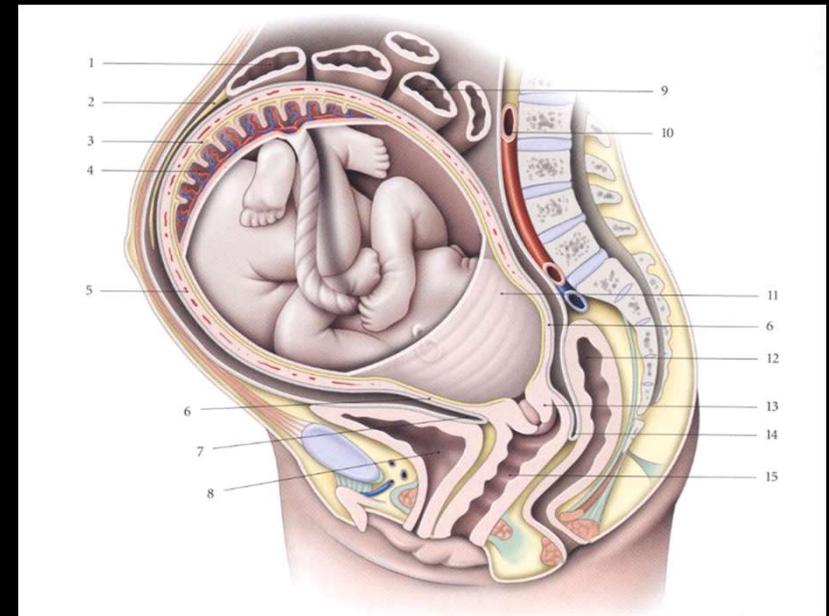


Anatomie pelvienne pendant la grossesse et l'accouchement

Pr C. Haegelen

Professeure en Anatomie et Neurochirurgie



Références

- Kamina, Petit bassin et périnée – Organes génitaux, Tome 2. Edition Maloine
- Kamina, Précis d'anatomie clinique, Tome IV. Edition Maloine
- Images personnelles

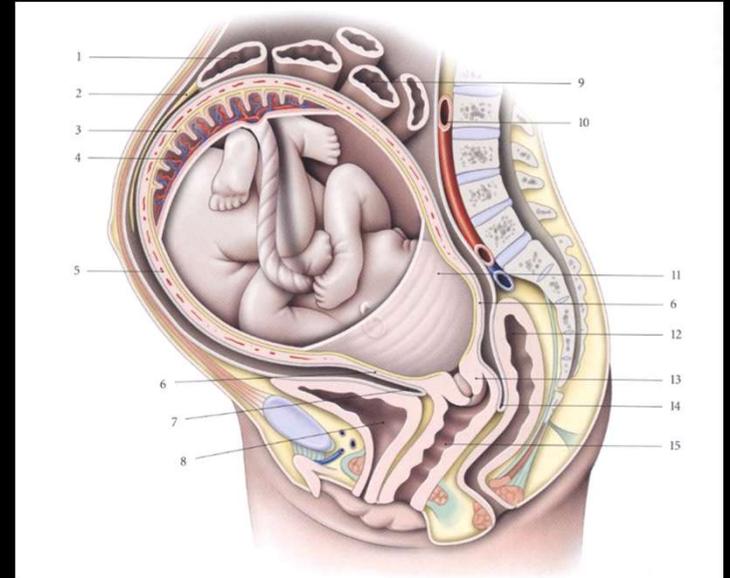
Plan

- UTERUS GRAVIDE: pendant la grossesse
- UTERUS PUERPERAL: après l'accouchement

UTERUS GRAVIDE

Introduction

Vue sagittale



- Définition : utérus contenant le conceptus, embryon puis fœtus
- L'utérus est un organe évolutif qui s'adapte à son contenu
- Modifications de la forme du corps, de l'isthme et du col
- A la fin de la grossesse, il est formé de 3 segments étagés: le corps, le segment inférieur, le col

UTERUS GRAVIDE

Plan

1. Modifications du corps

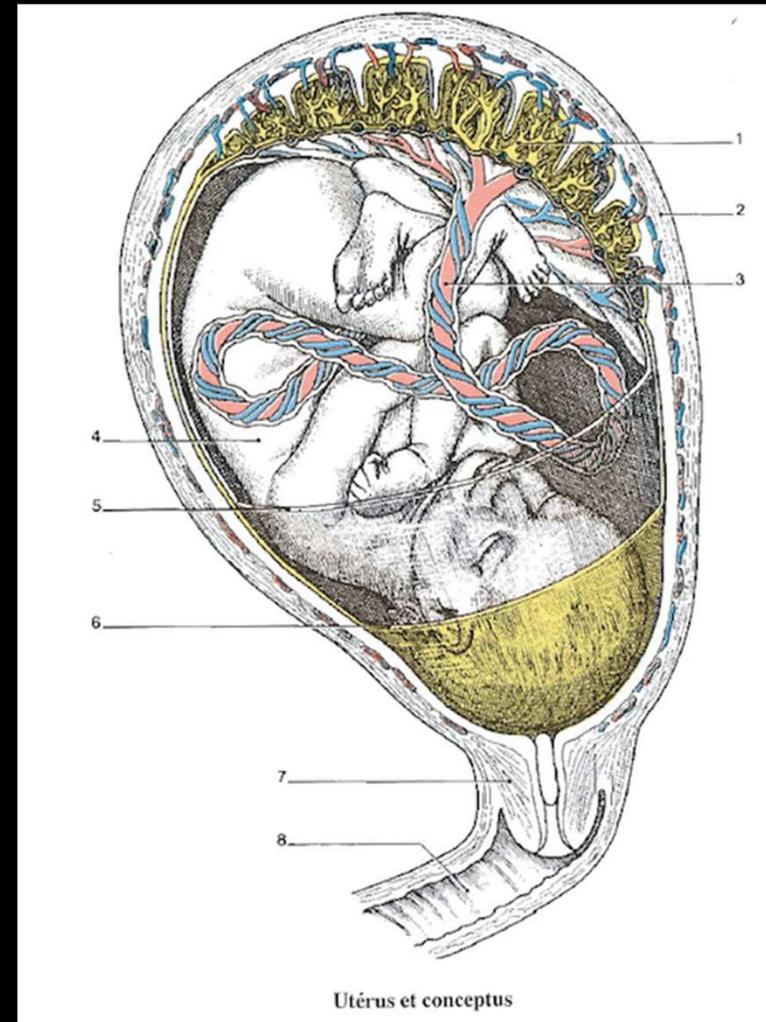
- Forme
- Dimensions
- Poids
- Direction
- Paroi
- Cavité utérine
- Rapports

2. Modifications du segment inférieur

3. Modifications du col

4. Vascularisation

Vue sagittale

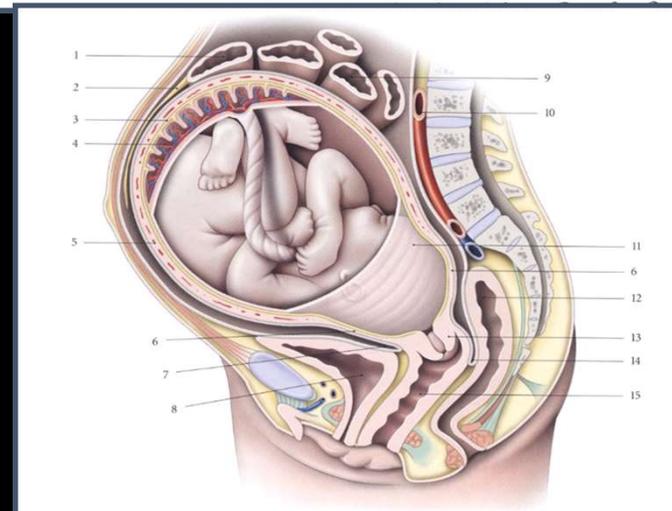
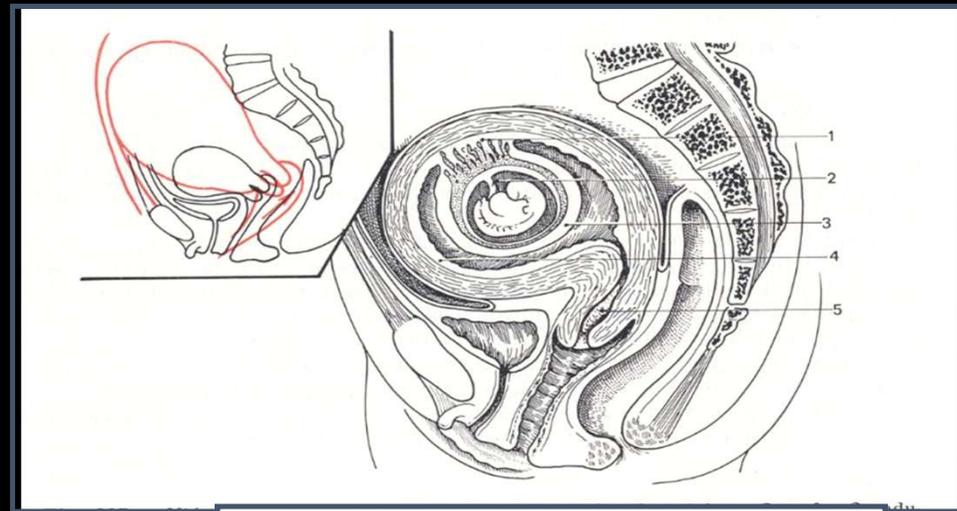


