

**Pr. S. BOUKOFFA**

Laboratoire d'Anatomie

Médico-Chirurgicale

Faculté de Médecine – Annaba

# **Appareil génital féminin**

# Plan du cours

❖ Introduction

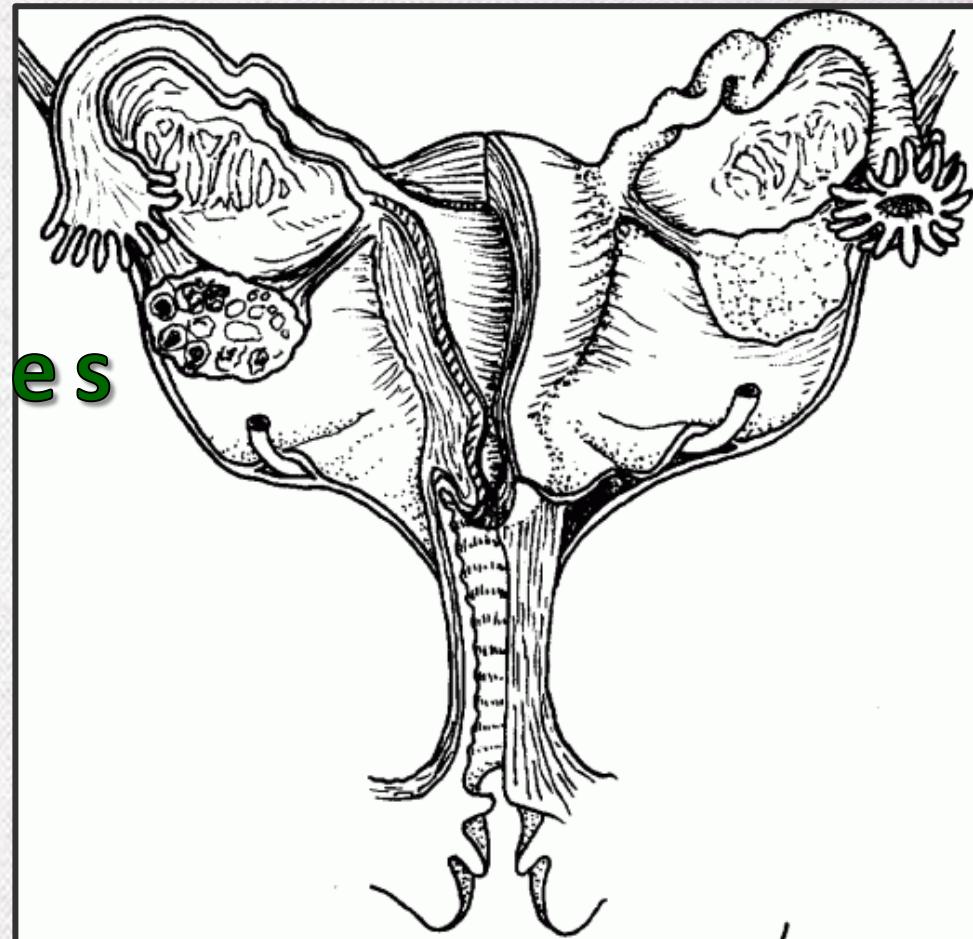
❖ Utérus

❖ Trompes utérines

❖ Ovaires

❖ Vagin

❖ Vulve



# **L'appareil génital féminin ou l'appareil féminin de reproduction**

**Formé d'Organes génitaux féminins**

**Représentés par:**

**Annexes de l'utérus**  
(trompes utérines  
+ ovaires)

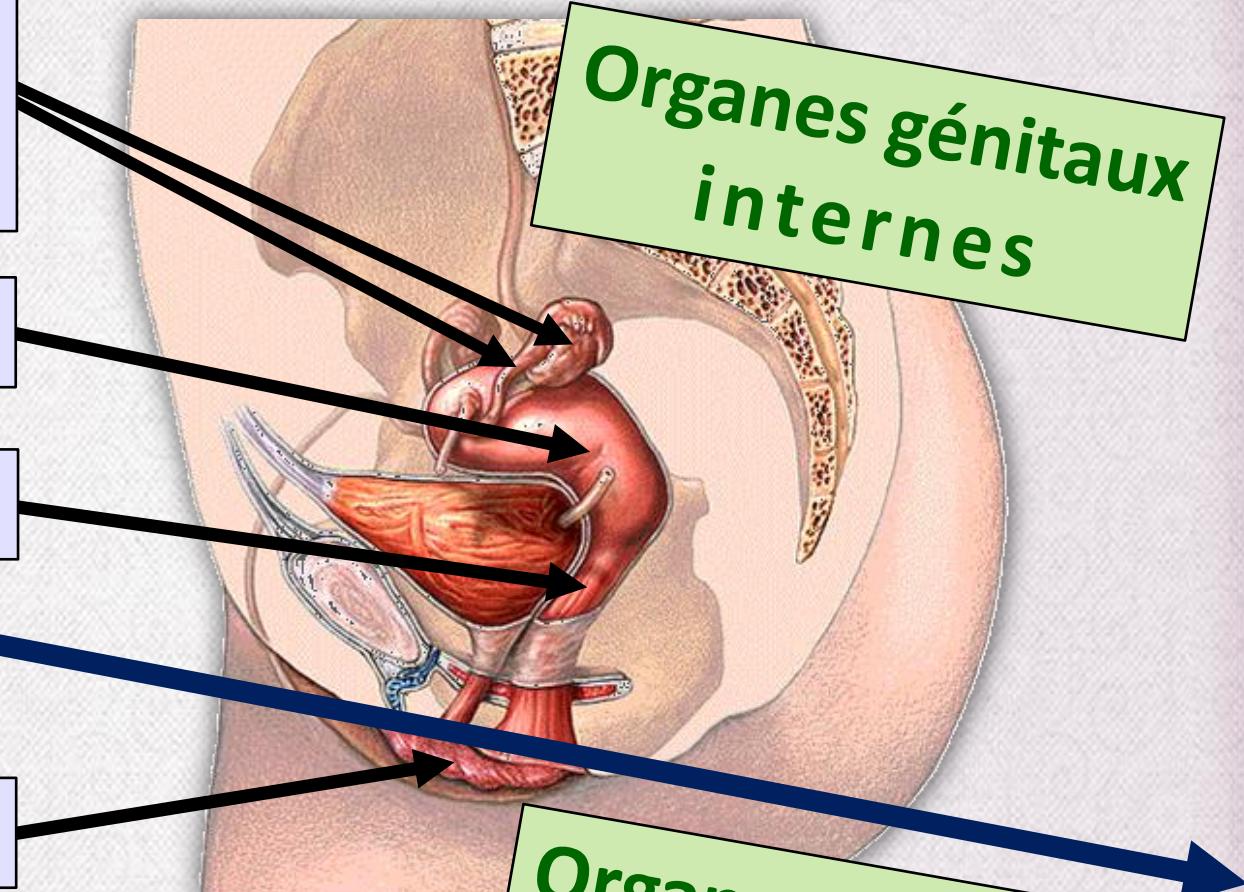
**U t é r u s**

**V a g i n**

**V u l v e**

**Organes génitaux  
internes**

**Organes génitaux  
externes**



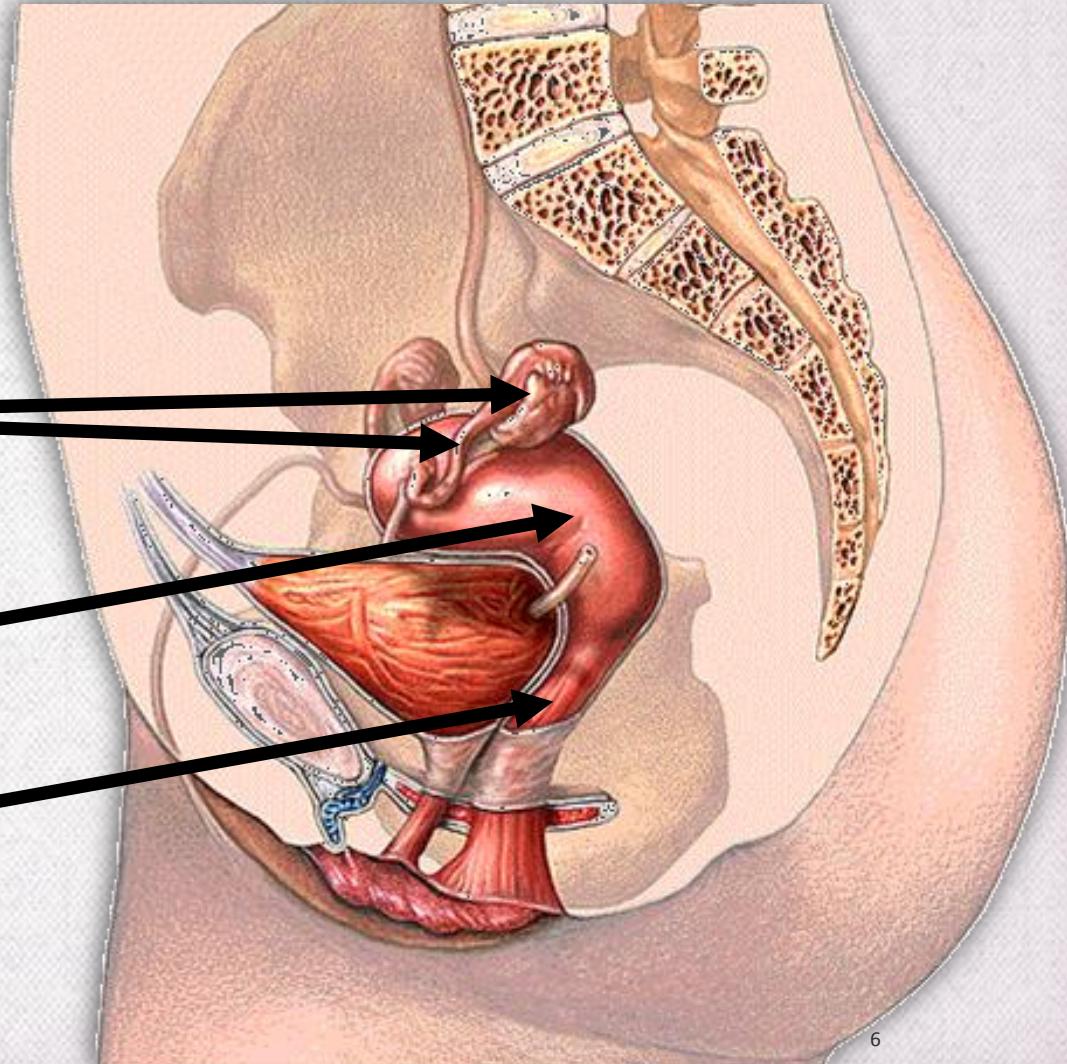
# Introduction

# Les organes génitaux internes de la femme sont représentés par:

**Annexes de l'utérus  
(trompes utérines et ovaires)**

**Utérus**

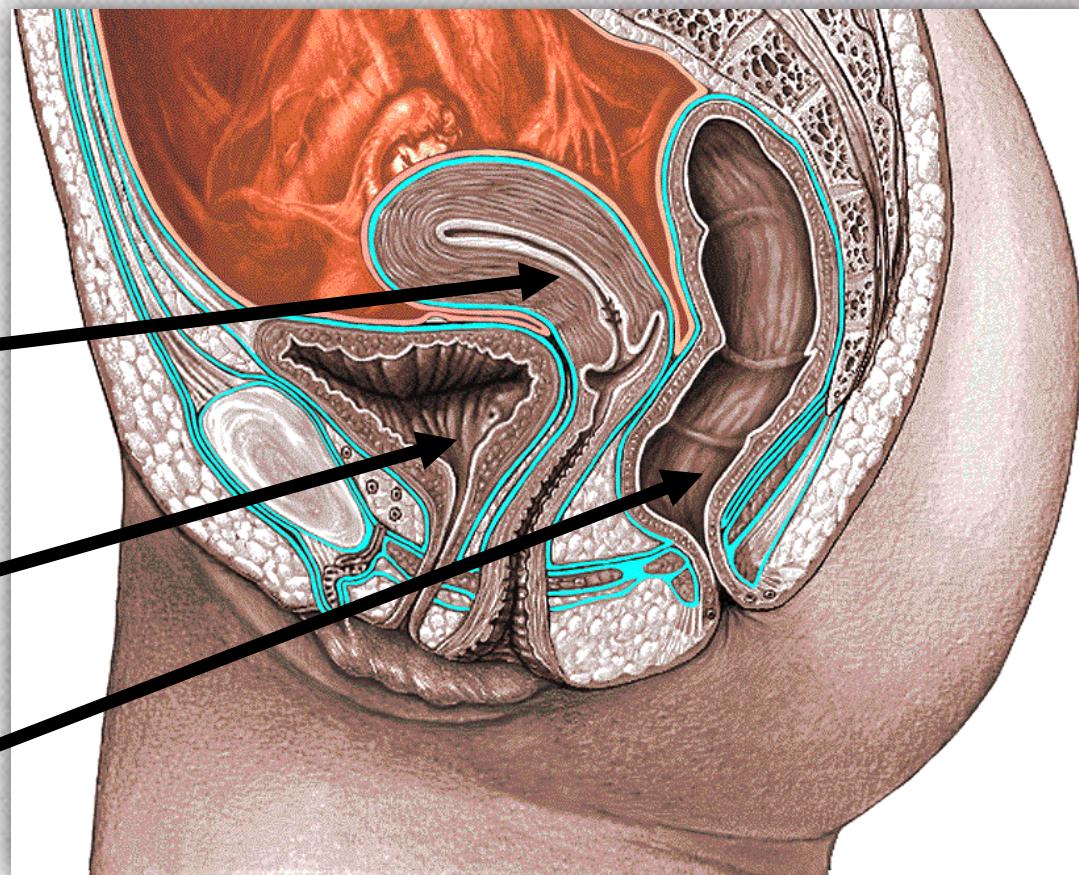
**Une partie du vagin**

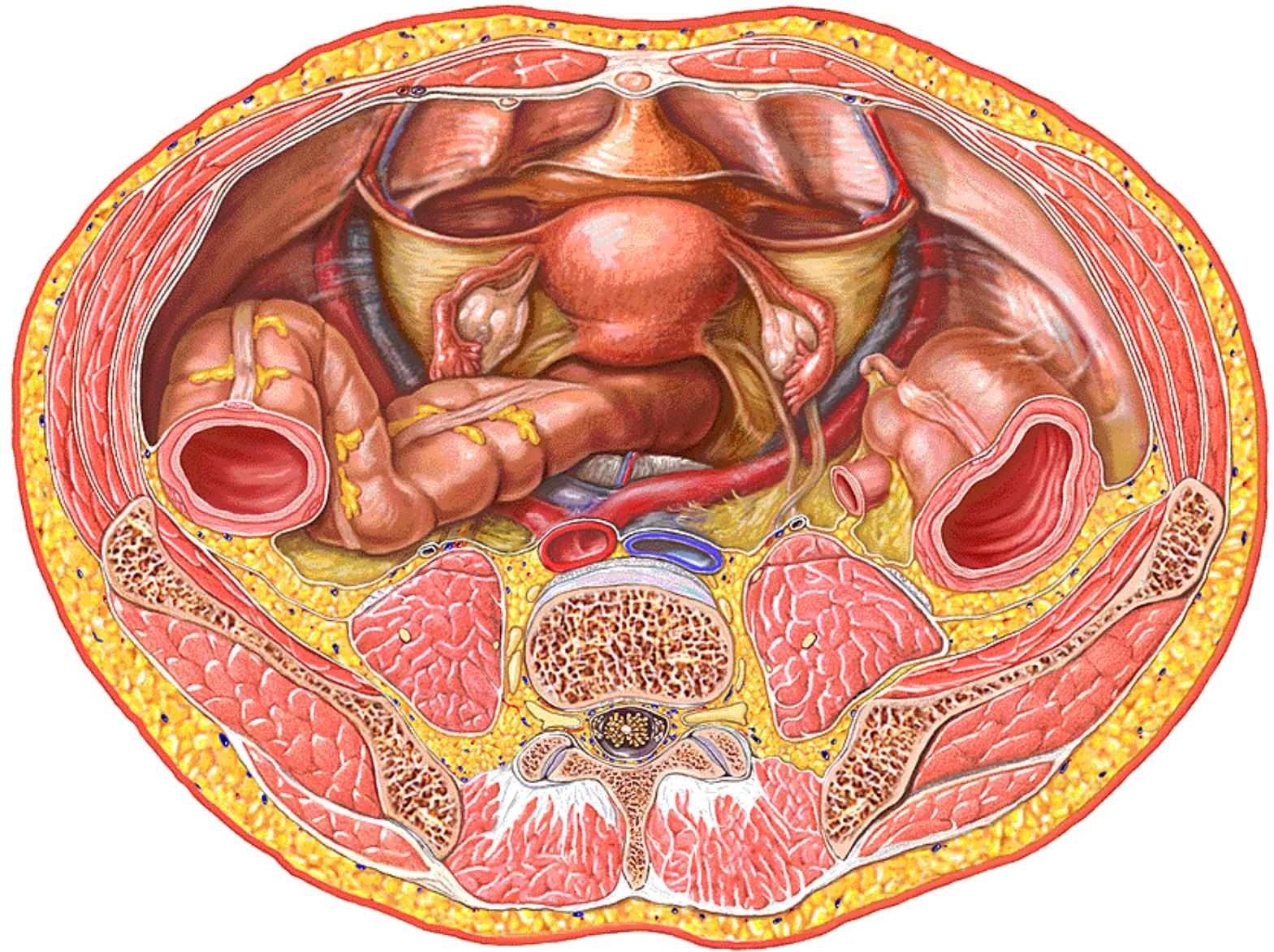


- Ces organes occupent:  
**la loge viscérale moyenne** de la région pelvienne sous péritonéale  
**loge génitale**

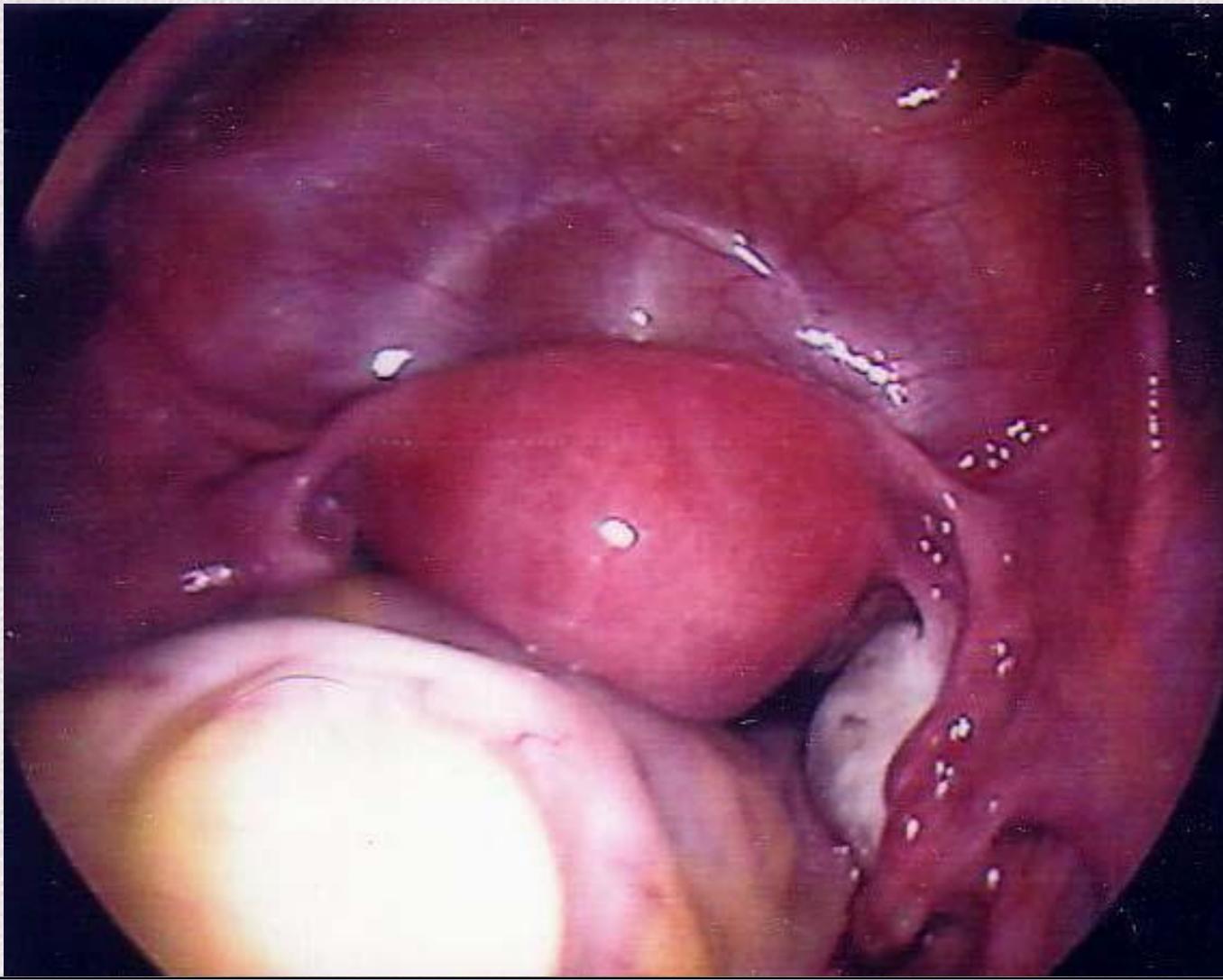
- Située entre:

- **Loge vésicale,**  
en avant
- **Loge rectale,**  
en arrière





**Vue sup. Vue opératoire**



## Vue cœlioscopique d'un pelvis féminin



A detailed anatomical illustration of a human uterus, shown in a cross-sectional view. The central body is pinkish-red with a visible internal cavity and a narrow neck at the bottom. Two long, curved tubes, the fallopian tubes, extend from the top corners of the uterus. The ovaries are depicted as small, pink, textured structures attached to the ends of these tubes. The entire composition is embellished with various flowers and greenery: large pink poppies, smaller white flowers, and delicate yellow daisies are scattered throughout, some growing directly from the uterine tissue. The background is plain white.

