



Tutorat 2023-2024



FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

PREFMS CHU DE TOULOUSE

Rédaction 2023-2024

UECP 24

Anatomie et Physiologie Gynéco- Endocrine

Illustrations anatomie appareils génitaux et take home messages

Ce cours vous est proposé bénévolement par le Tutorat Les Nuits Blanches qui en est sa propriété. Il n'a bénéficié d'aucune relecture par l'équipe pédagogique de la Licence Sciences pour la Santé ni de l'IFSI. Il est ainsi un outil supplémentaire, qui ne se substitue pas aux contenus diffusés par la faculté et l'institut en soins infirmiers.

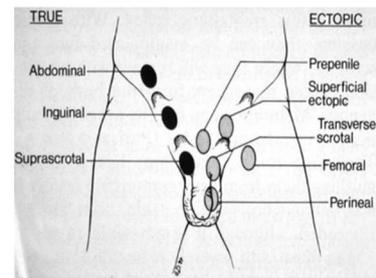
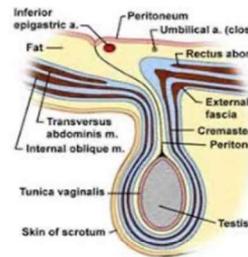
Rédigé par Pey Clarisse à partir du cours de J. MERENCIANO présenté le 27/11/2023.

Illustrations anatomie des appareil génitaux et take home messages

I. L'organogénèse et la cryptorchidie/ectopie

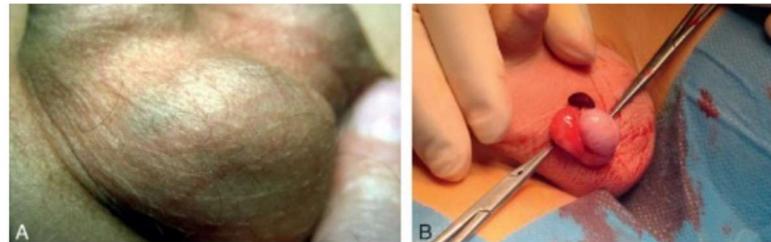
Une cryptorchidie est un défaut de migration du testicule dans la bourse. C'est un souci d'acheminement jusqu'à la bourse.

Les muscles poursuivent leur aponévrose jusqu'au testicule et l'entourent.



II. La torsion hydatide

En cas de torsion, cela nécrose et ça devient tout noir. Il est important d'observer si l'on voit une tâche bleue ou noire qui correspond à l'hydatide.



III. La torsion de testicule



Sur cette image, le testicule est noir ce qui signifie qu'il n'est plus irrigué depuis un long moment. Cela peut être causé par un allongement des cordons spermatiques.

Cela se manifeste par de vives douleurs et il est nécessaire de le détordre dans les 6 heures donc il faut réagir vite.

En ce qui concerne le tableau clinique à l'observation, il est généralement ascensionné comparé à l'autre.

IV. Conclusion sur l'appareil génital masculin

- Le testicule est un organe pair qui migre et communique avec l'abdomen. Il est très sensible à l'ischémie et a un rôle à la fois endocrine et exocrine.
- Les spermatozoïdes sont stockés dans les vésicules séminales.
- Les bourses sont dans le prolongement de la paroi abdominale avec toutes les pathologies qui en découlent parce que c'est une zone de faiblesse.
- L'urètre masculin est différent de chez la femme. Il est plus long et a une portion uniquement pour les urines.

V. Le pelvis féminin

Concernant cette image, l'avant est en haut et l'arrière est en bas. La boule rouge au milieu représente l'utérus. Sur le côté, nous pouvons observer des tuyaux qui en partent, ce sont les trompes (trompe gauche à gauche et trompe droite à droite). Sous les trompes, on voit les ovaires (en blanc) et en dessous le ligament utéro-ovarien.

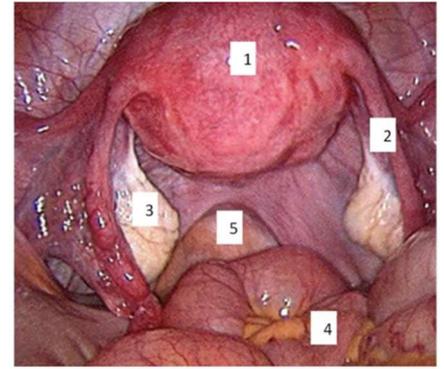
Le péritoine, qui donne un aspect brillant et lubrifié, recouvre toutes les structures sauf les ovaires que l'on voit bien en blanc.