1. Modifications du corps

Vues sagittales

■ Modifications de la forme

- 2 mois : sphérique, orange
- 3 mois : pamplemousse
- 4 mois : cylindrique
- 5 mois : ovoïde à grosse extrémité supérieure



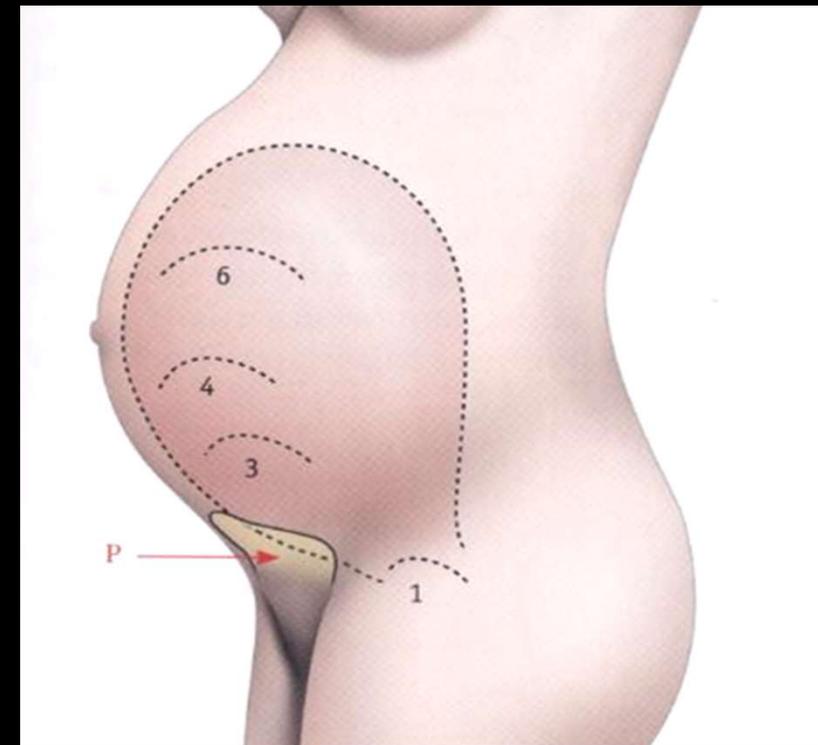
1. Modifications du corps

■ Dimensions

Augmentation de longueur appréciée par la palpation du fundus (hauteur utérine obstétricale)

- À la fin du 3^{ème} mois : 10-13 cm, 8 cm au dessus du pubis
- À 4 mois ½ : 24 cm au dessus du pubis, à hauteur de l'ombilic
- À terme : 32 cm au dessus du pubis

Vue latérale G



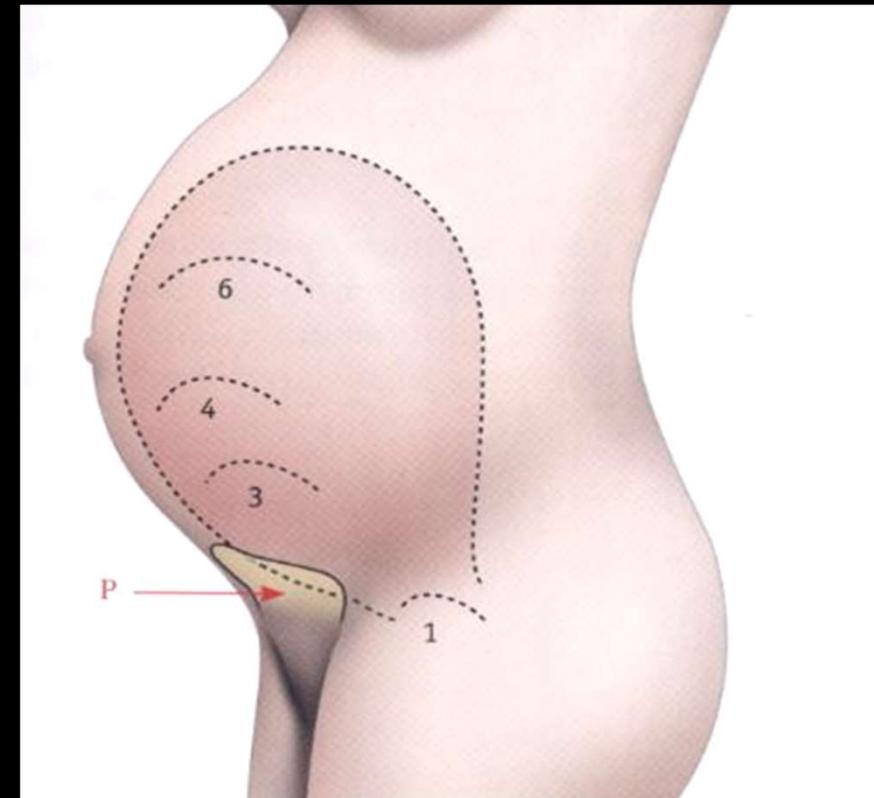
1. Modifications du corps

■ Dimensions

Augmentation de la largeur

- À la fin du 3^{ème} mois : 8 cm à 10 cm
- À la fin du 6^{ème} mois : 18 cm
- À terme : 23 cm

Vue latérale G



1. Modifications du corps

■ Dimensions

Comparaison des accroissements longitudinal et transversal

- Au 1^{er} trimestre : égal
- Au 2^{ème} trimestre : accroissement surtout en largeur
- Au 3^{ème} trimestre : accroissement surtout longitudinal

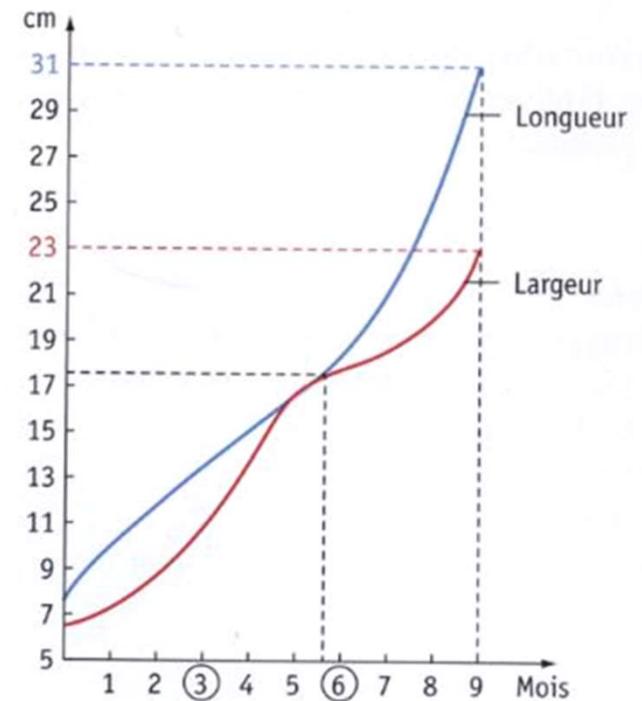


FIG. 14.79. Diagramme du développement longitudinal et transversal de l'utérus gravide

