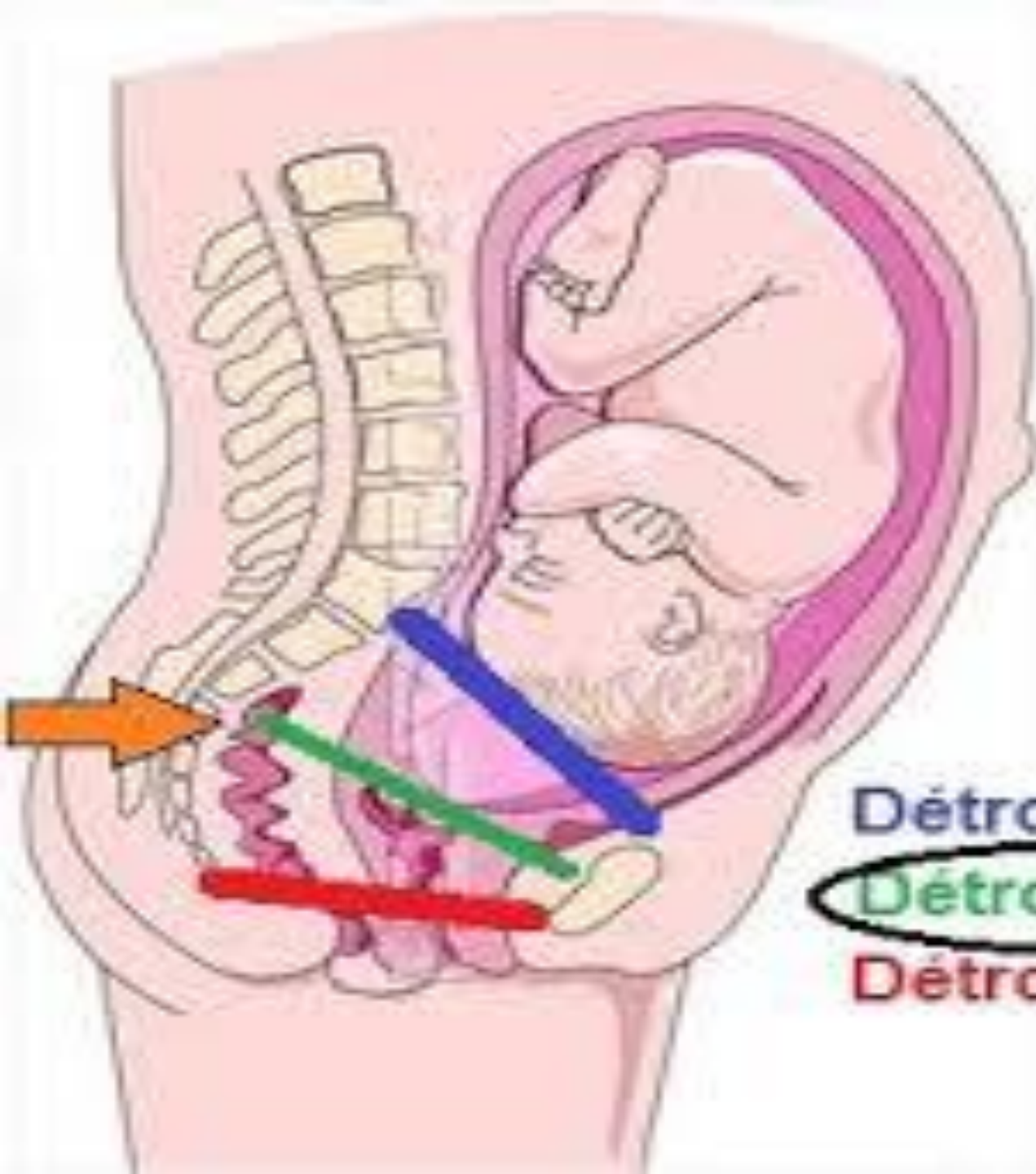
DOS



**Bassin Osseux de face**







Détroit supérieur

Détroit moyen

Détroit inférieur

# Détroit supérieure

- c'est le plan d'engagement de la présentation

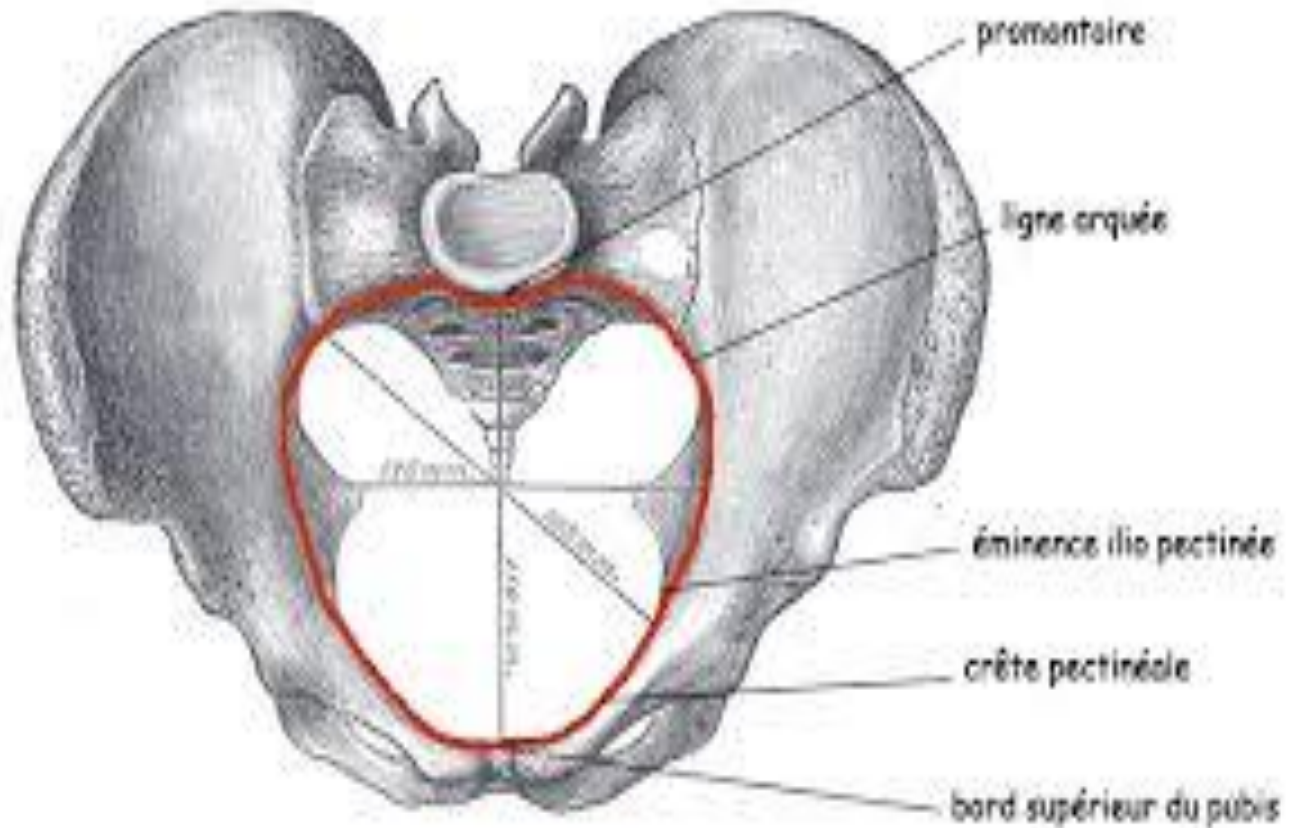
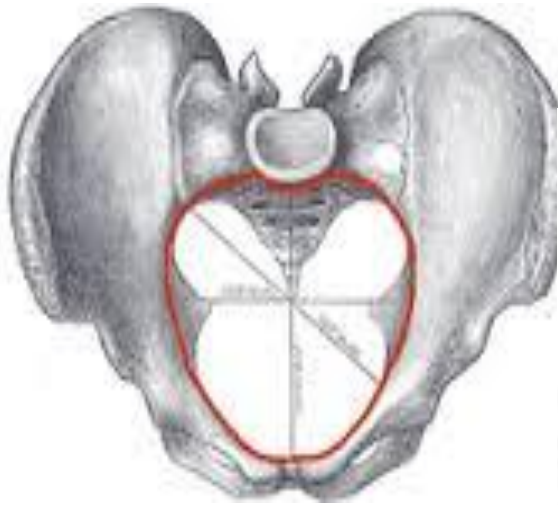
## 1) Les limites:

