

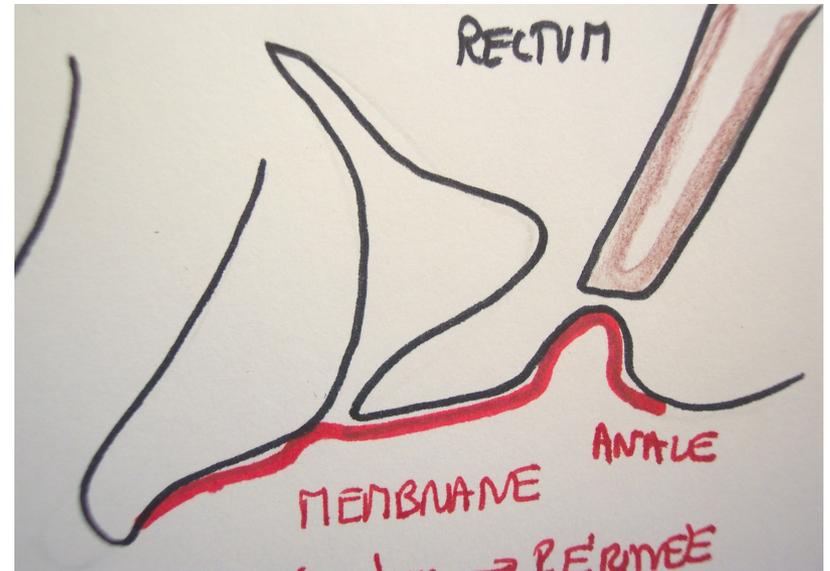
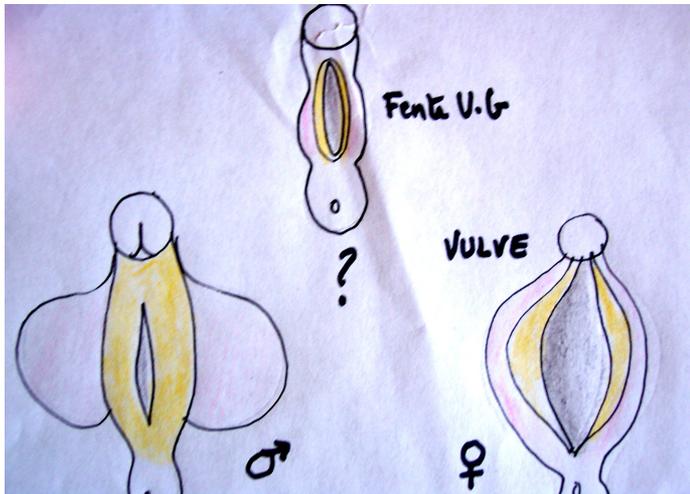
ANATOMIE P2

Dr. Sylvie DEPLUS.

PÉRINÉE

FEMME

Rappel embryologique: hiatus uro- génital et intestin terminal.



PÉRINÉE: définition

Parties molles

Sous le diaphragme pelvien.

- **Losange limité par « ouverture inférieure du bassin ».**
- **Différente pour obstétricien: espace entre orifices anal et vaginal.**

PÉRINÉE: définition

Masqué par les cuisses.

Axe de gravité (bipédie): pression abdominale++.

PÉRINÉE: Repères osseux.

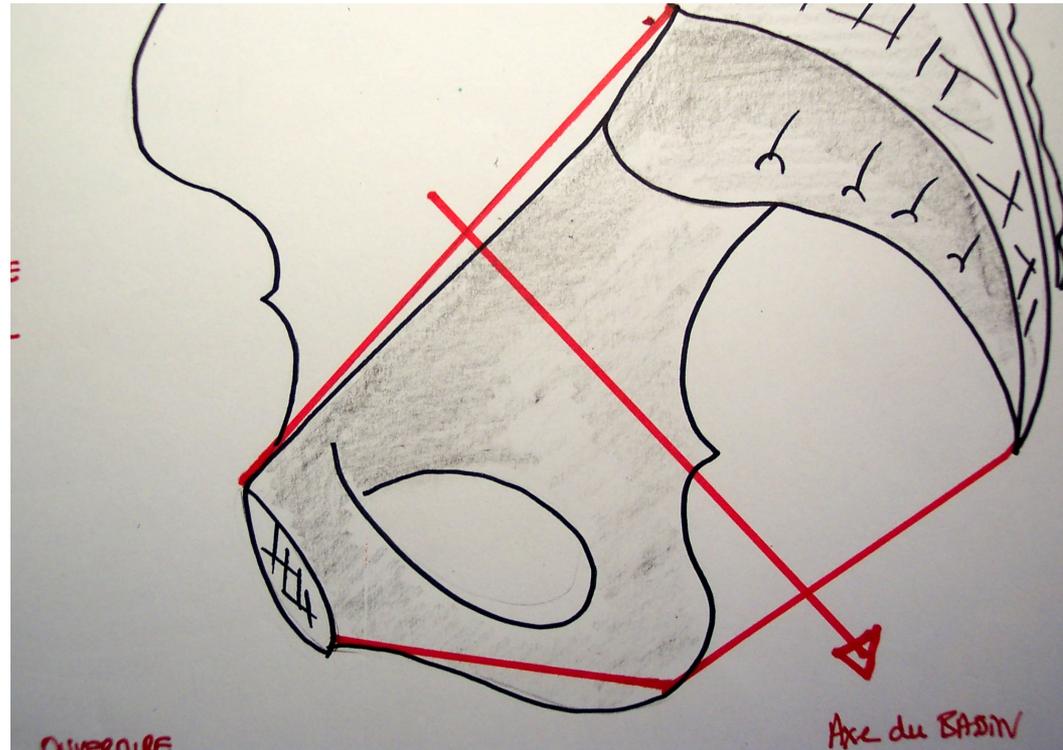
BASSIN:

= Cylindre

DÉTROIT

INFÉRIEUR: pubis/
tubérosité ischiatiques/
Coccyx. .

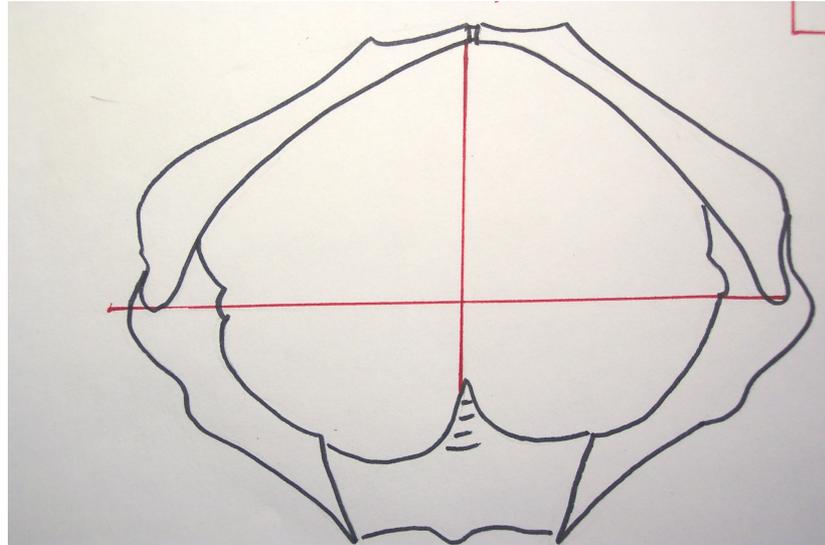
Vue interne hémi- bassin



PÉRINÉE: Repères osseux et ligamentaires: + ligaments **Sacro-Tubéreux** et **sacro-épineux**.



PÉRINÉE: repères osseux.



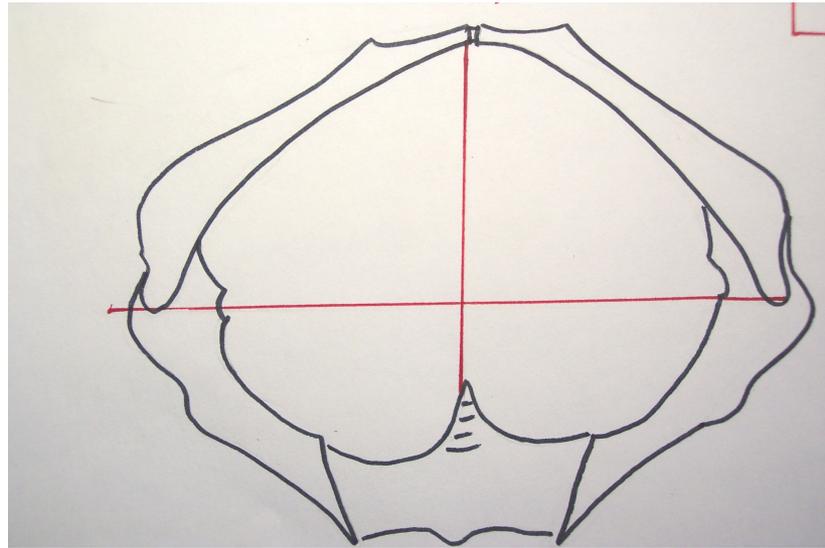
Orifice inférieur du bassin (vue inférieure).

Losange

Palpables.

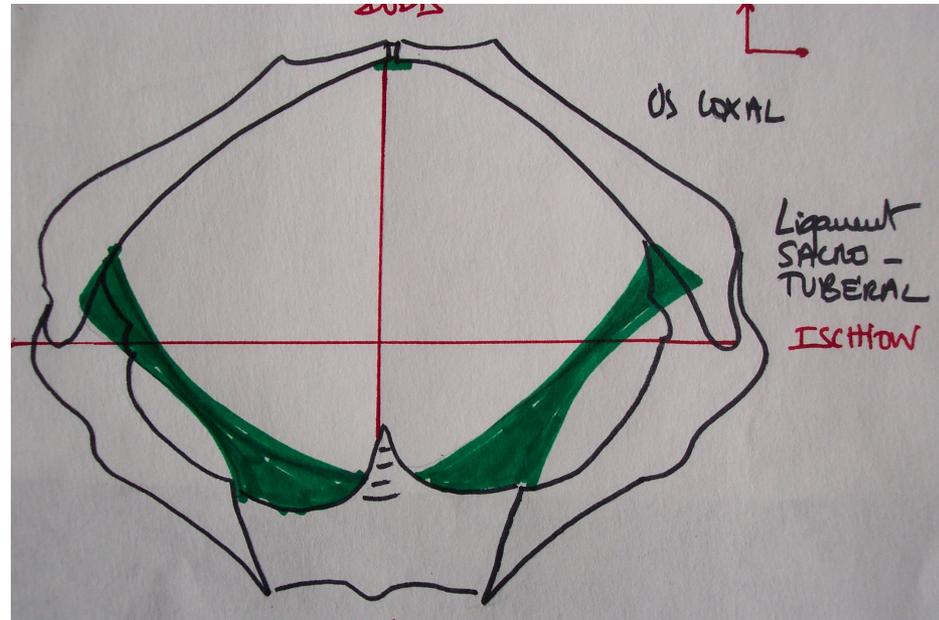
PÉRINÉE: repères osseux.

Vue inférieure



- **Symphyse pubienne,**
- **Coccyx,**
- **2 Tubérosités Ischiatiques.**

PÉRINÉE: repères.

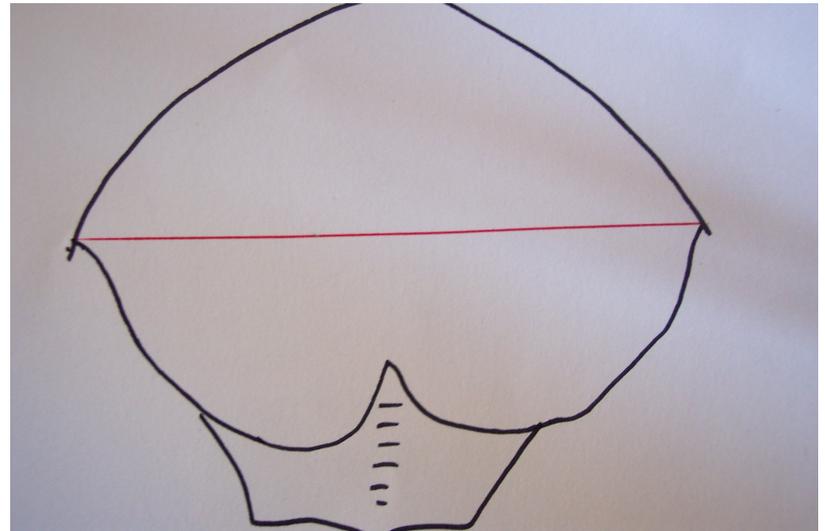


- + 2 ligaments SACRO- TUBÉREUX: tendus du Sacrum à la Tubérosité Ischiatique ; isolent les Echancrures Sciatiques (orifices de passage vers région glutéale +++)

PÉRINÉE: 1ère DIVISION

***Antéro- postérieure:**

Séparés par ligne bi-
ischiatique passant par
centre tendineux du
périnée.

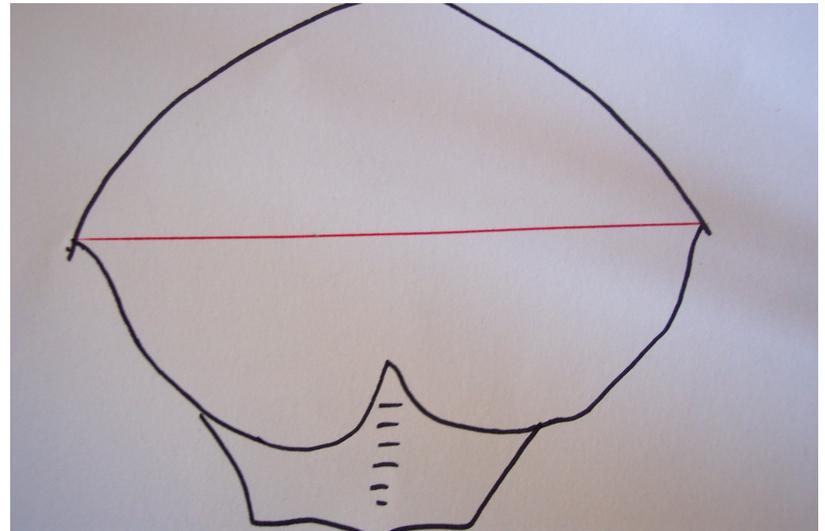


PÉRINÉE: 1ère DIVISION

*Antéro- postérieure:

--> Triangle
postérieur: anal.