# Uterus

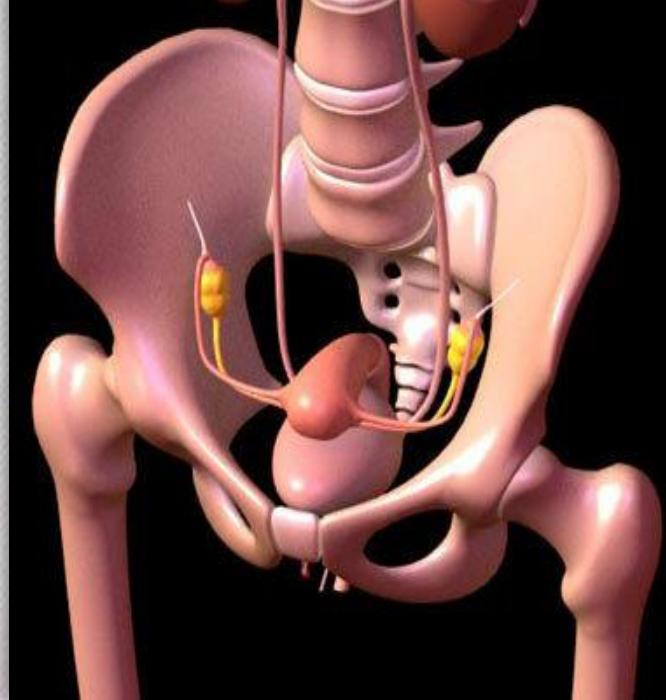
# Plan d'étude

- Introduction
- Anatomie descriptive
- Configuration extérieure et rapports
- Configuration intérieure
- Moyens de fixité
- Utérus gravide

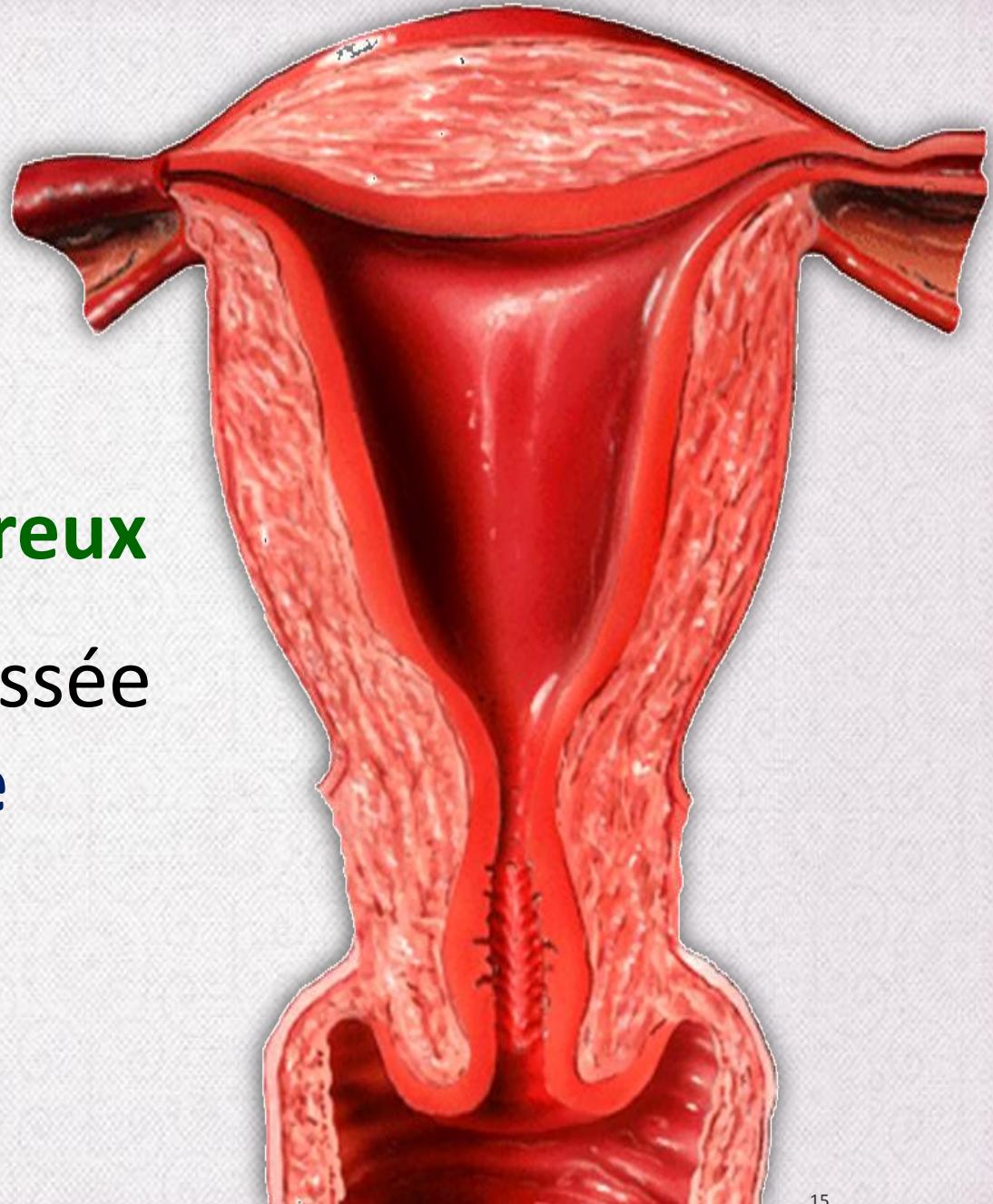
# Introduction

# Définition

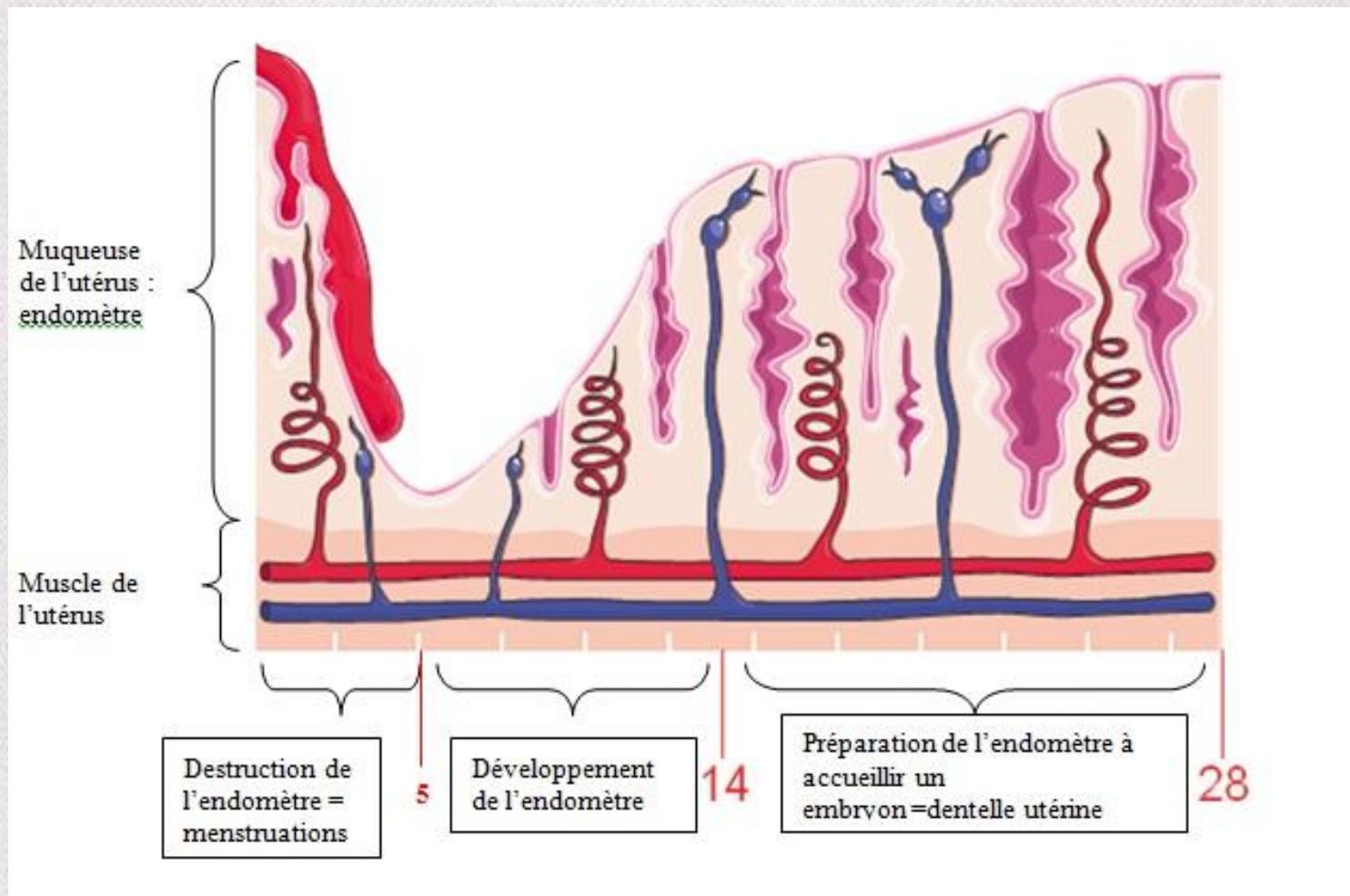
- L'utérus est l'**organe de la gestation**
- Il appartient à l'**appareil génital Féminin**
- C'est un **organe médian et impair**



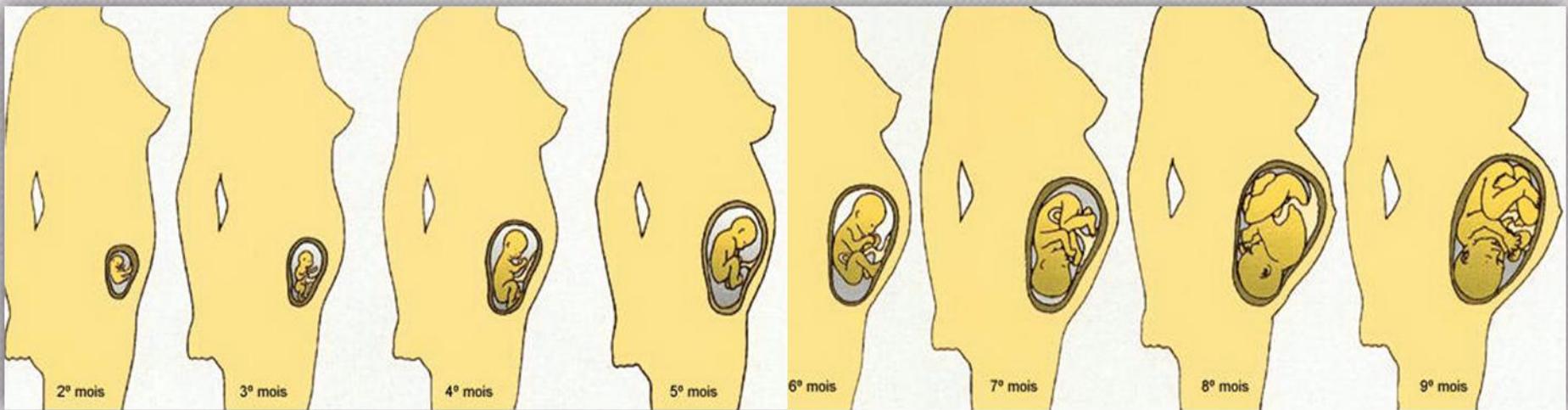
- Formé par un **muscle lisse et creux**
- Sa cavité est tapissée d'une **muqueuse**



# Cette muqueuse est le siège de: modifications cycliques au cours de la vie génitale

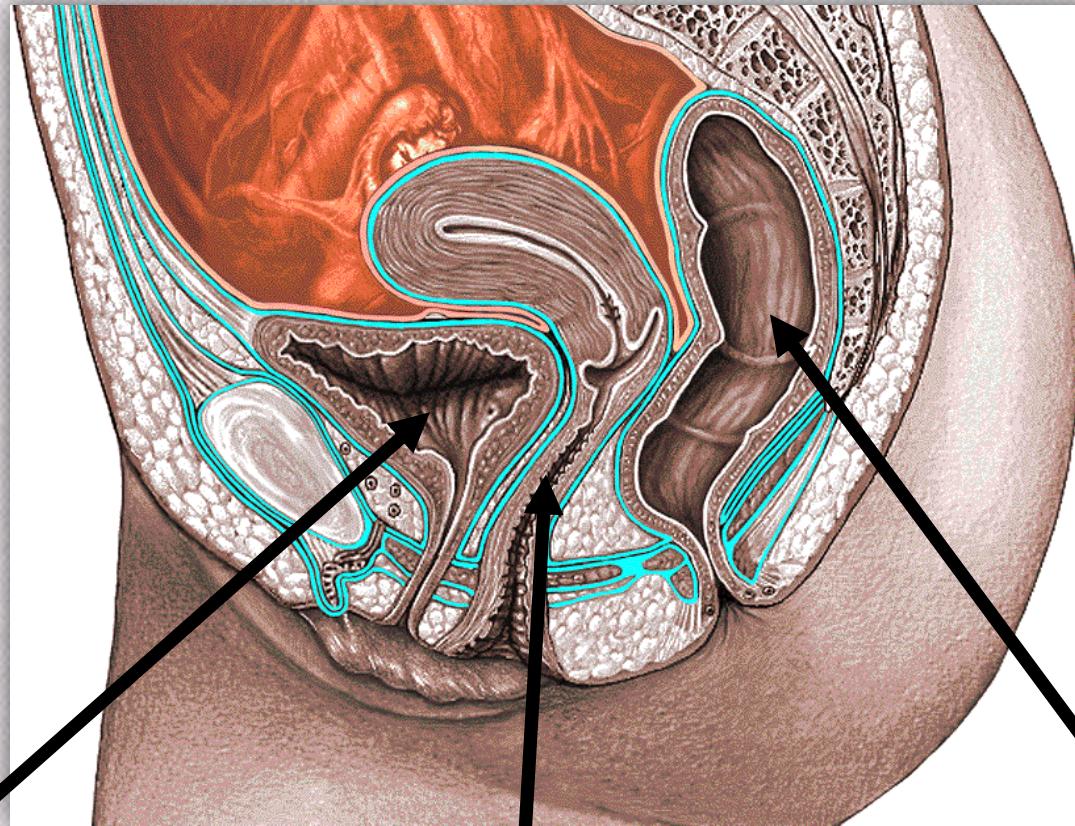


- Utérus présente d'importantes transformations morphologiques et fonctionnelles au cours de la grossesse



# Situation

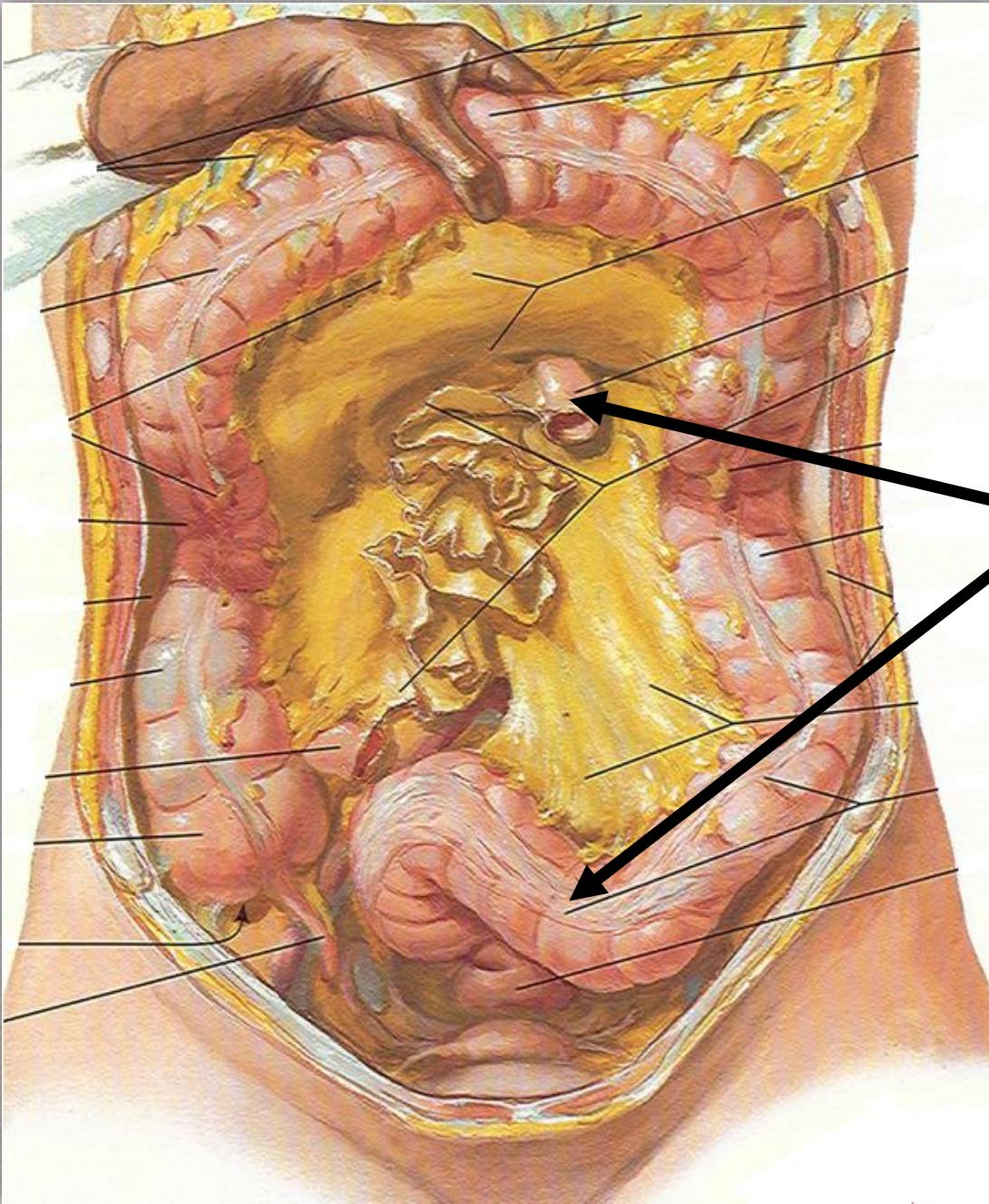
L'utérus est situé dans **la cavité pelvienne**, entre:



**Vessie**, en avant

**Vagin**, au-dessous

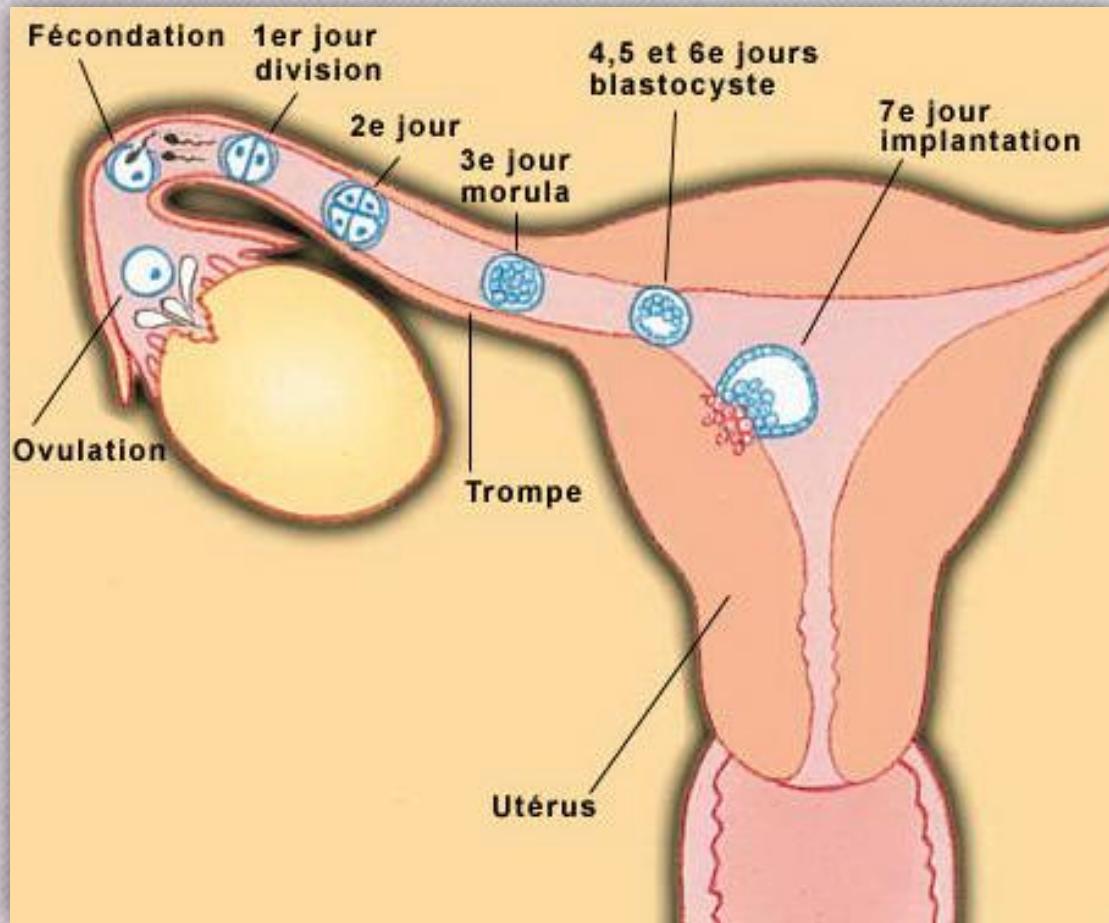
**Rectum**, en arrière



**Anses intestinales  
et colon pelvien,  
au-dessus**

# Rôles

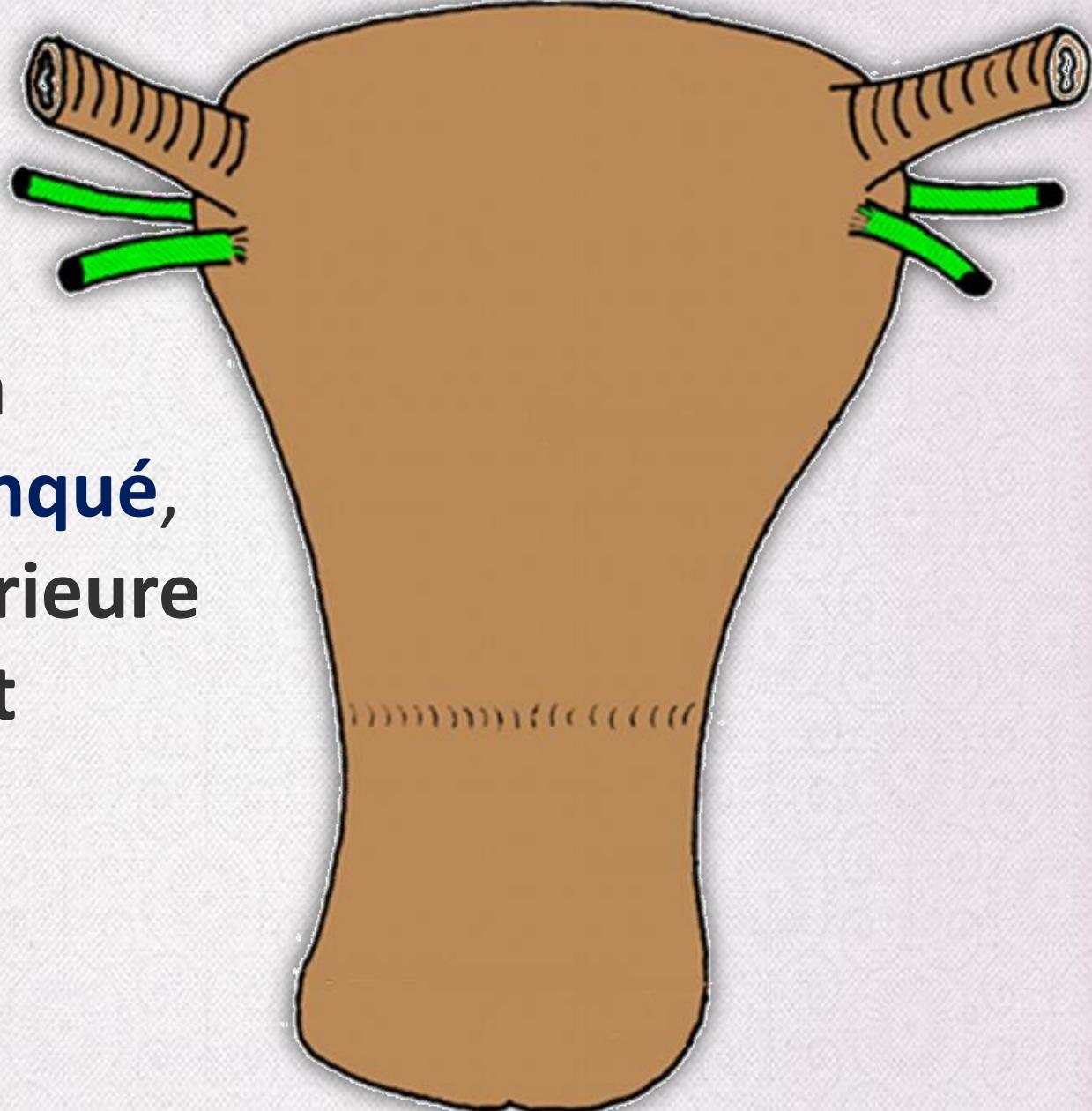
- 1. Contenir l'œuf fécondé pendant son évolution**
- 2. Expulser l'œuf fécondé après son complet développement (fœtus ou nouveau né)**

