ANATOMIE SYSTEMATIQUE ET CLINIQUE DES ORGANES GENITAUX FEMININS ET MASCULINS

Ce cahier contient:

- Les bases théoriques à acquérir avant chacune des deux séances de travaux pratiques d'anatomie de l'Unité.
- **II.** La marche à suivre lors des deux séances de travaux pratiques qui seront données sous forme de parcours (7 stations par séance).

THEMES

1ÈRE SÉANCE:

Anatomie systématique et clinique des organes génitaux féminins

2ÈME SÉANCE:

Anatomie systématique et clinique des organes génitaux masculins

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

OBJECTIFS GENERAUX:

- Anatomie systématique des organes de reproduction féminins et masculins
- Anatomie topographique du petit bassin
- Anatomie clinique du bassin et du périnée

OBJECTIFS SPECIFIQUES:

• La liste détaillée des objectifs d'apprentissage ainsi que les bases théoriques à acquérir se trouvent dans les pages suivantes (illustrations en noir-blanc) ainsi que sur le site Web de l'Unité (illustrations en couleurs).

REFERENCE "POUR EN SAVOIR PLUS"

 K. L. Moore & A. F. Dalley. Anatomie médicale. Traduction française de la 4e édition américaine par J. Milaire, Bruxelles: De Boeck Université, 2001.

I. BASES THEORIQUES

N.B. Les **figures originales**, qui sont reproduites ci-après en noir-blanc, sont pour la plupart **en couleurs!**

Vous pouvez les consulter sur le site web de l'Unité "Reproduction" (Sources d'apprentissage - Travaux pratiques).

LE SYSTEME GENITAL FEMININ

Constituants: A. Organes génitaux externes = Vulve

B. Organes génitaux internes: Vagin, Utérus, Trompes utérines, Ovaires

C. Seins

VULVE

Définition: L'ensemble des organes génitaux externes féminins

Inspection: Fig. 1

Vestibule "du vagin"

Définition: L'espace entre les petites lèvres

Orifices: Entre autres Urètre, Vagin et Glande vestibulaire majeure

Inspection: Fig. 1

Glande de Bartholin

Synonyme: Glande vestibulaire majeure

Dimension: Petit pois

Orifice: Dans le vestibule du vagin

VAGIN

Synonyme: Grec: kólpos Longueur: 7-10 cm Eléments: Fig. 2

Couches pariétales: Comme tout organe à lumière (voir Anatomie générale)

pH: Acide **Inspection:** Fig. 3

Fornix du vagin

Synonyme: Cul-de-sac du vagin

Définition: Partie du vagin entourant la portion vaginale de l'utérus

Application: Le fornix postérieur est un des endroits où est obtenu le matériel de frottis

pour l'examen cytologique de prophylaxie du carcinome du col utérin

(examen de Papanicolaou)

UTERUS

Forme: Piriforme de face, fléchi de profil: Fig 4
Dimension: Longueur de 7-10 cm (hors grossesse)
Subdivision: Fond, Corps, Isthme et Col: Fig. 4
Couches pariétales: Endomètre, Myomètre, Périmètre: Fig. 2
Irrigation artérielle: Principalement par les artères utérines

Drainage veineux: Type cave

Drainage lymphatique: Ganglions lymphatiques iliaqued et paraaortiques.

Sauf l'angle tubo-utérin: Ganglions inguinaux

Situation: Dans le petit bassin (hors grossesse). Sur la vessie (en cas

d'anteflexion). Devant le rectum. Parfois symétrique au plan médian,

mais souvent en dextro- ou sinistroposition

Serosité: Intraperitonéal

Méso: Ligament large: Fig. 9

Syntopie: Les uretères cheminent à proximité de la face latérale de la partie

supravaginale du col utérin: Fig. 5

Inspection: Partie vaginale du col par colposcopie: Fig. 3. Fond et corps par

laparascopie: Fig. 7

Consistance palpatoire: Ferme (hors grossesse)

Radiologie: Hystérosalpingographie, TDM, IRM: Fig. 6

Fond de l'utérus

Définition: Partie située audessus des orifices des trompes utérines

Corps de l'utérus

Définition: Partie située entre le fond et l'isthme

Isthme de l'utérus

Définition: Region de transition entre le corps et le col

Col de l'utérus

Subdivision: Partie supravaginale

Partie vaginale: Fig. 3

Orifice externe de l'utérus

Forme: Plus ou moins rond chez la nullipare.