--> Triangle
antérieur: génital.

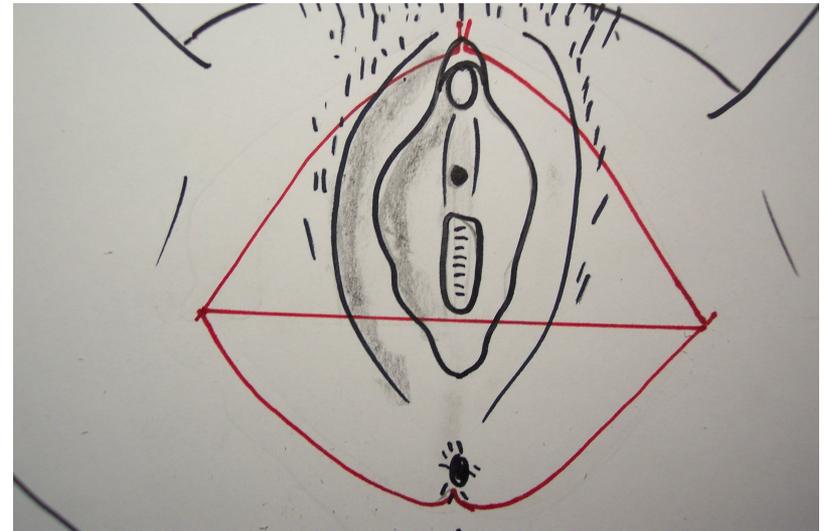


PÉRINÉE: 1ère DIVISION

***Antéro-**

postérieure:

- triangle postérieur:
ANAL.
- triangle
antérieur:GÉNITAL.

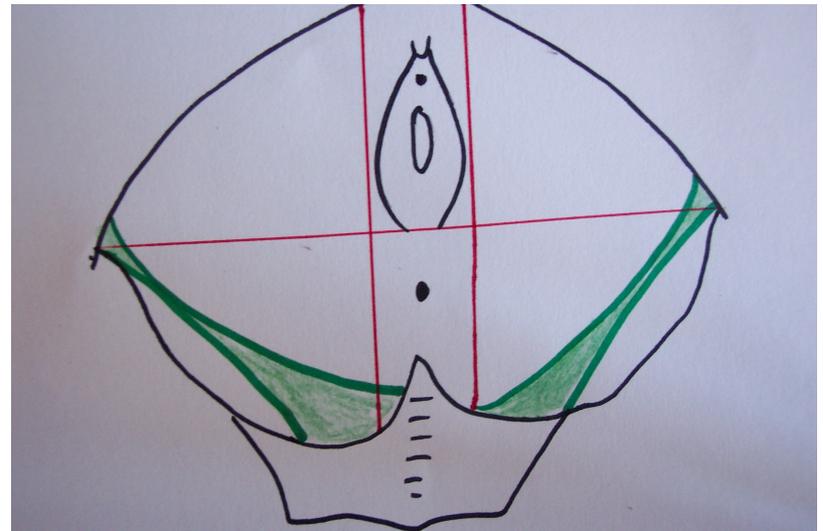


PÉRINÉE: 2ème DIVISION.

*Sagittale:

-> **Partie médiane:**

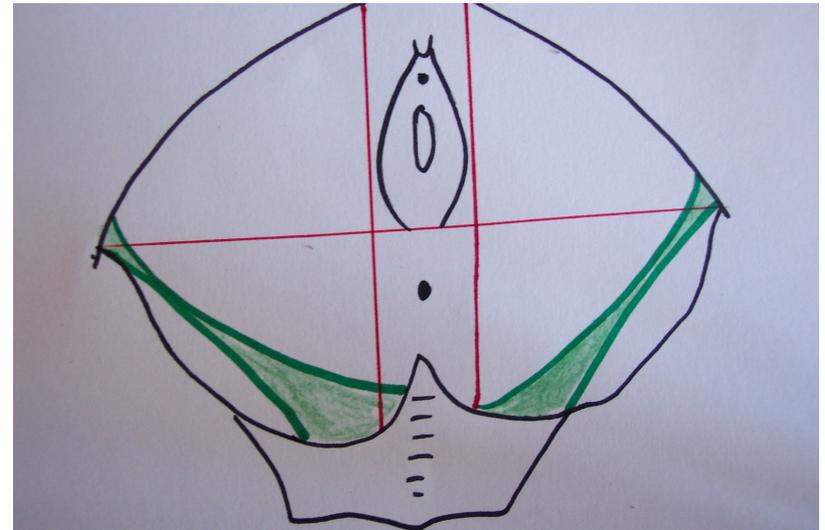
Fente uro-
génitale avec
OGE et anus.



PÉRINÉE: 2ème DIVISION.

***Sagittale:**

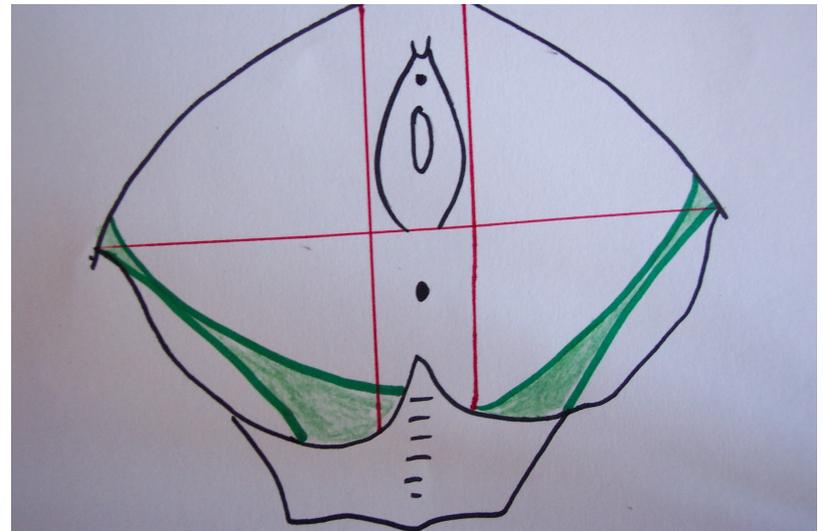
-> Triangles latéraux:
en arrière Fosses
ISCHIO-
RECTALES.



PÉRINÉE: 2ème DIVISION.

***Sagittale:**

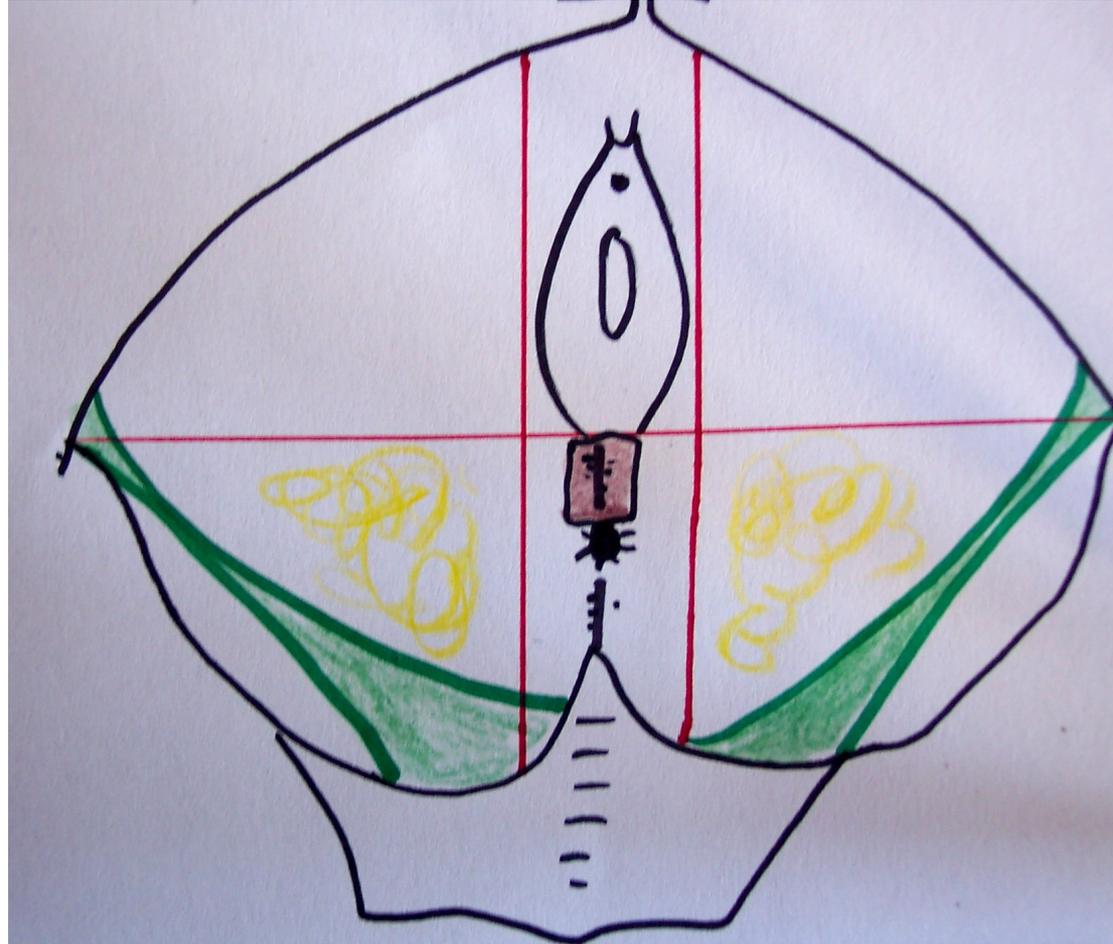
-> Triangles latéraux: en
avant ...
prolongements antérieurs.



PÉRINÉE: 2ème DIVISION

* **Intersection=**
CENTRE
TENDINEUX.

Fibres conjonctives et
musculaires
entrecroisées.



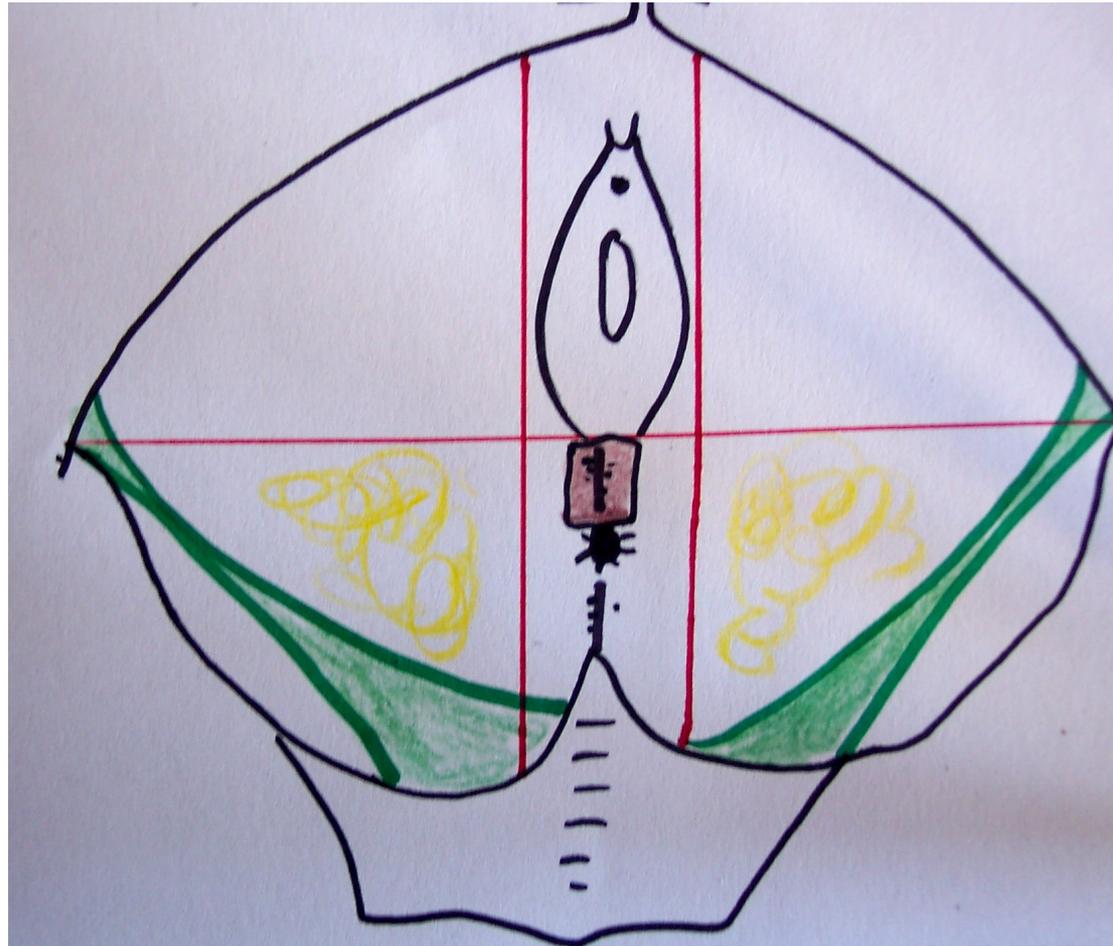
PÉRINÉE: 2ème DIVISION

**CENTRE
TENDINEUX.**

**Ancrage des
diaphragmes et
des muscles.**

**Raphé médian
cutané.**

**Palpable: « cube »
résistant..**



PÉRINÉE: 3ème Division Horizontale

2 plans horizontaux

ou

DIAPHRAGMES

limitent des

espaces...