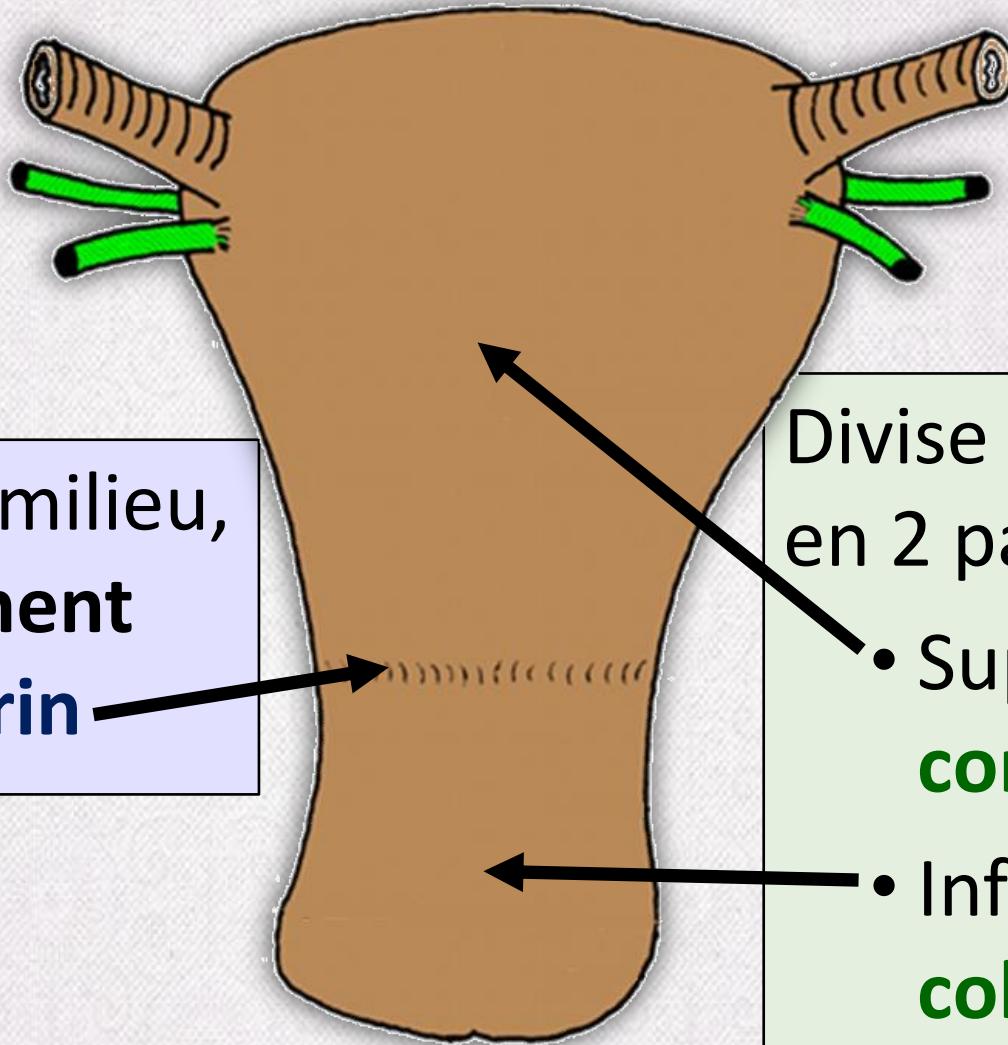


# Anatomie descriptive

# Forme

- Ressemble à un **cône tronqué**, à **base supérieure** et à **sommet inférieur**





Présente, au milieu,  
un **étranglement**  
= **isthme utérin**

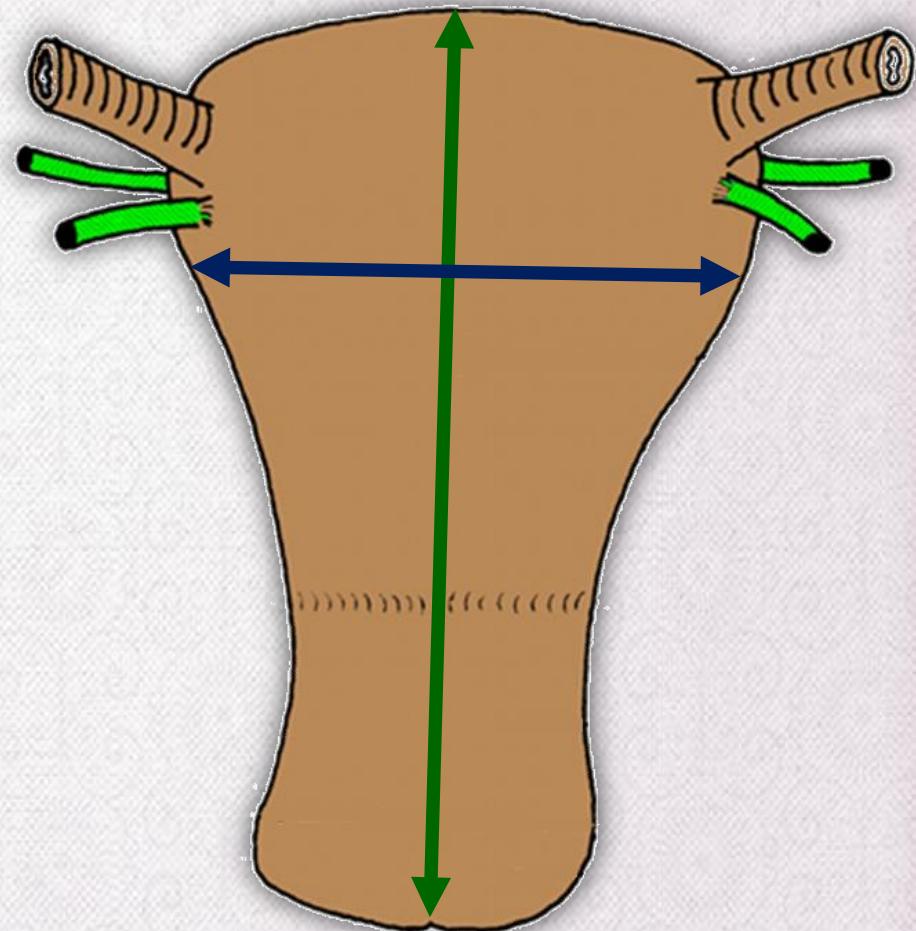
Divise l'organe  
en 2 parties :

- Supérieure,  
**corps utérin**
- Inférieure,  
**col utérin**

# **Dimensions**

# À l'état normal, chez la nullipare

- **Longueur** = 6 à 7 cm :
  - **Corps** = 3,5 cm
  - **Isthme** =  $\frac{1}{2}$  cm
  - **Col** = 2,5 cm
- **Largeur** :
  - **Fond utérin** = 4 cm
  - **Col** = 2 cm
- **Épaisseur** = 2 cm



# À l'état normal, chez la multipare

- Utérus prend un aspect globuleux et l'isthme tend à s'effacer

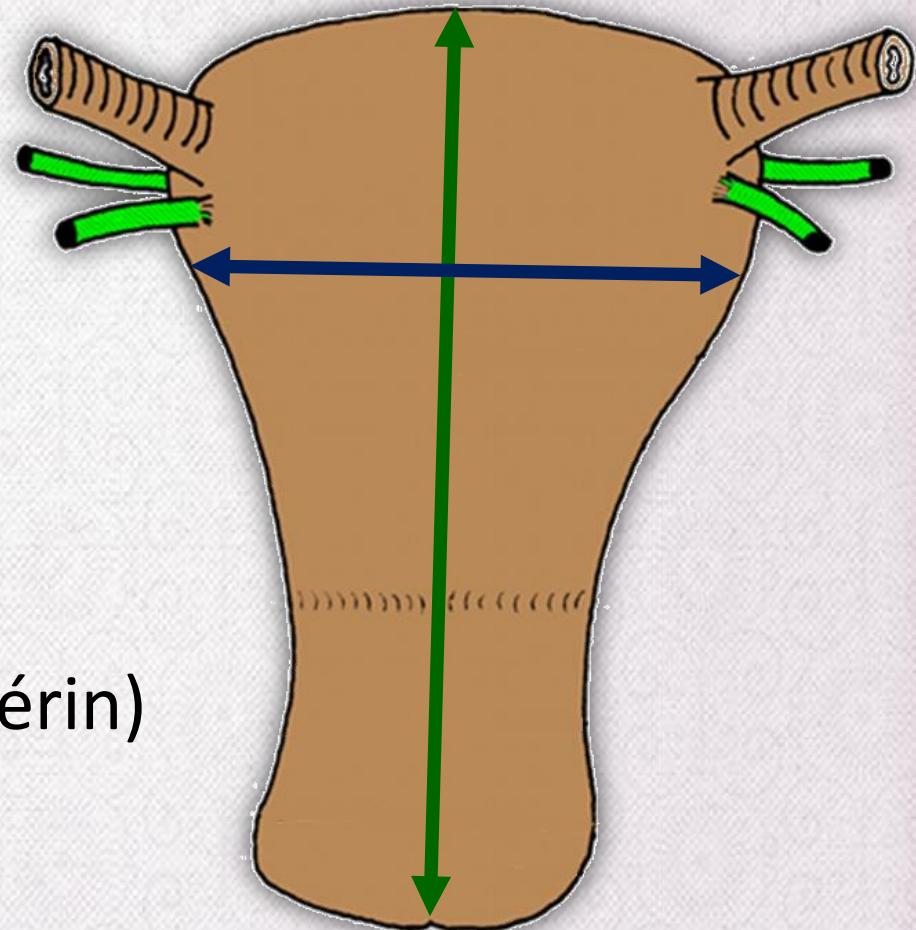
- **Longueur = 7 à 8 cm**

- **Corps = 5 cm**

- **Col = 3 cm**

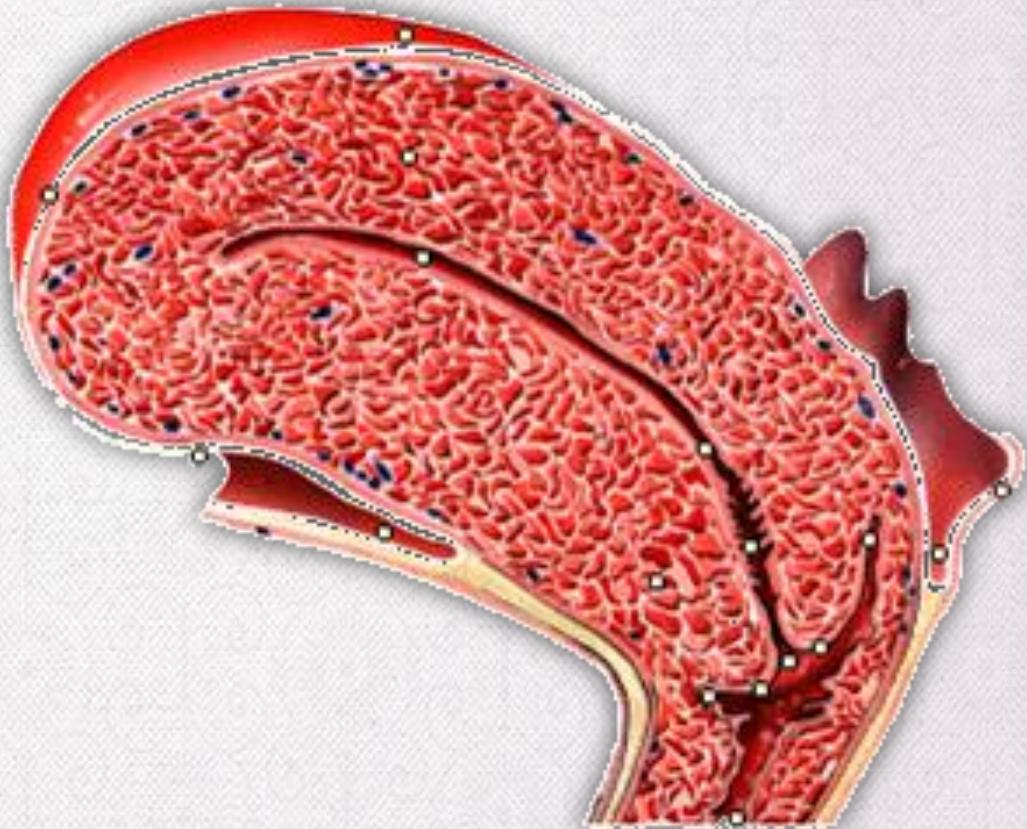
- **Largeur = 5 cm (fond utérin)**

- **Épaisseur = 3 cm**



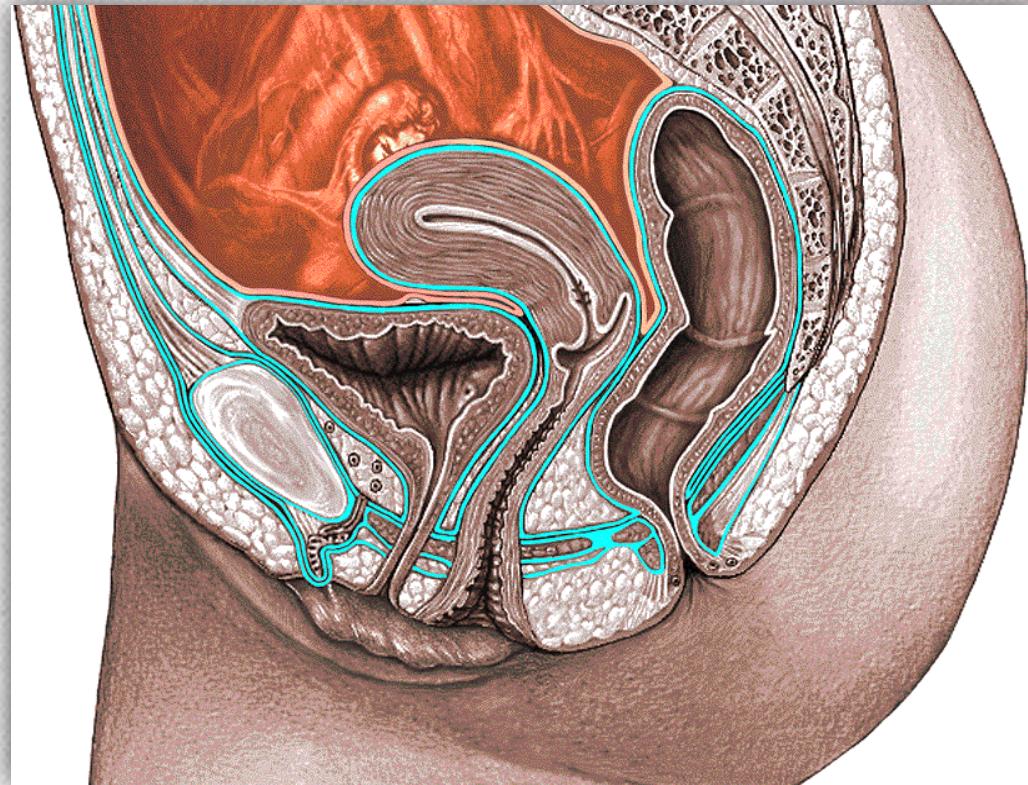
# Constance

- Est **ferme**

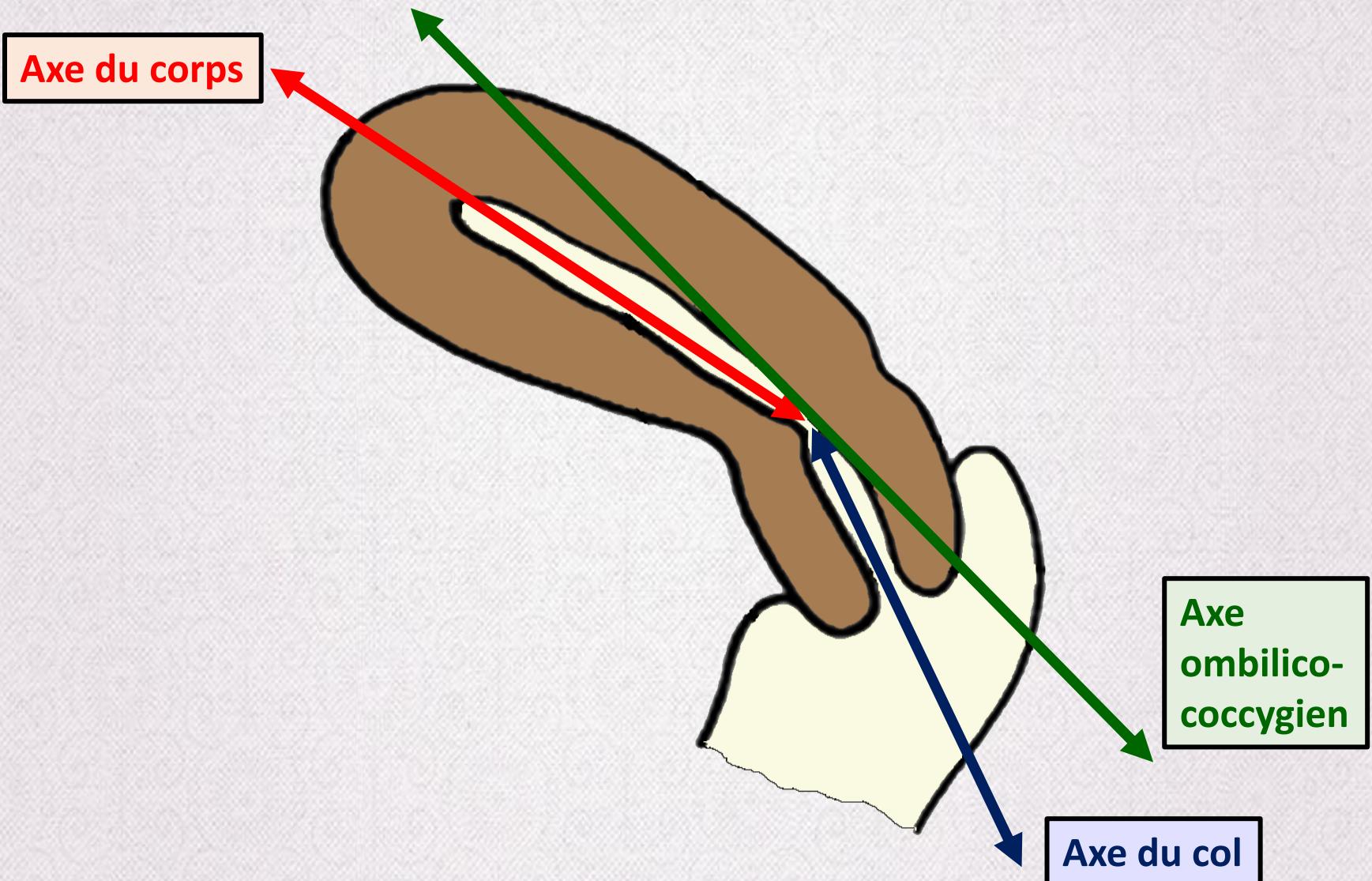


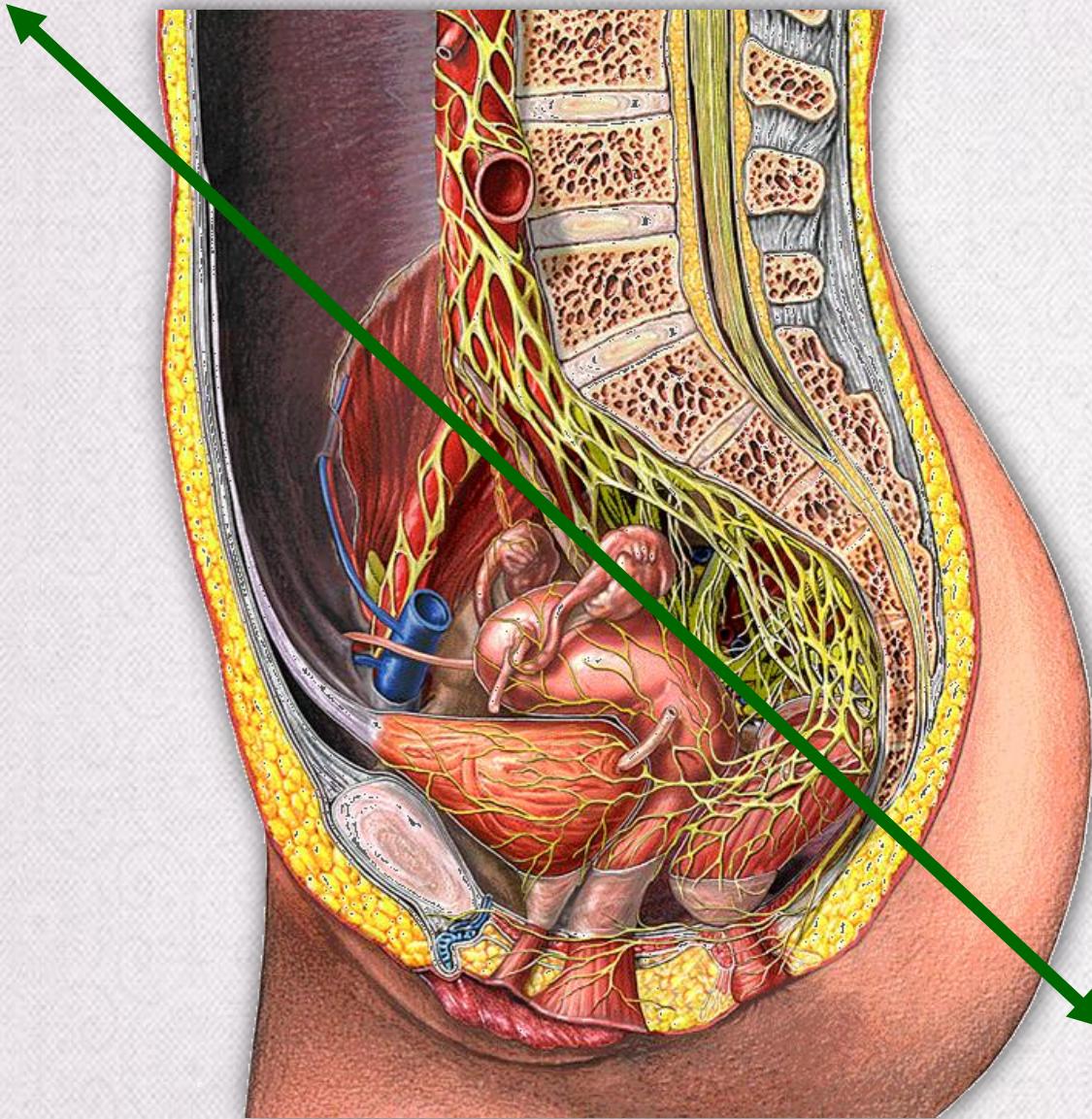
# Direction & orientation

- Dans son ensemble,  
**l'utérus est incliné:**
    - de bas en haut
    - d'arrière en avant
- L'utérus est:  
**anté-fléchi**  
et **anté-versé**