- Arrière: le promontoire ( saillie de l'articulation lombo- sacrée
- Avant : le bord supérieur de la symphyse pubienne , bord sup du corps du pubis et l'imminence ilio-pectinée
- Latéralement : les lignes innominées , le bord antérieure des ailerons sacrées

## 2) La forme :

D'un Cœur de carte à jouer ;un arc antérieur

# Détroit supérieure



# Détroit supérieure

## 3) Les diamètres:

### ❖ Diamètres antéro-post :

promonto –suspúbien : 11cm

Promonto – sous púbien : 12cm

Promonto – rétropúbien (PRP): P souspúbien - 1,5 à 2 cm

### ❖ Diamètres transverses:

Le transverse maximum : 13,5 cm

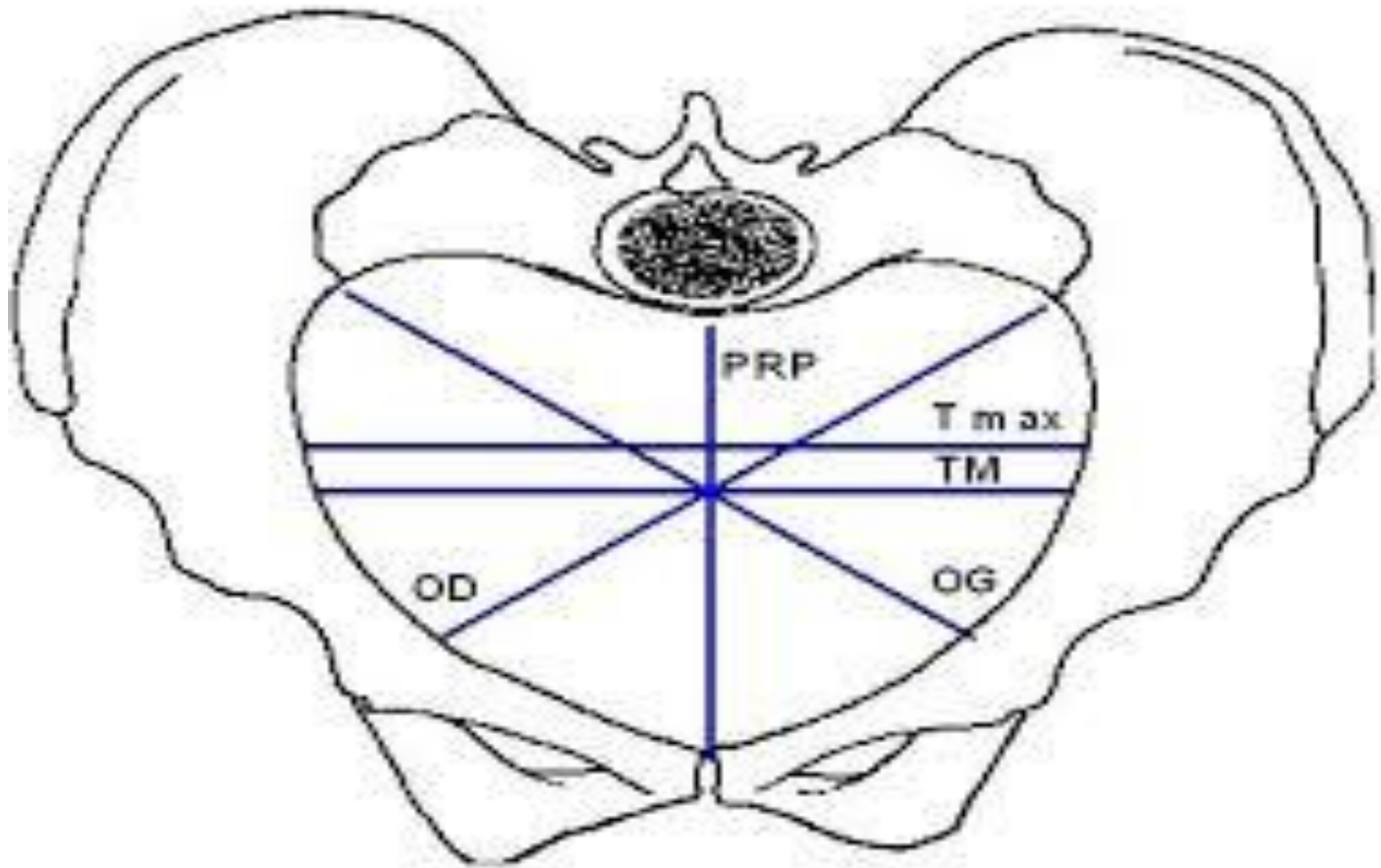
Le transverse médian : 12cm

### ❖ Diamètres obliques:

De l'imminence ilio-pectinée à la symphyse sacro-iliaque du coté opposé : 12cm



# Diamètres du Détroit supérieure

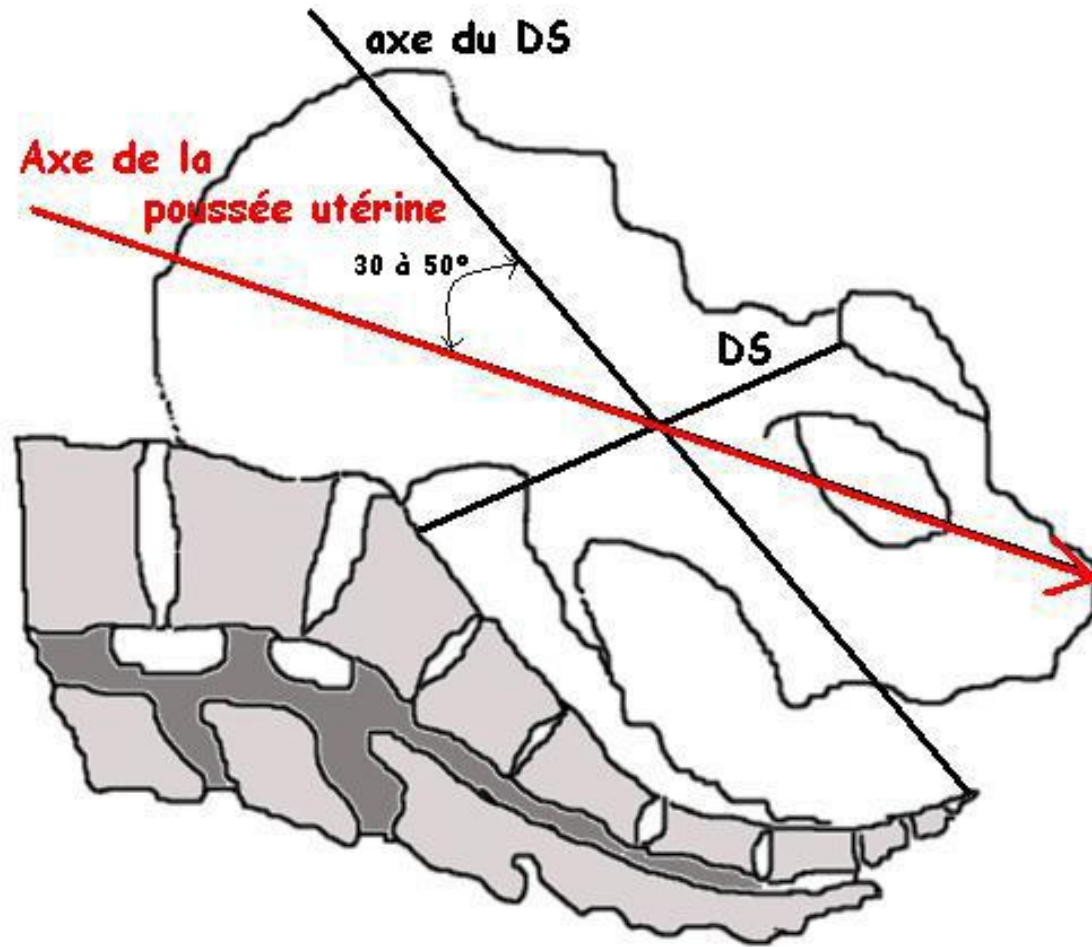


# Detroit supérieure

- **L'axe du DS:**

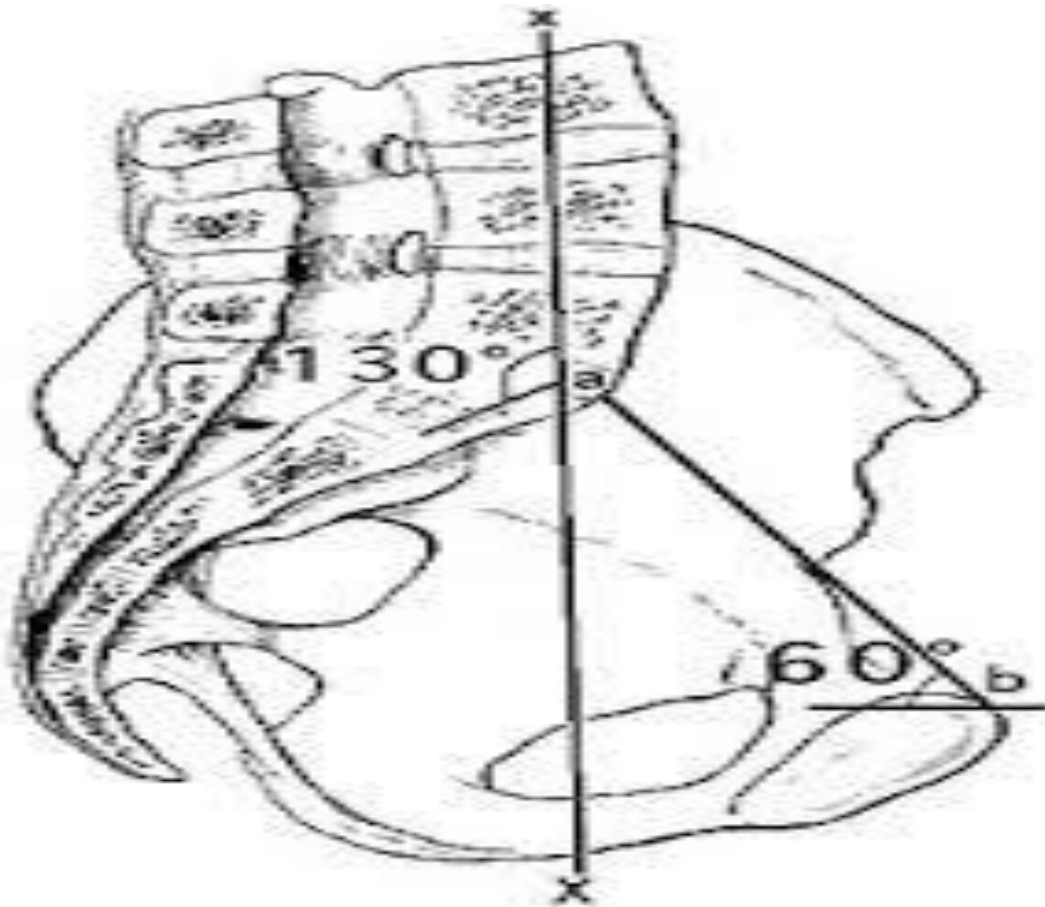
- c'est l'axe ombilico- coccygiende la mère