PÉRINÉE: 2 DIAPHRAGMES

Supérieur ou PELVIEN:

sépare le périnée du
pelvis

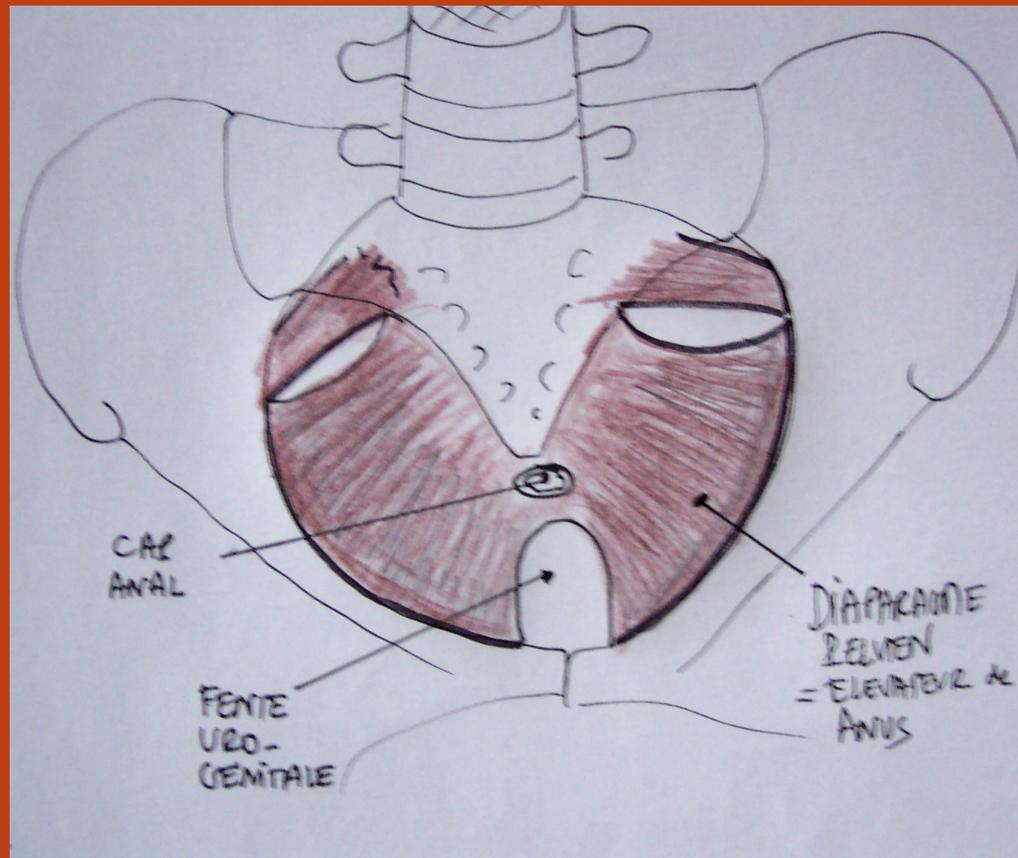
plafond du périnée.

PÉRINÉE: 2 DIAPHRAGMES

Diaphragme Inférieur ou
URO- GÉNITAL: dans
le triangle génital,
**subdivise le périnée
en 1 plan profond et
1 plan superficiel**

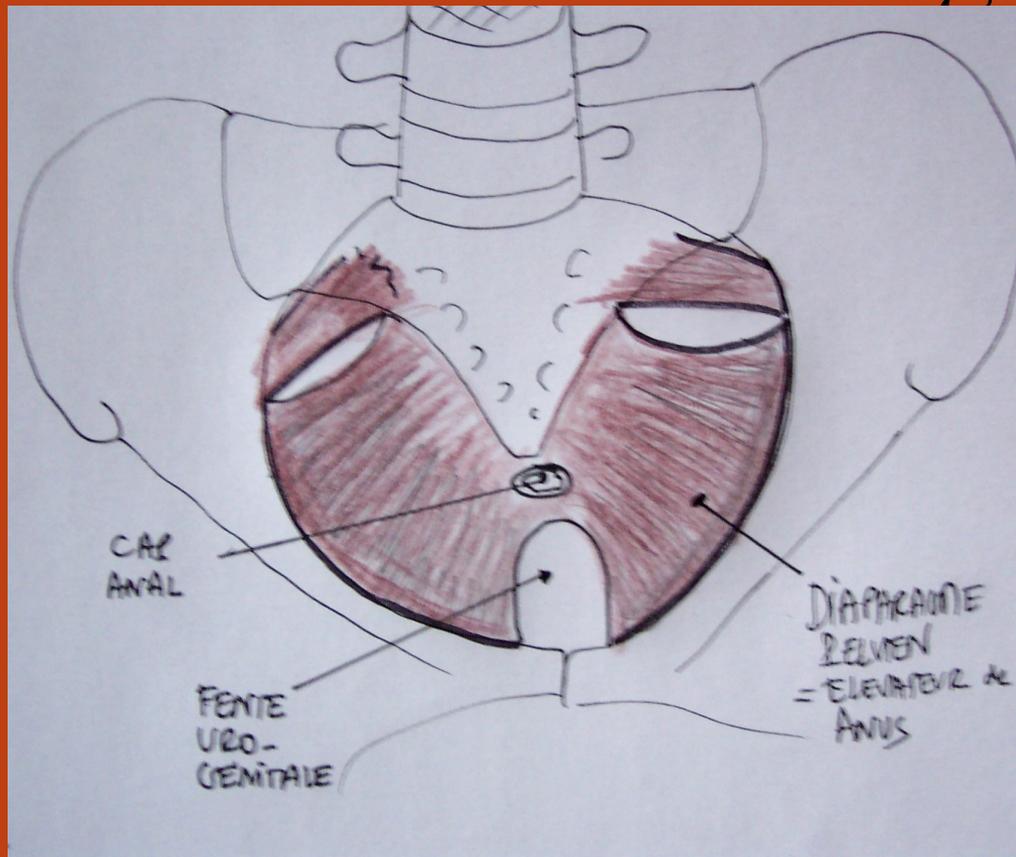
Diaphragme PELVIEN = muscle Elévateur de Anus

vue supérieure.



Diaphragme PELVIEN ou Élévateur de Anus.

Obture l'orifice inférieur du
bassin... sauf fente uro- génitale



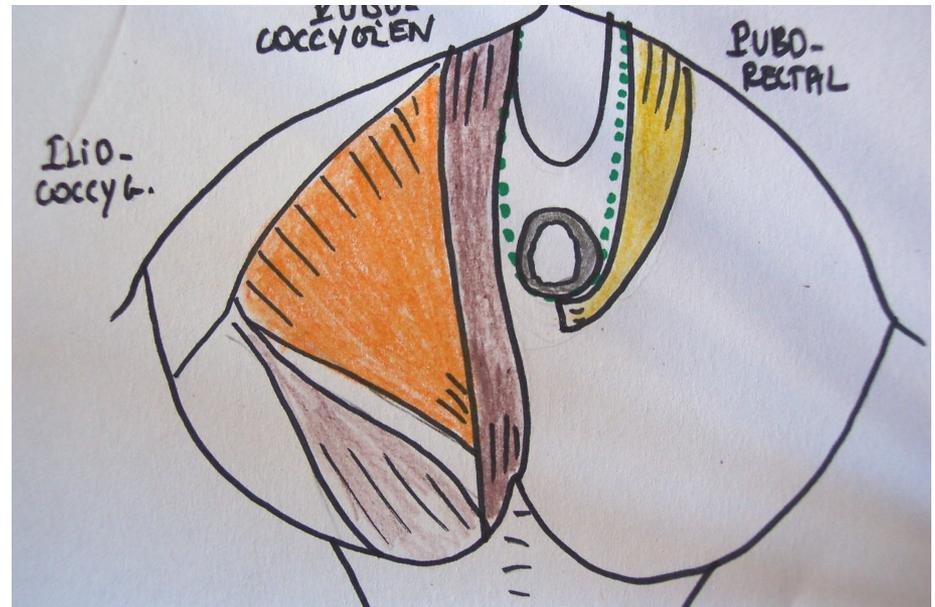
Diaphragme pelvien= muscle Élévateur de Anus.

Horizontal

**Fixé au pubis et au
fascia du muscle
Obturateur.**

**Dirigé en dedans vers
organes pelviens.**

(vue supérieure)



Élévateur de Anus.

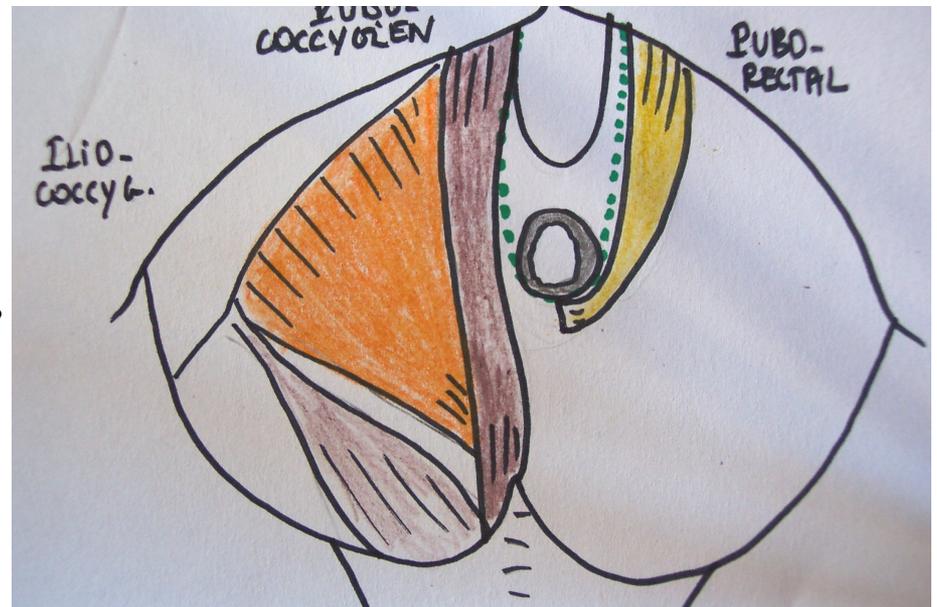
3 parties:

PUBO- RECTAL:

fronde du pubis au
cap anal.

Profond et médial;

**Elevateur et Dilatateur
du canal anal+++**

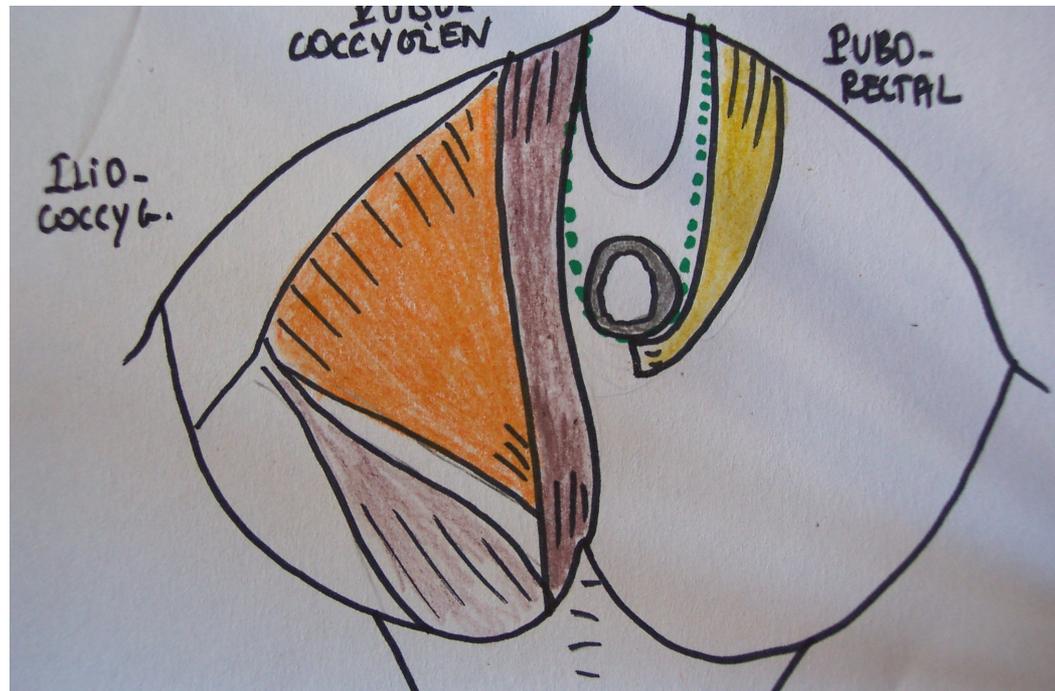


Élévateur de Anus.

3 parties:

PUBO- COCCYGIEN:

sagittal,
oblique en dedans, bas et
arrière.