# Axes de l'utérus



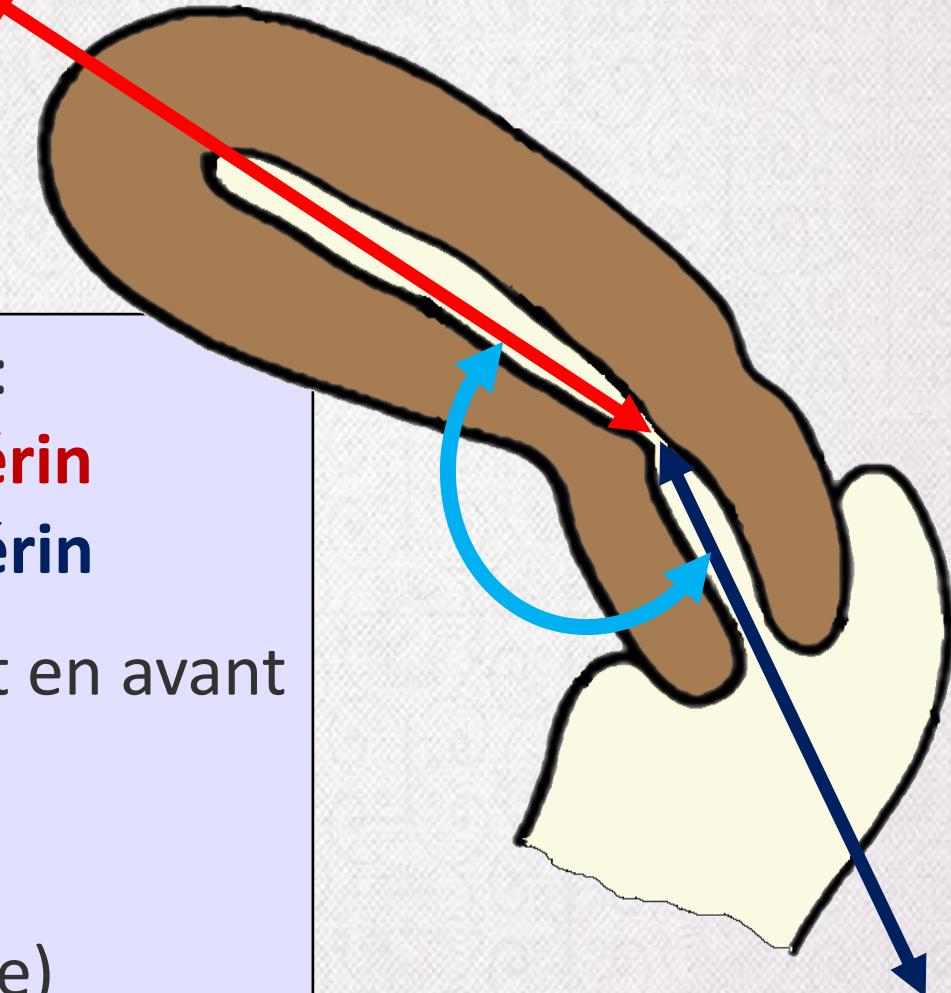


**Axe  
ombilico-coccygien  
(axe du détroit  
supérieur)**

# Antéflexion

- Est l'angle entre:  
**axe du corps utérin**  
et **axe du col utérin**
- Ouvert en bas et en avant
- Varie entre:  
**100° - 140°**  
(110 en moyenne)

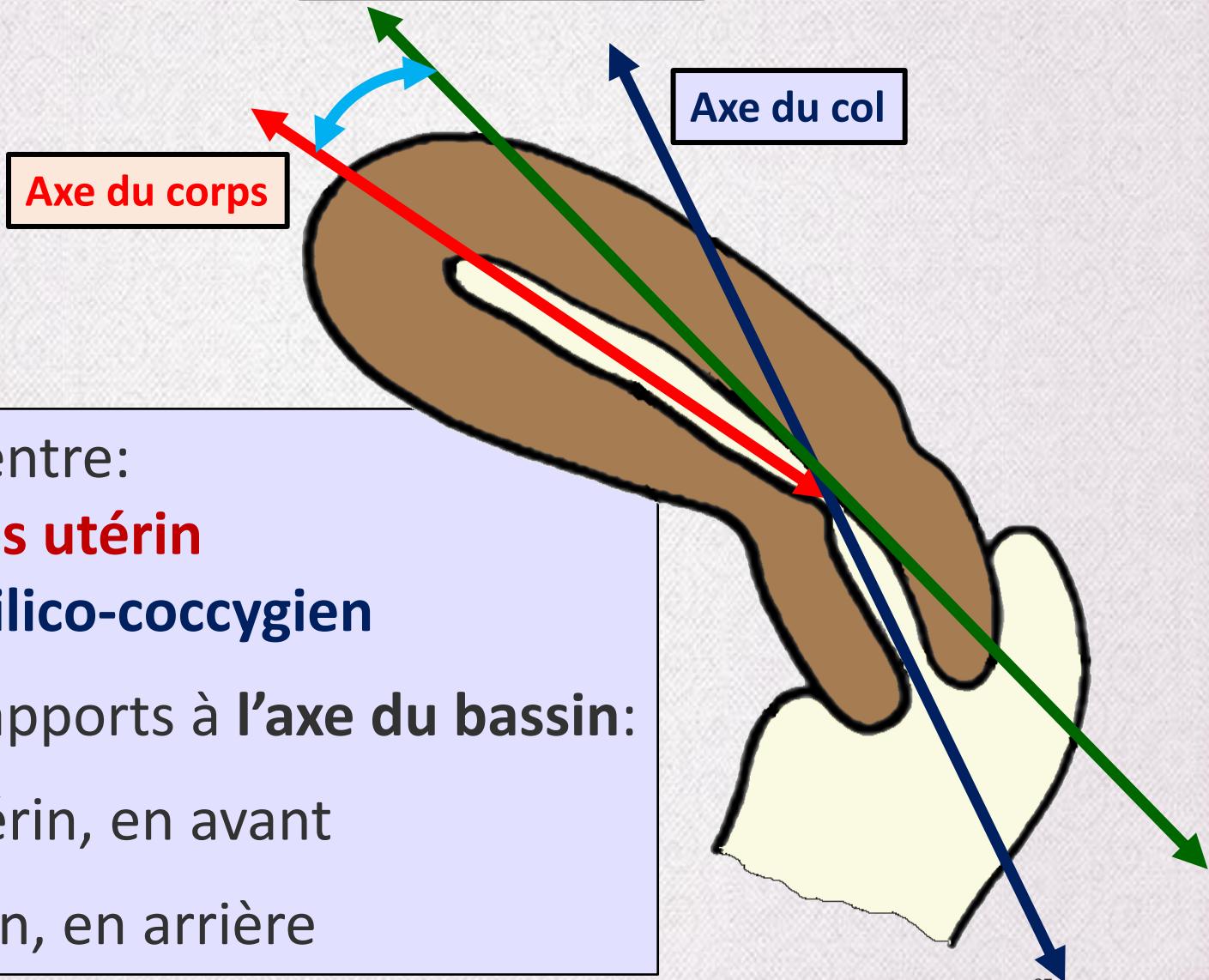
Axe du corps



Axe du col

# Antéversion

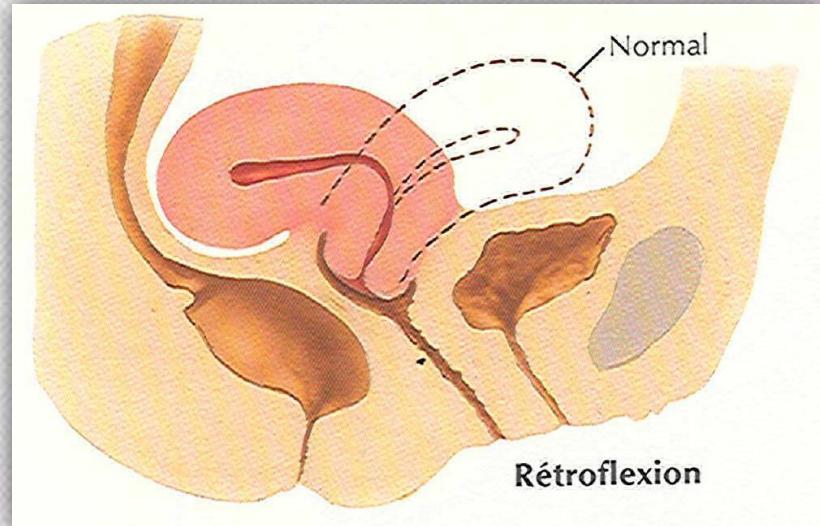
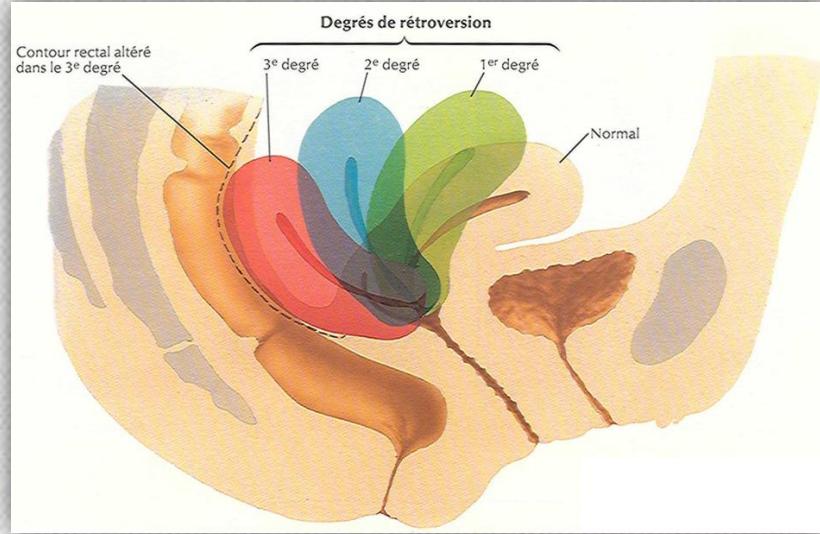
Axe  
ombilico-coccygien



- Est l'angle entre:  
**axe du corps utérin**  
et **axe ombilico-coccygien**
- Ici, et par rapports à l'axe du bassin:
  - Fond utérin, en avant
  - Col utérin, en arrière

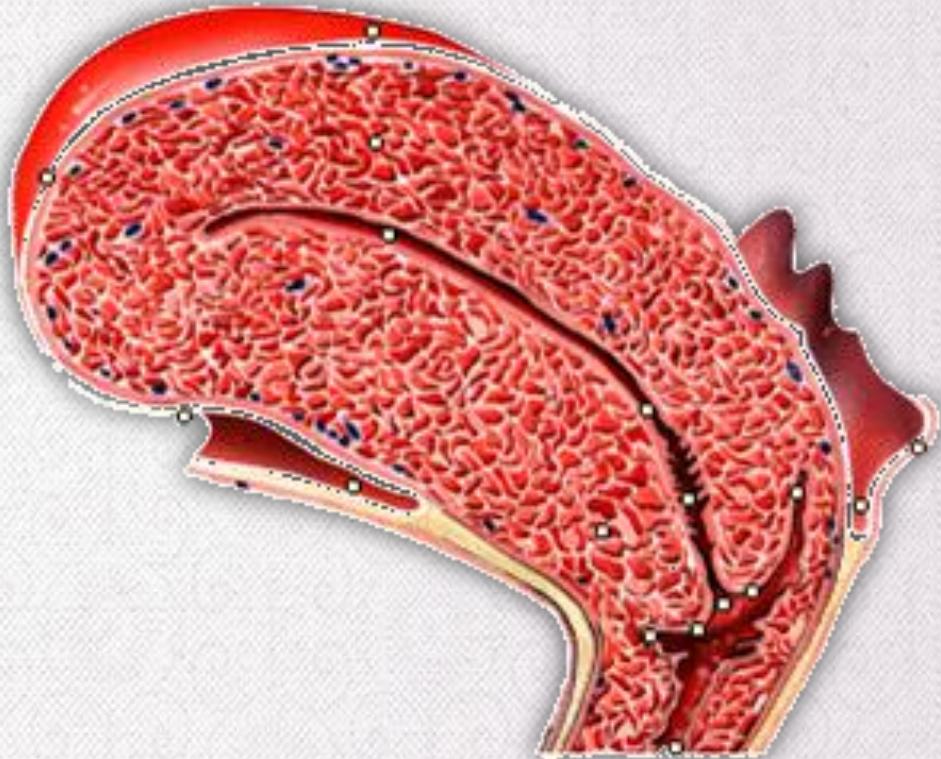
# Autres positions possibles

- **Rétroversion:**  
le fond bascule en arrière
- **Rétroflexion:**  
l'angle entre col et corps est ouvert en arrière
- **Torsion sur l'axe**



# Structure

- La paroi utérine est formée de **3 couches**
- De la superficie à la profondeur:



## (1) Sèreuse péritonéale ou périmètre:

Existe uniquement au niveau du corps.

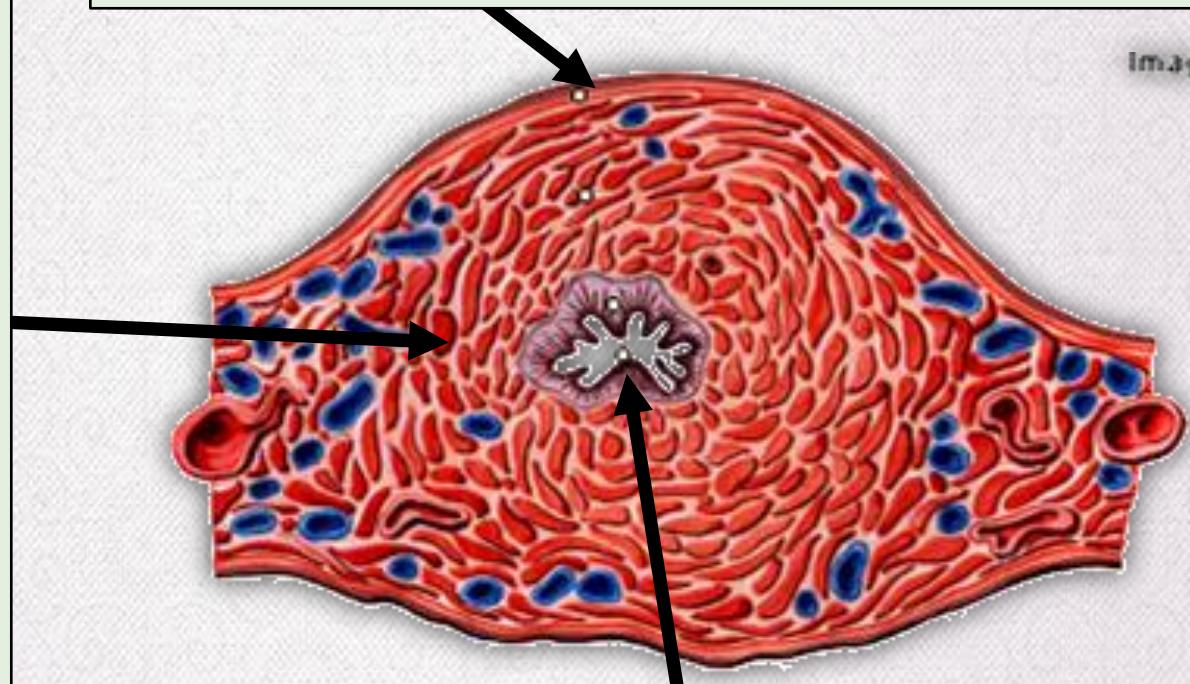
L'isthme et le col sont dépourvus de péritoine

## (2) Muscleuse ou myomètre :

Très épaisse

C'est un **muscle lisse à commande involontaire**

Constituée de **3 couches** : externe, moyenne et interne



## (3) Muqueuse:

Mince et friable

Constitue l'**endomètre** au niveau du corps

# Configuration externe & Rapports

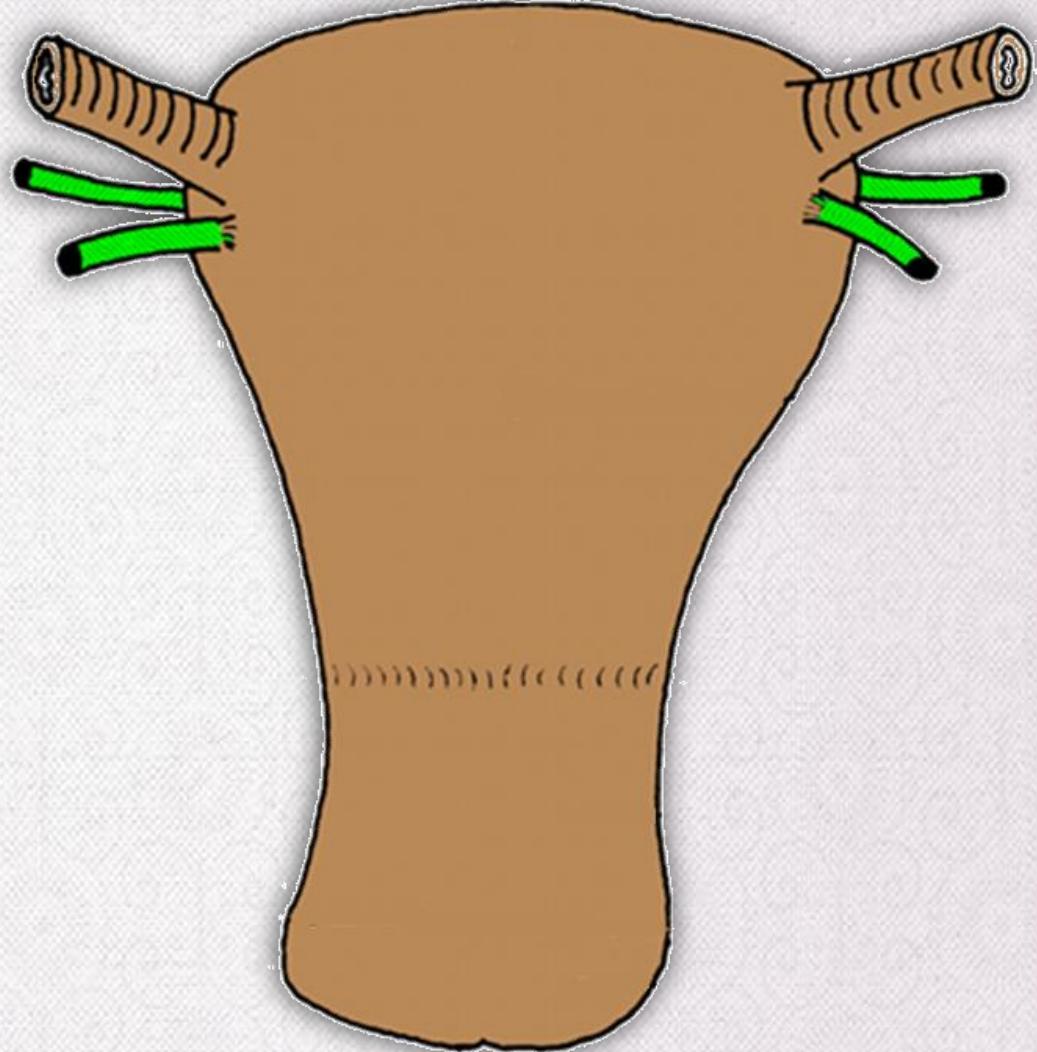
L'utérus présente à décrire:  
**3 segments...**

# (1) Corps utérin

- Forme: **triangulaire**

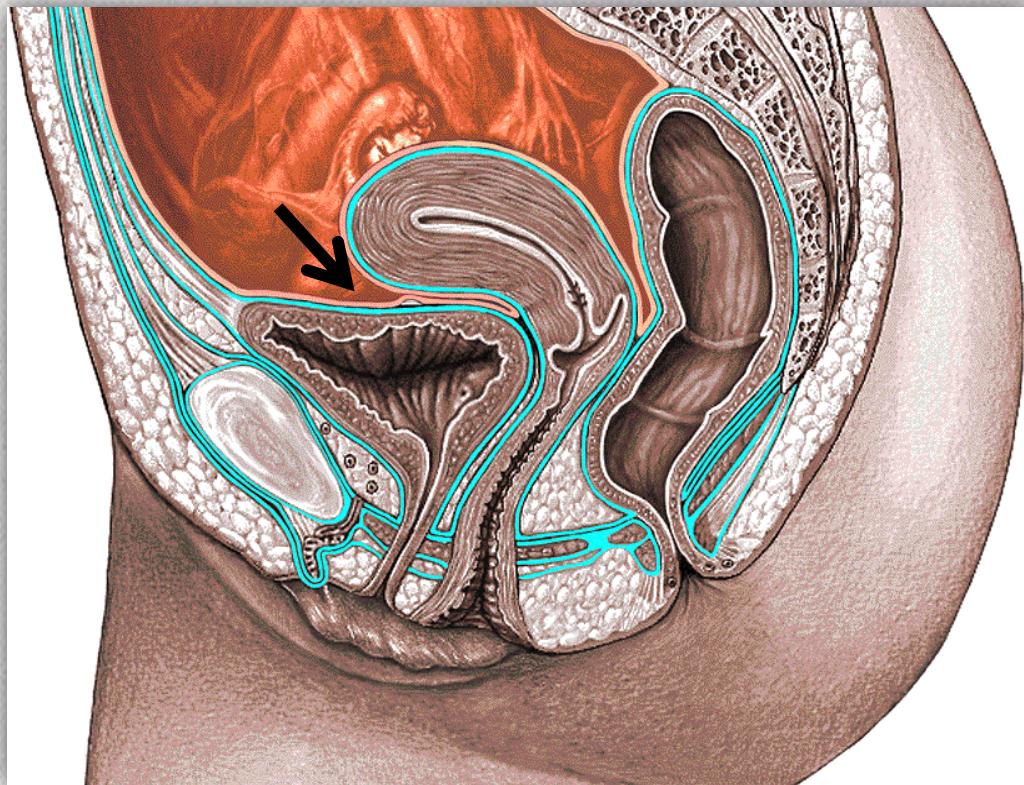
- Présente à décrire:

- **2 faces**
- **3 angles**
- **3 bords**



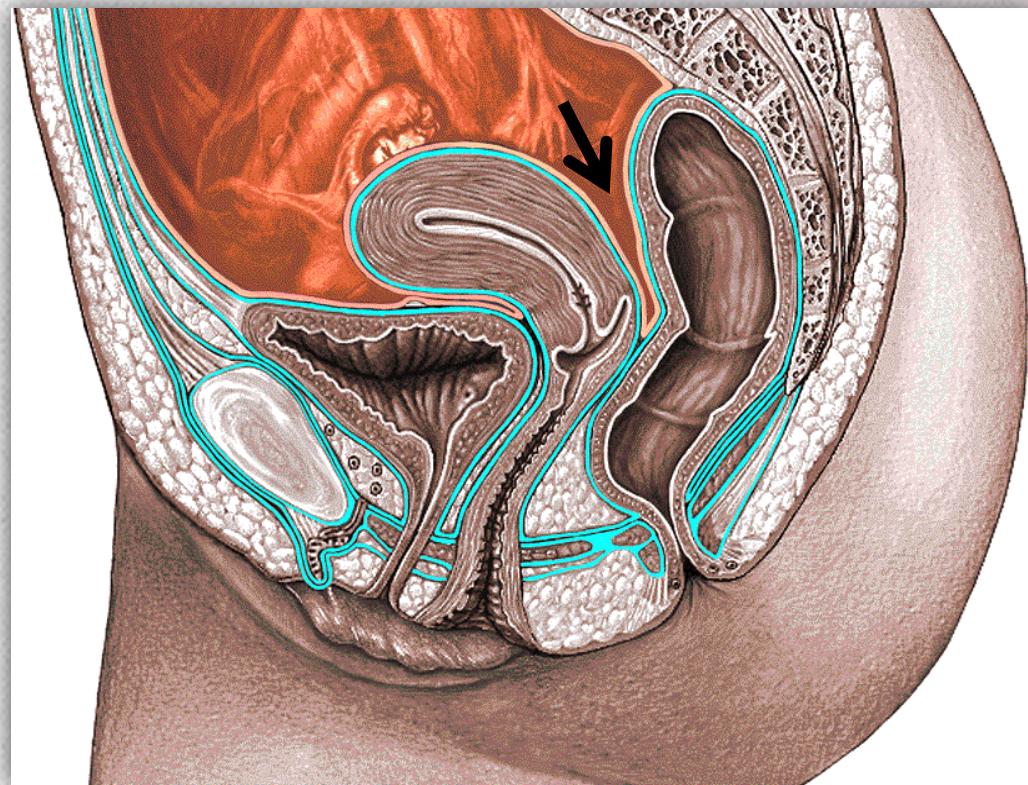
# Face antérieure

- Ou: antéro inférieure
- Recouverte par **le péritoine** qui s'arrête au niveau de l'**isthme**
- Séparée de la vessie par **le cul de sac vésico-utérin** (↗)