1. Modifications du corps

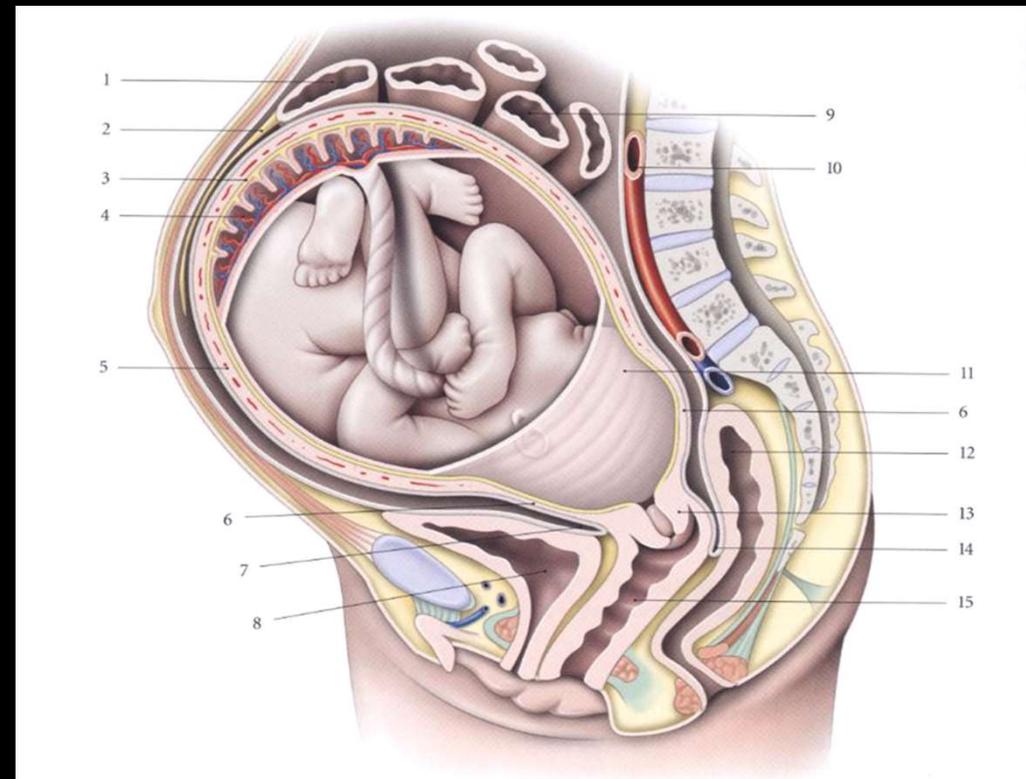
■ Poids

- 13 SA: 200g
- 34 SA: 950g
- À terme: 800 à 1200g

■ Direction

- Au début de la grossesse, l'utérus est le plus souvent antéversé, parfois rétroversé
- Se redresse en antéversion spontanément à partir de 2 mois ou 3 mois de grossesse

Vue sagittale

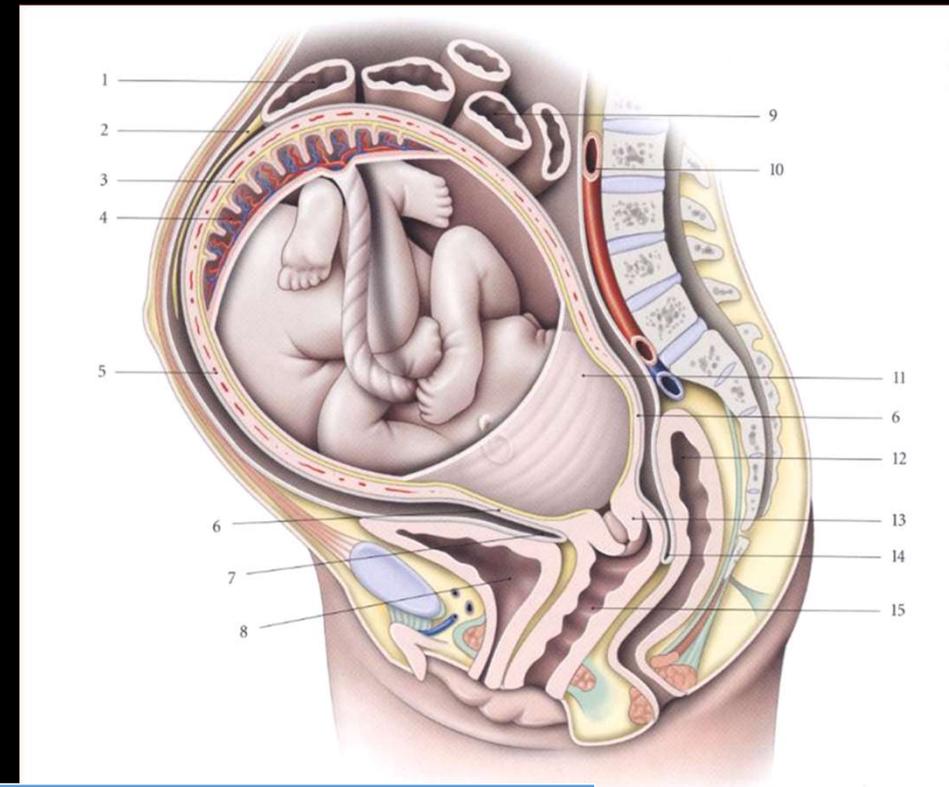


1. Modifications du corps

■ Paroi

- Au début, la paroi s'hypertrophie : 3 cm à 4 mois
- Puis s'amincit en raison de l'arrêt de l'augmentation de la masse musculaire et de l'accroissement de la cavité utérine
- À terme: épaisseur de 1 cm dans le fundus et 4 mm sur les faces latérales

Vue sagittale

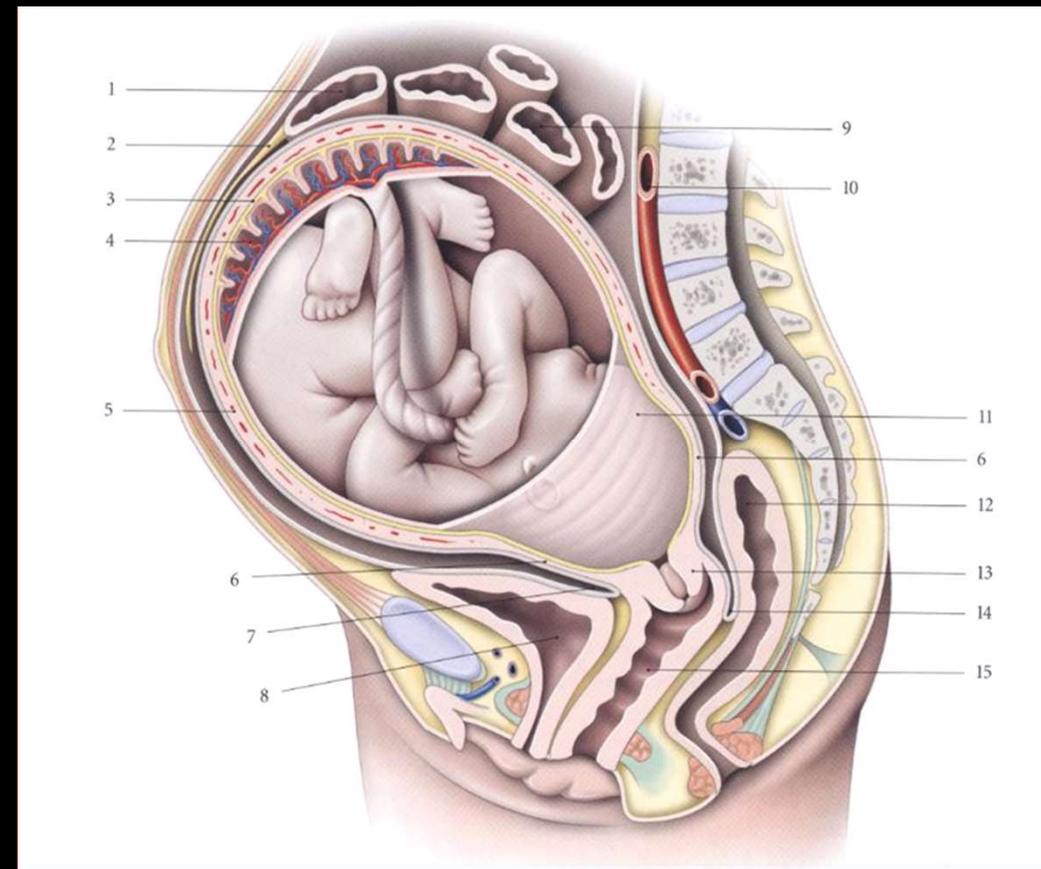


L'utérus reste de consistance souple en dehors des contractions

1. Modifications du corps

- Cavité utérine contient
 - Le conceptus : embryon puis fœtus
 - Les annexes : placenta (4), liquide amniotique, cordon ombilical
 - Capacité de 4 à 5l