- Debout: Oblique en bas et en avant formant un angle de  $60^\circ$  avec l'horizontale.
- Coucher: : Oblique en bas et en arrière formant un angle de  $45^\circ$  avec l'horizontale.

# L'axe du Détroit supérieure





# L'axe du Détroit supérieure



# L'EXCAVATION PELVIENNE

- c'est un canal où s'effectue la descente et rotation de la présentation

## 1) Les limites:

- Arrière: par la vaste face ant du sacrum et du coccyx , concave de haut en bas
- Avant : la face supérieur de la symphyse pubienne et le corps du pubis , convexe de haut en bas
- Latéralement : surface quadrilatère de l'os coxal, face interne de l'épine sciatique et du corps de l'ischion.
- L'excavation se divise en deux étages par un rétrécissement passant par les épines sciatiques ; ce rétrécissement est appelé : détroit moyenne

# L'EXCAVATION PELVIENNE

## 2) La forme :

D'un canal courbé (tronc de tore), sa paroi antérieure est moins haute (4cm) que la paroi postérieure (16cm). Les diamètres:

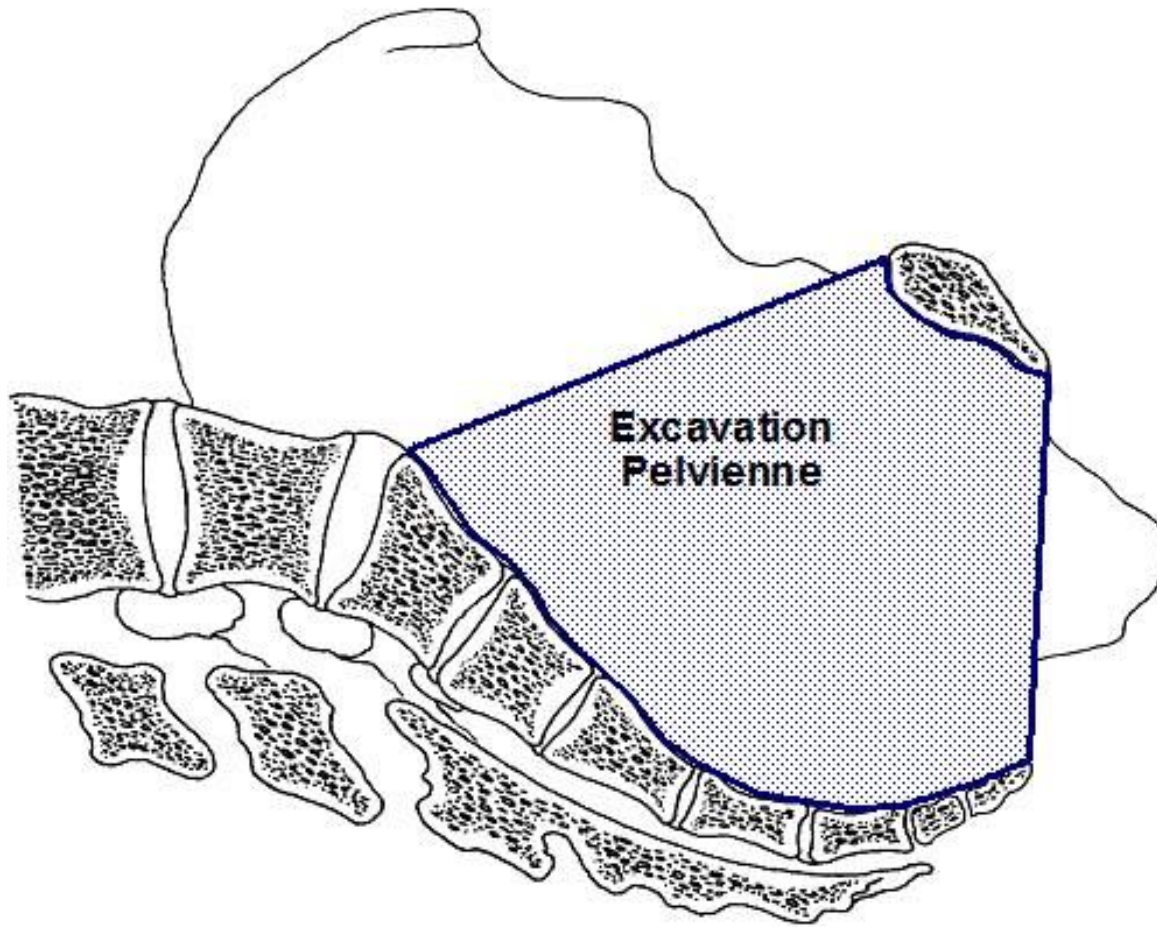
## 3) les diamètres:

- Diamètre bi-sciatique = bi-épineux : 10,8 cm

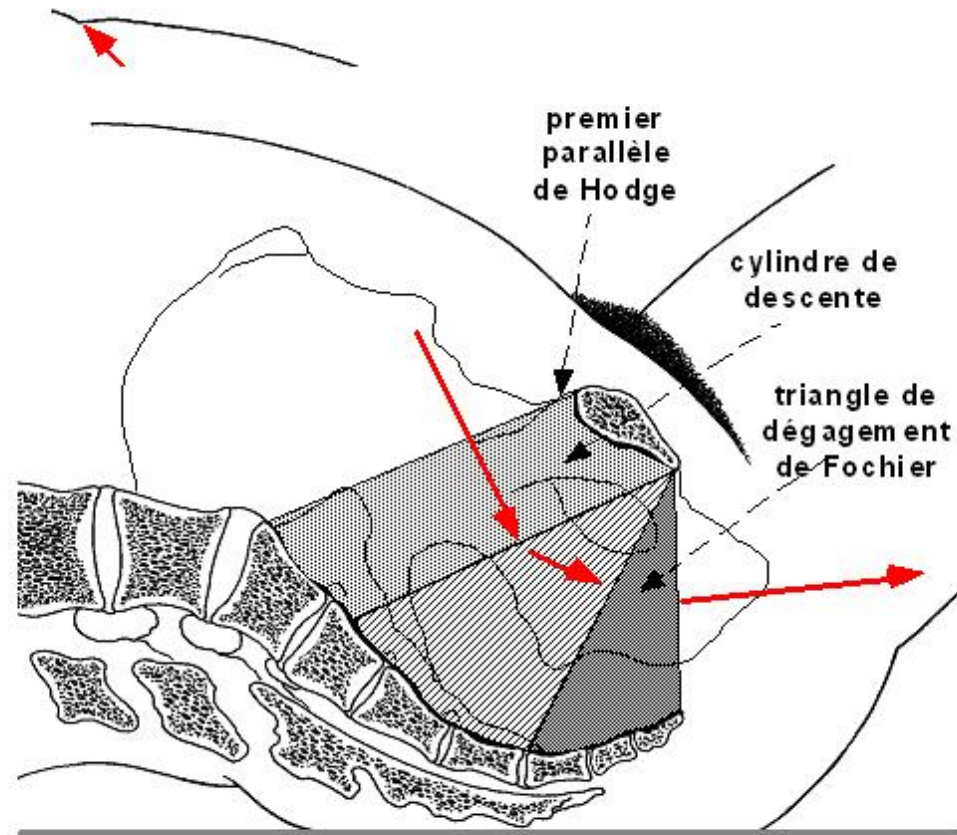
## 4) L'axe de l'excavation:

Va du centre du DS au centre du détroit inférieur.

# L'EXCAVATION PELVIENNE



# L'AXE DE L'EXCAVATION PELVIENNE



# Détroit inférieure

- c'est le plan de dégagement de la présentation

## 1) Les limites:

- Arrière: le coccyx
- Avant : le bord inférieure de la symphyse pubienne
- Latéralement : d'avant en arrière les bords inf des branches ischio-pubiennes, tubérosités ischiatiques et du ligament sacro-ischiatiques.

## 2) La forme :

D'un losange irrégulier , le DI est osteo-fibreux

# Détroit inferieure

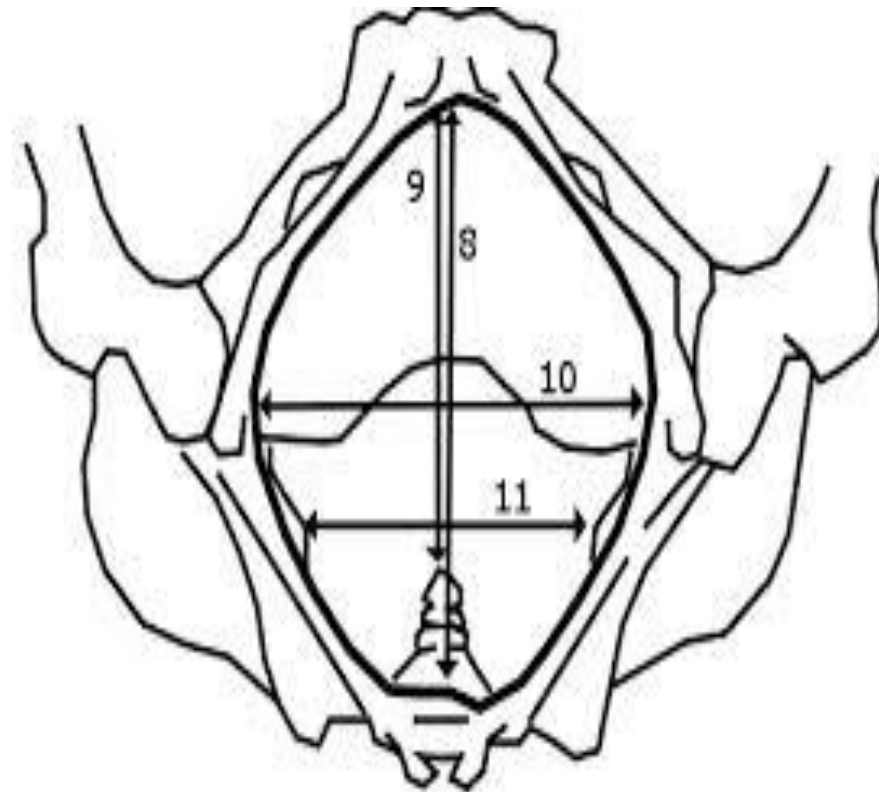
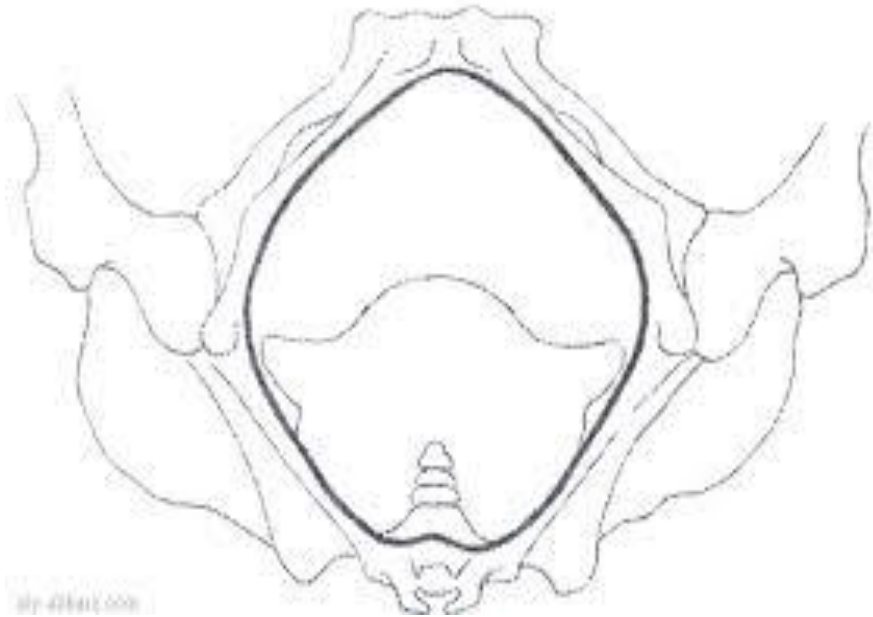
## 3) Les diamètres:

- le sous coccyx- sous pubien : 9,5 cm jusqu'à 11-12cm par rétro pulsion
- le sous sacro- sous pubien : 11 cm
- Diamètre transverse bi –ischiatique : 11 cm

## 4) L'axe du Detroit inferieure:

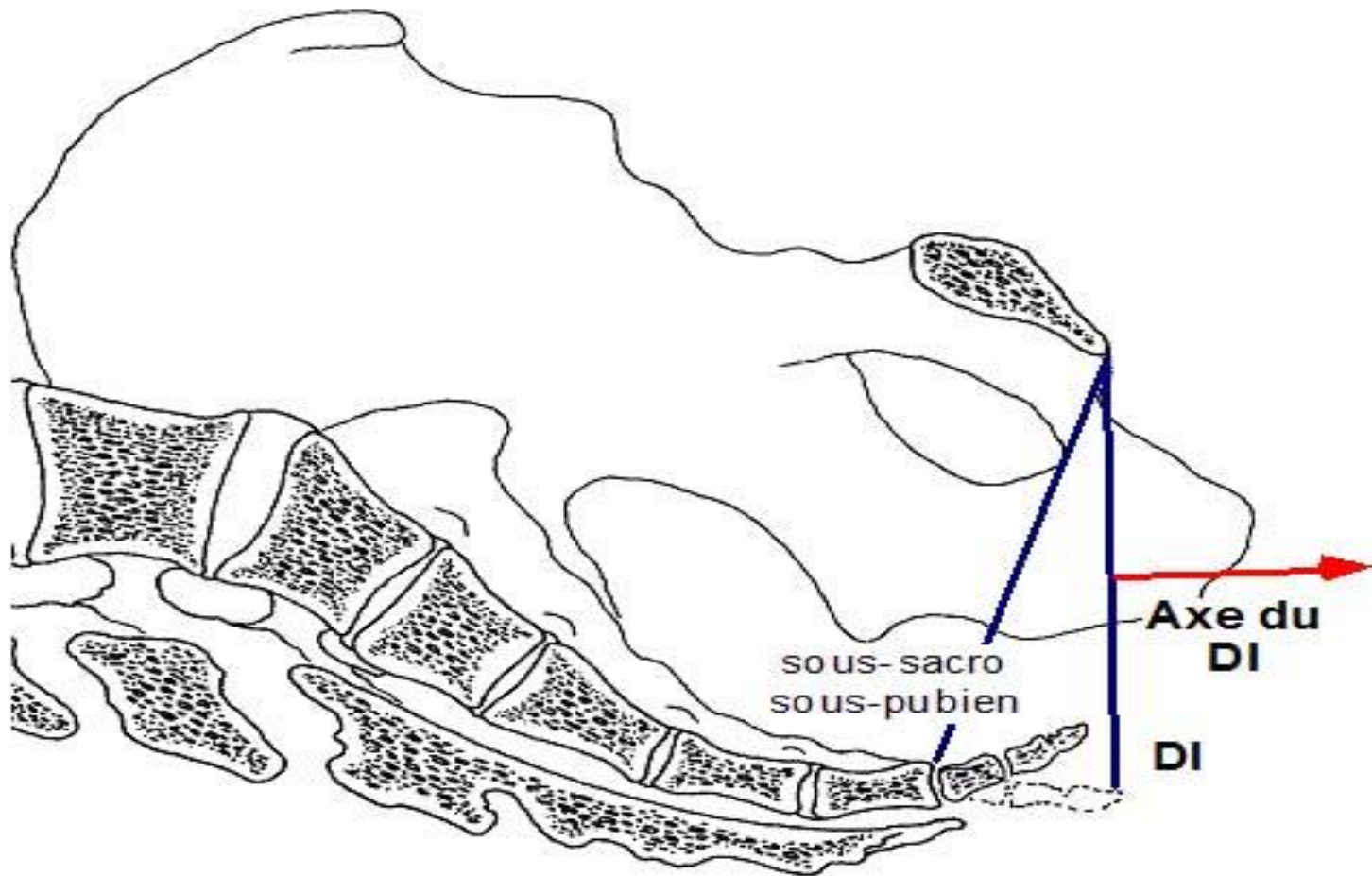
- Le plan du DI est oblique en bas et en avant , formant un angle de  $11^{\circ}$  avec l'horizontale , en position couchée ; légèrement oblique en bas et en arrière et se rapproche de la verticale.

# Diamètres du Détroit inferieure





# L'axe du Détroit inferieur



# La classification des bassins

- Les bassins normaux subissent quelques variations dans leur formes , diamètre et leur capacité suivant chaque typologie féminine , on s'aidant de la radiopelvimétrie des auteurs Américains ont proposé des classifications ; les plus connues
- **Classification *Cladwell et Moley***:(normaux symétriques)
  - bassin gynécoïde : arrondis
  - Bassin androïde : triangulaire
  - Bassin anthropoïde : allongé d'avant en arrière
  - Bassin platiploïde : plat

# La classification des bassins

- **Classification de *Thoms*:**

- bassin doléchopeutique
- Bassin mésatypellique
- Bassin brachypellique
- Bassin platypellique

- **Classification Française:**

- Bassin normal : bassin gynoïde et brachypellique
- Bassin plat : platipellique et platipelloïde  
(↘antpost/transvers)
- bassin rond : bassin mésachypellique( ant  
post=transvers)
- Bassin ovale: bassin anthropoïde et  
doléchopeutique(ant post ↗/transvers)
- Bassin triangulaire: bassin androïde

# Exploration du bassin

- L'exploration du bassin se fait aux derniers mois à 37SA de la grossesse

- **Pelvimétrie externe:**

- **Par la mesure du losange de Michaelis:** situé entre le sommet

Du plis fessier en bas et l'apophyse épineuse de L5 en haut et latéralement c'est les fossettes cutanées en regard des épines iliaques ,la diagonale transverse = 10cm et la verticale= 11cm