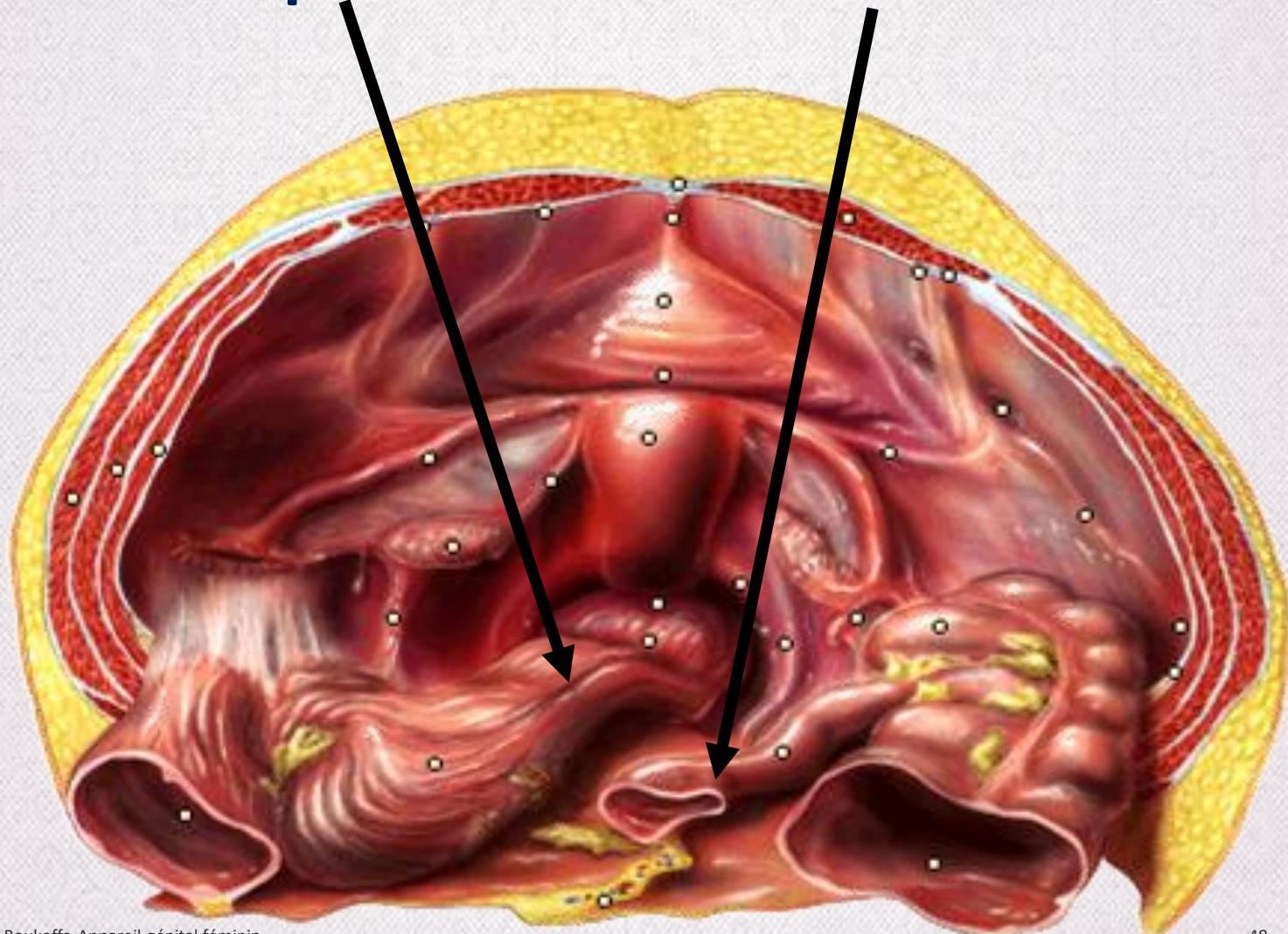


# Face postérieure

- Ou: postéro-supérieure
- Recouverte par le péritoine qui descend jusqu'au **vagin**
- Séparée du rectum par **le cul-de-sac de recto-utérin** (↓)

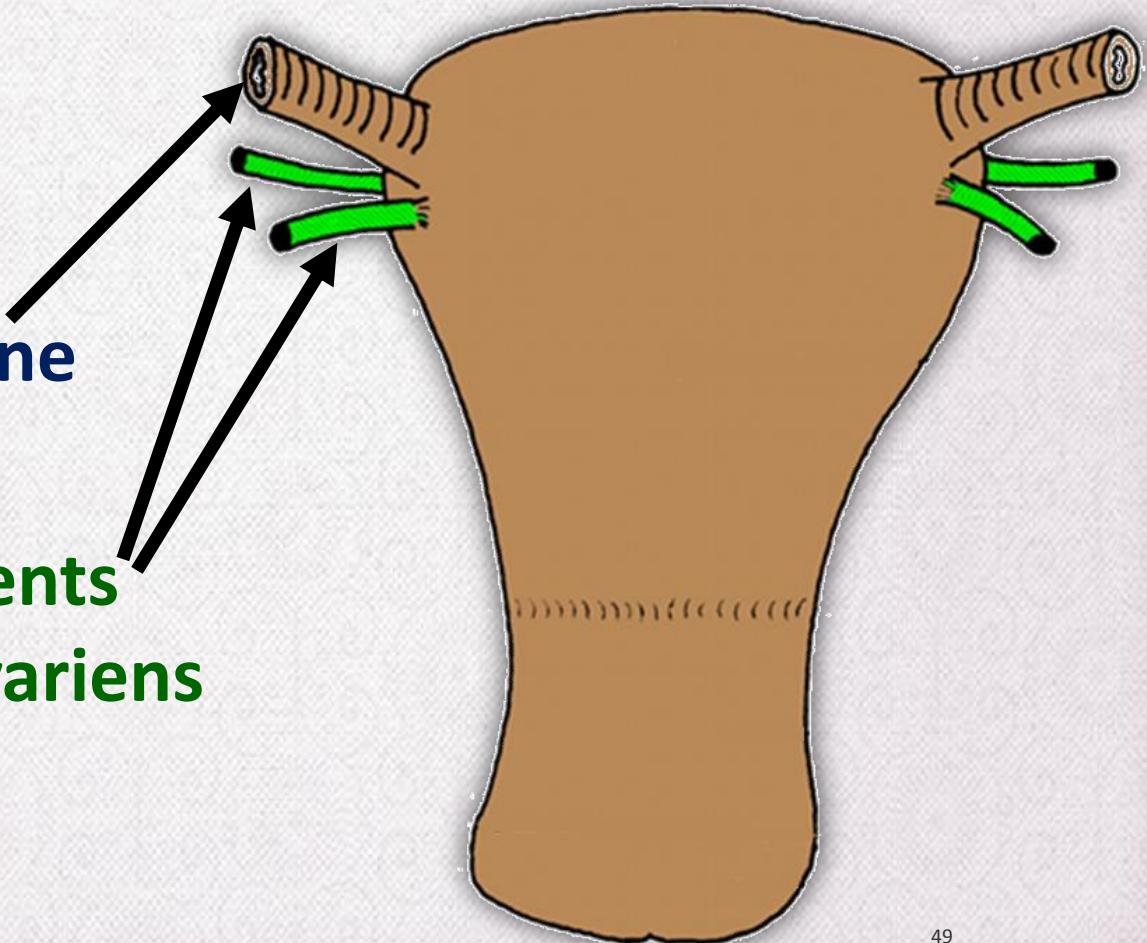


Cette face est en rapports aussi avec:  
**colon pelvien et anses intestinales**



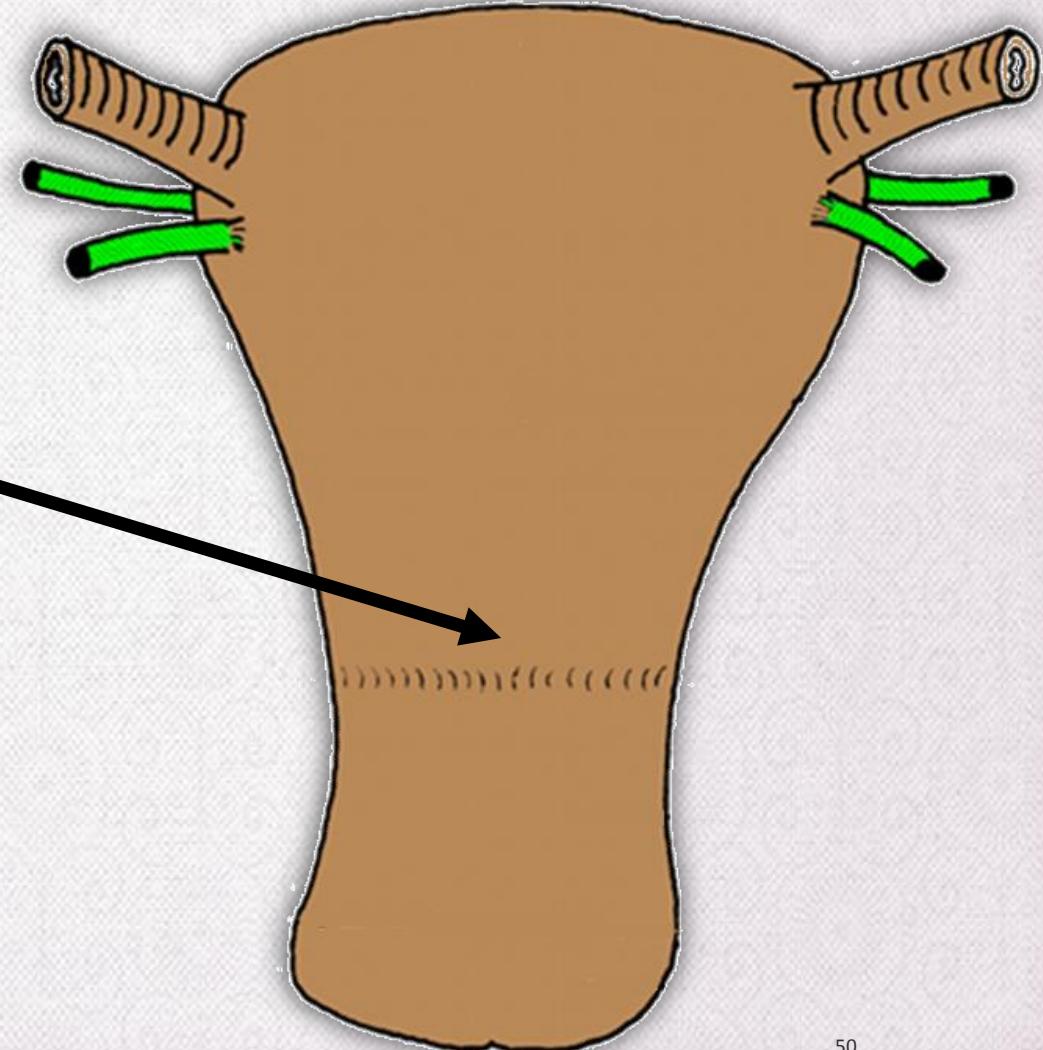
# 2 angles latéraux, droit et gauche

- Appelés: **cornes**
- **Chaque corne**  
se continue avec  
**une trompe utérine**
- De **chaque corne**  
partent **les ligaments**  
**ronds et utéro-ovariens**



# Angle inférieur

- Se confond avec  
**l'isthme utérin**



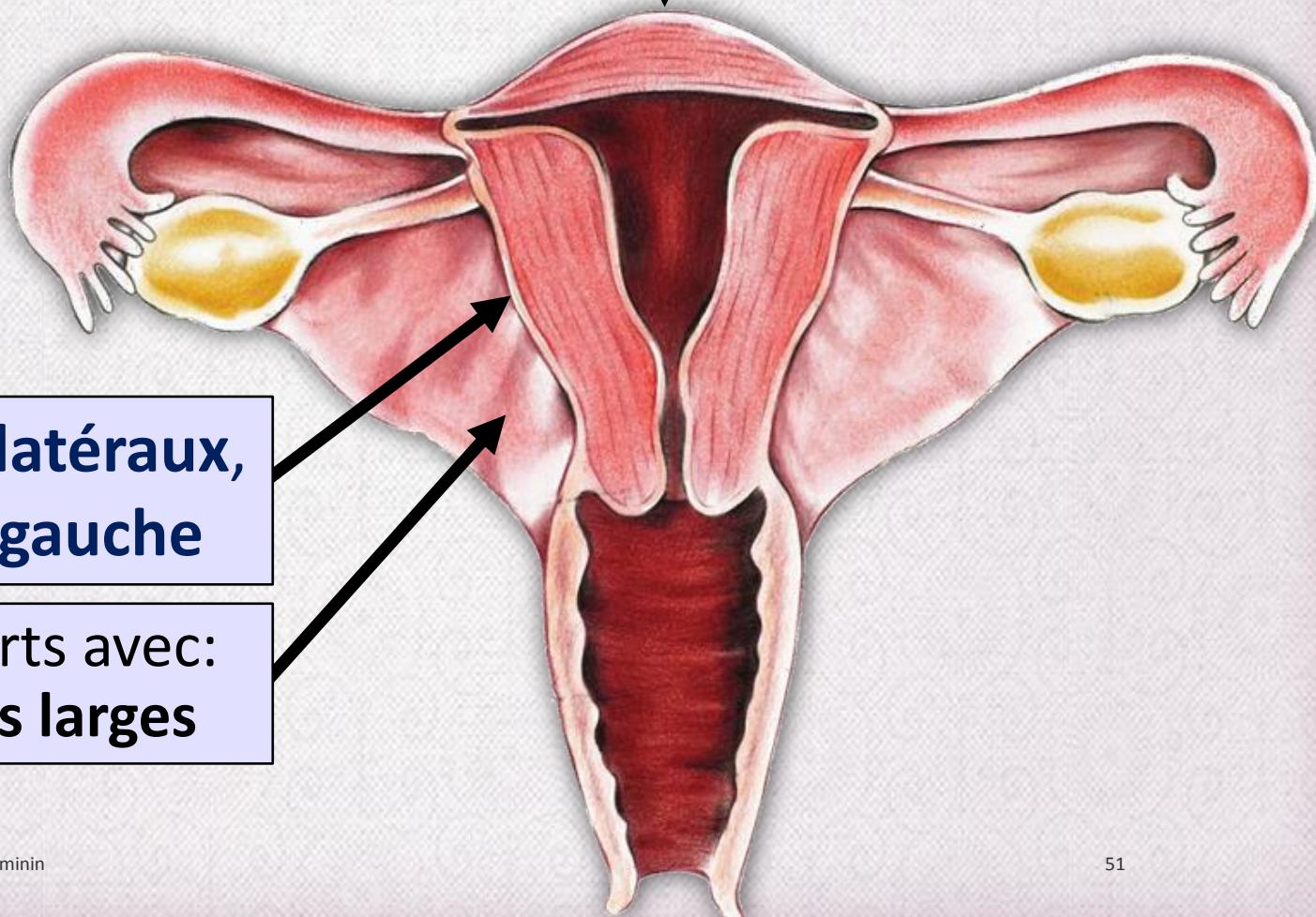
# 3 bords

Bord supérieur (base)



2 bords latéraux,  
Droit et gauche

en rapports avec:  
ligaments larges

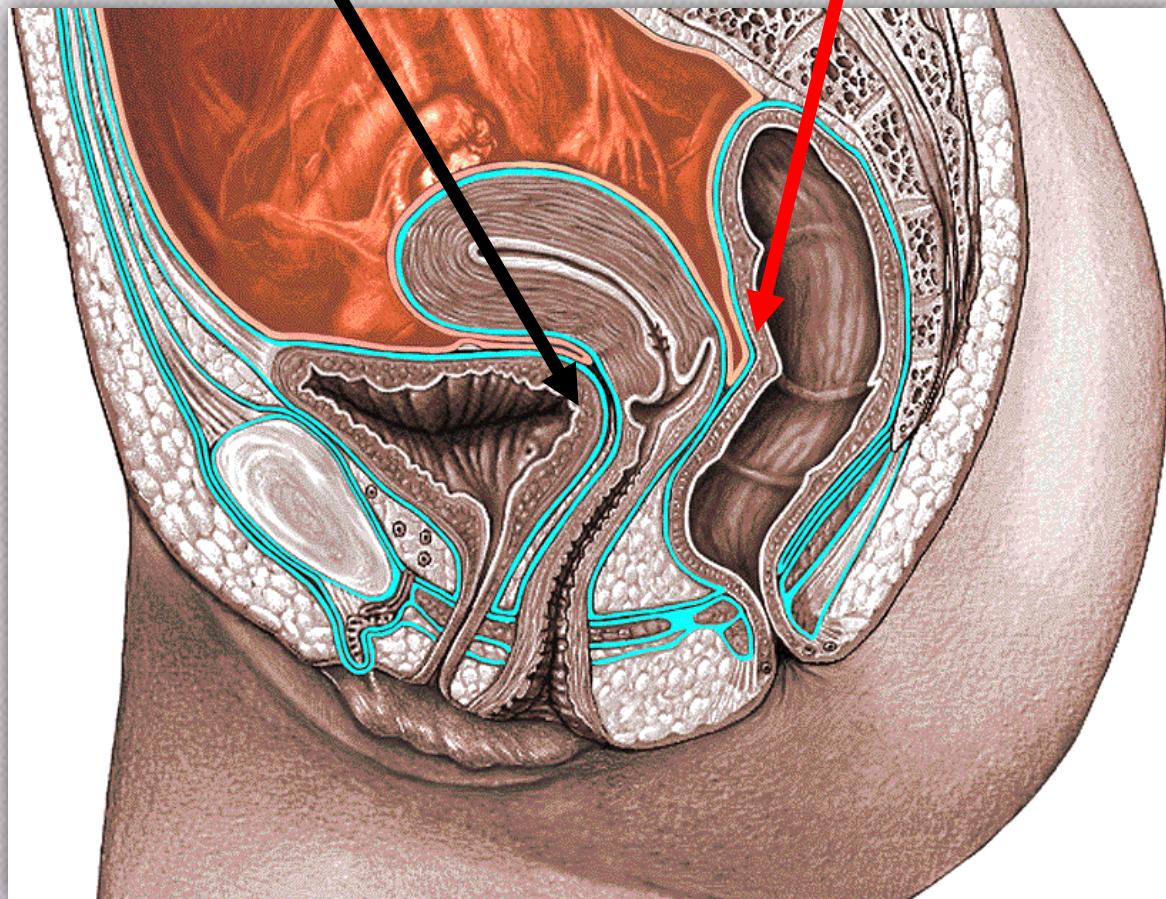


## (2) Isthme utérin

# Répond à :

**Vessie, en avant**

**Rectum, en arrière**



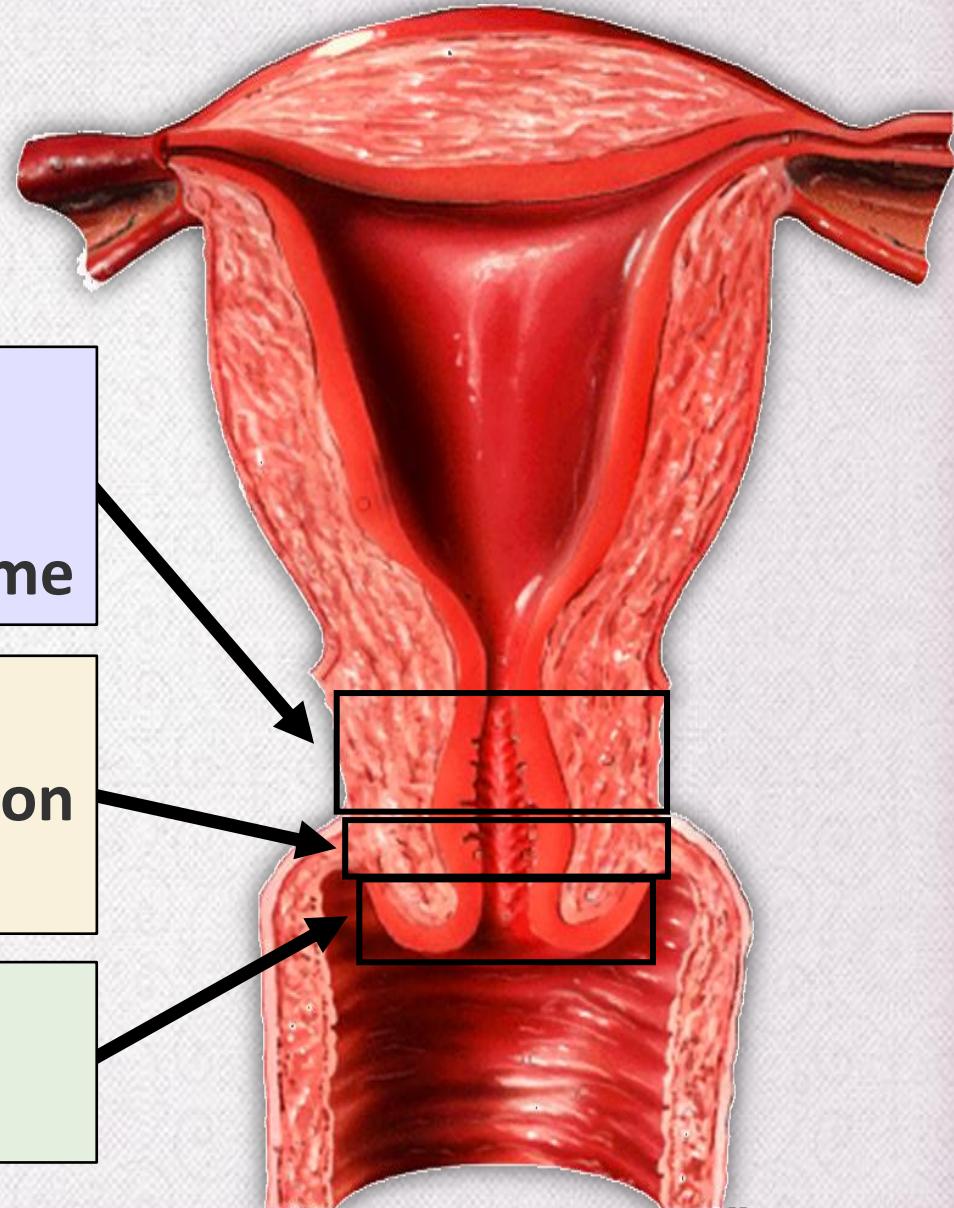
## (3) Col utérin

Présente à décrire:  
**3 segments**

**Segment sus-vaginal :**  
présente les mêmes rapports  
que ceux du **corps** et de l'**isthme**

**Segment vaginal :**  
correspond à la ligne d'insertion  
du vagin sur le col

**Segment intra-vaginal :**  
appelé **le museau de tanche**

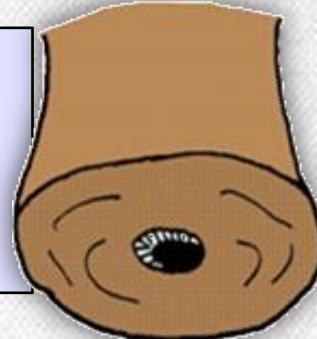


# Les caractères du museau de tanche diffèrent selon la parité:

## Chez la nullipare :

Col de consistance ferme

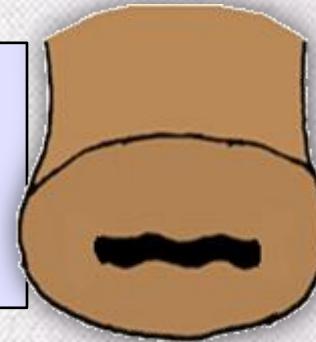
Orifice cervical externe circulaire



## Chez la primipare :

Col moins consistant

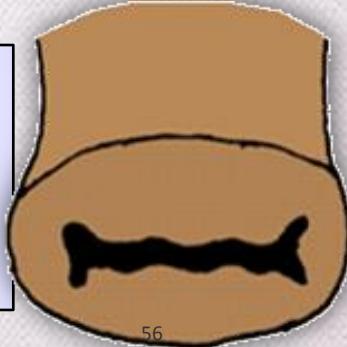
Orifice cervical externe s'allonge transversalement