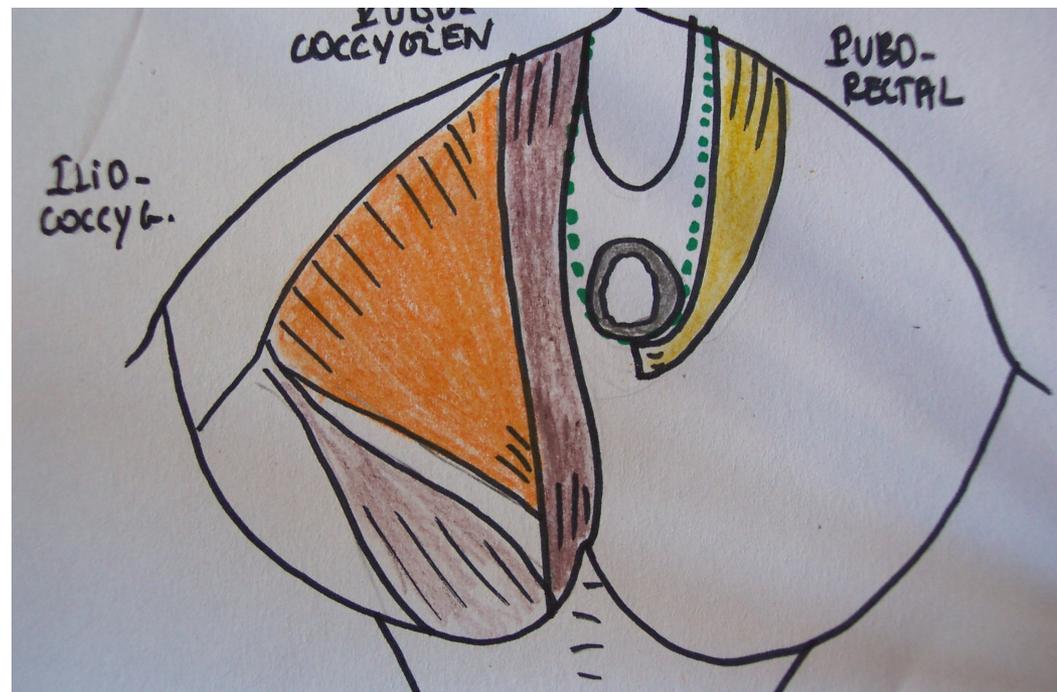


Élévateur de Anus.

3 parties:

PUBO- COCCYGIEN:

Relié à urètre, vagin,
centre tendineux et
parois du canal anal.



Élévateur de Anus.

3 parties:

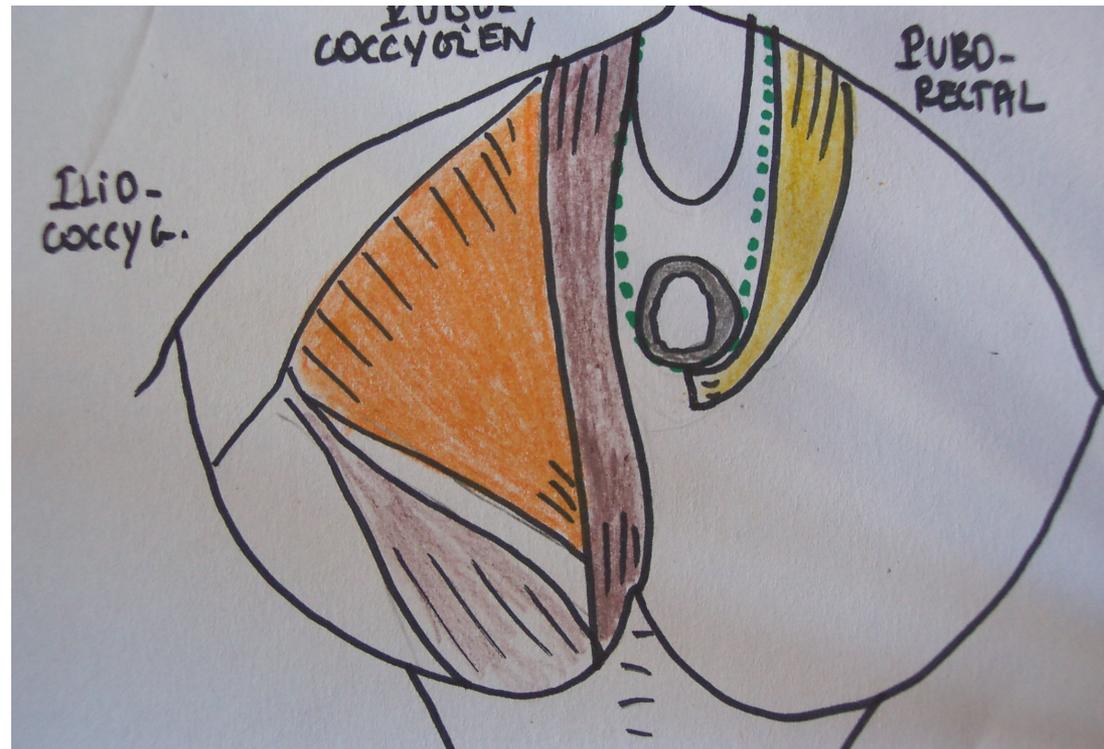
ILIO- COCCYGIEN:

peu développé.

Sphinctérien++

**Augmente angle du
cap anal.**

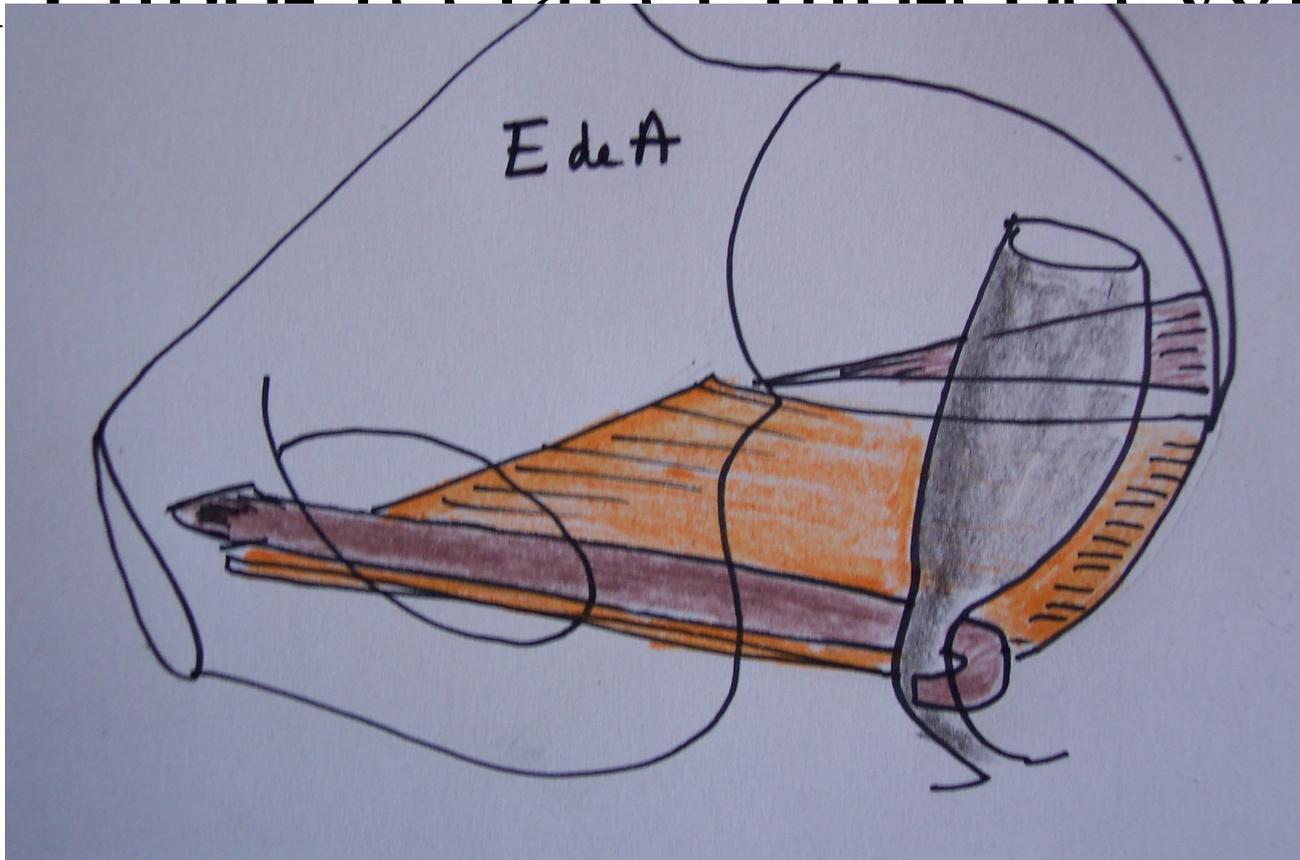
+ muscle Coccygien.



Elévateur de Anus.

Vue interne

ici Pubo-rectal et Ilio-coccygien

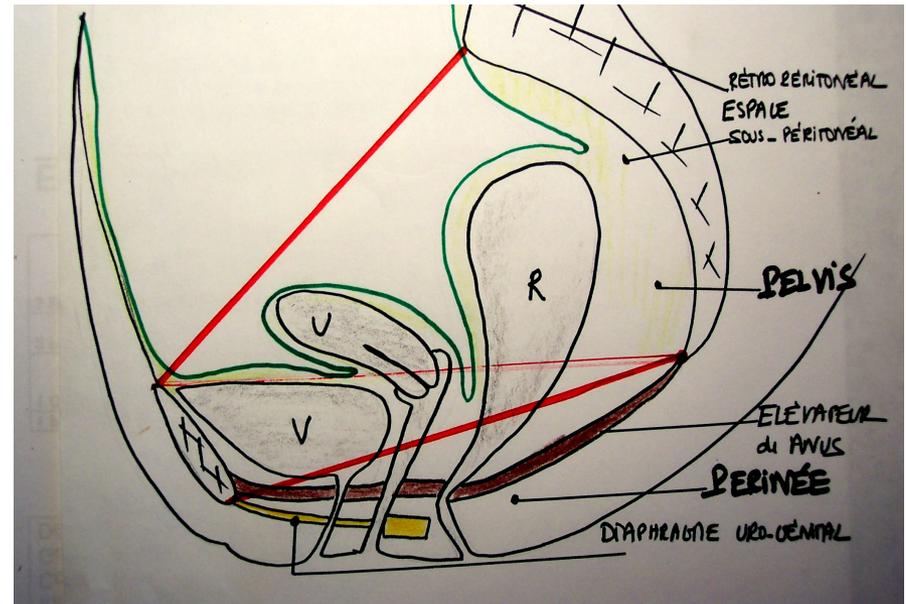


Conclusion pour Diaphragme Pelvien

Soutien des organes pelviens

Cap anal: sphincter + élévateur.

Coupe sagittale

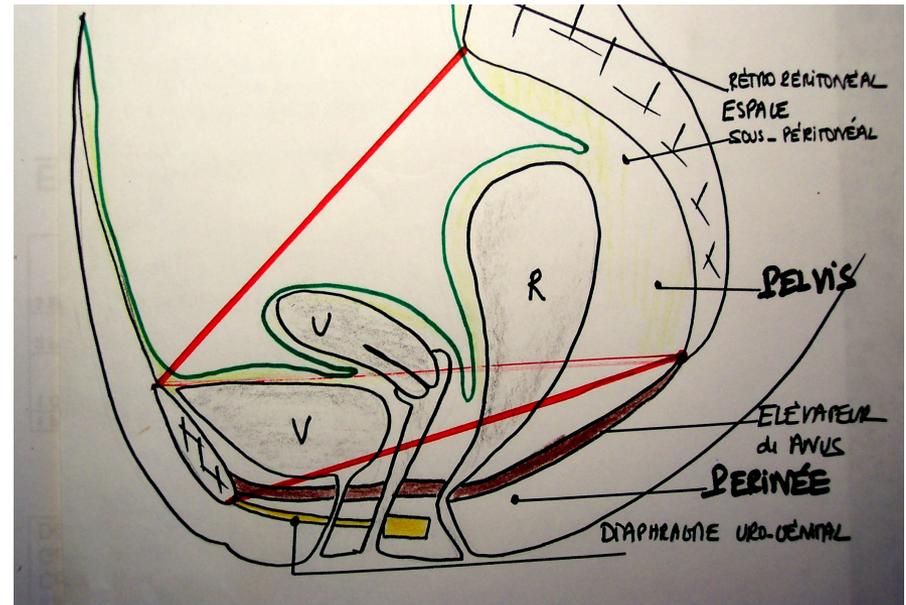


Conclusion pour Diaphragme Pelvien

**Contraction
volontaire++**

**Contrôle miction et
défécation+++**

**Réducation périnéale
après accouchement,
pour incontinence...**



Coupe sagittale

Elévateur de l'Anus.

Innervation : nerfs SACRÉS S3 S4 (spinaux)
et nerf HONTEUX (plexus)

.

2ème DIAPHRAGME

URO - GÉNITAL

Inférieur

2 fascias

tendus entre les branches
inférieures du pubis ...

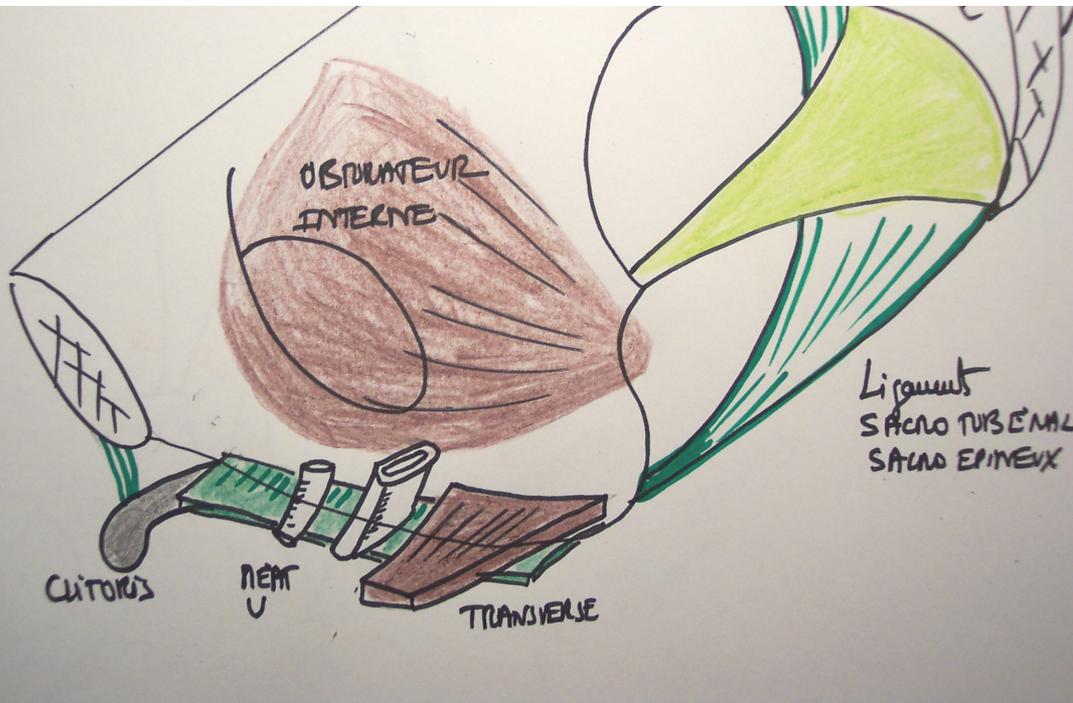
+..