Plutôt allongé chez la multipare: Fig. 3

Endomètre

Définition: Muqueuse de l'utérus

Fonction: Implantation de l'ovule fécondé

Régénération: Mise à part la couche basale, l'endomètre est régénéré

chaque mois après les règles

<u>Myomètre</u>

Définition:Musculaire de l'utérusHistologie:Musculature lisse

Périmètre

Définition: Séreuse de l'utérus

- TRAVAUX PRATIQUES D'ANATOMIE -

Version

Définition: Angle entre le vagin et le col utérin

Version la plus fréquente: Antéversion: Fig. 2 **Variations:** Rétroversion

Flexion

Définition: Angle entre le col et le corps utérin

Version la plus fréquente: Antéflexion: Fig. 2

Variations: Rétroflexion, Latéroflexion

TROMPE UTERINE

Synonyme: Trompe de Fallope

Eléments: Franges, Ampoule, Orifice utérin: Fig. 9

Fonctions principales: Prise en charge de l'ovocyte à la surface de l'ovaire;

l'ampoule est normalement le lieu où l'ovocyte est fécondé;

Transport du zygote dans l'utérus

Sérosité: Intrapéritoneale **Méso:** Mésosalpinx: Fig. 9

OVAIRES

Forme: Amande: Fig. 7 et 9

Dimension: Longueur de jusqu'à 4cm. Atrophie après la ménopause

Couleur: Blanchâtre

Surface: Progressivement cicatricielle avec l'âge (et donc le nombre des

ovulations)

Irrigation artérielle: Principalement par les artères ovariques

Serosité: Intrapéritoneale: Fig. 9
Méso: Mésovaire: Fig. 8

Situation: A la face dorsale du ligament large: Fig. 7 à 9



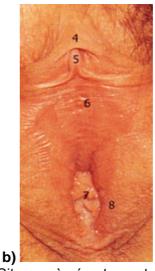


Fig. 1. Inspection de la vulve. a) Situs spontané, b) Situs après écartement des petites lèvres. 1 Mont du pubis (mont de Vénus), 2 Grande lèvre, 3 Petite lèvre, 4 Prépuce du clitoris, 5 Gland du clitoris, 6 Urètre, 7 Vagin, 8 Région de l'orifice de la glande vestibulaire majeur (de Bartholin; cet orifice n'est souvent reconnaissable qu'en cas de Bartholinite), 9 Périnée, 10 Anus.

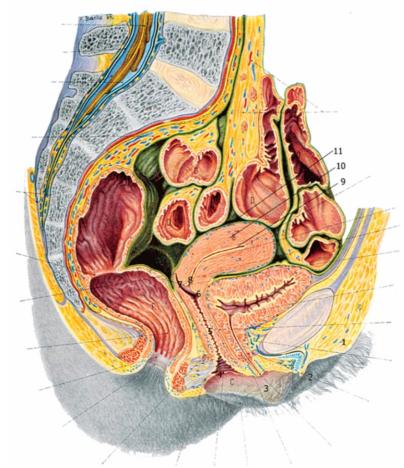


Fig. 2. Eléments des organes génitaux féminins sur une coupe médiane anatomique d'un bassin.

Vulve: 1 Mont du pubis, 2 Grande lèvre, 3 Petite lèvre

Vagin: 4 Résidus de l'hymen, 5 Vagin, 6 Fornix antérieur, 7 Fornix postérieur

Utérus: 8 Col utérin, 9 Endomètre, 10 Myomètre, 11 Périmètre.

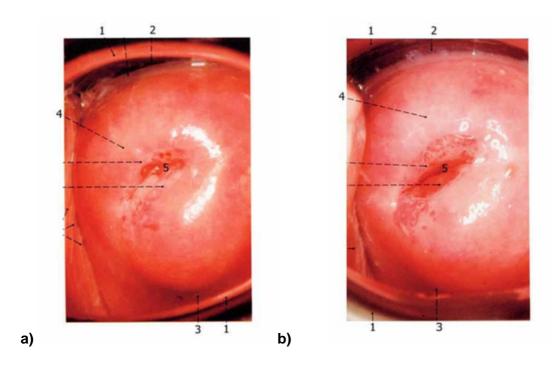


Fig. 3. Vue colposcopique du col utérin chez une jeune nullipare (a) et une femme ayant donné vie à deux bébés (b).

1 Spéculum, 2 Fornix antérieur, 3 Fornix postérieur, 4 Partie vaginale du col utérin, 5 Ostium externe de l'utérus (a) à peu près rond, (b) étiré.