Vue sagittale



1. Modifications du corps

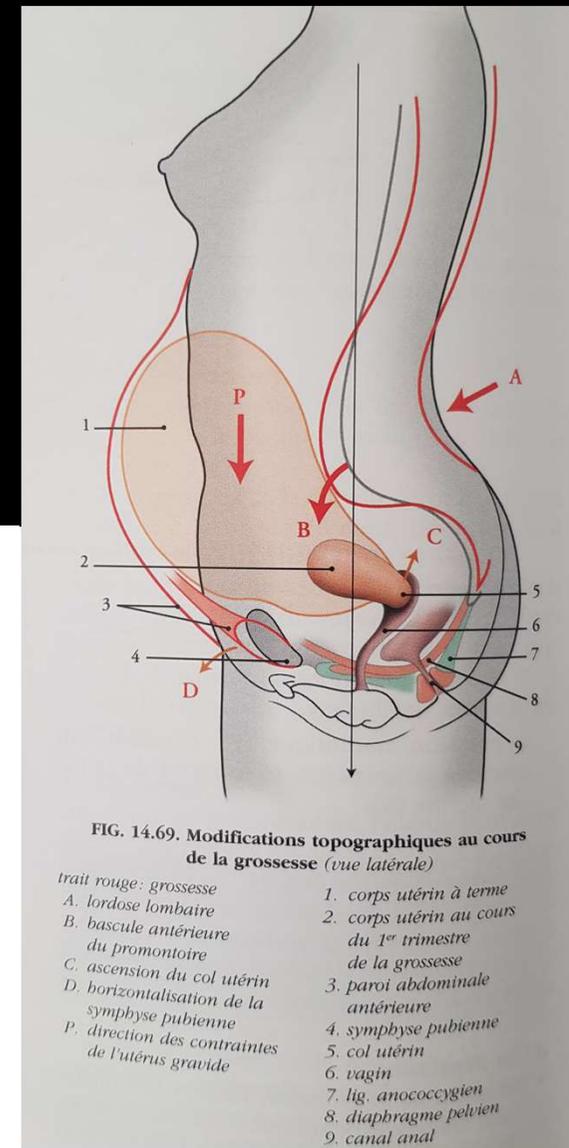
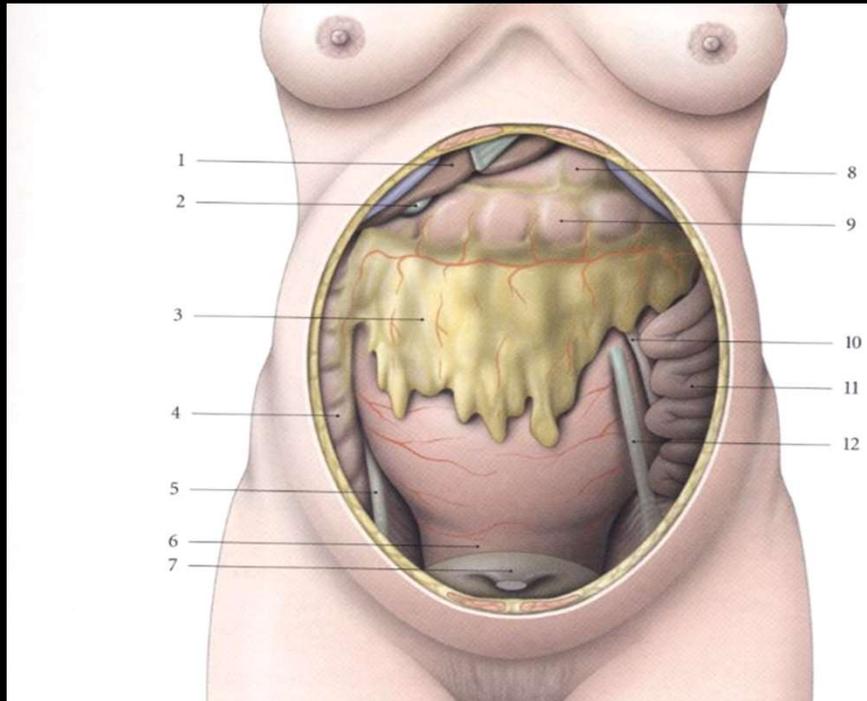
■ Modifications des rapports

L'utérus reste pelvien au 1^{er} trimestre puis il devient abdominal

■ Rapports ant

- Paroi abdominale (amincie)
- Ligne blanche
- Grand omentum (3)
- Parfois anses grêles (11)

1 bord inf foie, 2 vésicule biliaire,
3 grand omentum, 4 colon droit,
5 et 12 ligament rond, ...

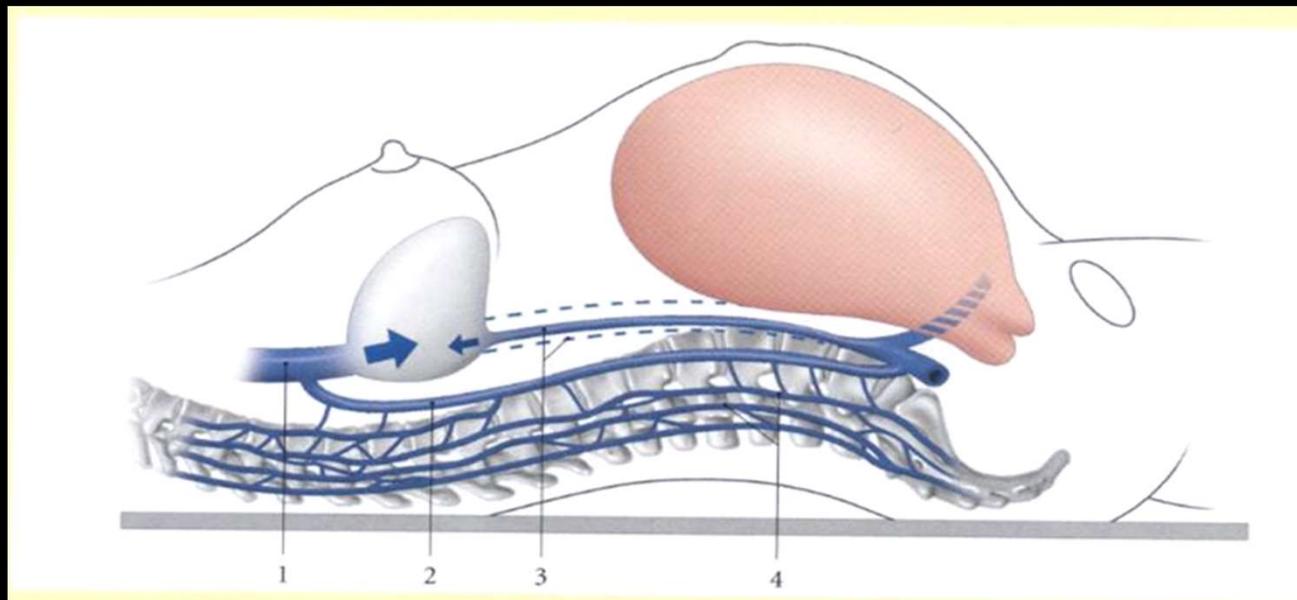


1. Modifications du corps

■ Rapports postérieurs

- La colonne vertébrale lombaire
- L'aorte
- La veine cave inférieure : risque de syndrome cave en décubitus dorsal

Coupe sagittale

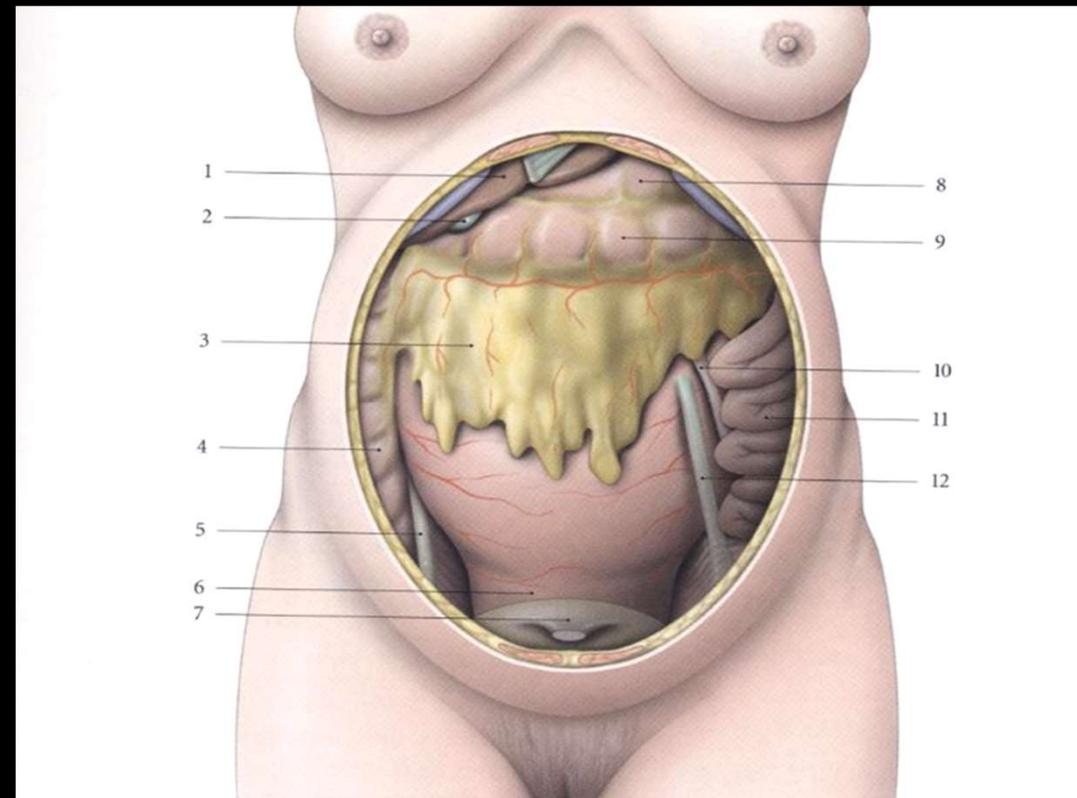


1. Modifications du corps

■ Rapports supérieurs

- fundus à hauteur de L1-L2
- soulève le grand omentum (3) et le colon transverse (9)
- refoule l'estomac (8)
- bord inférieur du foie (1) et la vésicule biliaire à droite (2)