DIAPHRAGME URO- GÉNITAL

•
2 fascias

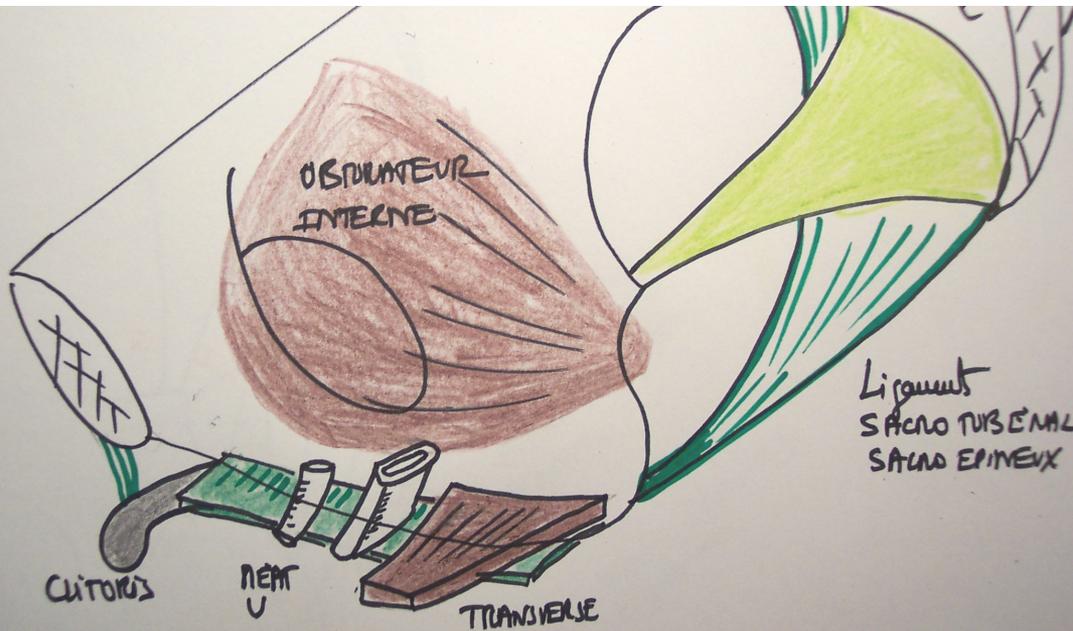
Engainent les
MUSCLES:

TRANSVERSES



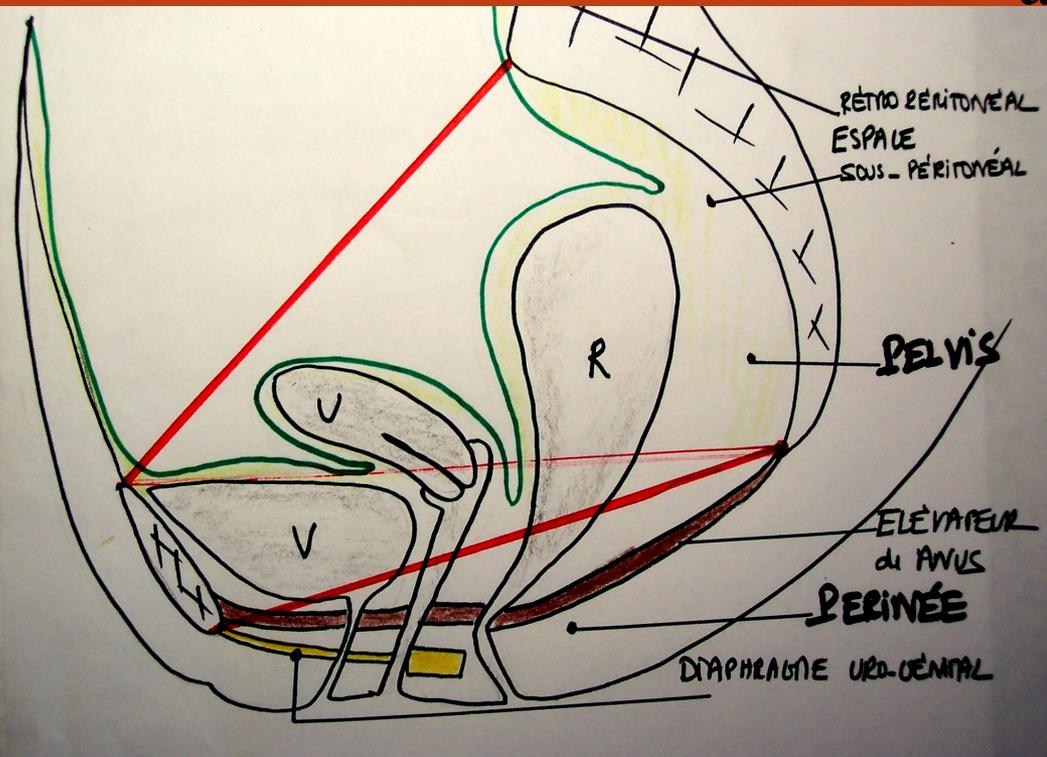
DIAPHRAGME URO- GÉNITAL

...de branche ischio-
pubienne à vagin et
centre tendineux



PÉRINÉE: les 2 diaphragmes coupe sagittale

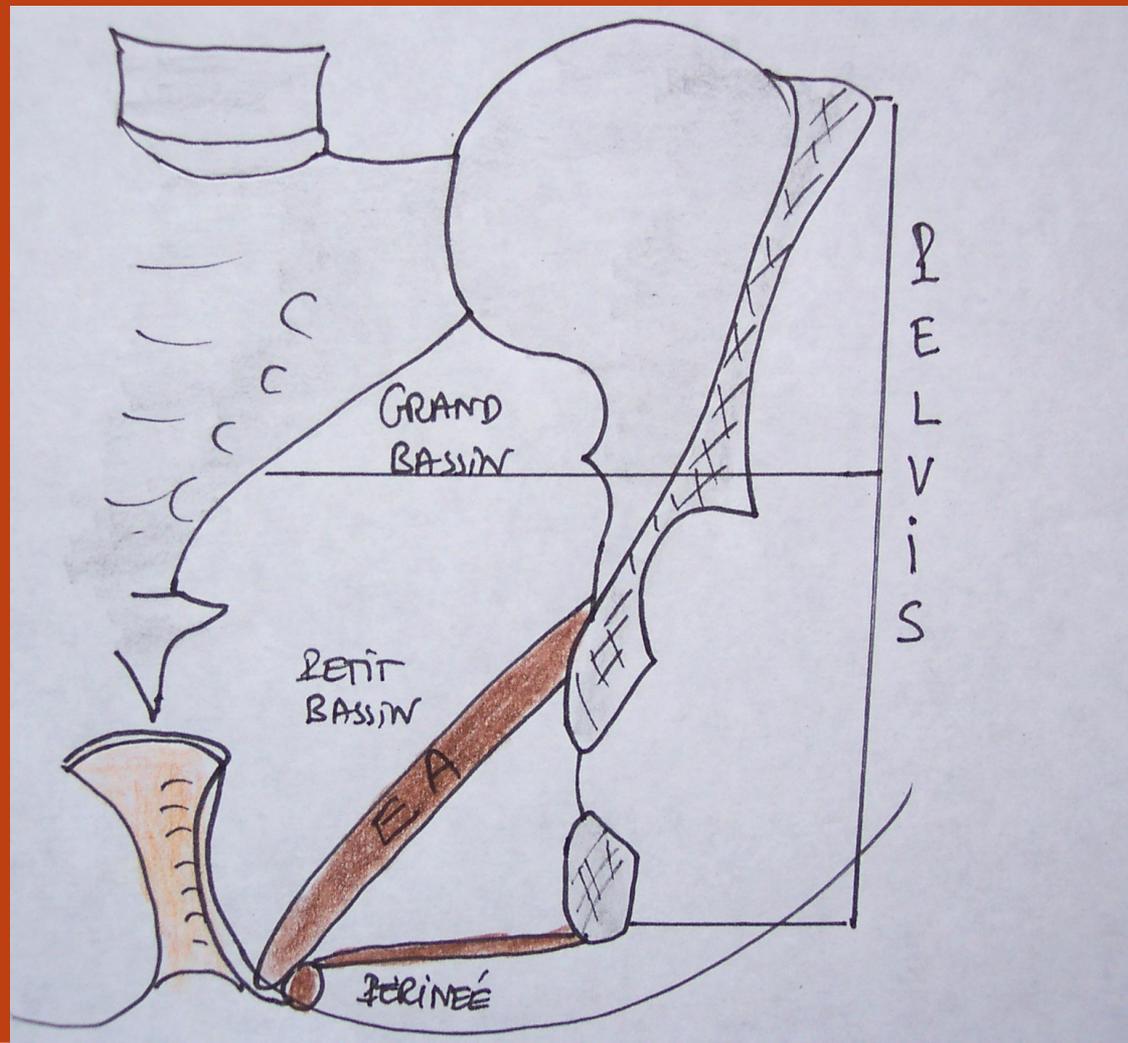
- Brun= Elevateur de anus.



Jaune= diaphragme
uro-génital

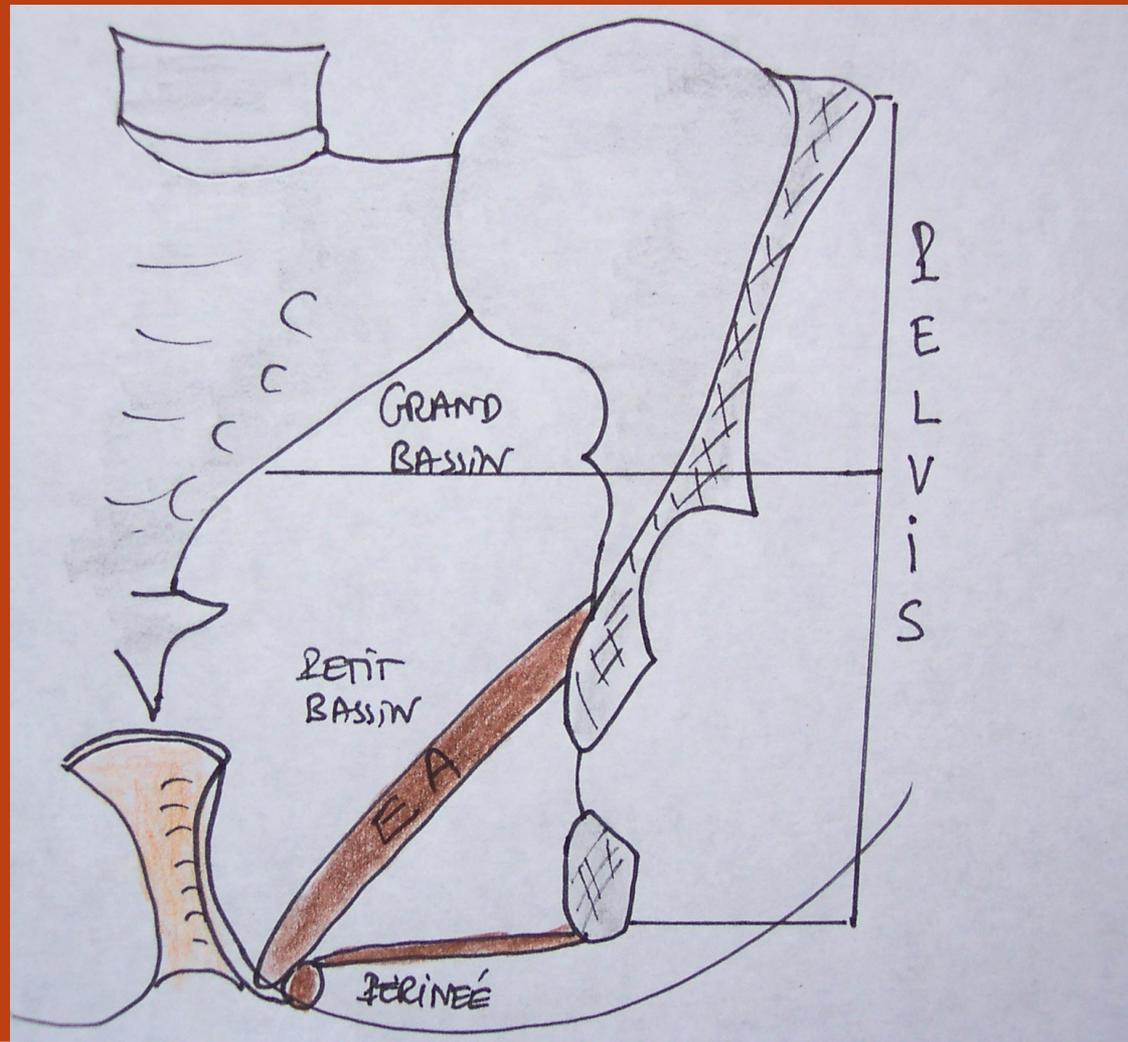
2 DIAPHRAGMES.