- **diamètre pré pubien de Trillat:** 12 cm , joignant les bords sup du pubis

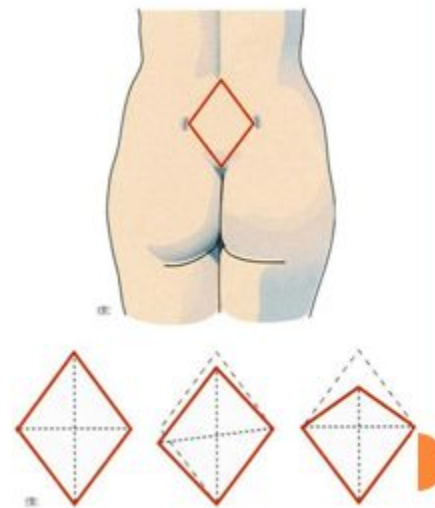
- **Diamètre bi –ischiatique ( méthode de Tarnier) :**

Les deux poussettes sur les faces internes des ischions et l'aide mesure la distance au quelle on ajoute l'épaisseur des parties molles 10 – 11cm

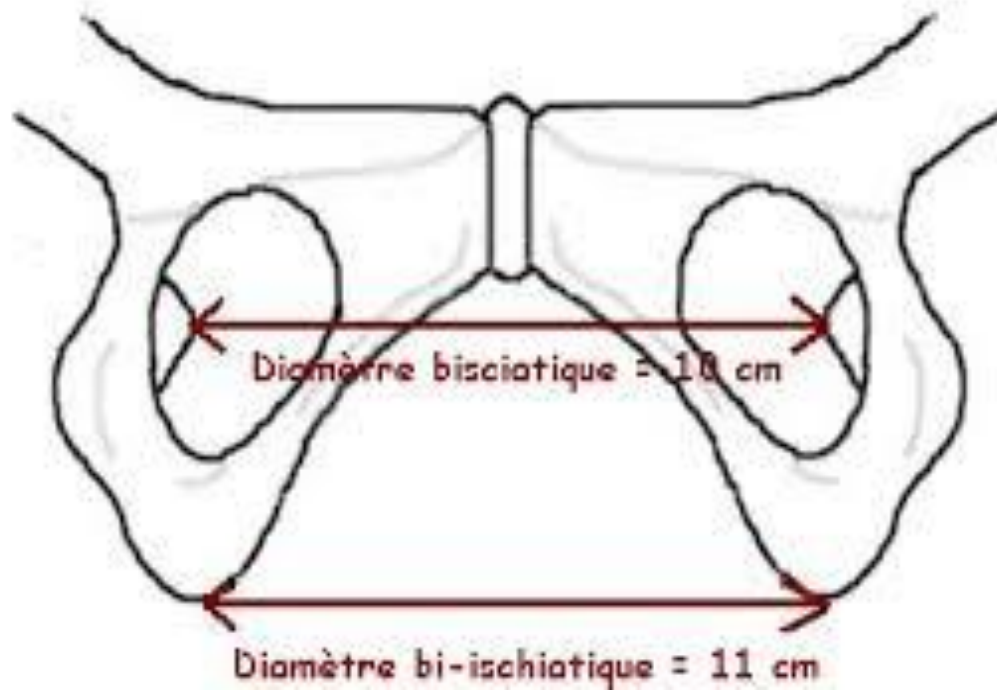
DIAMETRE PRÉ PUBIEN  
DE TRILLAT



LOSANGE DE MICHAELIS



# Exploration du bassin



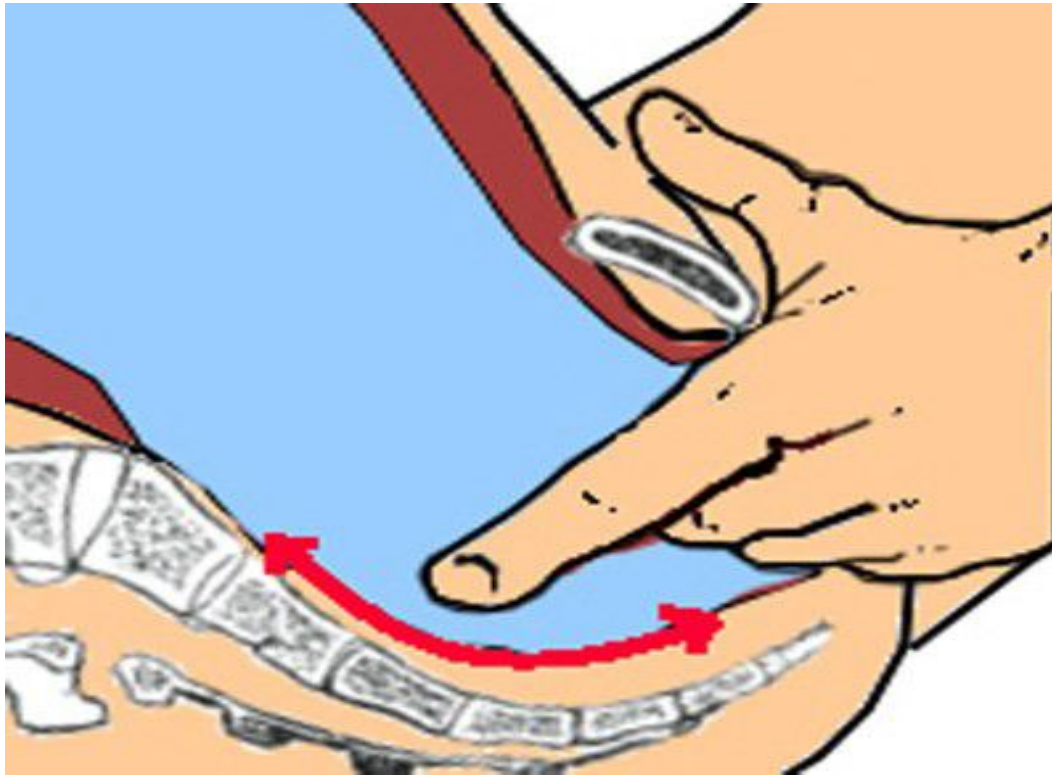
# Exploration du bassin

- **Pelvimétrie interne**: doit être exécuter sans brutalité , femme en position gynécologique ; cuisses écartés et fléchies sur l'abdomen
- Examen du DS:
  - 1. Étude du diamètre antéropostérieur ou PRP**

Les doigts sont dirigés en direction du coccyx et de la dernière vertèbre sacrée. Puis ils remontent le long de la concavité sacrée en direction du promontoire.

À l'état normal le promontoire est inaccessible.