Vue antérieure



1. Modifications du corps

Vues antérieures

■ Rapports des bords latéraux

- À droite colon ascendant (4), le caecum et l'appendice (ascensionné++)
- À gauche anses grêles (11), colon sigmoïde
- Ligament rond (12): à G plus visible

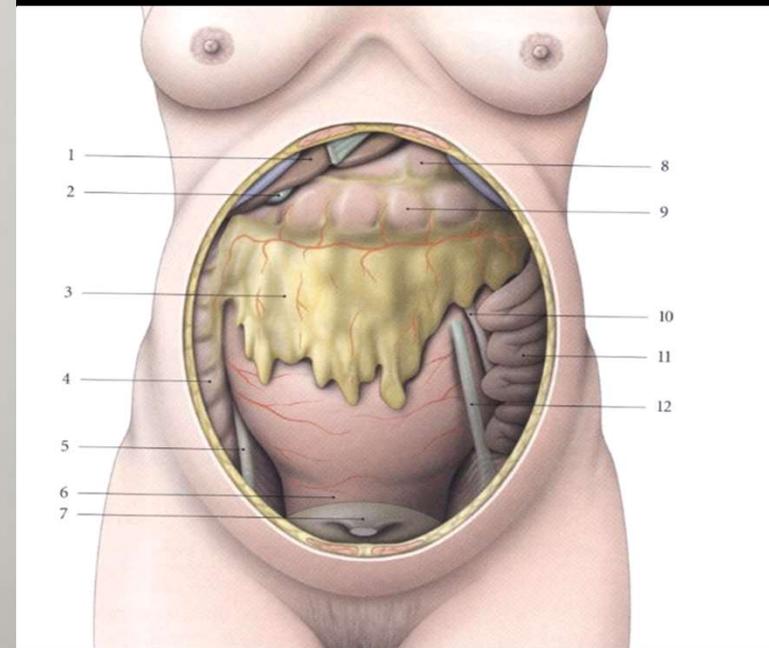
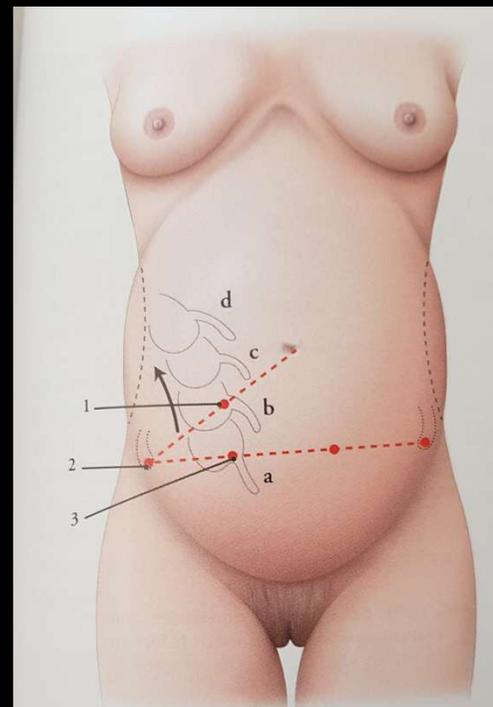


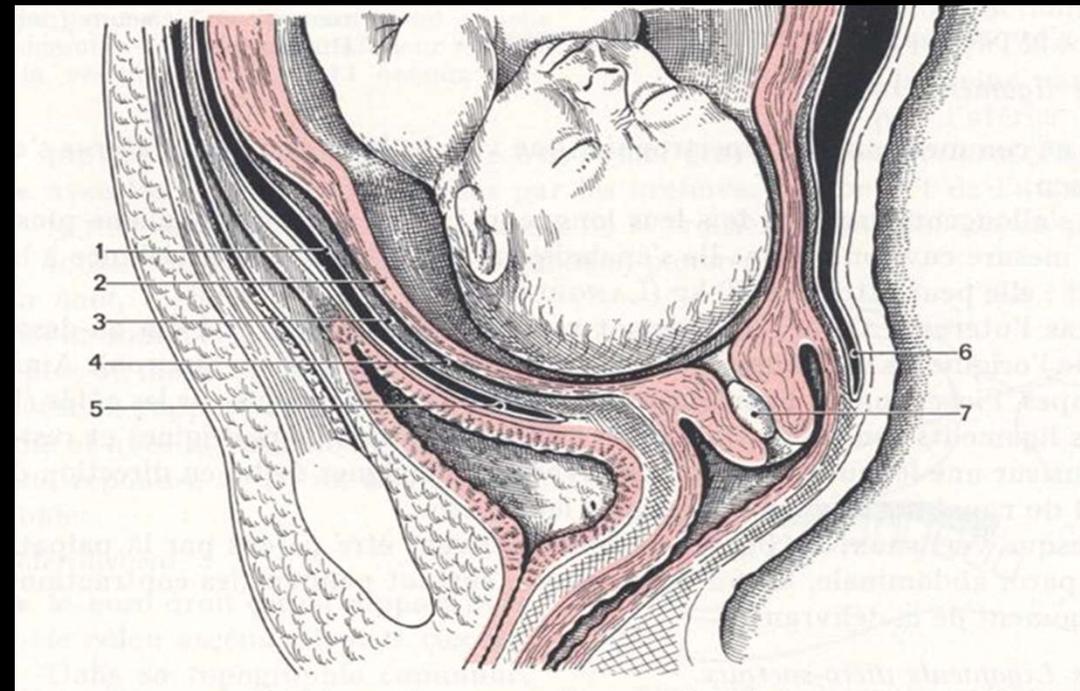
FIG. 14.72. Situations du caecum et de l'appendice vermiforme au cours de la grossesse

- a. situation habituelle
b. situation à 4 mois
c. situation à 6 mois
d. situation à terme
1. caecum (point de Mac Burney)
2. épine iliaque antéro-supérieure
3. point de Lang