Coupe frontale



2 DIAPHRAGMES.

1 pelvien (EA) / 1 uro- génital (horizontal)



PÉRINÉE:étude des 2 régions.

PÉRINÉE: TRIANGLE ANAL

centré sur Canal Anal.

1 CANAL ANAL

Partie du RECTUM

Prolonge l'AMPOULE RECTALE
(pelvienne)

PÉRINÉAL

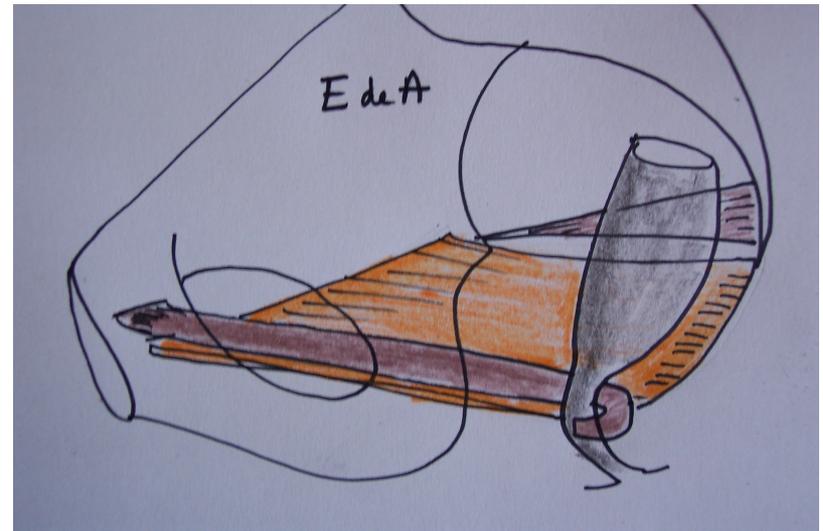
Médian.

RECTUM--> CANAL ANAL

Cap; canal; anus.

CAP: changement de direction du rectum

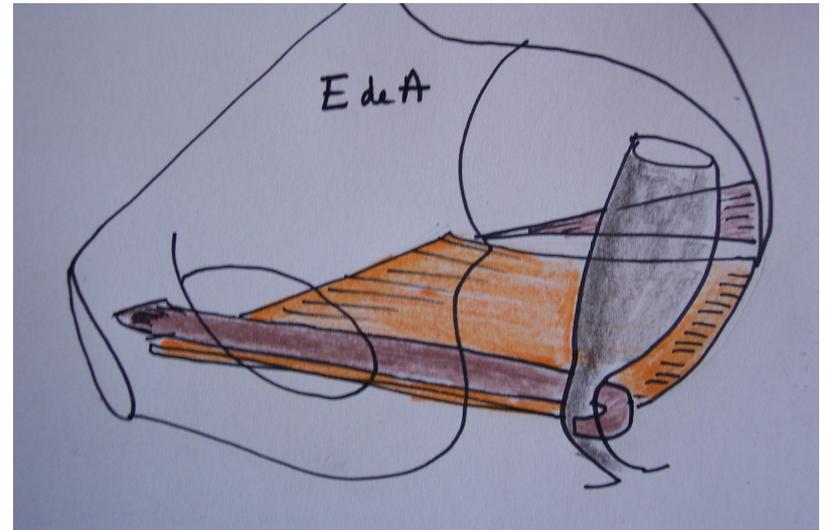
<-> Muscle Elévateur de l'anús.



RECTUM--> CANAL ANAL

CANAL ANAL:=

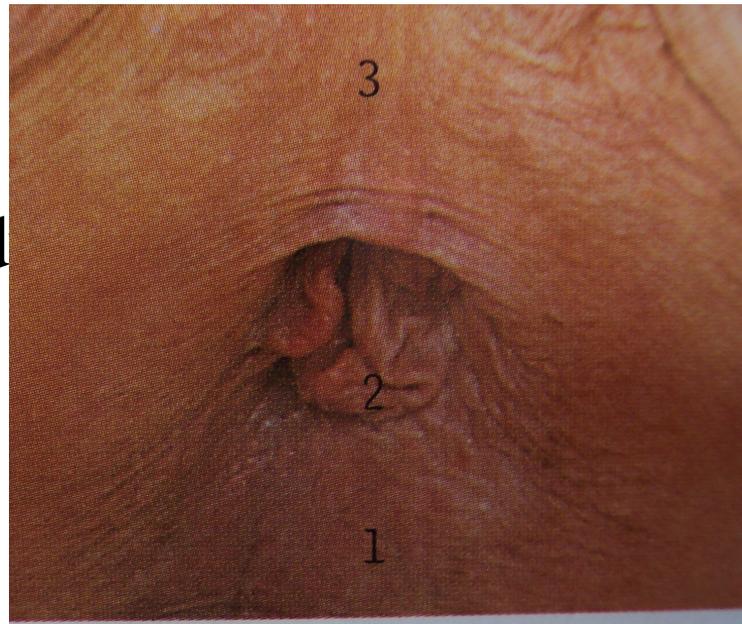
fente 3 cms dirigée en
arrière.



CANAL ANAL

ANUS=

ouverture inférieure d
Canal Anal.



CANAL ANAL et ANUS.

2 SPHINCTERS.



CANAL ANAL et ANUS.

S. INTERNE:

=MUSCULEUSE

Couche

CIRCULAIRE

INTERNE épaissie



CANAL ANAL et ANUS.

S. EXTERNE:

ANNEAU Muscle
STRIÉ

Relié au centre tendineux
et au coccyx.



CANAL ANAL et ANUS.

SPHINCTER EXTERNE:

Tonique+++

VOLONTAIRE+++.

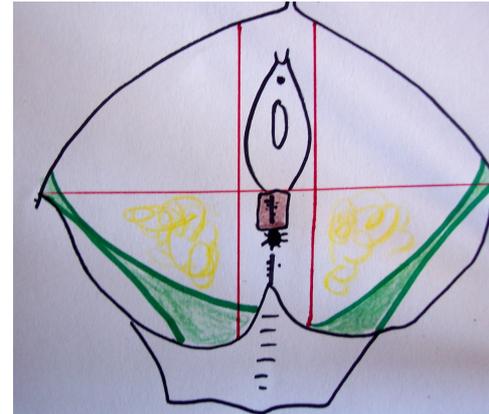


2 FOSSES ISCHIO-RECTALES.

2 ESPACES :

Limités par:

En arrière: Coccyx



FOSSSES ISCHIO- RECTALES.

= ESPACES :

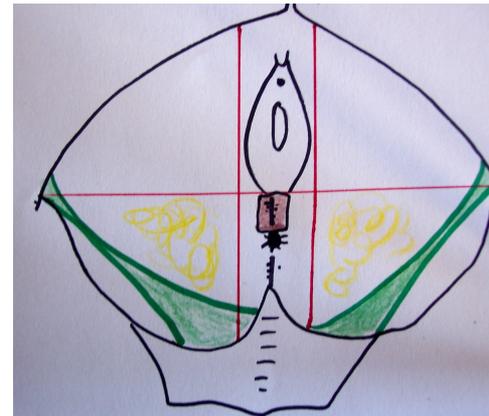
Limités par:

Latéralement : Ischions

Dedans: Canal anal.

PRISMATIQUES

Coupe frontale-->



FOSSES ISCHIO- RECTALES

LIMITES:

Os COXAL: Ischion
+ muscle Obturateur
Interne.

CANAL ANAL



FOSSSES ISCHIO- RECTALES

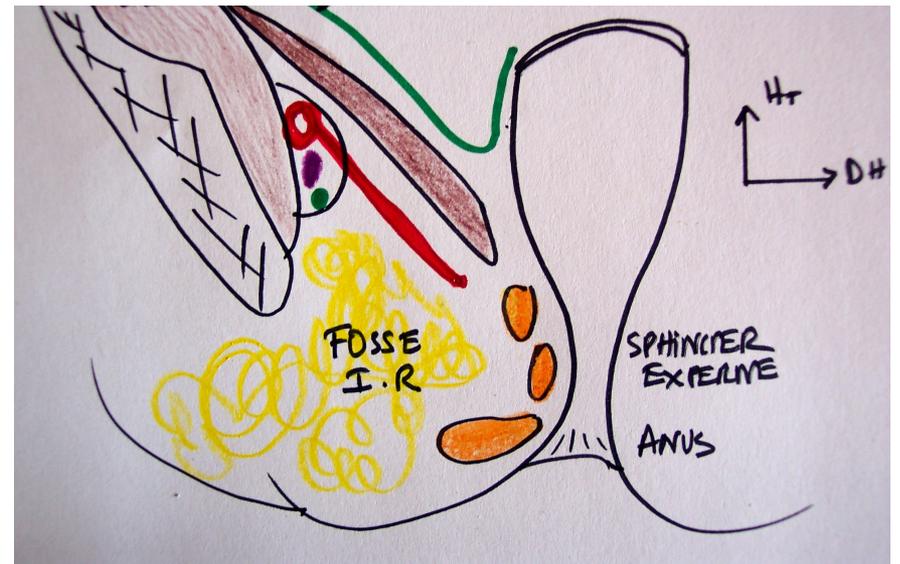
CONTENU:

GRAISSE+++

+

Prolongement vers région
Glutéale

Palpable.



FOSSSES ISCHIO- RECTALES

... + Canal
HONTEUX:
pédicule
HONTEUX
INTERNE ou
PUDENDAL++



FOSSSES SICHIO- RECTALES

→ Vaisseaux et Nerfs

RECTAUX
INFÉRIEURS.

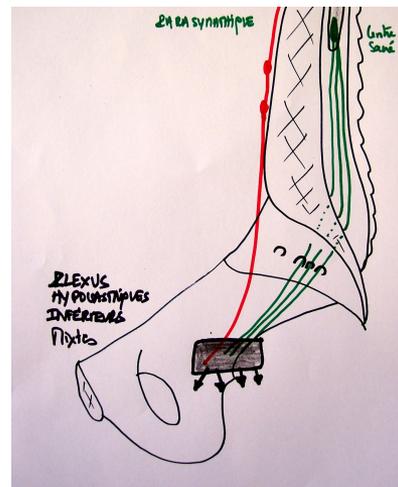
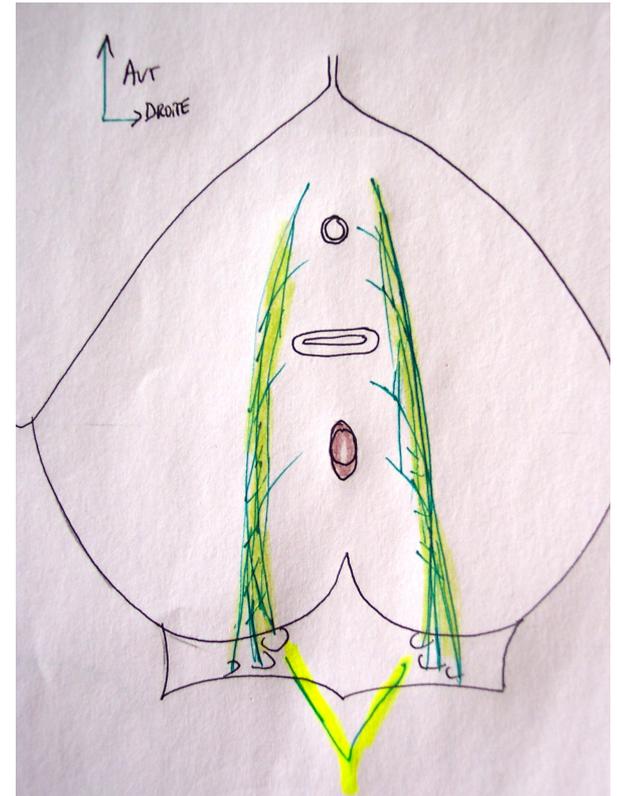


FOSSES ISCHIO-RECTALES

et PLEXUS HYPOGASTRIQUES INFÉRIEURS

Lames nerveuses
sagittales

SNA

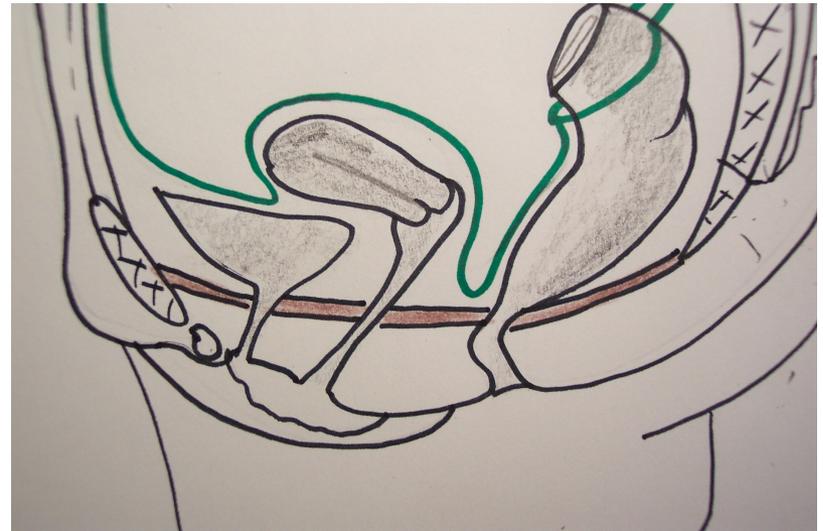


CANAL ANAL et ANUS

Rapports

PÉRITOINE:

Cul de sac++ entre vagin
et Rectum



CANAL ANAL et ANUS

Rapports

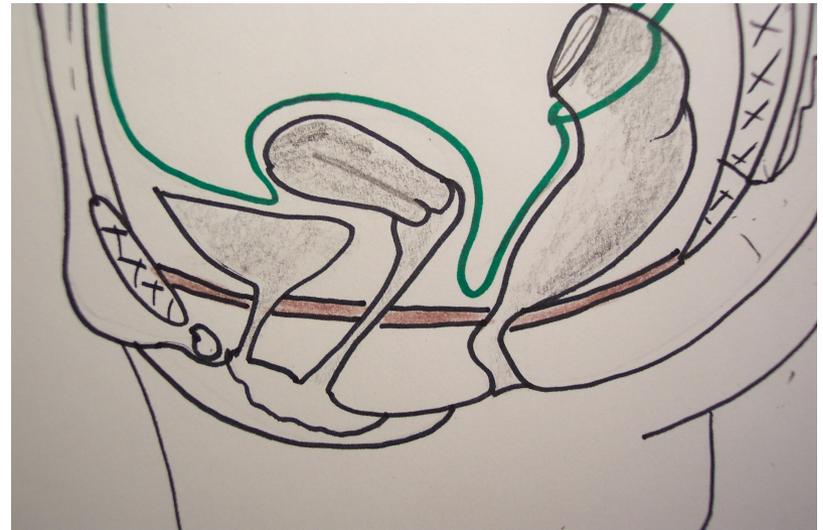
PÉRITOINE:

Cul de sac de Douglas

point déclive

Collection sang, liquide
péritonéal.