Les toiles que l'on voit bien tendues permettent de dissocier différentes loges au niveau du pelvis (loge vésicale, loge génitale et loge digestive).



Il est fréquent de retrouver une communication entre le rectum et le vagin.

Sur cette image, même coupe que la précédente donc l'arrière en bas et l'avant en haut. Le numéro 1 représente l'utérus, le numéro 2 la trompe droite, et le numéro 3 l'ovaire gauche avec la trompe qui est posée dessus. En arrière le numéro 5 représente le gros intestin et le numéro 4 représente l'intestin grêle.



a. L'endométriose postérieure



En haut de l'image, la boule rouge c'est l'utérus. A droite, c'est la trompe avec le pavillon que l'on voit collés à l'utérus et au gros intestin. Tout est collé sur le rectum. Cela va induire sur les symptômes.

b. L'endométriose antérieur

En bas de l'image, la boule rouge c'est l'utérus avec les trompes que l'on distingue sur le côté. Nous pouvons observer ce même aspect de rétractation, d'aspiration.



VI. Le col de l'utérus



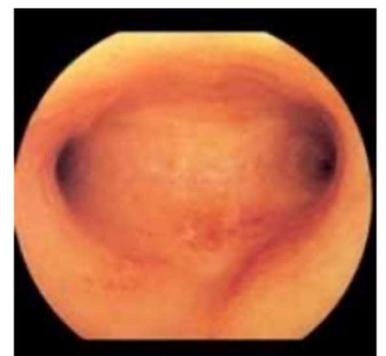
Cette image est le résultat d'un frottis donc quand on met un spéculum. Au milieu, c'est le col d'aspect tout à fait normal avec l'orifice cervical ou externe, c'est-à-dire ce qu'il y a dans le vagin.

En cas de tumeurs, c'est à partir de cet orifice qu'elles se développent du fait des épithéliums qui sont différents.

VII. La cavité utérine

Elle relie le corps et le col. C'est une partie inexistante quand il n'y a pas eu de grossesse, tandis qu'elle s'étend et devient très fine pendant la grossesse. Elle est la zone d'incision en cas de césarienne.

Ceci est une coupe de face (donc à gauche c'est la droite et inversement) de l'intérieur du vagin avec entrée par le col en vue hystéroscopie avec une caméra. On voit sur le côté le départ des trompes.



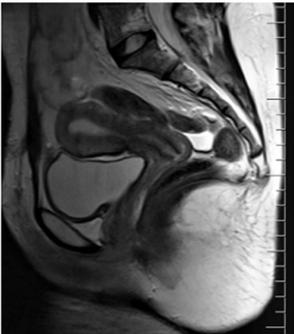
VIII. La vulve



Le clitoris se trouve en avant du méat urétral, tandis que le vagin se trouve en arrière du méat urétral. Donc le méat urétral se situe entre le clitoris et le vagin.

IX. Anatomie radiologique

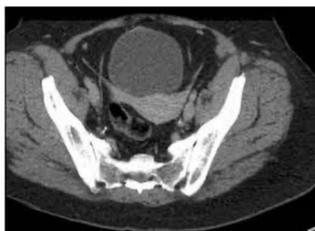
a. IRM pelvis



Sur cette coupe sagittale, l'avant de la dame est à gauche, l'arrière à droite, le haut en haut et le bas en bas. Il est possible de se repérer avec la colonne vertébrale que l'on voit à droite.

En avant, tout ce qui est grisé et réhaussé, c'est la vessie, directement en contact avec le corps de l'utérus, lui-même directement en contact avec le tube digestif.

b. TDM pelvis



Sur cette coupe scanographique, l'avant de la patiente est en haut, l'arrière est en bas, la droite est à gauche et la gauche est à droite.

On voit en arrière de la vessie, l'utérus et ses ligaments.

X. Conclusion appareil génital féminin

- La loge génitale est située dans le pelvis et contient l'utérus, ses annexes et le vagin.
- Le péritoine recouvre tout sauf le pavillon des trompes et les ovaires (excepté au niveau du hile).
- La vascularisation est souvent multiple et permet une suppléance.
- La connaissance des bases d'anatomie s'appliquera tous les jours au lit du malade, surtout pour l'urètre.