## Chez la multipare :

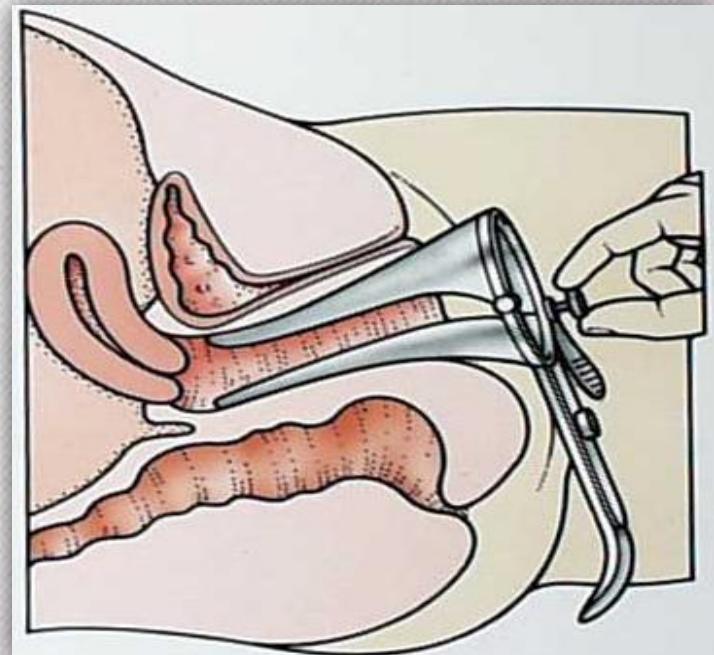
Col est encore moins consistant

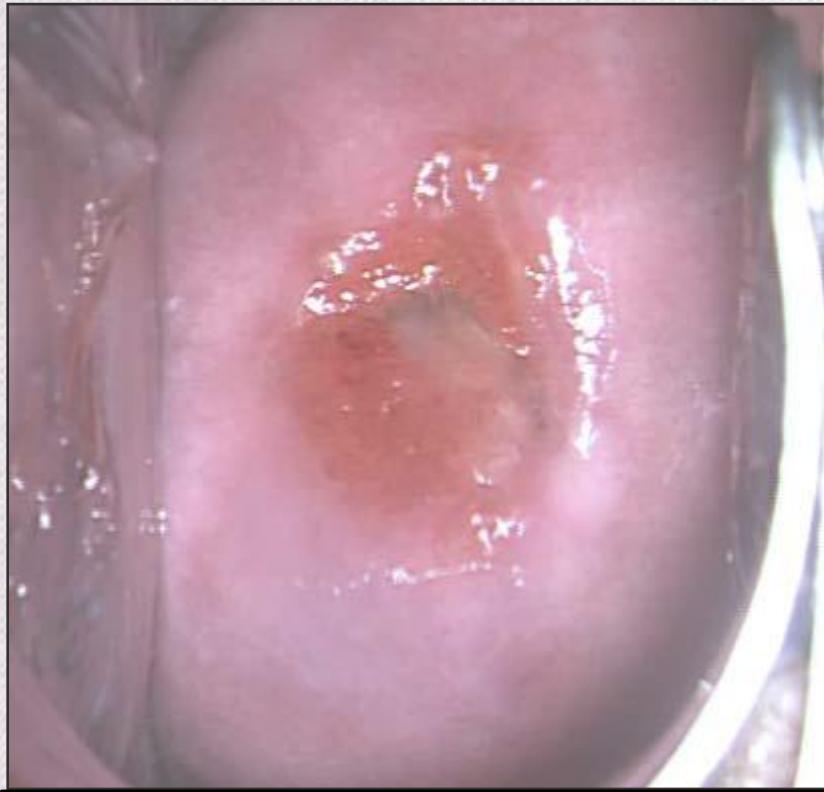
Orifice cervical externe est large, peut atteindre 1,5 cm



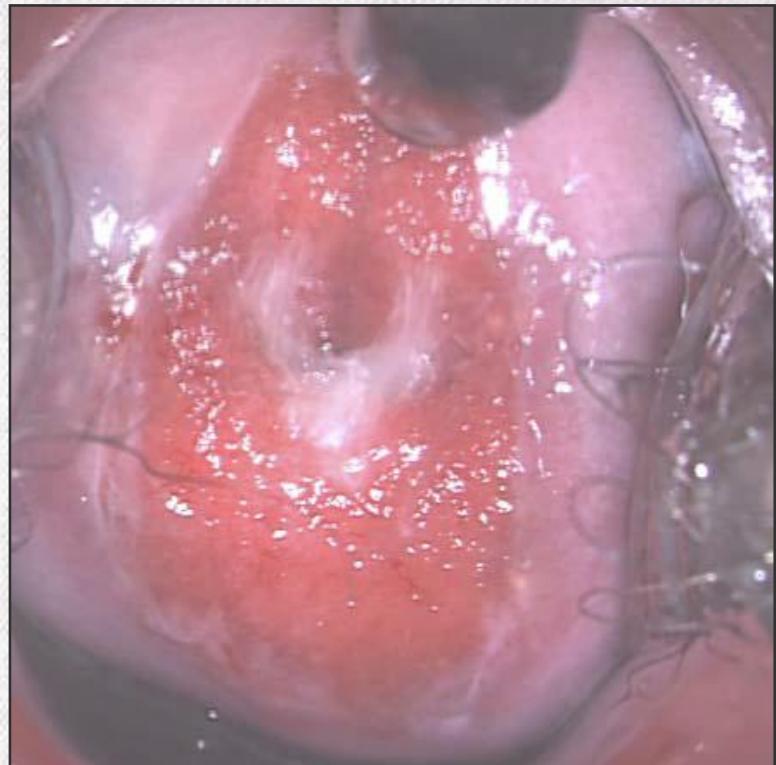
# Intérêt pratique en gynécologie

- Grâce à la pose d'un **spéculum gynécologique** on peut:
  - examiner le **col utérin** par voie vaginale
  - repérer les lésions inflammatoires ou tumorales
  - pratiquer des **frottis cervico-vaginaux (F.C.V)** pour le diagnostic précoce des lésions précancéreuses et cancéreuses du col utérin





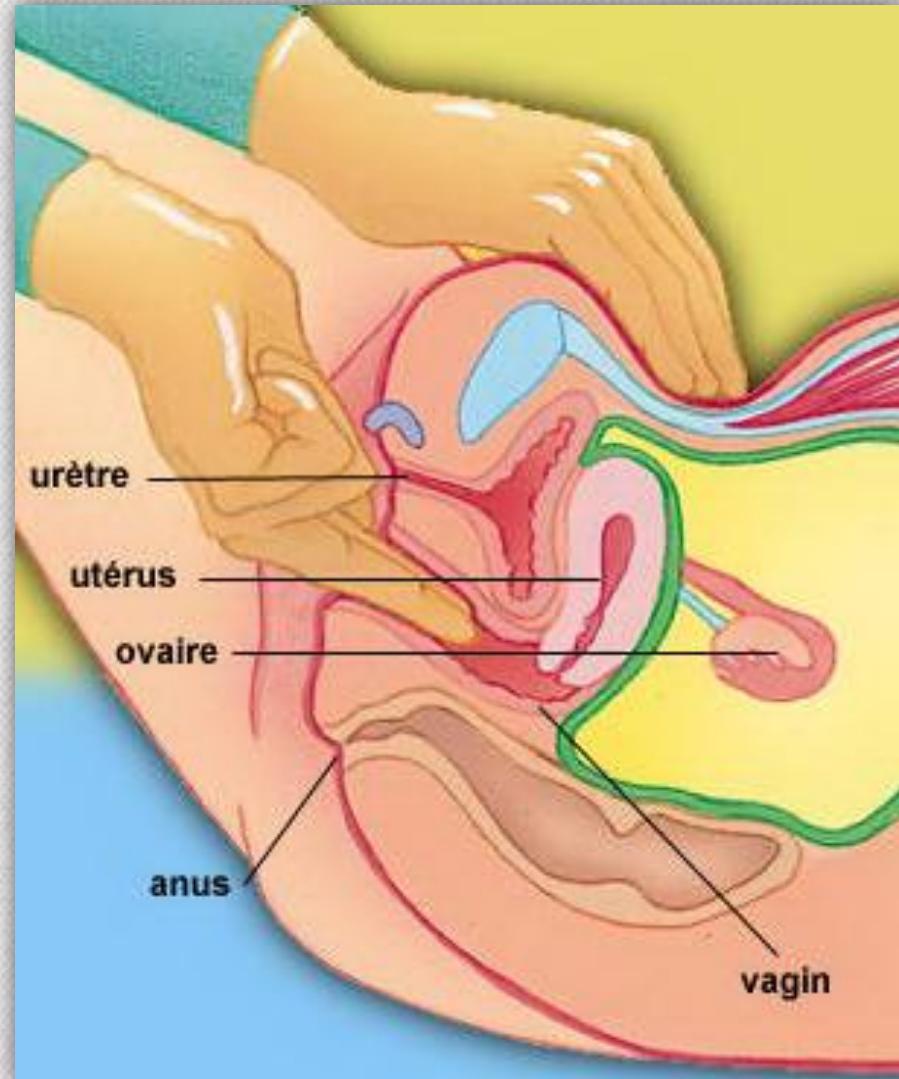
**Canal cervical rempli par la glaire cervicale**



**Les lésions précancéreuses du col**

# Intérêt pratique en obstétrique

- L'état du col et son orifice conditionne le travail : le col s'efface et se dilate avant et pendant le travail d'accouchement



# Configuration interne

- La cavité utérine peut être mise en évidence sur **le vivant** par **l'hystérographie**
- Elle montre que cette cavité occupe **le col** et **le corps**



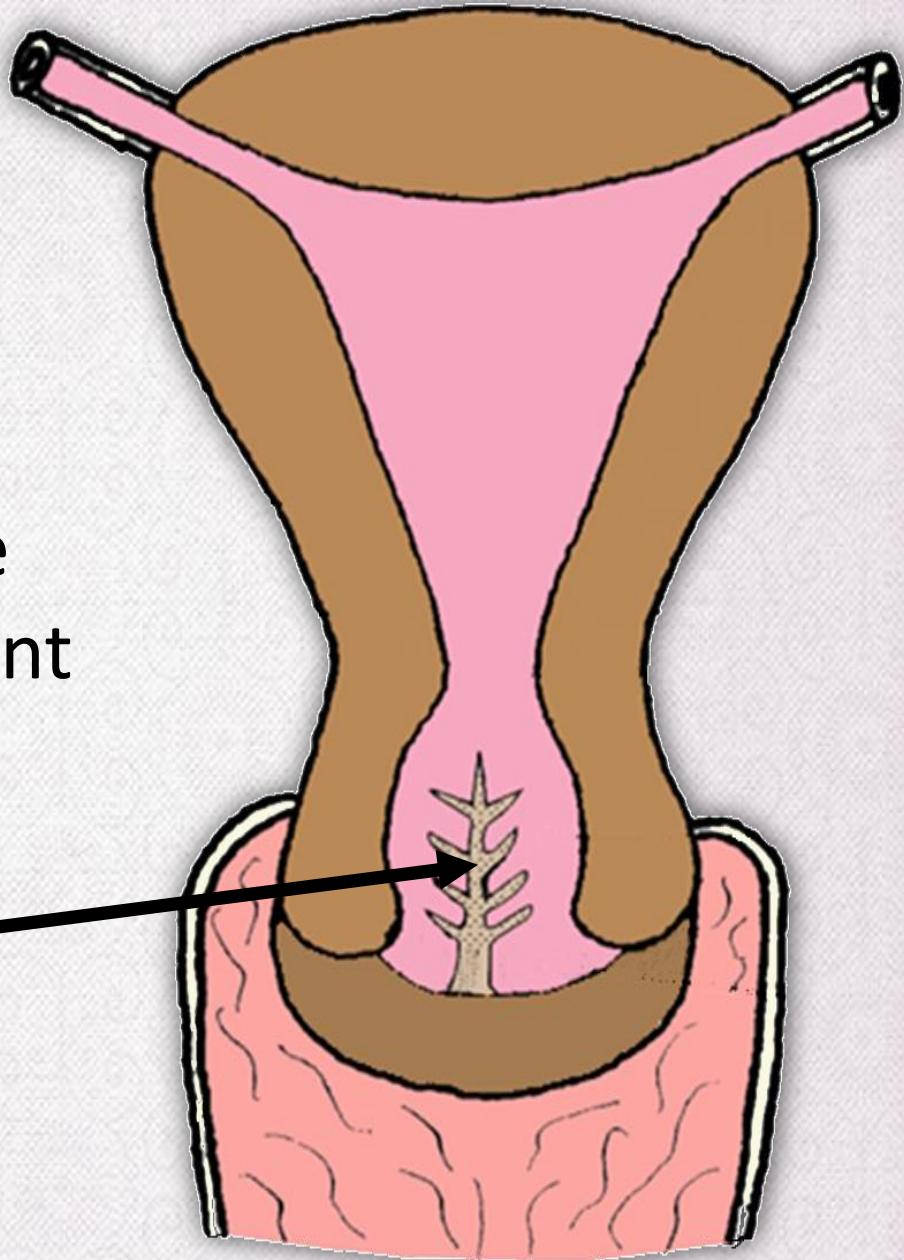
- Au niveau du corps (cornes utérines):

La cavité s'ouvre de chaque côté par **l'ostium utérinum** des trompes



- **Au niveau du col:**

La cavité présente, sur chaque paroi, une saillie longitudinale d'où partent des plis palmés : l'ensemble constitue « **l'arbre de vie** »



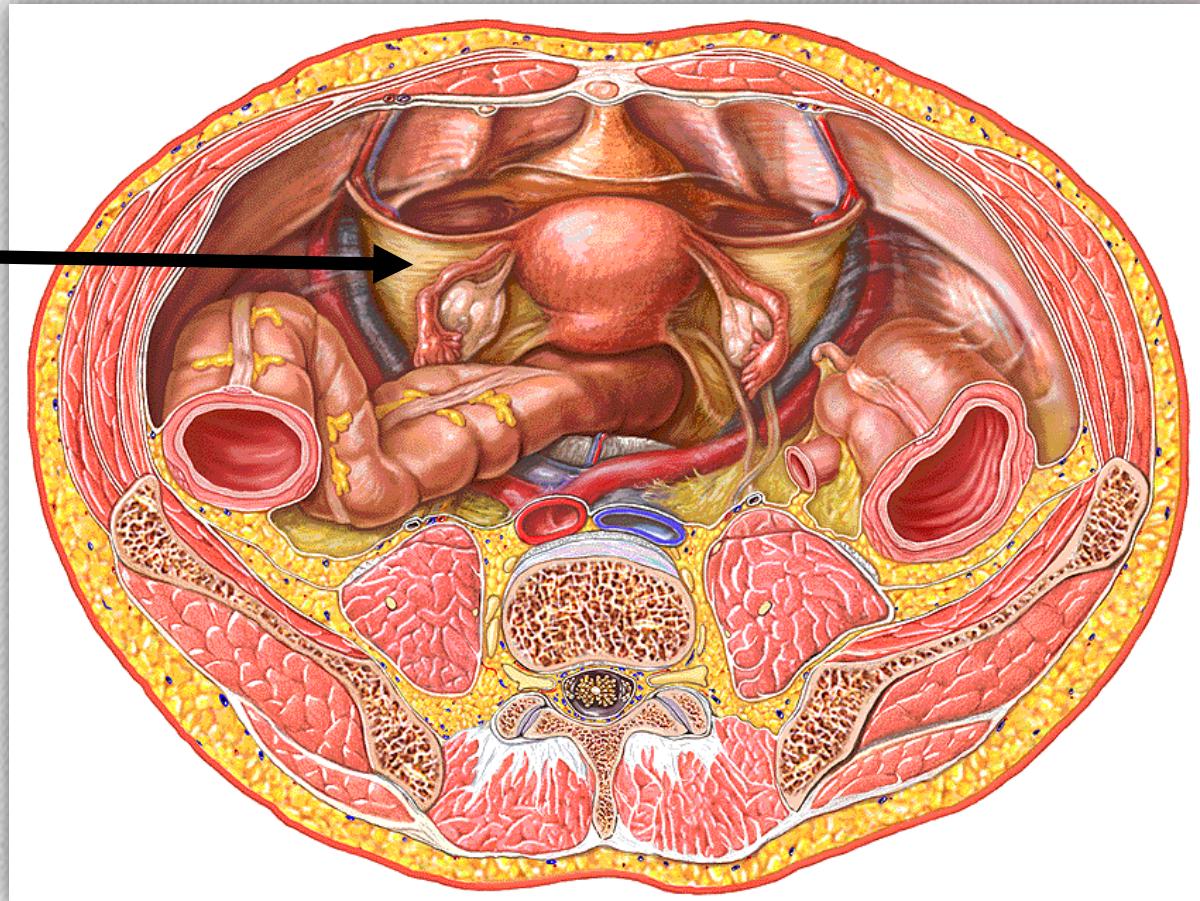
# Moyens de fixité

L'utérus est rattaché aux parois du bassin  
par:  
**4 paires de ligaments**

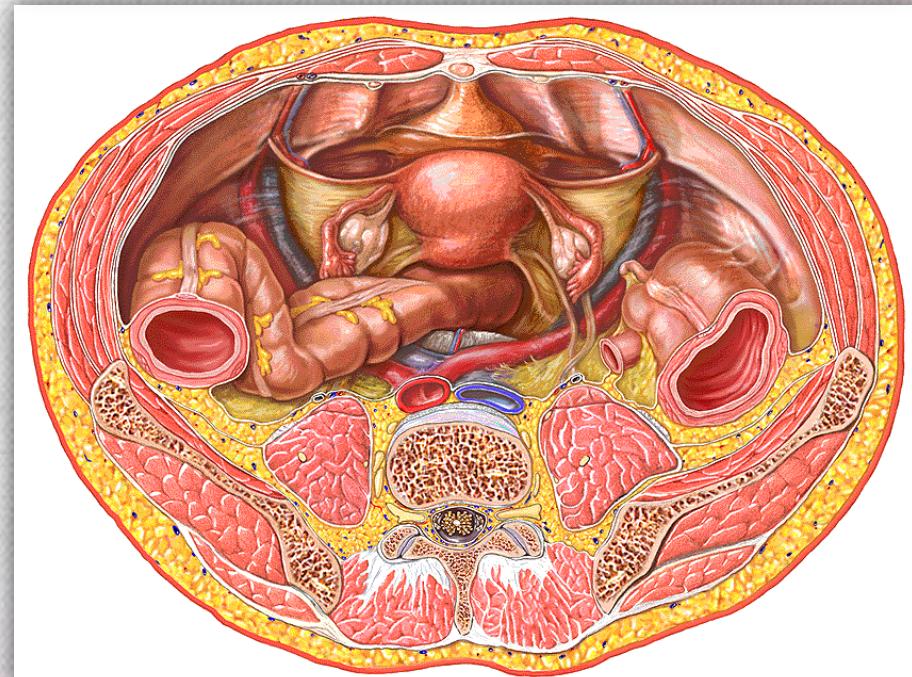
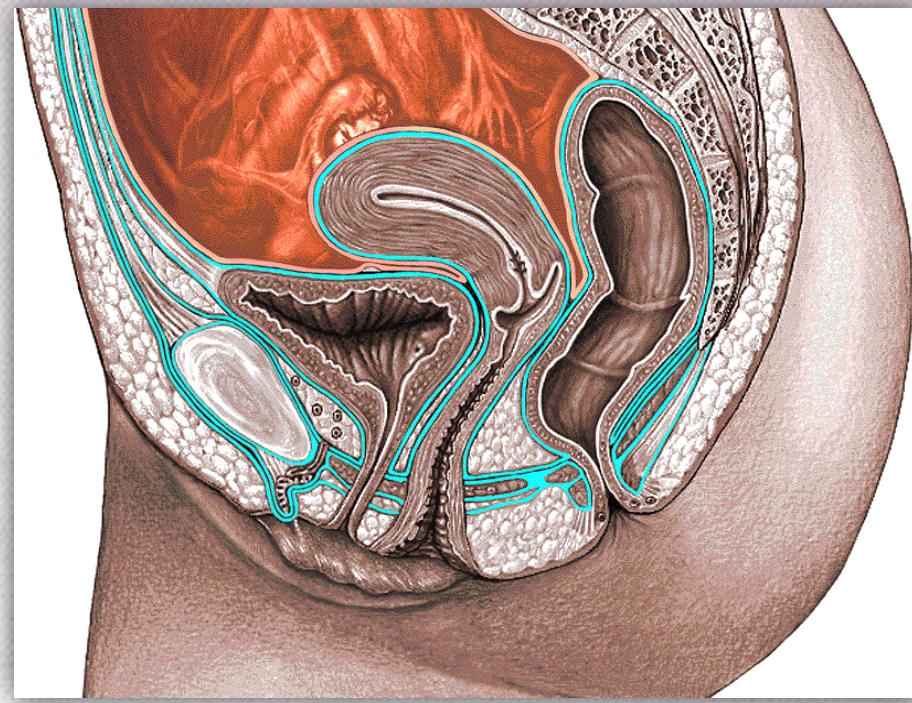
(1)

Ligaments larges

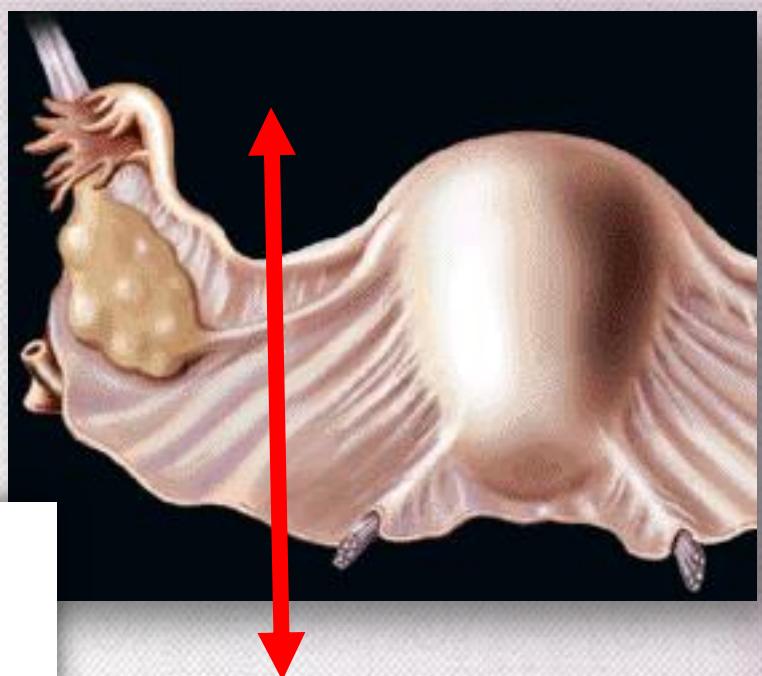
- Le ligament large est paire
- C'est une lame péritonéale transversale
- S'étend des bords latéraux de l'utérus à la paroi pelvienne



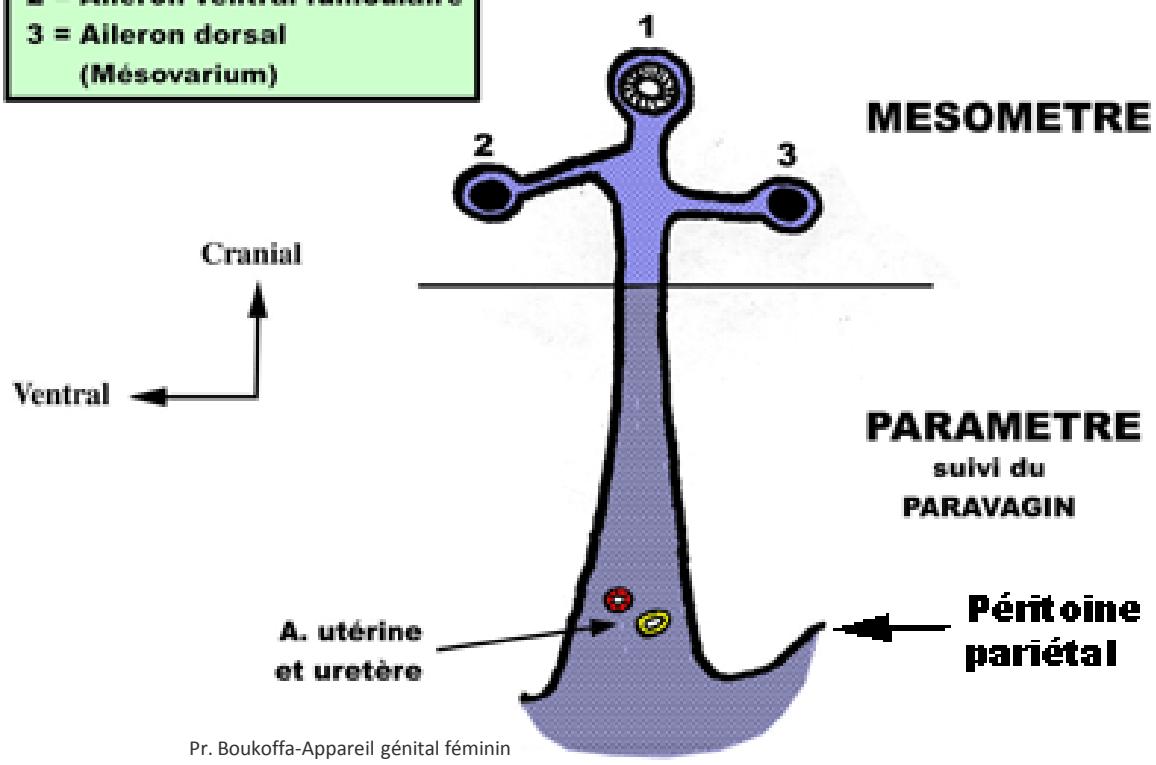
- Formée par **l'accolement des 2 feuillets péritonéaux** qui tapissent les faces antérieure et postérieure de l'utérus
- Les 2 feuillets s'appliquent l'un sur l'autre et se dirigent en dehors vers la **paroi latérale du pelvis**