2. Modifications du segment inférieur

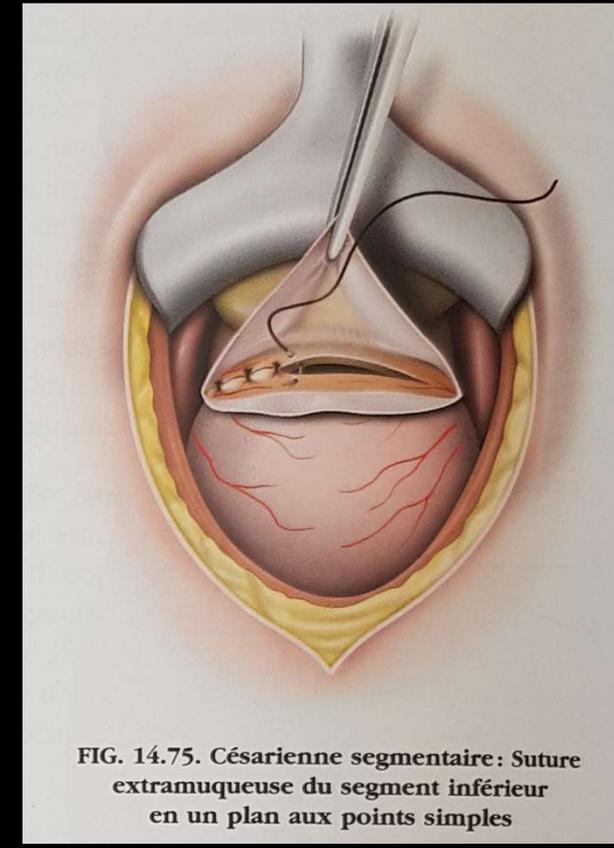
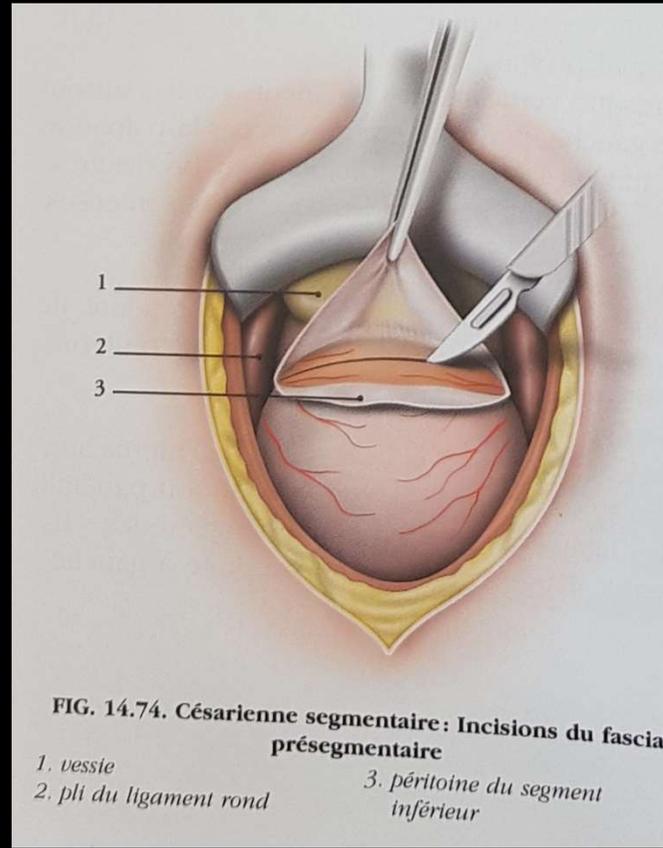
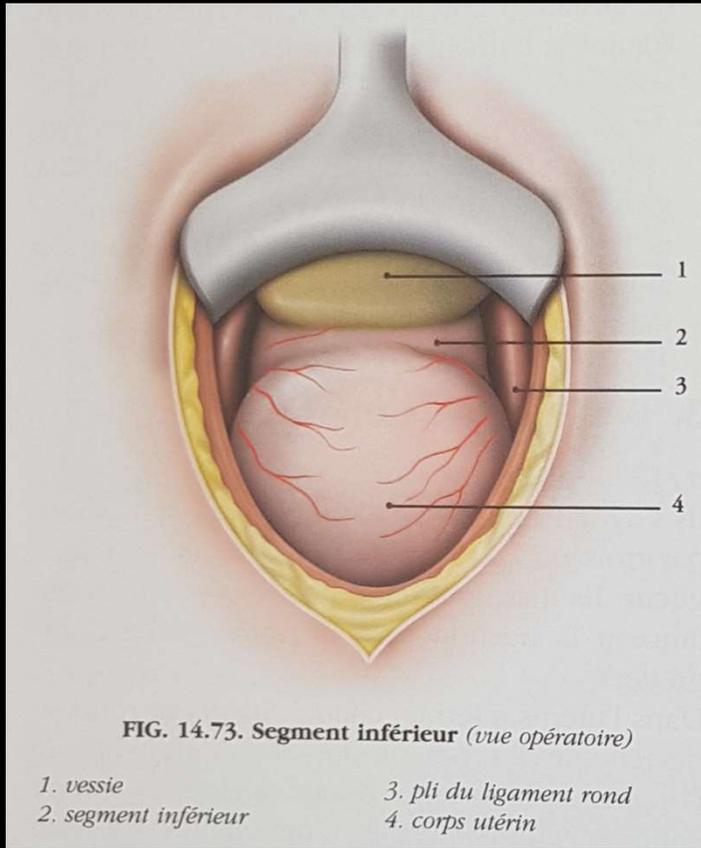
- Le segment inférieur : partie basse et amincie de l'utérus gravide proche du terme, formée aux dépens de l'isthme et de la portion supra vaginale du col, peu vascularisée
 - N'existe que pendant la grossesse
 - Occupé par la présentation
- Zone d'insertion du placenta praevia

Vue sagittale



2. Modifications du segment inférieur

Zone de la césarienne



2. Modifications du segment inférieur

- Dimensions
 - 7-10 cm de hauteur
 - 9-12 cm de largeur
 - 3 mm épaisseur

Coupe frontale

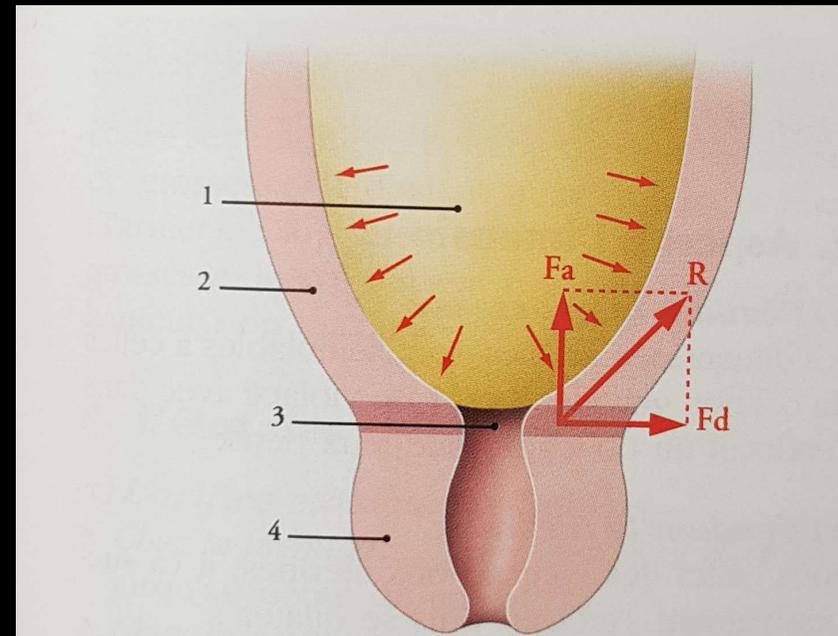


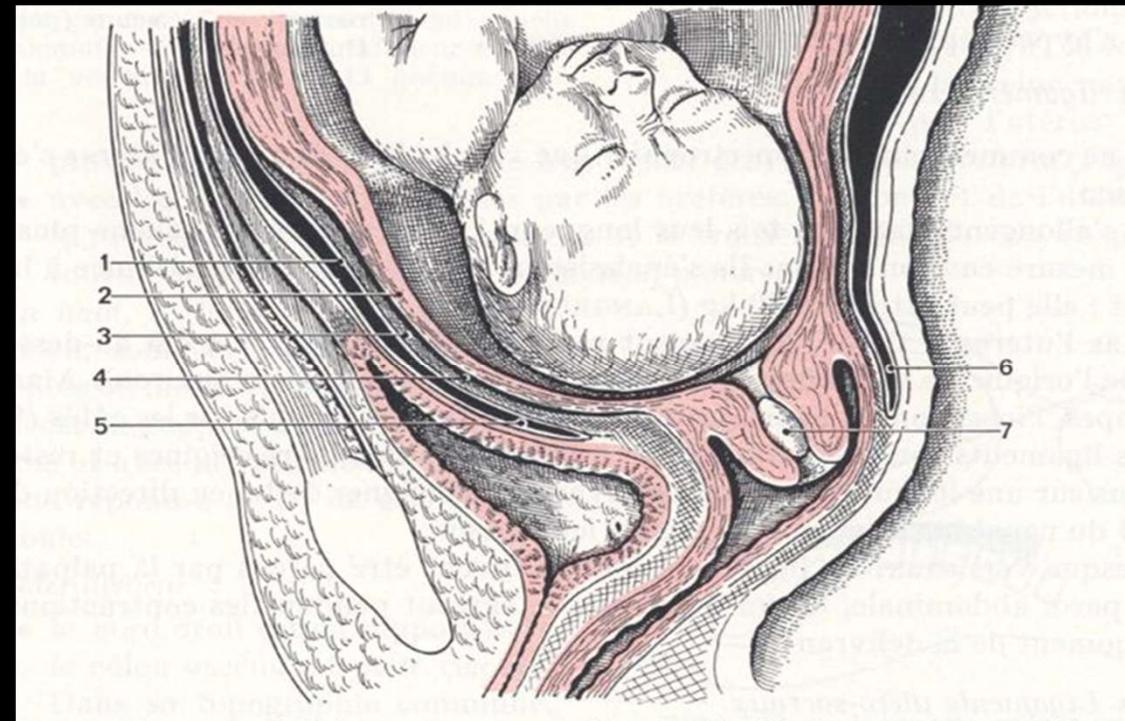
FIG. 14.76. Constitution du segment inférieur
(d'après Rosa)

- | | |
|---|---------------------------|
| R. résultante des contraintes | 1. poche amniotique |
| Fa. tension pariétale (force d'ascension) | 2. segment inférieur |
| Fd. pression intra-ovulaire (force dilatatrice) | 3. orifice interne du col |
| | 4. col utérin |

2. Modifications du segment inférieur

- Rapport antérieur: vessie
- Rapport postérieur: le rectum
- Rapports latéraux : les paramètres et l'uretère
- Rapport supérieur: péritoine