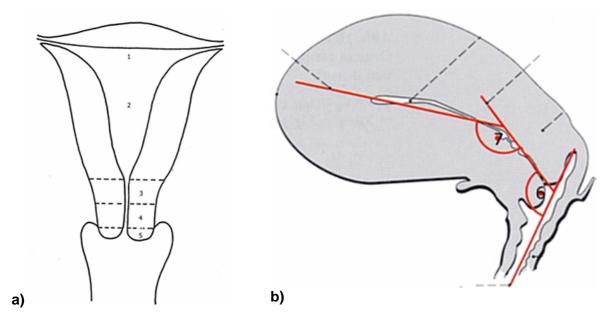


Fig. 4. Subdivision et angulations les plus fréquentes de l'utérus. Vue antérieure (a) et en coupe sagittale (b).

1 Fond, 2 Corps, 3 Isthme, 4 Col (partie supravaginale), 5 Col (partie vaginale). 6 Antéversion, 7 Anteflexion.

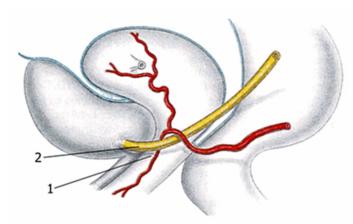


Fig. 5. Syntopie de l'utérus pertinente pour la pratique de premier recours. 1 Col utérin, 2 Uretère.

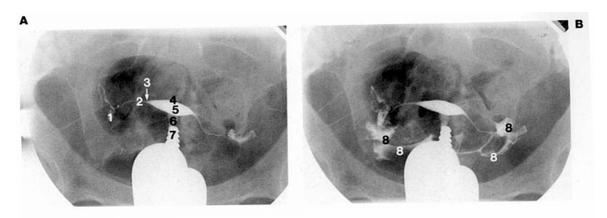


Fig. 6. Hystéro-salpingographie, immédiatement après l'injection (a), et quelques minutes plus tard (b).

1 et 8 Produit de contraste se répandant dans la cavité péritonéale, 2 Trompe utérine, 3 Orifice utérin de la trompe utérine, 4 Fond de l'utérus, 5 Corps de l'utérus, 6 Col de l'utérus, 7 Canule placée dans le col utérin.

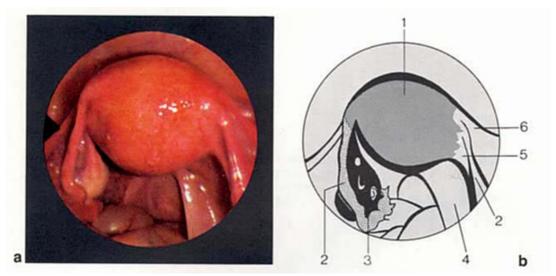


Fig. 7. Vue laparoscopique des organes génitaux internes chez la femme. 1 Utérus, 2 Trompe utérine, 3 Ovaire, 4 Pli sacro-utérin droit (fibrosé), 5 Ligament propre de l'ovaire, 6 Ligament rond de l'utérus.

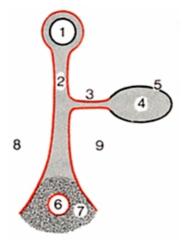


Fig. 8. Coupe schématisée à outrance du ligament large de l'utérus.

1 Trompe utérine, 2 Mésosalpinx, 3 Mésovaire, 4 Ovaire, 5 Surface de l'ovaire, 6 et 7 A. et Vv. utérines, 8 Cul-de-sac vésico-utérin, 9 Cul-de-sac recto-utérin (de Douglas).

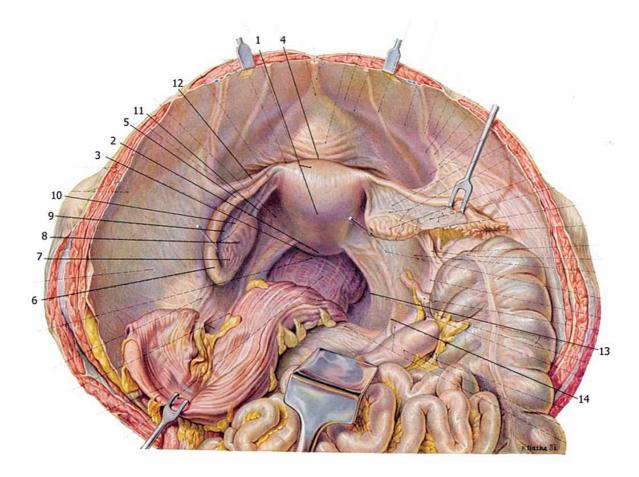


Fig. 9. Vue laparoscopique d'un bassin féminin. 1 Fond et corps de l'utérus, 2 Col de l'utérus, 3 Cul-de-sac recto-utérin (de Douglas), 4 Cul-de-sac vésico-utérin, 5 Trompe utérine, 6 Ampoule de la trompe utérine, 7 Franges de la trompe utérine, 8 Ovaire, 9 Mésosalpinx, 10 Mésovaire, 11 Lig. propre de l'ovaire, 12 Ligament rond de l'utérus, 13 Pli sacro-utérin, 14 Uretère.