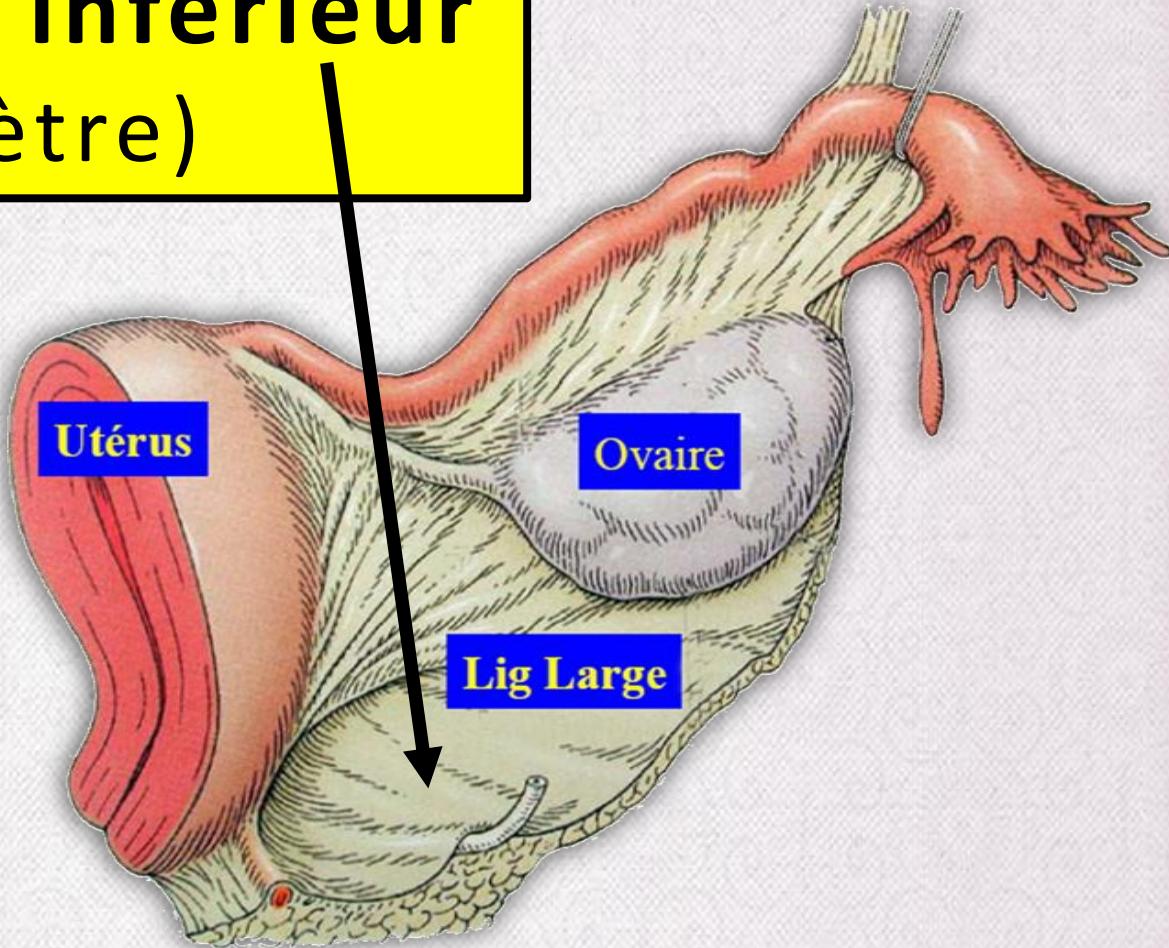
**Le ligament large présente 2 segments:**



- 1 = Aileron médian tubaire  
 (Mésosalpynx)  
 2 = Aileron ventral funiculaire  
 3 = Aileron dorsal  
 (Mésovarium)

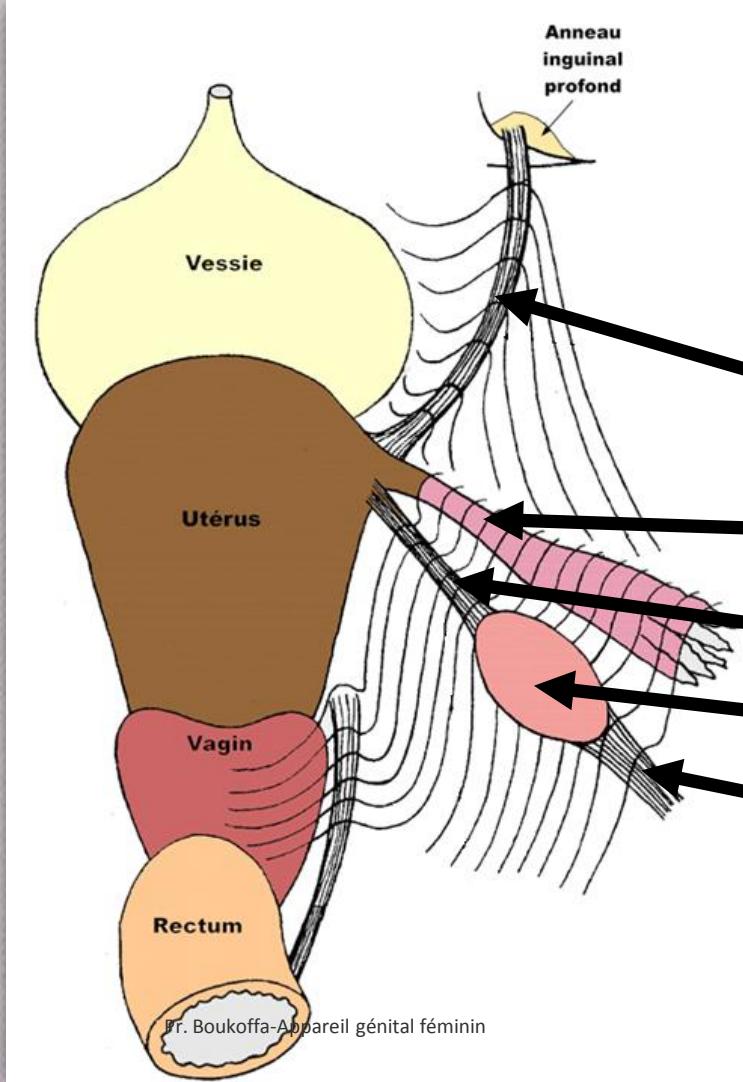


# (1) Segment inférieur (paramètre)



- Épais et fixe
- Solidaire de la paroi pelvienne et la région cervico-isthmique de l'utérus

## (2) Segment supérieur (mésomètre)



- Mince et mobile
- Sous-tendu par:
  - ligament rond
  - trompe utérine
  - ligament utéro-ovarien, ovaire et ligament lombo-ovarien

**Mésomètre** est sous-tendu par:  
**ligament rond, trompe utérine, ligament utéro-varien,  
ovaire et ligament lombo-ovarien**  
comme **un drap** par **une corde à linge**



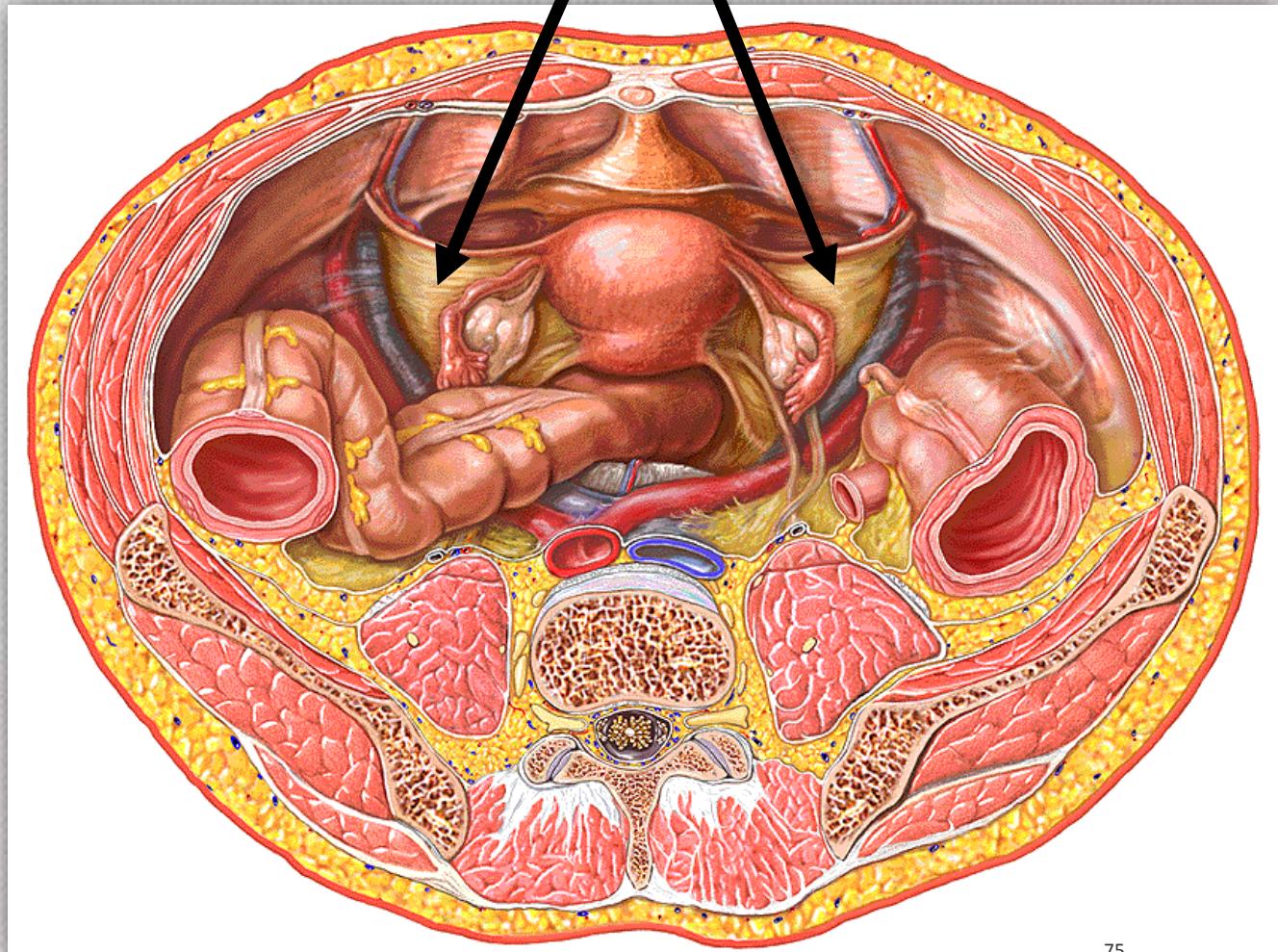
**Par conséquent...**

**3 ailerons** se forment sur le mésomètre

# (1) aileron funiculaire ou aileron du ligament rond:

Situé: en avant

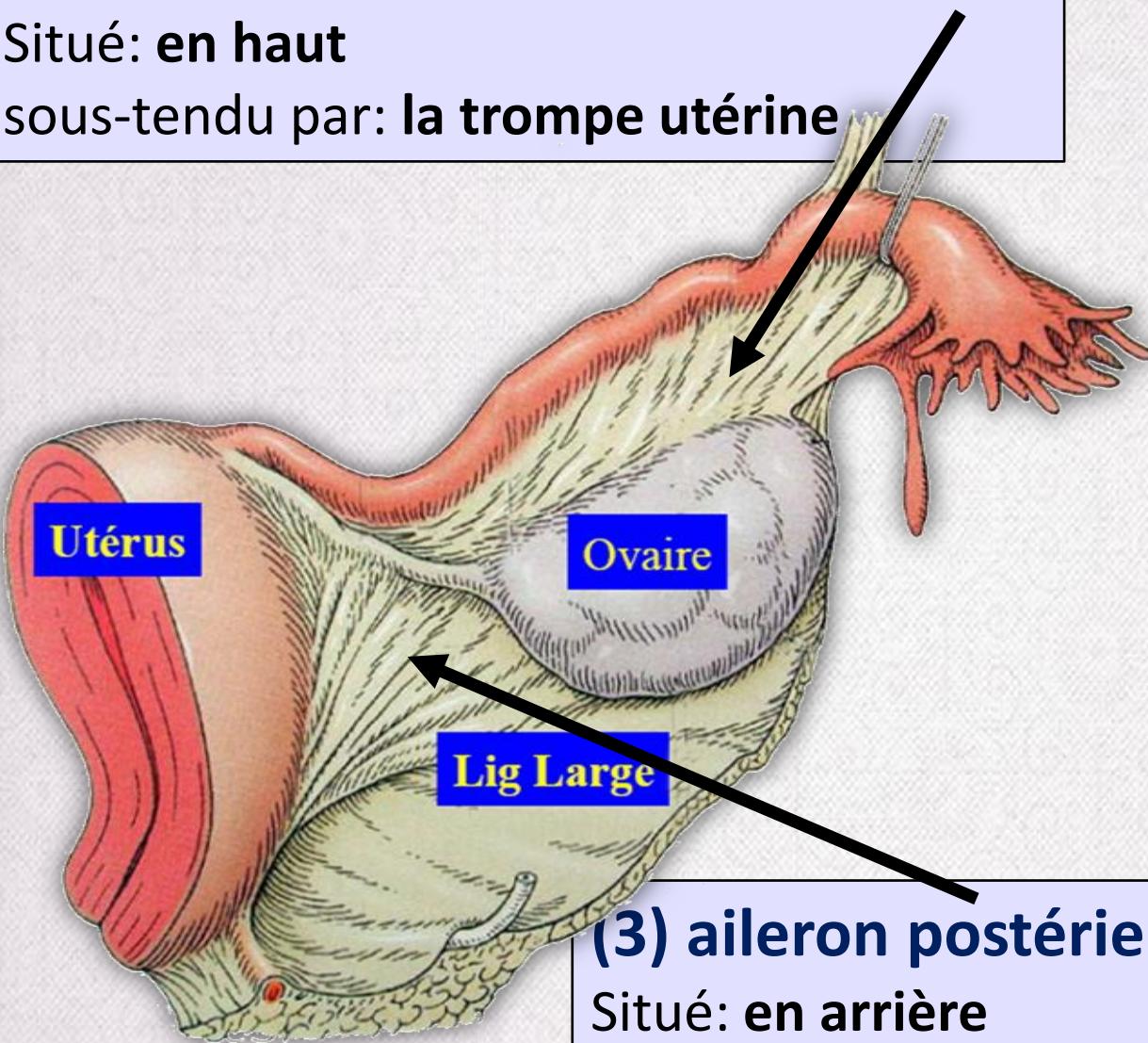
Sous-tendu par: le ligament rond



## (2) aileron tubaire ou méso-salpinx:

Situé: en haut

sous-tendu par: la trompe utérine



## (3) aileron postérieur ou méso-varium:

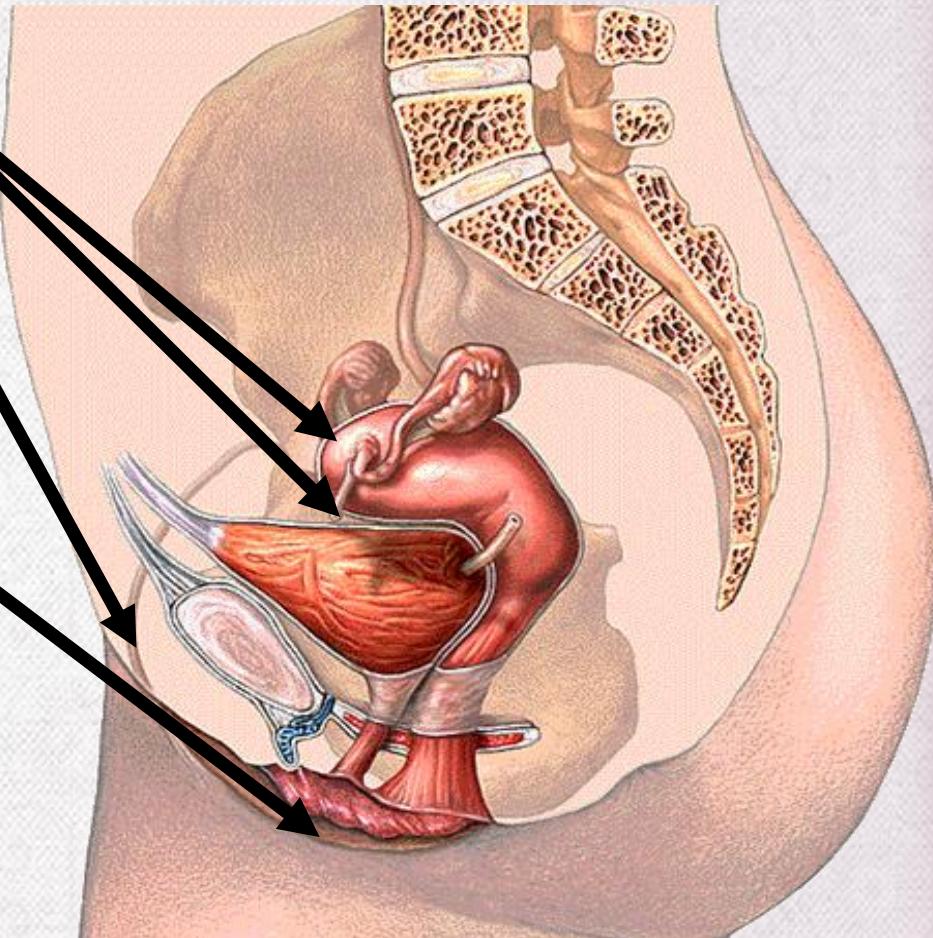
Situé: en arrière

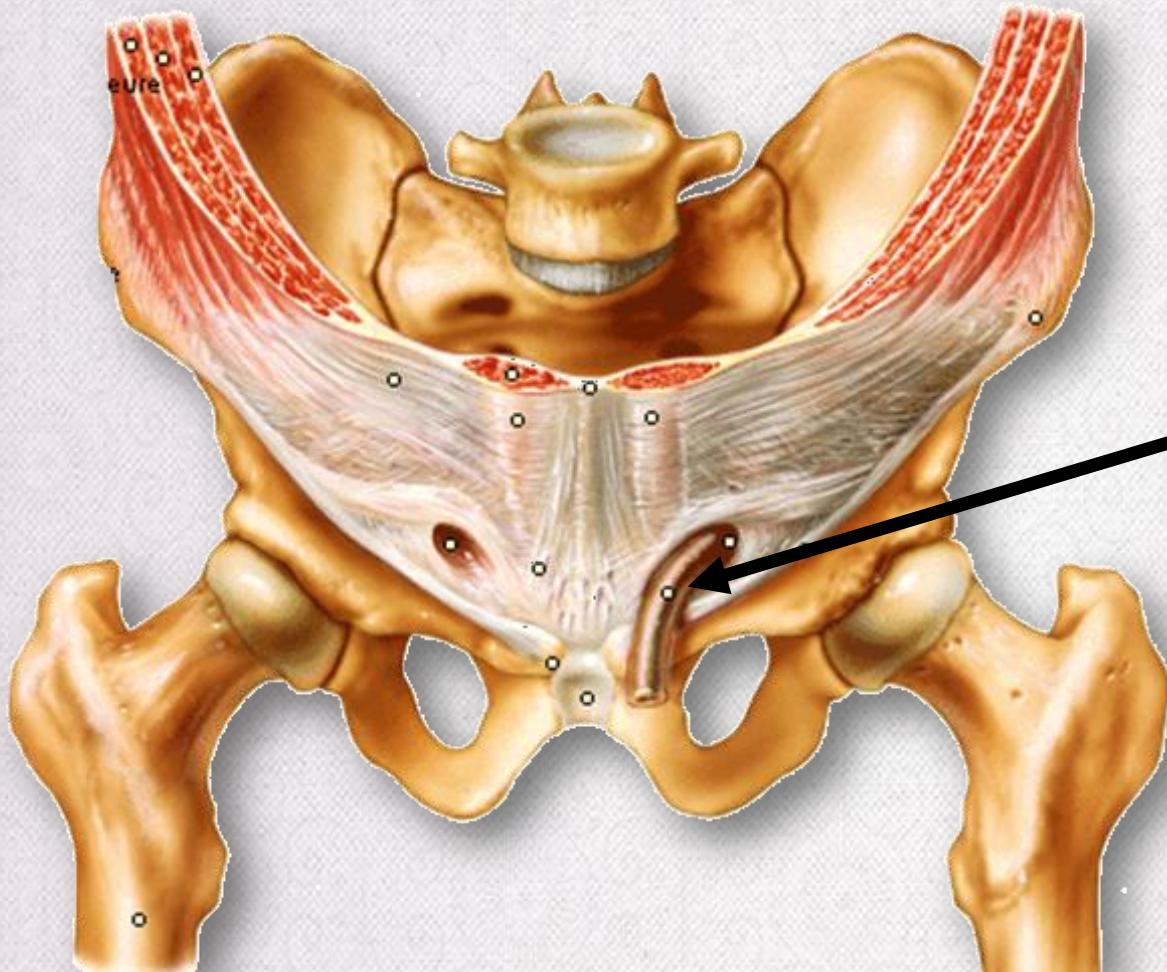
sous tendu par: le ligament utéro-ovarien,  
l'ovaire et le ligament lombo-ovarien

(2)

# Ligaments ronds

- Sont **2 cordons fibreux**
- S'étendent des **angles droit et gauche de l'utérus**
- Traversent **le canal inguinal**
- Se terminent en se divisant en plusieurs faisceaux **au niveau des grandes lèvres de la vulve.**
- Cependant, des données récentes suggèrent une involution au cours de la vie avec une insertion distale plutôt à proximité du pubis.