# Exploration du bassin





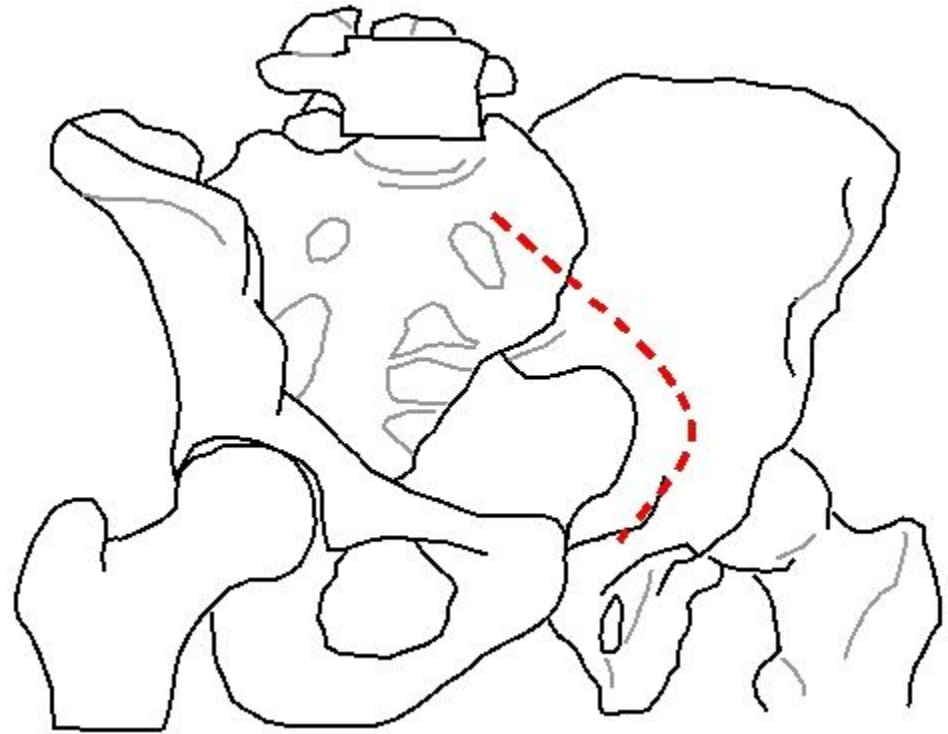
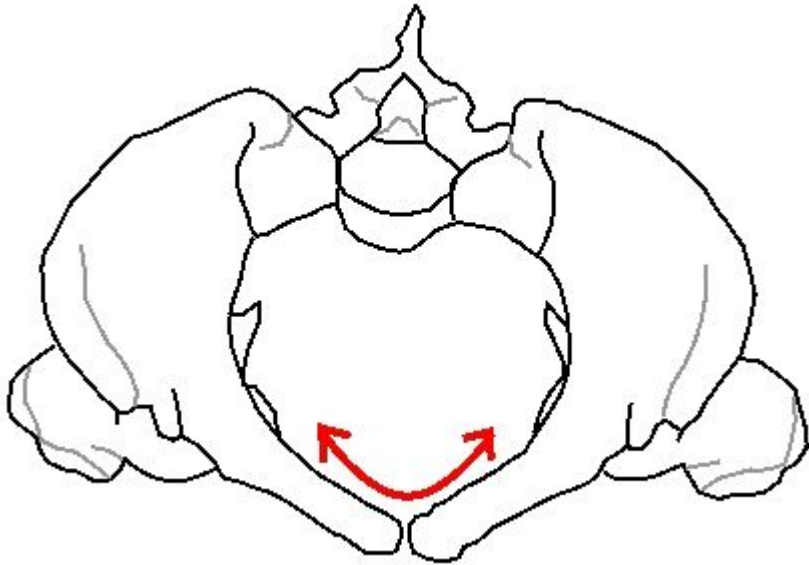
# Exploration du bassin

- L'examen est normal lorsque le contact est perdu au niveau des **2 dernières vertèbres sacrées (S2-S1)** et le **promontoire non atteint**.

## **.2 Exploration des lignes arquées**

- les doigts suivent les lignes arquées.
- L'examen est normal lorsqu'elles ne sont suivies que sur les **2/3 antérieurs** .
- Les sinus sacro-iliaques sont inaccessibles.

# Exploration du bassin



# Exploration du bassin

## ● EXPLORATION DU DÉTROIT MOYEN

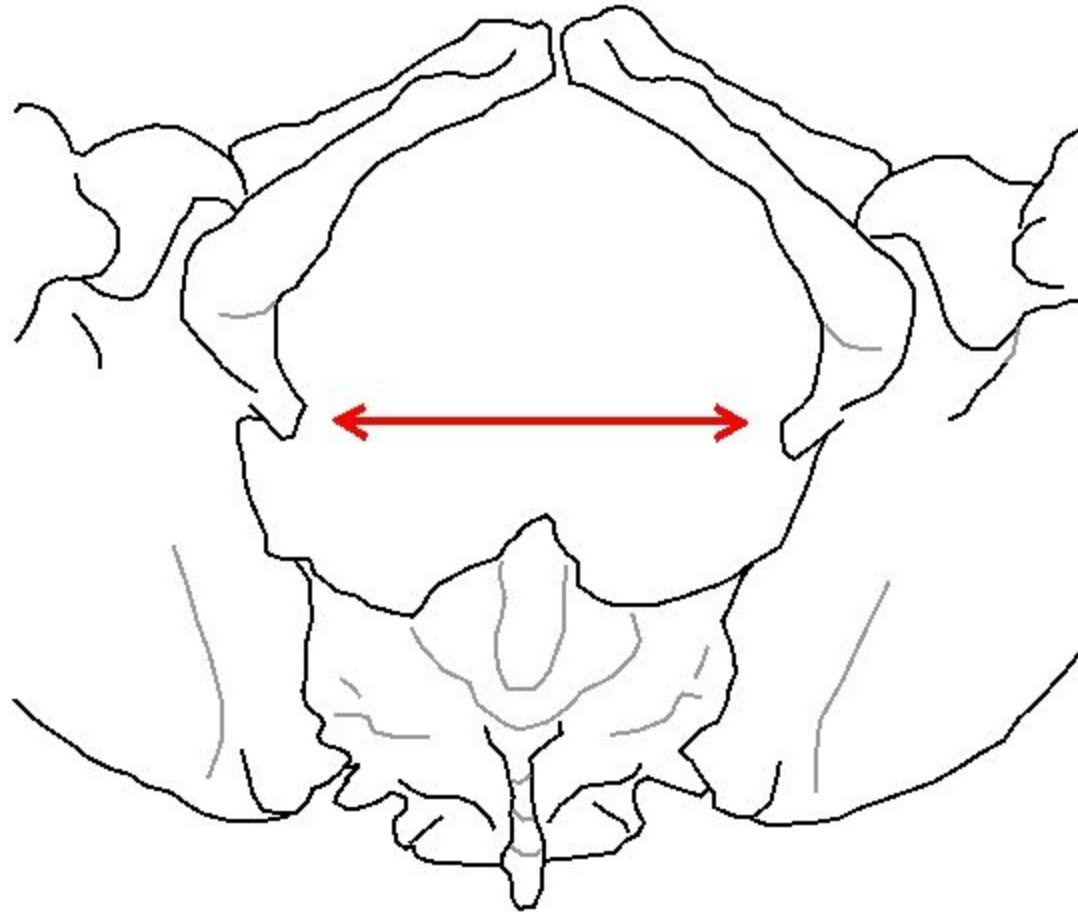
- Appréciation de la hauteur et de l'inclinaison de la symphyse pubienne
- Recherche des épines sciatiques :

L'examen des parois latérales de l'excavation pelvienne permet d'apprécier la disposition des épines sciatiques.

Il faut apprécier leur orientation, leur écartement et leur éventuelle saillie.

Attention à une saillie trop importante des épines sciatiques ou à une symphyse basse.