LE SYSTEME GENITAL MASCULIN

CONSTITUANTS

- A. Organes génitaux externes: Pénis, Scrotum (contenant les testicules et les épididymes), Cordons spermatiques.
- B. Organes génitaux internes: Conduits déférents (parties infrapéritonéale et intraprostatique), Vésicules séminales, Prostate.
- C. Appartenant à A et B: Urètre masculin.

PENIS

Synonyme: verge

Subdivision: a) Partie visible: gland et corps: Fig. 1 et 2.

b) Partie non accessible à l'inspection: racine

Longueur de la partie visible: 5-15cm. En érection par exemple 5cm supplémentaires

Stratigraphie et structure interne: Fig. 3

Drainage lymphatique: Principalement les ganglions lymphatiques inguinaux

Fonction: Potentia coeundi

Prépuce

Phase de sa déhiscence du gland: le plus souvent postnatale

<u>Smegma</u>

Définition: Dépôts blanchâtres entre le prépuce et le gland

TESTICULE

Synonyme: Grec: Orchis

Forme: Ovoïde

Dimension: Longueur d'environ 4-5 cm

Surface: Lisse

Consistance: Peut être comparée à celle du globe oculaire

Douleur à la palpation: Présente

Enveloppes: Fig. 4

Position séreuse: Secondairement intrapéritonéale

Terme de la descente: 36ème semaine de la grossesse; signe de maturité chez le nouveau-né

Position gauche/droite: Testicule gauche en général plus bas que le droit

Drainage lymphatique: Dans les ganglions lymphatiques para-aortiques (par l'intermédiaire des

ganglions iliaques); pas dans les ganglions inguinaux

Drainage veineux: Plexus pampiniforme \rightarrow V. testiculaire: droite \rightarrow V. cave inférieure, gauche

→ V. rénale gauche

Vascularisation artérielle: Principalement par l'a. testiculaire

Fonction: Glande exocrine et endocrine: 1) Production des spermatozoïdes (=partie de la potentia generandi). 2) Production des hormones mâles (en particulier la testostérone).

EPIDIDYME

Forme: Peut être comparée à celle d'un salamandre Localisation: A la surface dorsolatérale du testicule Consistance: Nettement plus molle que celle du testicule

Douleur lors de la palpation: Présente

Subdivision: Fig. 5

Fonction: Réservoir et lieu de maturation fonctionnelle des spermatozoïdes

CONDUIT DEFERENT

Définition: Conduit reliant la queue de l'épididyme à l'urètre prostatique

Forme: Ronde Diamètre: 2-3 mm Couleur: Blanche

Consistance: dure (Spaghetti al dente)

Fonction: Transport rapide des spermatozoïdes de l'épididyme dans l'urètre lors de l'éjaculation

Subdivision topographique: Fig. 6

Conduit éjaculateur

Définition: Partie du conduit déférent après son union avec le conduit de la vésicule séminale

VESICULE SEMINALE

Palpation: N'est en règle générale pas palpable lors de la palpation rectale

Dimension: Longueur environ 5cm

Position: Entre la paroi postérieure de la vessie et la paroi postérieure du rectum

Ouverture: Dans le conduit déférent: Fig. 7

Structure macroscopique: Capsule conjonctive. A l'intérieur de celle-ci se trouve un conduit en

pelote (donc visible à maintes reprises dans une coupe)

Fonction: Sécrétion d'un liquide correspondant à environ 60% du liquide de l'éjaculat et comprenant de la fructose (molécule énergétique des spermatozoïdes). Nb: ne sont pas des

réservoirs de spermatozoïdes.

PROSTATE

Forme et dimension: grande châtaigne (longueur environ 3cm)

Surface: lisse

Consistance: ferme (peut être comparée à la musculature du thénar lors de l'abduction

maximale des doigts)

Douleur à la palpation: non

Eléments macroscopiques: Fig. 8

Subdivision en fonction des hormones stimulantes (contestée):

Zone périphérique (constituée d'un lobe postérieur et de deux lobes latéraux): stimulée par les

hormones mâles

Zone interne (constituée du lobe moyen): stimulée par les hormones féminines Zone pauciglandulaire (= lobe antérieur = isthme): peu de réactivité hormonale

Voies excrétrices: Canalicules prostatiques (par exemple 20) qui s'ouvrent dans l'urètre

Situation: infrapéritoneale – devant l'ampoule rectale – sous la vessie urinaire – au-dessus du

diaphragme urogénital

Drainage veineux: Principalement du type cave. Connexions rétrogrades avec les plexus

veineux vertébraux (externes et internes)