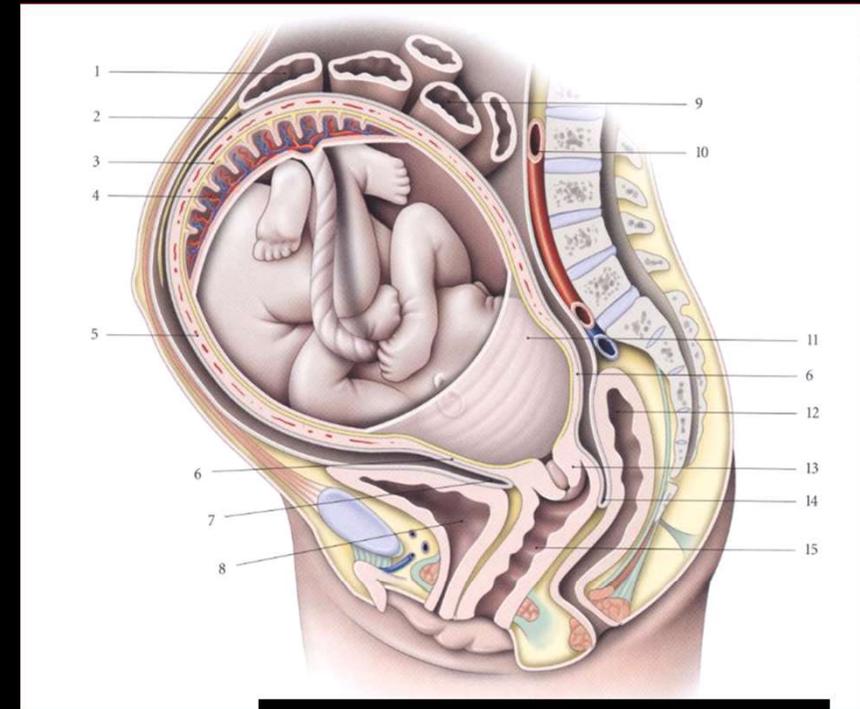
Vue sagittale



3. Modifications du col

- Pendant la grossesse
 - Il se porte progressivement en haut et en arrière, à partir du 3^{ème} mois (13)
 - Dimensions stables
 - Sa consistance change, il ramollit
 - Rose, violacé, dans l'endocol bouchon muqueux

Vue sagittale



3. Modifications du col

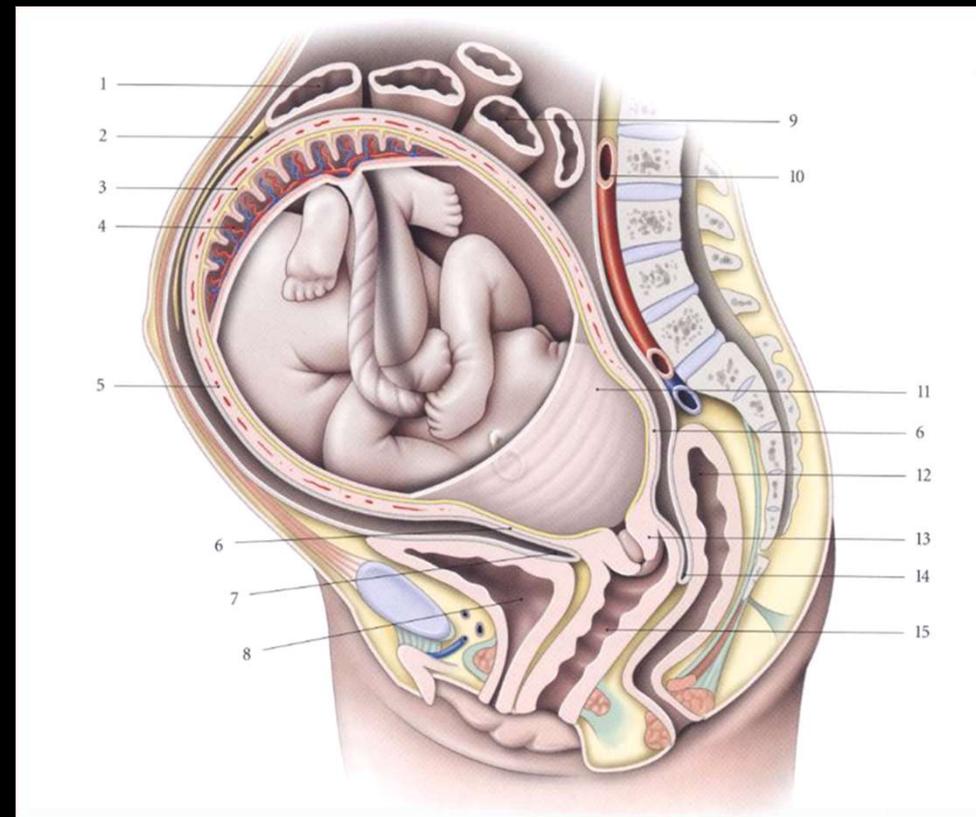
■ Pendant l'accouchement

- il diminue de longueur pour s'effacer, puis se dilate
- Effacement = orifice interne perd de sa tonicité et disparaît
- Dilatation = ouverture de l'orifice externe

Primipare: orifices interne et externe fermés

Multipare: orifice externe souvent perméable

Vue sagittale



4. Vascularisation

■ Modifications

■ Artères

- L'artère utérine s'allonge en déroulant ses spires, elle triple sa longueur (X10 en débit)
- L'artère ovarique augmente de calibre (X3) -> artère utérine
- Débit utérin: augmente jusqu'au 6^{ème} mois dans le myomètre puis diminue.
Myomètre X30

■ Veines augmentent en nombre et en calibre

Pas de modification de l'innervation

UTERUS PUERPERAL

Plan

- Durée de l'involution utérine

- Anatomie macroscopique

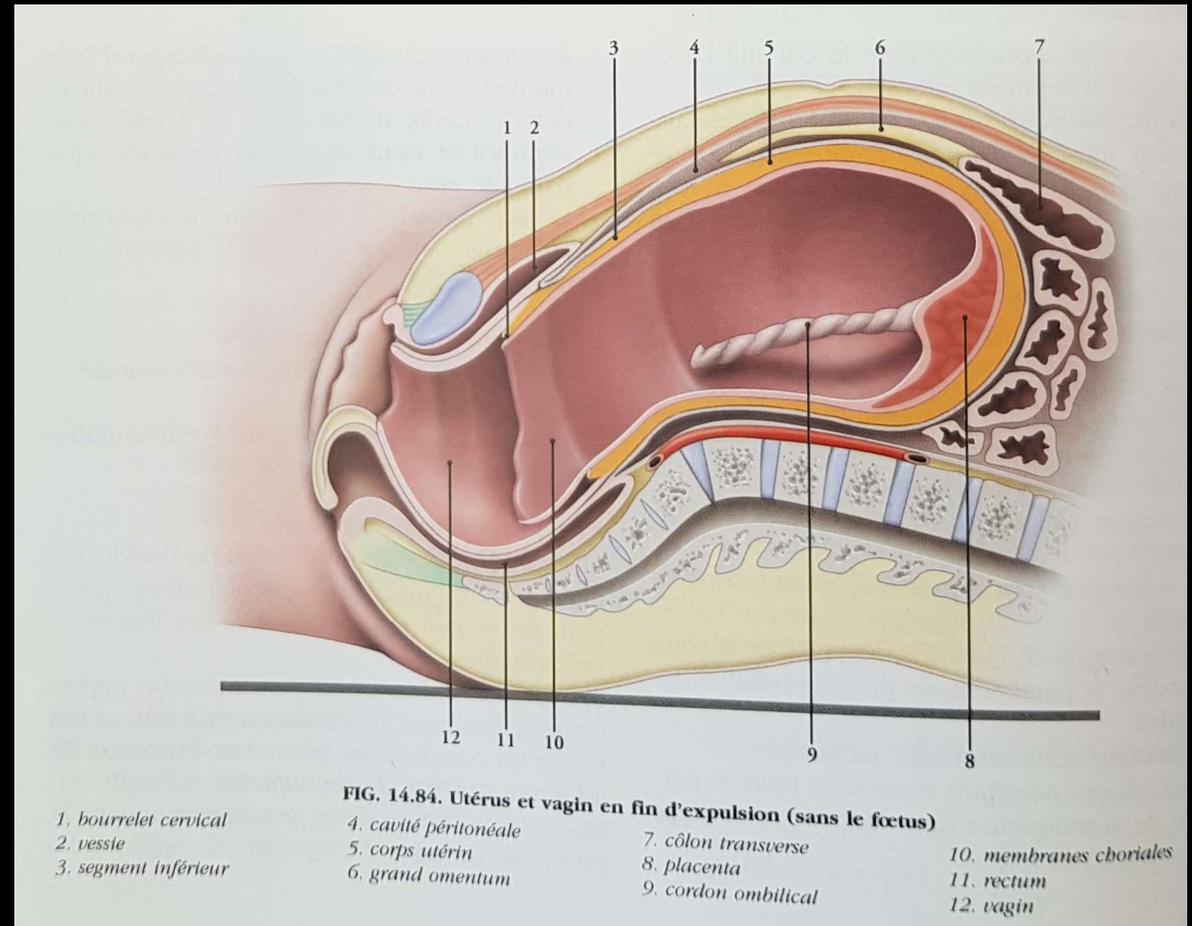
1. Généralités
2. Fundus utérin
3. Morphologie externe
4. Autres