-->Douleur



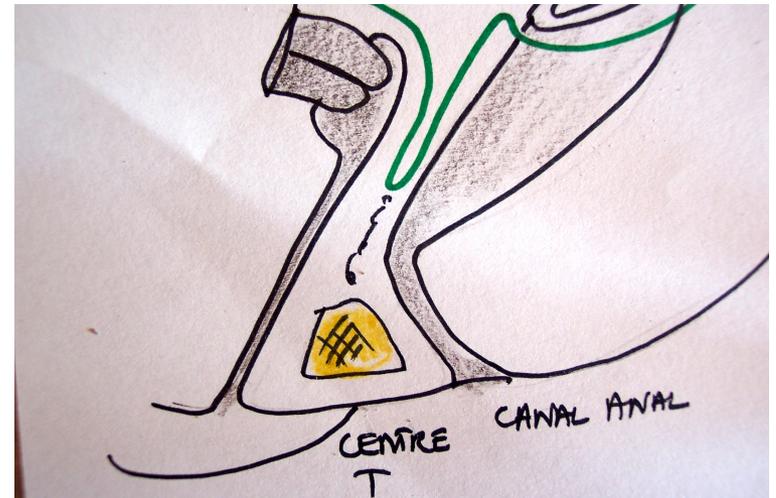
CANAL ANAL et ANUS

Rapports:

VAGIN

orientation inverse.

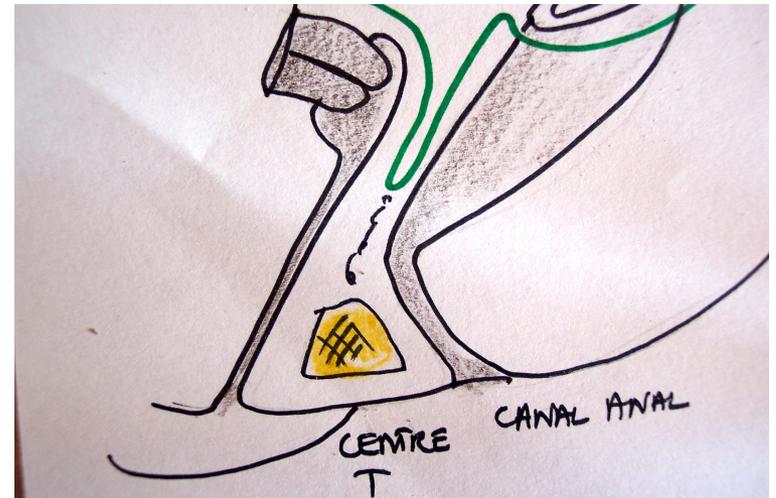
Examen gynécologique



CANAL ANAL et ANUS

Rapports:

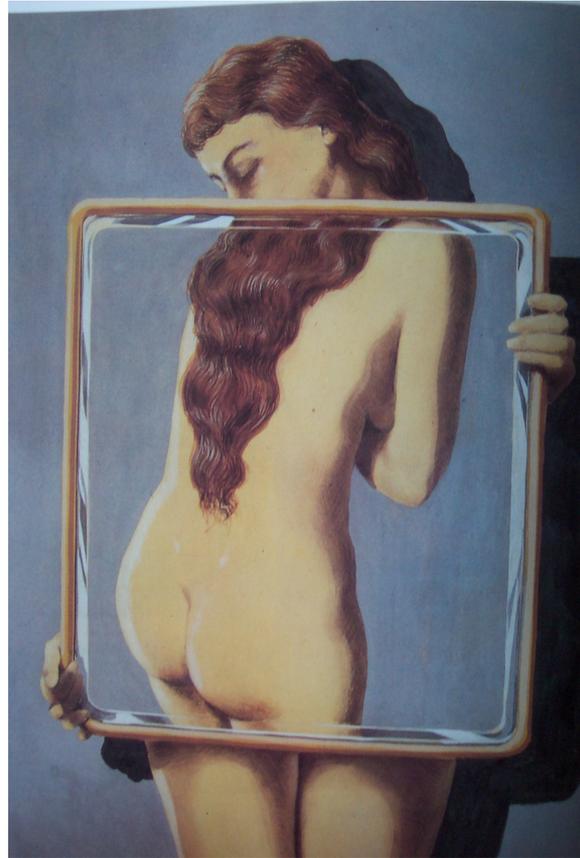
**Cloison RECTO-
VAGINALE
CENTRE
TENDINEUX..**



2 minutes de pause



PÉRINÉE: TRIANGLE GÉNITAL



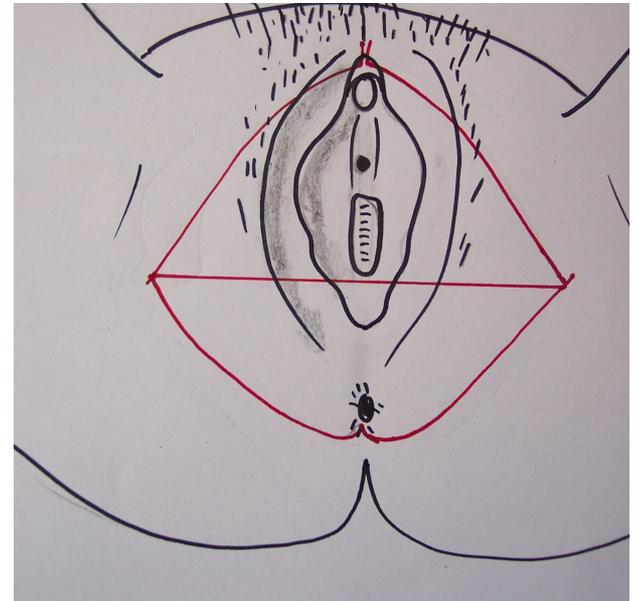
ORGANES GÉNITAUX EXTERNES= OGE

VULVE:

- Mont de Vénus: graisse;
pilosité

Femme= horizontale/ Petite
fille = verticalisée.

POSITION
GYNECOLOGIQUE.



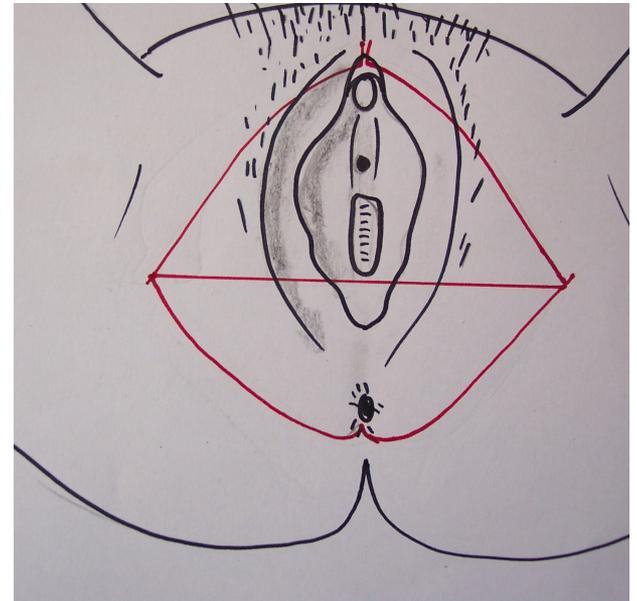
ORGANES GÉNITAUX EXTERNES.

VULVE:

LÈVRES MAJEURES:

replis cutanés (face
externe pileuse)

limitent la FENTE
VULVAIRE



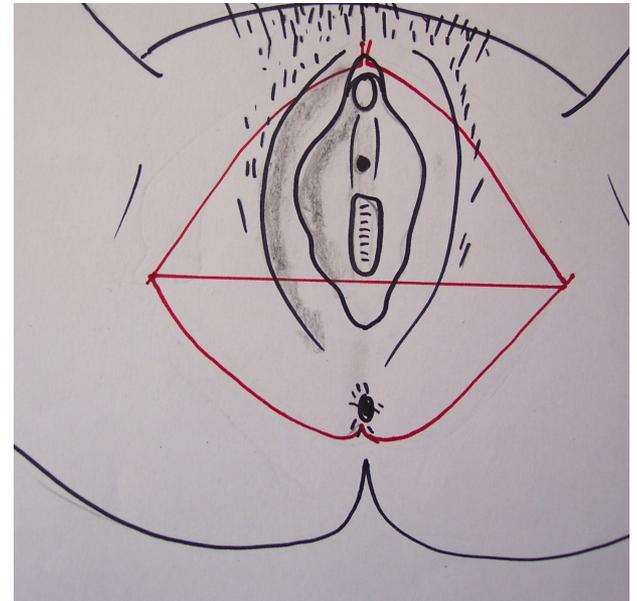
ORGANES GÉNITAUX EXTERNES.

VULVE:

**- LÈVRES
MAJEURES**

2 Commissures.

**Terminaison du lgt
Rond(utérus)**

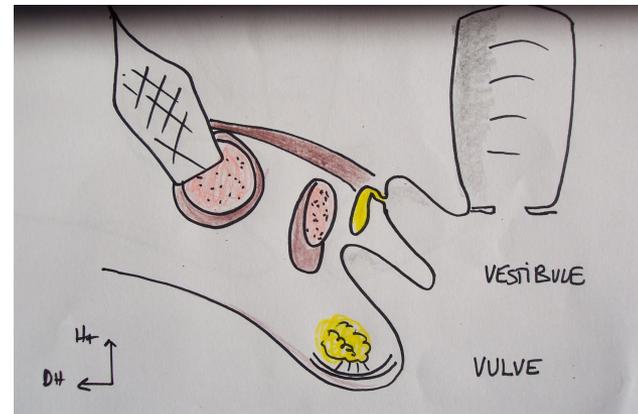
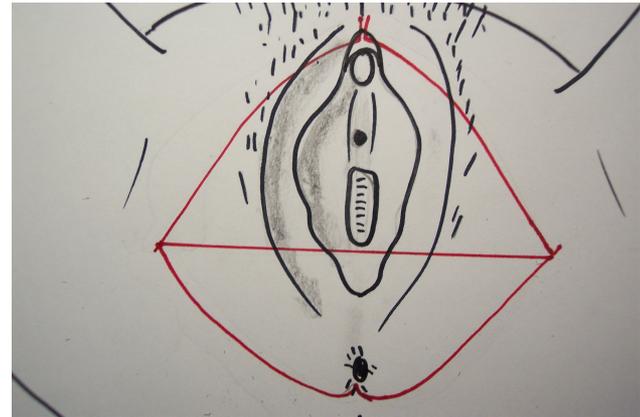


ORGANES GÉNITAUX EXTERNNES

VULVE:

LÈVRES MINEURES:

- muqueuses
- limitent le VESTIBULE

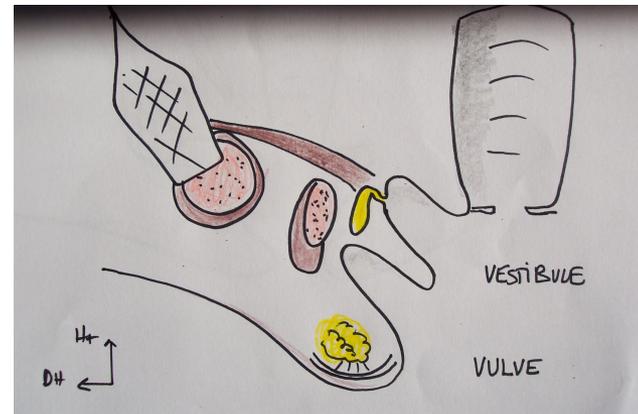
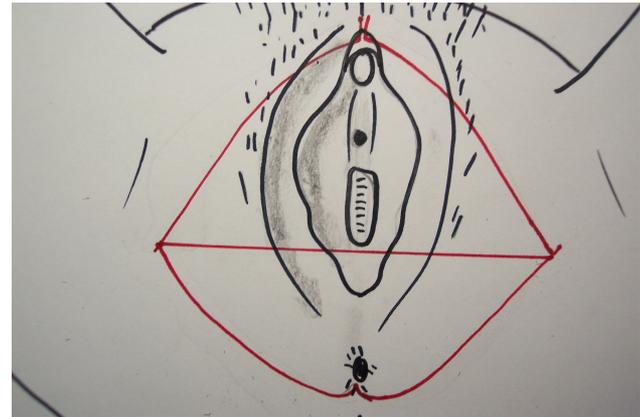


EXAMEN GYNÉCOLOGIQUE.