Drainage lymphatique: Ganglions lymphatiques para-aortaux (par l'intermédiaire des ganglions

iliaques internes et communs)

Fonction: Glande exocrine, produisant le liquide prostatique

URETRE MASCULIN

Longueur: environ 20cm

Subdivision et courbures: Fig. 9 et 10

Passages étroits: Ostium externum, Pars membranacea, Ostium internum

Fonction: Conduit pour l'urine et le sperme

Partie prostatique de l'urètre

Relief: Fig. 11

Fosse naviculaire

Relief: Dotée relativement fréquemment d'une valve

Fig. 1. Organes génitaux externes de l'homme.



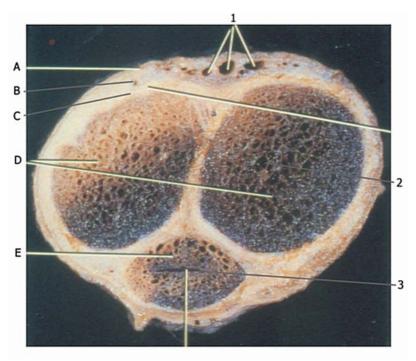
- 1 Gland du pénis (caché sous le prépuce chez ce patient), 2 Corps du pénis, 3 Scrotum,
- 4 Région du cordon spermatique, 5 Pli inguinal.

Fig. 2. Inspection du gland.



1 Prépuce, 2 Couronne du gland, 3 Ostium externe de l'urètre, 4 frein du prépuce.

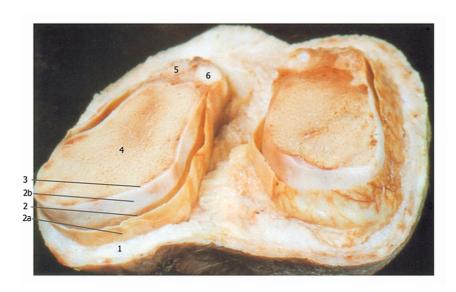
Fig. 3. Stratigraphie et structure interne du corps pénien.



A Peau, B Tissu sous-cutané (= fascia dartos), C Fascia superficiel et tunique albuginée, D Corps caverneux, E Corps spongieux

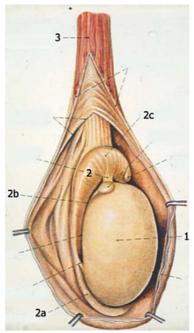
1 Veines et artères dorsales du pénis, 2 Artère profonde du pénis, 3 Urètre.

Fig. 4. Scrotum et son contenu. Vue antérieure d'une coupe axiale partiellement échelonnée.



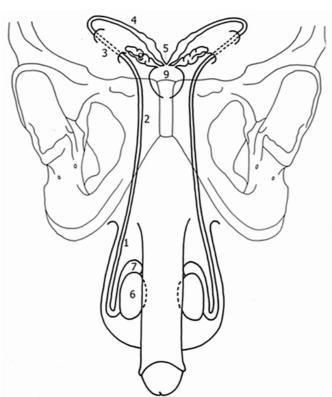
1 Paroi du scrotum (dont les couches correspondent à celles de la paroi abdominale jusqu'au fascia profond inclu), 2 Cavité séreuse du testicule (dont la paroi = tunique vaginale, comprend deux feuillets: 2a) Périorchium = feuillet pariétal, 2b) Epiorchium = feuillet viscéral, 3 Tunique albuginée, 4 Testicule, 5 Epididyme, 6 Conduit déférent.

Fig. 5. Vue latérale du testicule droit après incision large du scrotum.



1 Testicule, 2 Epididyme avec queue (2a), corps (2b) et tête (2c), 3 Cordon spermatique.

Fig. 6. Subdivision du Conduit déférent.



¹ Partie scrotale du conduit déférent, 2 Partie pré-publenne, 3 Partie intramurale (dans le canal inguinal), 4 Partie infrapéritonéale, 5 Partie intraprostatique.

⁶ Testicule, 7 Epididyme, 8 Vésicule séminale, 9 Prostate.

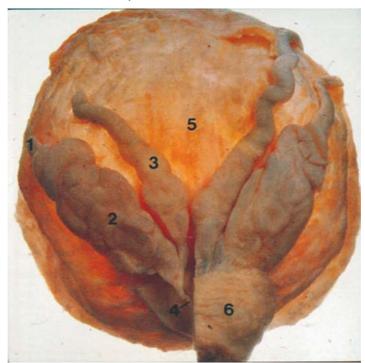


Fig. 7. Vésicule séminale, dans une vue postérieure.