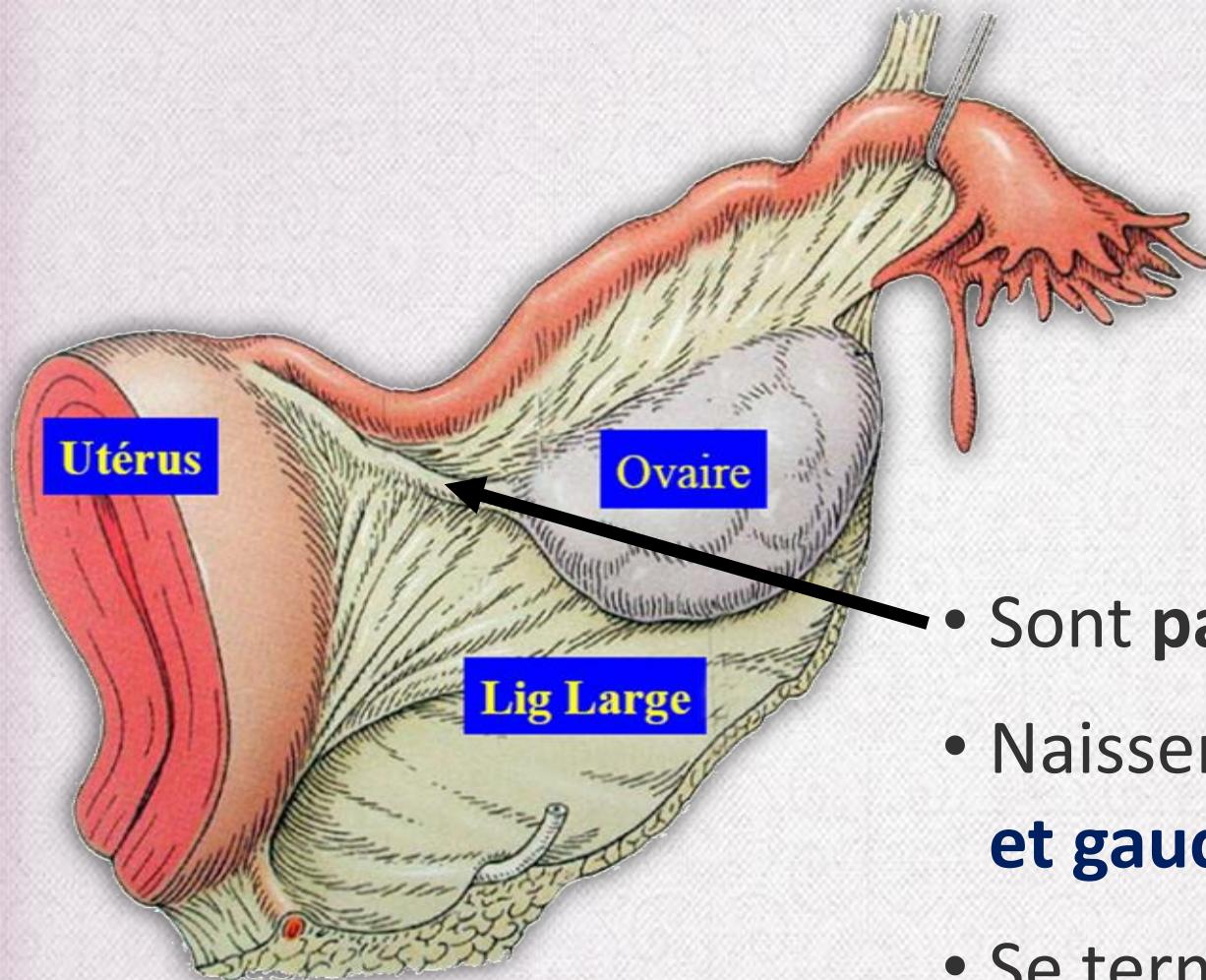




**Ligament rond  
traversant  
le canal inguinal**

(3)

# Ligaments utéro-ovariens

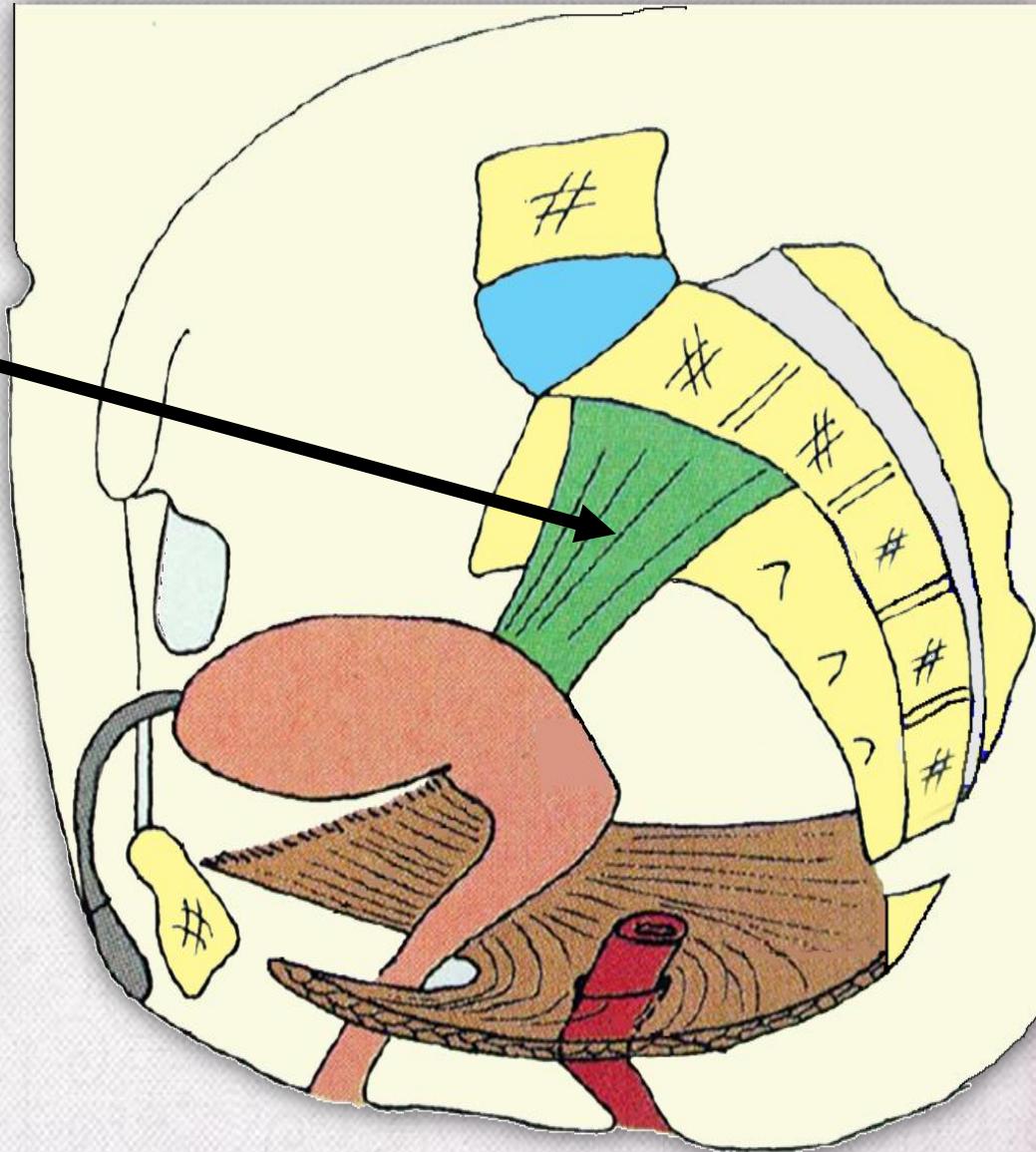


- Sont paires
- Naissent des **angles droit et gauche de l'utérus**
- Se terminent sur **l'ovaire et le méso-varium**

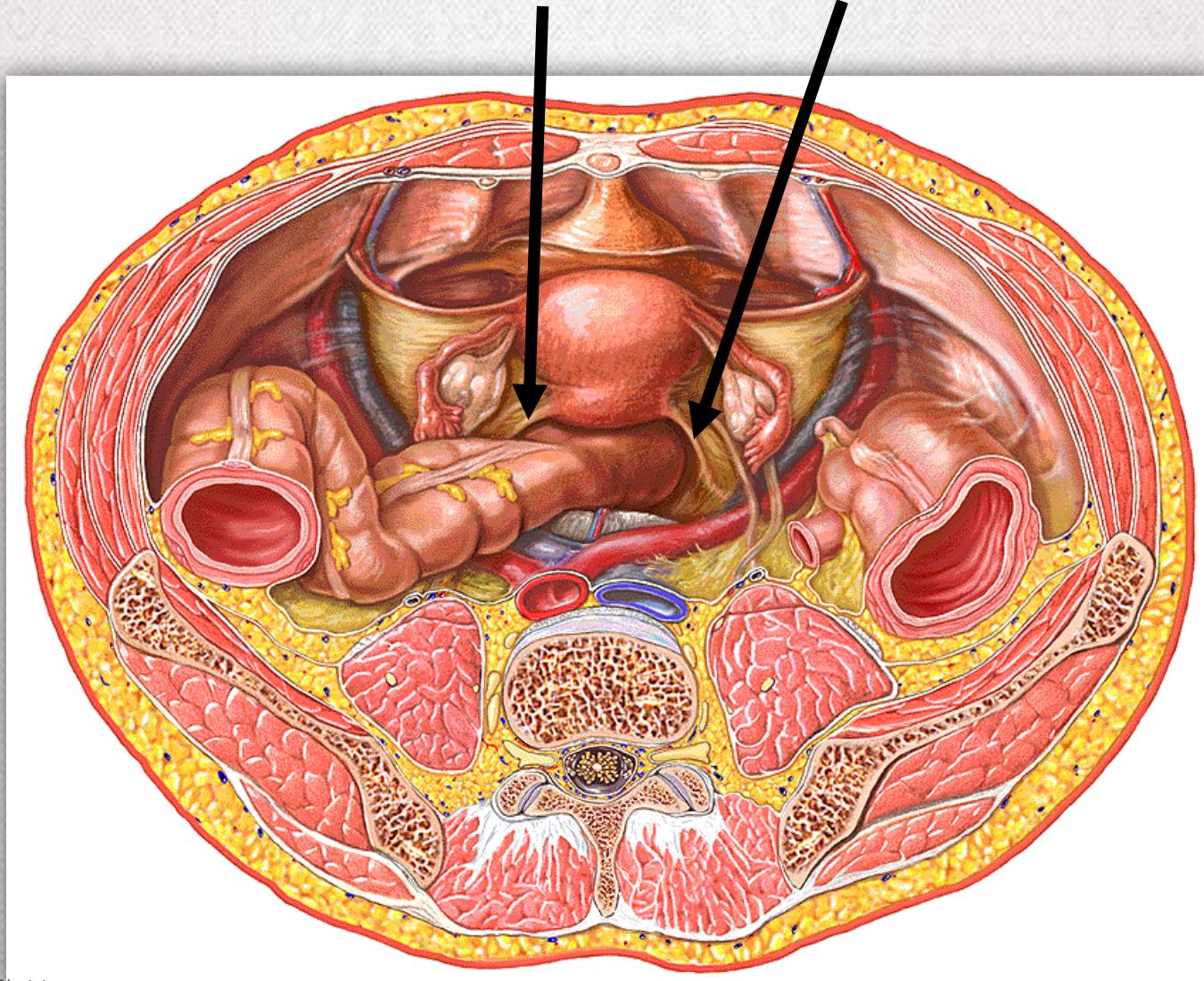
(4)

# Ligaments utéro-sacrés

- Sont paires
- Naissent de  
**la face postérieure  
du col**
- Se terminent sur  
**la face antérieure  
du sacrum**



**Ligaments utéro-sacrés contournent  
les faces latérales, gauche et droite, du rectum**

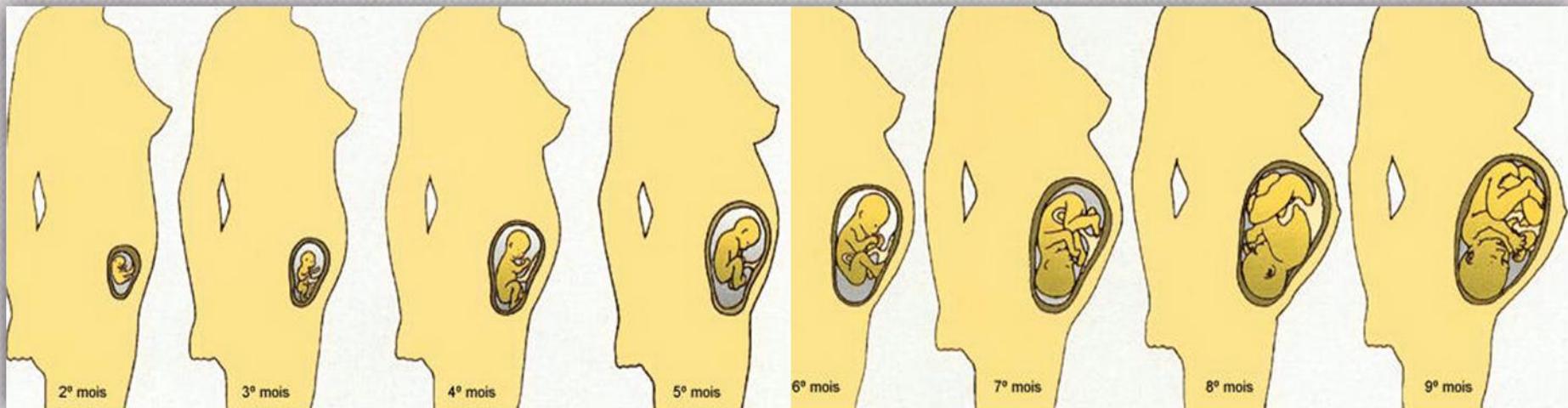


# Utérus gravide

Au cours de **la grossesse**  
l'utérus subit plusieurs  
**modifications morphologiques...**

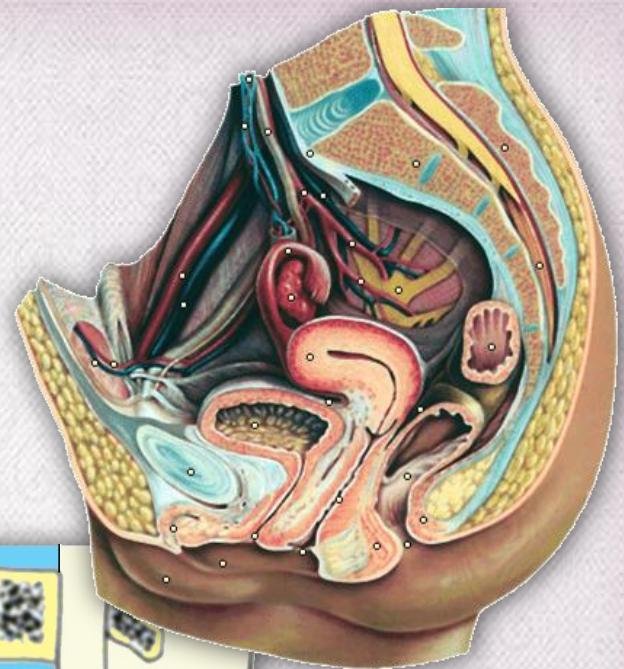
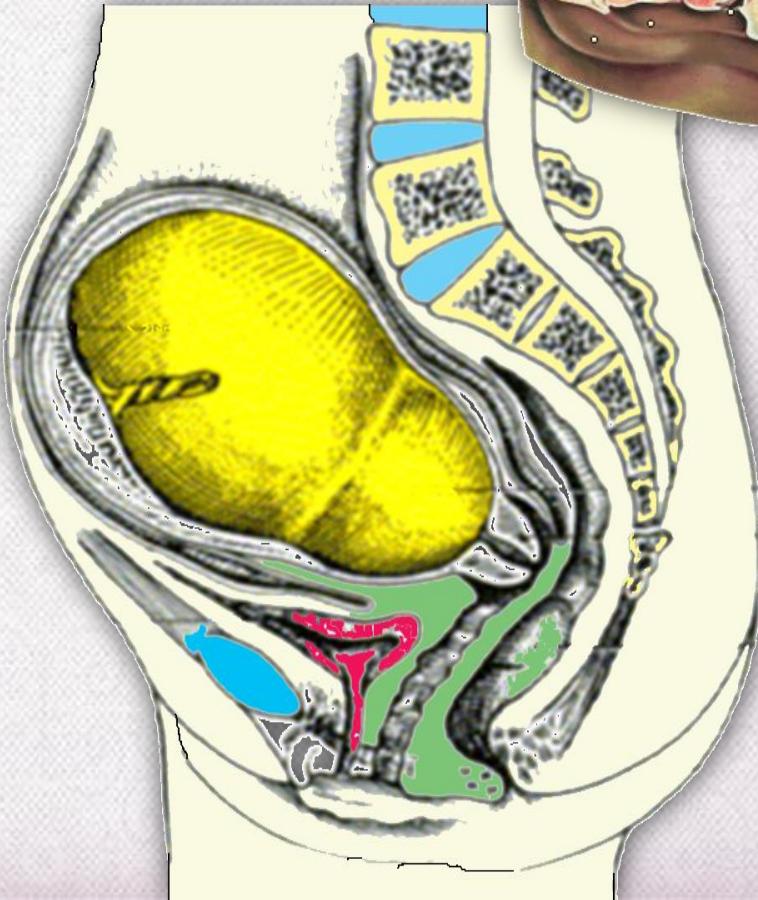
# Situation

- Pelvienne pendant les 2 premiers mois de la grossesse
- Puis abdomino-pelvienne



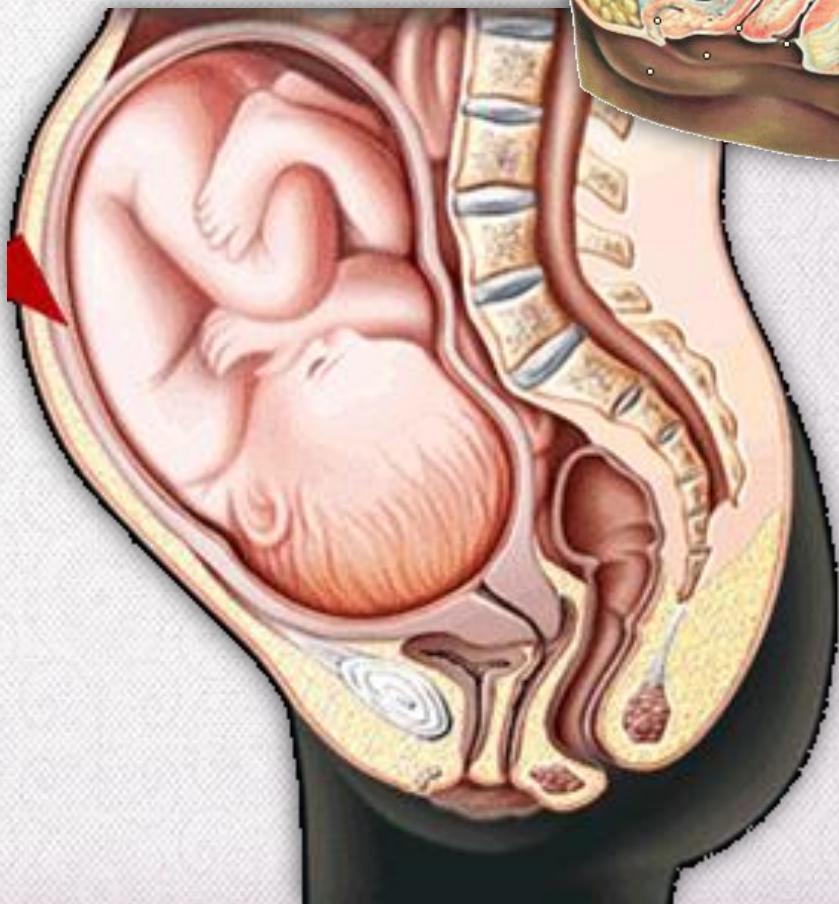
# Forme

- **Sphérique**  
jusqu'au 3<sup>ème</sup> mois
- Puis **cylindrique**
- Enfin **ovoïde**



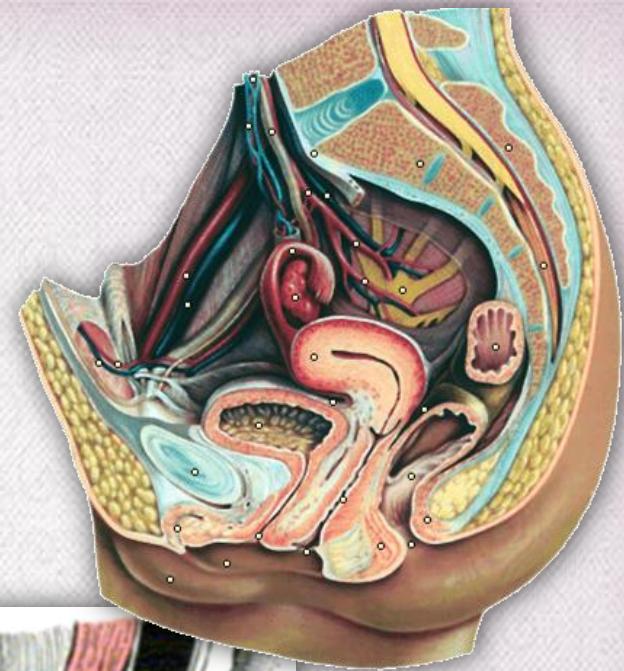
# Direction

Son **axe** devient **vertical** à partir du **3<sup>ème</sup> mois**



# Paroi utérine

Commence  
à s'amincir  
à partir du  
**3<sup>ème</sup> mois**



# Pendant la grossesse: le suivi

Mesure  
de la hauteur  
utérine



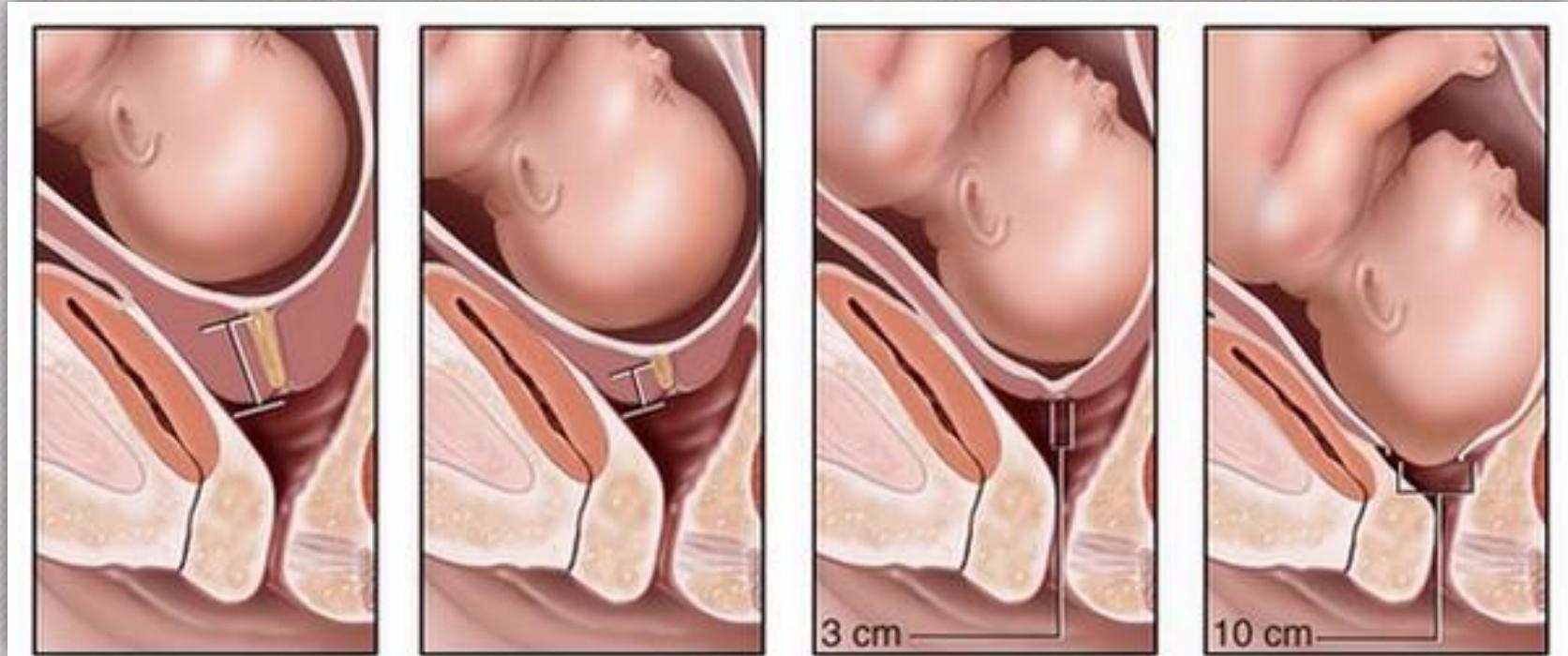
# Pendant la grossesse: le suivi

## Échographie

Utérus gravide  
contenant une  
grossesse débutante  
de 4 à 5 SA



# Avant l'accouchement: le travail



- Conditionné par: **état du col et de son orifice**
- → **col s'efface et se dilate** (avant et pendant le travail)



# Annexes de l'utérus