# Exploration du bassin



# Exploration du bassin

## LE DÉTROIT INFÉRIEUR

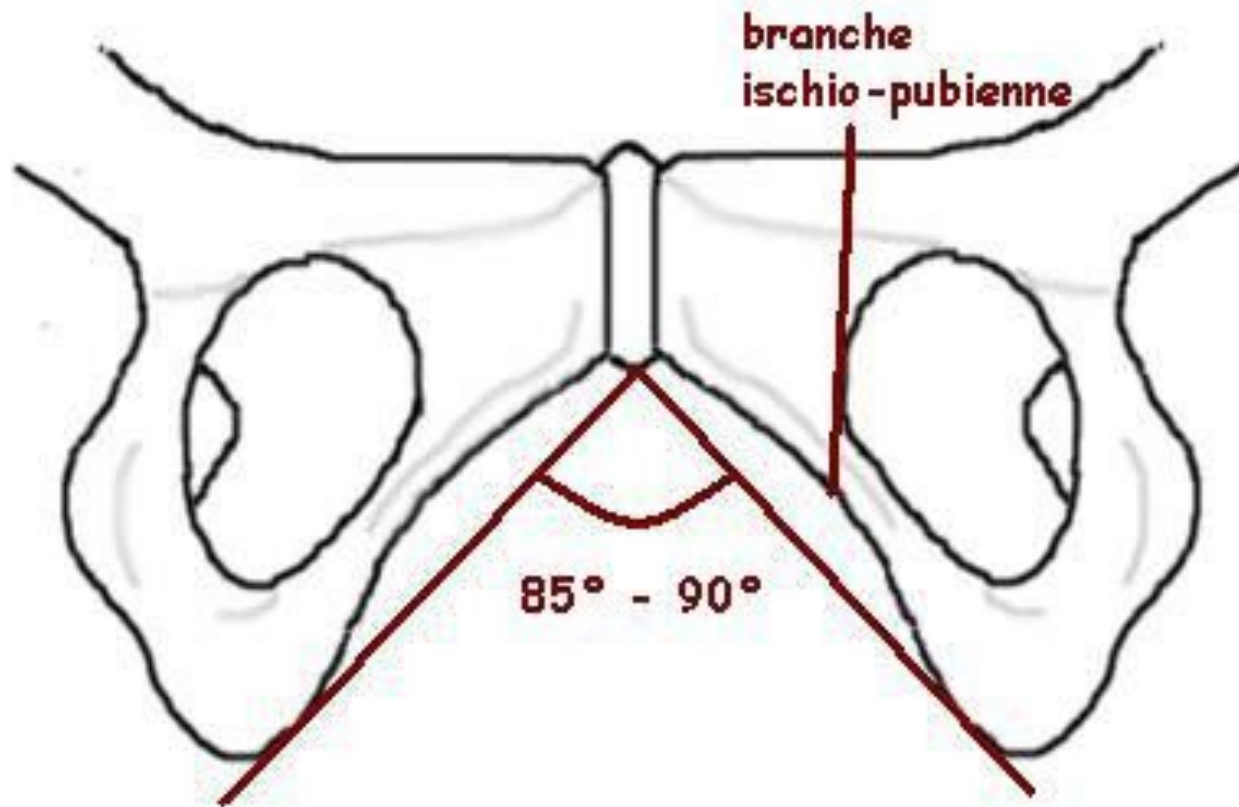
- Examen de l'ogive pubienne :

L'ogive pubienne est définie par les branches ischiopubiennes. Ces dernières sont situées dans un plan qui fait avec l'horizontale en station debout un angle de  $40^\circ$ .

L'angle de l'ogive pubienne varie de  $85$  à  $90^\circ$ .

- Apprécier la pédale coccygienne, le TV apprécie le diamètre antéropost du DI .

# L'ogive pubienne



# Exploration du bassin

## **La radiopelvimétrie :**

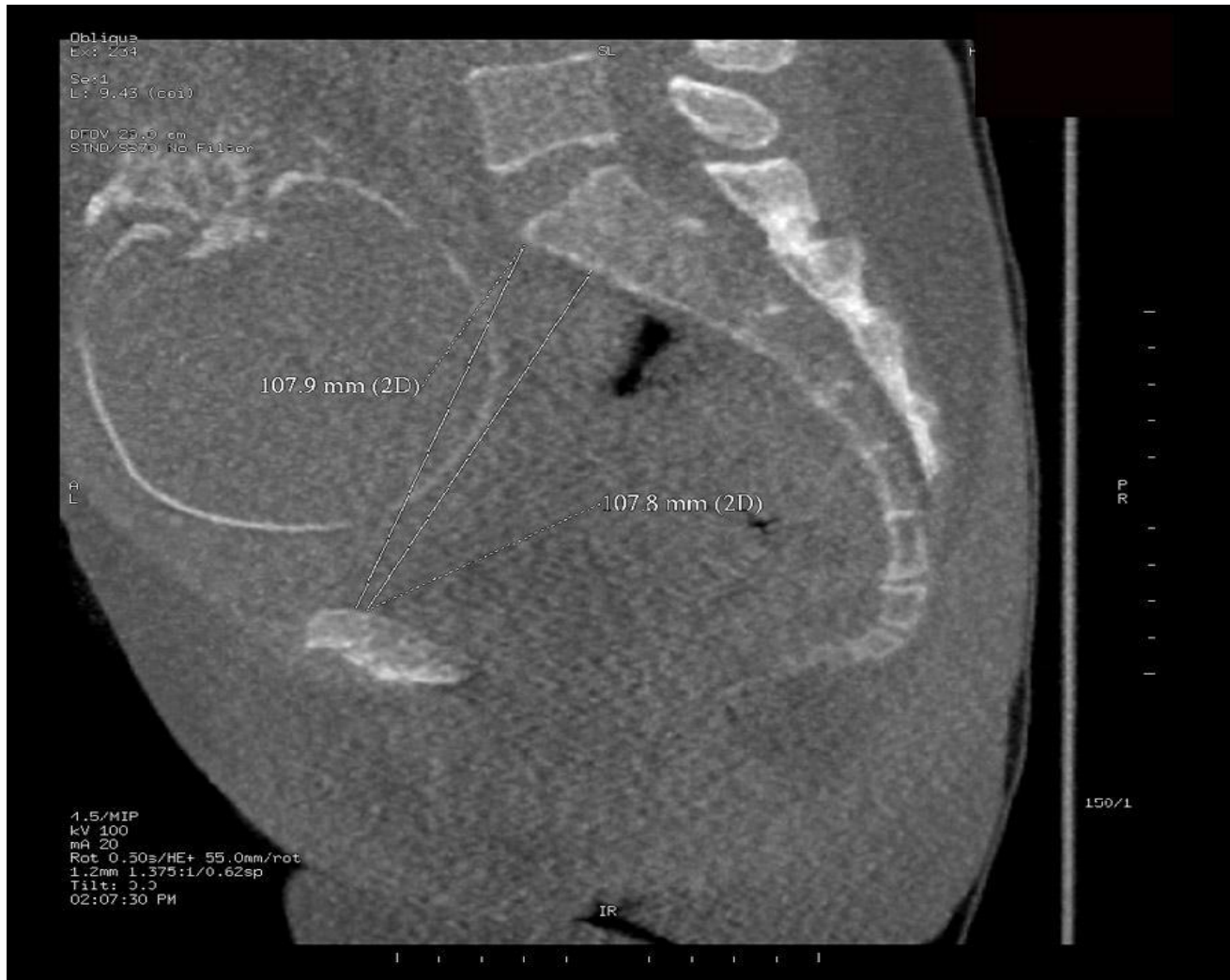
- Les examens para cliniques permettent d'obtenir les dimensions exactes des différents
- diamètres du bassin, notamment les diamètres sagittaux et transversaux du détroit supérieur (diamètre promonto-rétro-pubien (PRP) et diamètre transverse médian (TM)) et le diamètre bi-sciatique au niveau du détroit moyen.

# Exploration du bassin

- Trois clichés sont réalisés :
  - cliché de profil (debout ou décubitus latéral, rayon horizontal centré sur les cavités cotyloïdiennes),
  - face ou cliché de THOMS (position assise),
  - mesure des diamètres bi-sciatique et bi-ischiatiques (décubitus dorsal, cuisses très fléchies).



# Exploration du bassin



# Exploration du bassin

- **LA SCANNOPELVIMÉTRIE**
- **LA PELVIMÉTRIE PAR IRM**

Les avantages sont : absence de mesures correctives (mesures directes) et absence d'irradiation foeto-maternelle.

Les inconvénients sont : les risques de claustrophobie et le coût élevé.

# CONCLUSION

- L'examen du bassin est l'élément clé pour établir le pronostic de l'accouchement