1 Uretère, 2 Vésicule séminale, 3 Conduit déférent (formant l'ampoule), 4 Conduit éjaculateur, 5 Vessie, 6 Prostate.

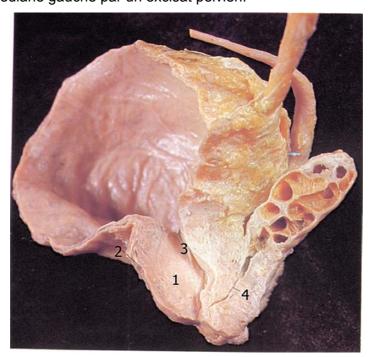
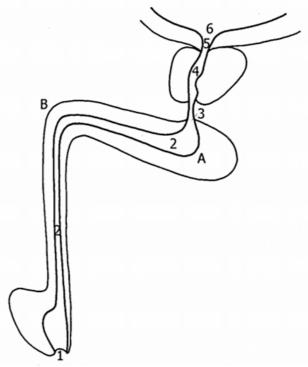


Fig. 8. Coupe paramédiane gauche par un excisat pelvien.

1 Prostate, 2 Capsule anatomique de la prostate, 3 Urètre, 4 Conduit éjaculateur.

Fig. 9. Subdivision et courbures de l'urètre masculin.



1 Ostium externe de l'urètre, 2 Partie spongieuse, 3 Partie membranacée (dans le diaphragme urogénital), 4 Partie prostatique, 5 Partie intramurale (dans la paroi vésicale), 6 Ostium interne de l'urètre.

A Courbure pré-pubienne, B Courbure infra-pubienne.

Fig. 10. Urètrographie (vue oblique)



1 Vessie urinaire. 2 Partie intramurale de l'urètre. 3, 6 et 4 Partie prostatique de l'urètre. 5 et 7 Partie spongieuse. 8 Partie membranacée de l'urètre.

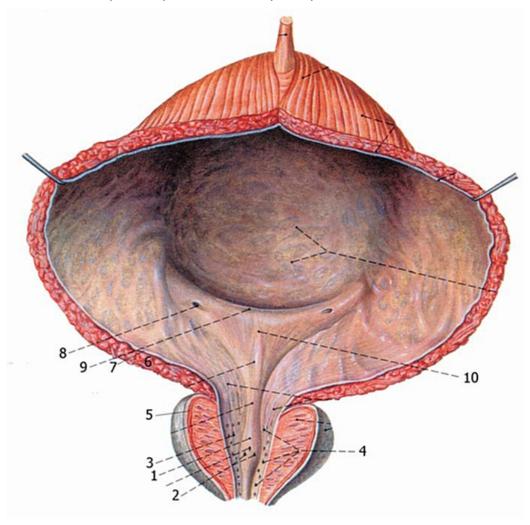


Fig. 11. Relief de l'urètre prostatique, ouvert et inspecté par devant.

¹ Collicule séminal, 2 Ouverture des conduits éjaculateurs, 3 Sinus prostatique, 4 Ouvertures des canalicules prostatiques.

⁵ Capsule anatomique de la prostate, 6 Musculaire de la vessie (m. detrusor vesicae), 7 Muqueuse de la vessie, 8 Ostium de l'uretère, 9 Pli inter-urétérique, 10 Trigone vésical (de Lieutaud).

II. MARCHE A SUIVRE

LE SYSTEME GENITAL FEMININ

STATION 1

Organes génitaux externes de la femme

Durée: ≤ 10 minutes

Voici deux images. Sur la première, veuillez identifier les éléments de la vulve:

1 Commissure antérieure des grandes lèvres, 2 Prépuce du clitoris, 3 Clitoris, 4 Petite lèvre, 5 Grande lèvre, 6 Région anococcygienne, 7 Anus, 8 Périnée, 9 Commissure postérieure des grandes lèvres. 10 Vagin.

La deuxième image correspond à une vue inférieure d'un sein préménopausique après galactographie. Identifiez:

2 Région de la papille du mamelon, 7 Conduit lactifère, 8 Sinus lactifère, 9 Branches du conduit lactifère.

Etablissez la corrélation avec la préparation de sein mise à votre disposition.

STATION 2

Situs pelvien laparoscopique

Durée: ≤ 15 minutes

Cette station vous présente un situs pelvien correspondant à une vue laparoscopique. Orientezvous tout d'abord en identifiant, à travers le péritoine pariétal inférieur:

Les Systèmes urinaire (Vessie), génital (Utérus) et digestif (Rectum, partie rétropéritonéale).