UTERUS PUERPERAL

■ Durée de l'involution utérine

- Immédiatement après l'accouchement
- Rapide les 3 1ers jours
- D'abord segment inférieur, puis le col et enfin le corps utérin

Vue sagittale



UTERUS PUERPERAL

■ Anatomie macroscopique

1. Généralités

- Consistance: corps utérin dur et globuleux = « globule de sûreté », col et segment inférieur souples et flaccides
- Dimensions: 1^{er} jour 20-24 cm -> 6^{ème} jour 11-13cm
Épaisseur paroi utérine: Corps 3-4 cm, Segment inf 2 cm, Col 1-2 cm

UTERUS PUERPERAL

■ Anatomie macroscopique

2. Fundus utérin

- Après accouchement projection ombilic
- Puis il remonte
- 2^{ème} j, sous –ombilical
- 6^{ème} j, mi-distance ombilic-pubis
- 10^{ème} j, 2 doigts symphyse pubienne
- 12^{ème} j, pelvien

Vue antérieure

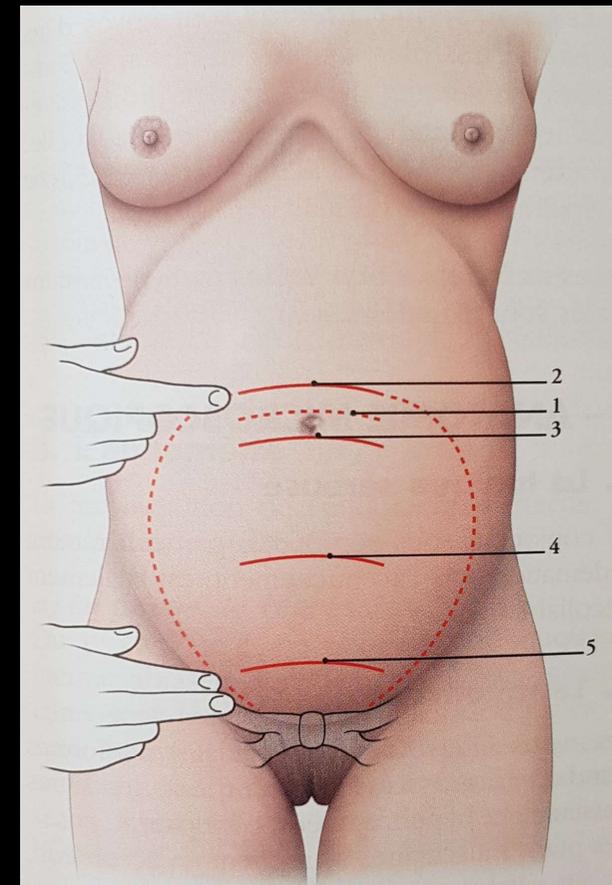


FIG. 14.85. Situation du fundus de l'utérus puerpéral

- | | |
|--|---|
| 1. immédiatement après l'accouchement | 4. le 6 ^e jour après l'accouchement |
| 2. quelques heures après l'accouchement | 5. le 10 ^e jour après l'accouchement |
| 3. le 2 ^e jour après l'accouchement | |

UTERUS PUERPERAL

■ Anatomie macroscopique

3. Morphologie externe

- Corps utérin: globuleux les 1ers j, forme antérieure à la 6^{ème} semaine
- Segment inf: disparaît le 3^{ème} j
- Col: 12^{ème} j, orifice interne fermé
20^{ème} j, orifice externe fermé, col d'aspect initial

Vue antérieure

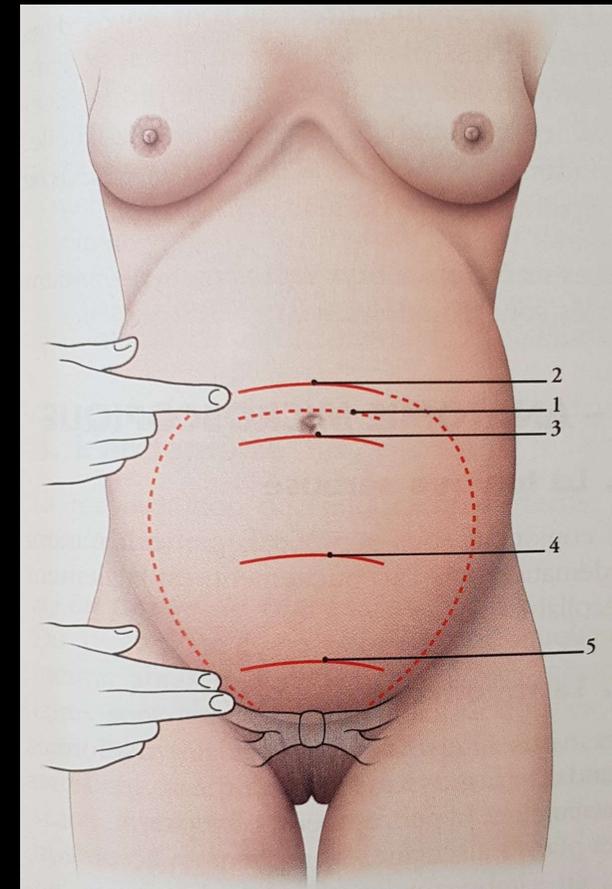


FIG. 14.85. Situation du fundus de l'utérus puerpéral

- | | |
|--|---|
| 1. immédiatement après l'accouchement | 4. le 6 ^e jour après l'accouchement |
| 2. quelques heures après l'accouchement | 5. le 10 ^e jour après l'accouchement |
| 3. le 2 ^e jour après l'accouchement | |

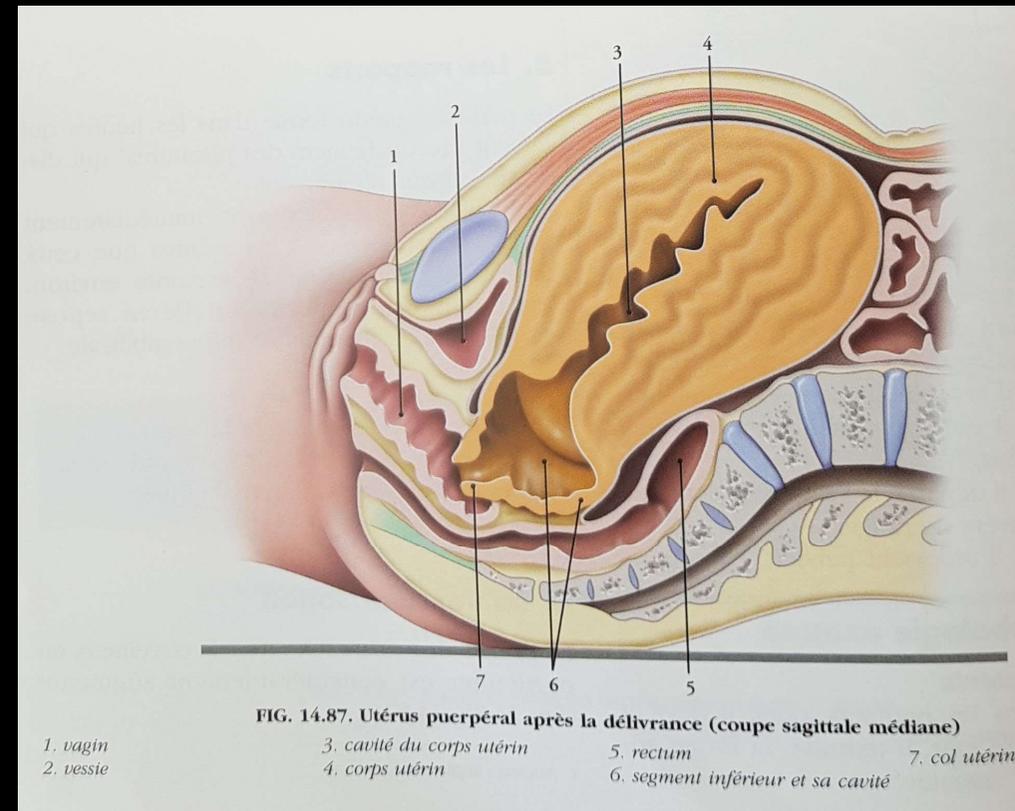
UTERUS PUERPERAL

■ Anatomie macroscopique

4. Autres

- Cavité utérine: rapidement virtuelle du fait de l'accolement des parois très rapidement
- Rapports
 - comme un utérus de 21 SA
 - si antéversé, repose contre la paroi abdominale infra-ombilicale
- Vascularisation: ils retrouvent assez vite leurs calibres habituels, mais artères utérines plus épaisses

Vue sagittale



1. vagin
2. vessie

3. cavité du corps utérin
4. corps utérin

5. rectum
6. segment inférieur et sa cavité

7. col utérin

Merci de votre attention