Identifiez ensuite:

Utérus: fond, corps. Trompe utérine: ostium abdominal, franges, ampoule. Ovaires, Mésovaires. Cul-de-sac recto-utérin (de Douglas), Cul-de-sac vésico-utérin. Ligament large (avec mésosalpinx, mésovaire et mésomètre), Ligament rond de l'utérus, Ligaments propre et suspenseur des ovaires.

STATION 3

Situs pelvien disségué

Durée: ≤ 15 minutes

Cette station correspond au situs précédent, mais après dissection de certains organes. Veuillez identifier:

Utérus: fond, corps, A. utérine. Vagin. Trompe utérine, Ovaire et A. ovarienne. Vessie urinaire, Pli ombilical médian, Plis ombilicaux médiaux, Uretère. A. iliaque interne et branches: Aa. pariétales (par exemple obturatrice, honteuse interne, glutéales supérieure et inférieure) et Aa. viscérales (vésicale supérieure, utérine, rectale moyenne).

STATION 4

Hémibassin

Durée: ≤ 15 minutes

Sur cet hémibassin, veuillez identifier:

Repères osseux: Symphyse pubienne, Promontoire, Sacrum, Coccyx.

Organes du petit bassin: Vessie urinaire, Urètre, Vagin, Utérus, Trompe utérine, Ovaire, Rectum.

Formations péritonéales: Ligament large, Mésosalpinx, Mésovaire.

Espaces extra-péritonéaux: Espace rétro-pubien (de Retzius: entre l'os pubis et la vessie).

Muscles: M. élévateur de l'anus, M. obturateur interne.

Revoyez éventuellement quelques éléments de la vulve: Grandes lèvres, Petites lèvres, Clitoris, Vestibule du vagin.

Artères (et leurs veines concomitantes): Aa. iliaques commune, externe et interne. Identifiez des branches pariétales et viscérales de l'A. iliaque interne, en particulier: A. vésicale supérieure et A. utérine.

STATION 5

Coupe axiale du bassin

Durée: < 15 minutes

Habituez-vous à interpréter les coupes en vue inférieure aussi. C'est cette vue qui correspond aux examens de scanner. Veuillez identifier:

Repères osseux: Symphyse pubienne, Os ischion, Fémur.

Tissus mous de la paroi pelvienne: M. obturateur interne, M. releveur de l'anus.

Organes du petit bassin: Urètre, Vagin et Utérus, Rectum.

Autres: Peau, Tissu adipeux sous-cutané, Mont du pubis, Pli inguinal, M. grand fessier, N. sciatique.

STATION 6

Coupes coronales du bassin

Durée: ≤ 15 minutes

Voici une iconographie montrant deux coupes coronales du bassin. Veuillez identifier:

1 Utérus, 2 Vagin, 3 Vessie urinaire, 4 Urètre, 5 Péritoine pariétal inférieur (inclus le Cul-de-sac vésico-utérin), 6 Os ilion, 7 Os ischion, 8 M. obturateur interne, 9 M. releveur de l'anus. Ce dernier est l'élément principal du diaphragme pelvien qui est lui-même un des éléments du plancher pelvien. On appelle plancher pelvien la paroi inférieure de la cavité abdomino-pelvienne, 10 Tissu adipeux de l'espace extrapéritonéal inférieur, 11 Tissu adipeux souscutané.

STATION 7

Ostéologie de la ceinture pelvienne

Durée: ≤ 15 minutes

Cette station vous permet de revoir l'ostéologie élémentaire indispensable à la pratique médicale générale, et ce sur une radiographie conventionnelle de face et une préparation ostéologique. Identifiez:

Grand et petit bassins, Ligne terminale (19). 5ème vertèbre lombaire (1), Promontoire (2), Sacrum (3), Coccyx (10), Articulation sacro-iliaque (18). Os coxaux: Aile de l'os iliaque (11), Crête iliaque (12), et Epine iliaque antéro-supérieure (13). Branches supérieure (21) et inférieure (23) du pubis, Symphyse pubienne (24), Tubercule pubien, Arc pubien (25), Epine sciatique (27), Foramen obturé (28), Tubérosité sciatique (29), Acétabulum (33).

LE SYSTEME GENITAL MASCULIN

STATION 8

Organes génitaux externes de l'homme

Durée: ≤ 15 minutes

Cette station est une séquence de six images. Veuillez situer:

- Figure 1: Pli inguinal, Crête iliaque, Pilosité pubienne (plus ou moins en losange), Pénis avec prépuce, Scrotum avec le testicule gauche classiquement plus bas que le droit.
- Figure 2: Gland du pénis, Prépuce, Frein du prépuce, Ostium externe de l'urètre, Frénulum du prépuce.
- Figure 3: Corps caverneux, Septum du pénis, Corps spongieux, Urètre, Albuginée, Veines dorsales du pénis.
- Figure 4: Scrotum, Feuillets pariétal et viscéral de la cavité séreuse du testicule, Cavité séreuse (dite vaginale) du testicule, Albuginée, Testicule, Epididyme, Canal déférent.
- Figure 5: Epine iliaque antéro-supérieure, Symphyse pubienne, Tubercule pubien, Arc pubien, Cordon spermatique, Pli inguinal.
- Figure 6: Scrotum, Racine du pénis, Conduit déférent (lors d'une vasectomie).

STATION 9

Scrotum, Testicules et Cordon spermatique

Durée: ≤ 15 minutes

Cette préparation anatomique vous permet d'identifier:

Orifice superficiel du canal inguinal, A. testiculaire, Vv. testiculaires (sous forme du plexus pampiniforme), Canal déférent.

Dans la paroi du scrotum, regardez si vous voyez quelques fibres musculaires (M. crémaster).

Cavité séreuse (dite vaginale) du testicule, Testicule (avec sa séreuse viscérale et l'albuginée), Epididyme, Conduit déférent.

STATION 10

Situs pelvien laparoscopique

Durée: ≤ 10 minutes

Cette station vous présente un situs pelvien correspondant à une vue laparoscopique. Orientezvous tout d'abord en identifiant, à travers le péritoine pariétal inférieur:

Les Systèmes urinaire (Vessie), génital (éventuellement visible sous forme de la pointe de la vésicule séminale), et digestif (Rectum, partie rétropéritonéale).

Identifiez ensuite:

Plis inguinaux médian, médiaux et latéraux. Orifice profond du canal inguinal. Cul-de-sac rectovésical, Rectum.

STATION 11

Situs pelvien disséqué

Durée: ≤ 15 minutes

Cette station correspond au situs précédent, mais après dissection de certains organes. Veuillez identifier:

Vessie urinaire, Canal déférent, Vésicule séminale, Prostate, Plancher pelvien (en particulier le M. releveur de l'anus), A. iliaque interne et branches: Aa. pariétales (par exemple obturatrice, honteuse interne, glutéales supérieure et inférieure) et Aa. viscérales (vésicale supérieure, rectale moyenne).

STATION 12

Hémibassin

Durée: ≤ 15 minutes

Sur cet hémibassin, veuillez identifier:

Repères osseux: Symphyse pubienne, 5ème vertèbre lombaire, Sacrum, Coccyx.

Organes du petit bassin: Vessie urinaire, Urètre, Uretère, Conduit déférent, Vésicule séminale, Prostate, Rectum, Ampoule rectale.

Muscles: M. élévateur de l'anus, M. obturateur interne.

Revoyez éventuellement quelques éléments des organes génitaux externes.

Artères (et leurs veines concomitantes): Aa. iliaques commune, externe et interne. Identifiez des branches pariétales et surtout viscérales de l'A. iliaque interne: A. vésicale supérieure, A. rectale moyenne.

STATION 13

Coupe axiale du bassin

Durée: ≤ 15 minutes

Habituez-vous à interpréter les coupes en vue inférieure aussi. C'est cette vue qui correspond aux examens de scanner. Veuillez identifier:

Repères osseux: Tête du fémur, Os coxal, Sacrum.

Tissus mous de la paroi abdomino-pelvienne: M. droit de l'abdomen, M. obturateur interne, M. releveur de l'anus.

Organes du petit bassin: Vessie urinaire, Vésicule séminale, Rectum.

Organes génitaux externes: Cordon spermatique avec le Canal déférent.

Autres: Peau, Tissu adipeux sous-cutané, Fascia externe, M. grand fessier, N. sciatique, Uretères.

STATION 14

Coupes coronales du bassin

Durée: ≤ 15 minutes

Voici une iconographie montrant deux coupes coronales du bassin. Veuillez identifier:

1 Péritoine pariétal inférieur, 2 Vessie, 3 Prostate, 4 Urètre, 5 Diaphragme urogénital (avec le M. transverse profond du périnée), 6 Os ilion, 7 Os ischion, 8 M. obturateur interne, 9 M. releveur de l'anus. Ce dernier est l'élément principal du diaphragme pelvien qui forme, avec le diaphragme urogénital, le plancher pelvien. 10 Tissu adipeux de l'espace extrapéritonéal inférieur (contenant un abondant plexus veineux périprostatique et péricystique), 11 Tissu adipeux souscutané, 12 Corps spongieux, 13 Corps caverneux, 14 Testicule, 15 Epididyme, 16 Cordon spermatique, 14 Cavité séreuse du testicule.