OGUE: VULVE:

LÈVRES MINEURES:

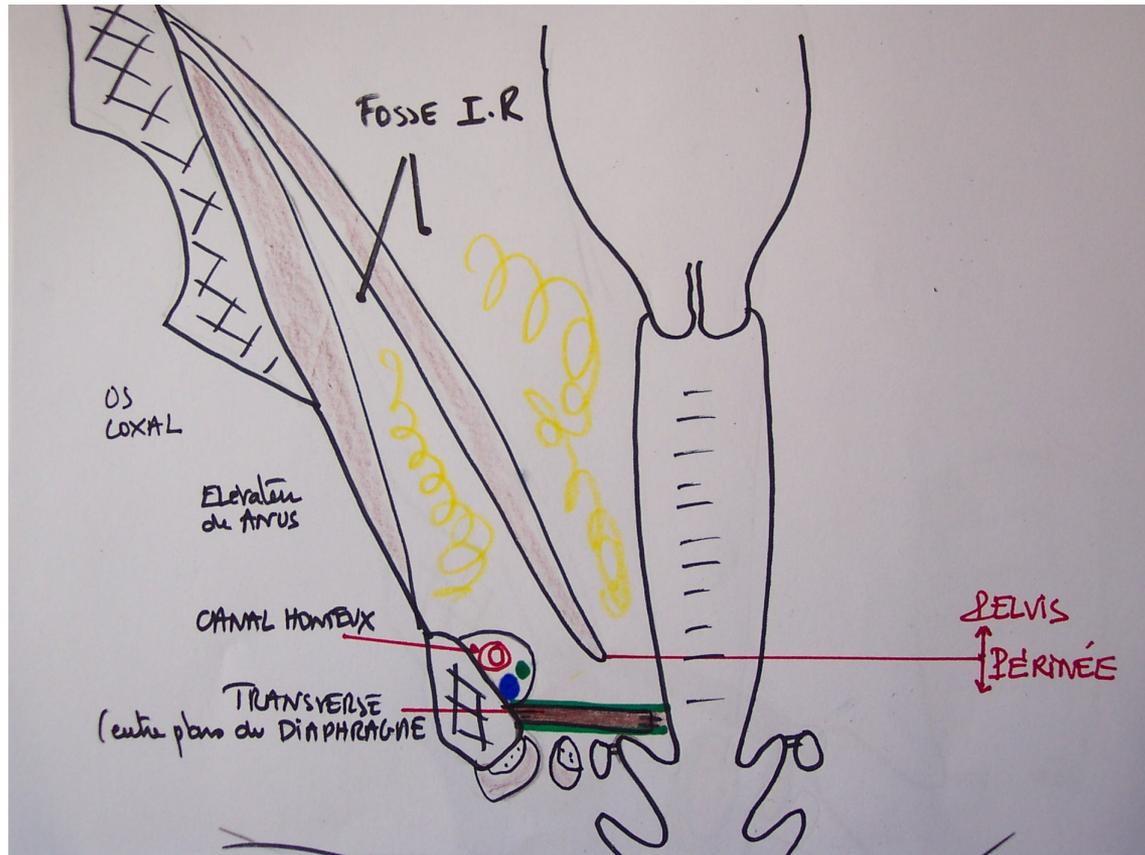
...Forment le prépuce et
le frein du clitoris.



INFIBULATION

- Suture des Lèvres majeures.

Coupe frontale / vagin.



ORGANES GÉNITAUX EXTERNES

VULVE

MÉAT URÉTRAL

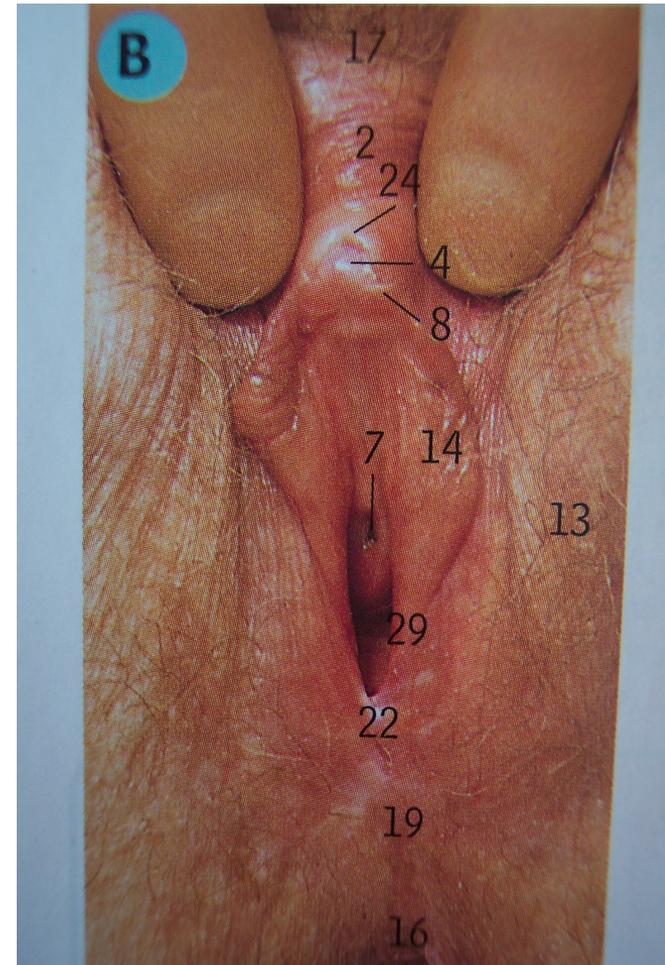
OSTIUM DU VAGIN:

hymen: repli cutané,

fermant

incomplètement

l'ostium.

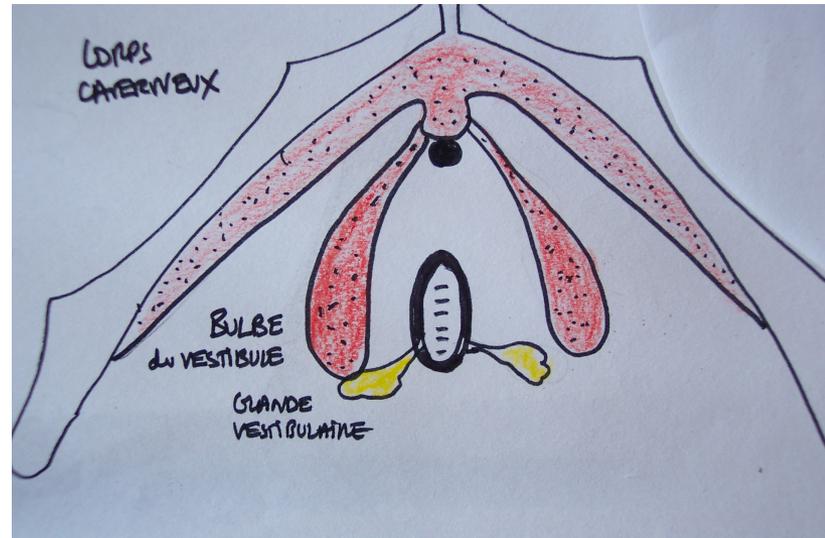


ORGANES GÉNITAUX EXTERNES

CLITORIS;

RÉUNION des 4 CORPS
ÉRECTILES

Vue inférieure du pubis et des
branches ischio pubiennes
de Os Coxal.



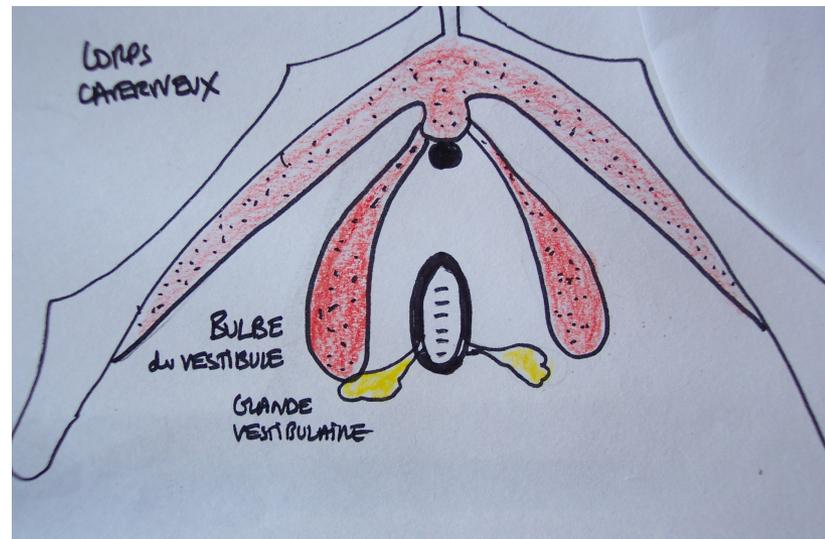
ORGANES GÉNITAUX EXTERNES

CLITORIS;

2 CORPS

CAVERNEUX

: de branche ischio-
pubienne à pilier du C.



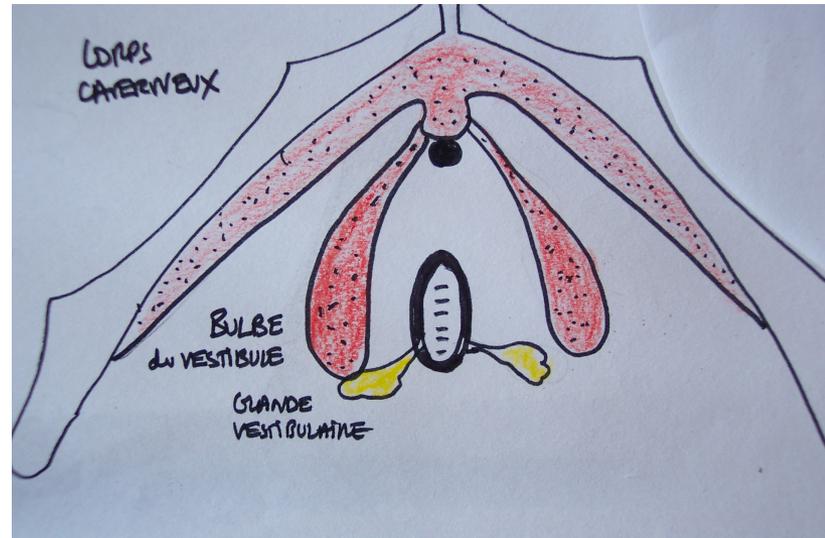
ORGANES GÉNITAUX EXTERNÉS

CLITORIS

2 CORPS

CAVERNEUX:

--> Erection (par
compression)

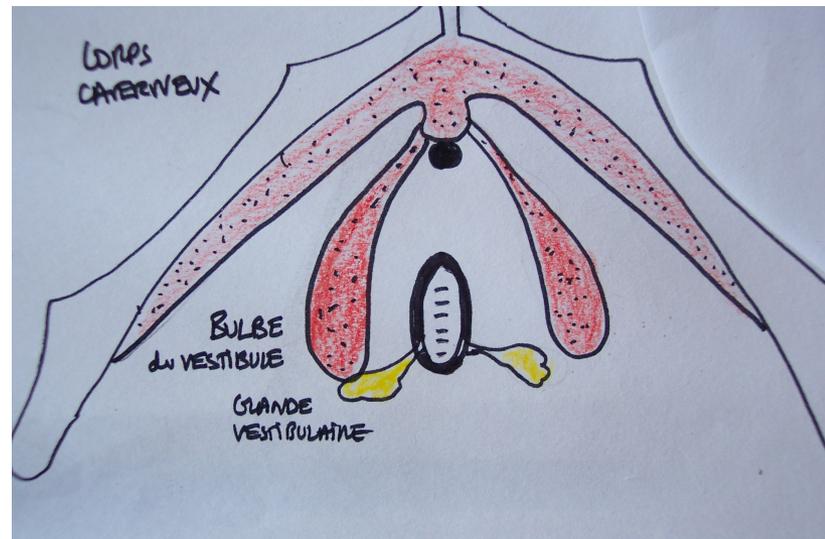


ORGANES GÉNITAUX EXTERNES

CLITORIS;

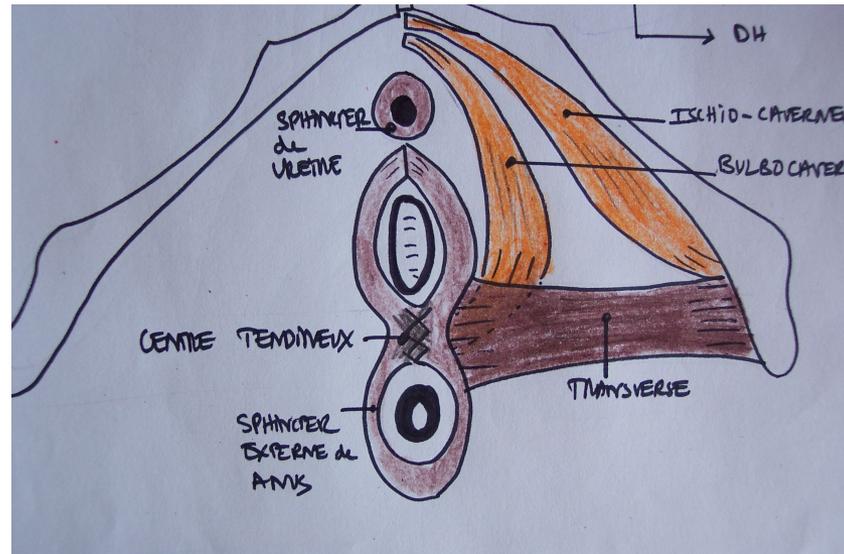
2 BULBES DU
VESTIBULES

entourent ostium du
vagin. Du Centre
Tendineux au C..



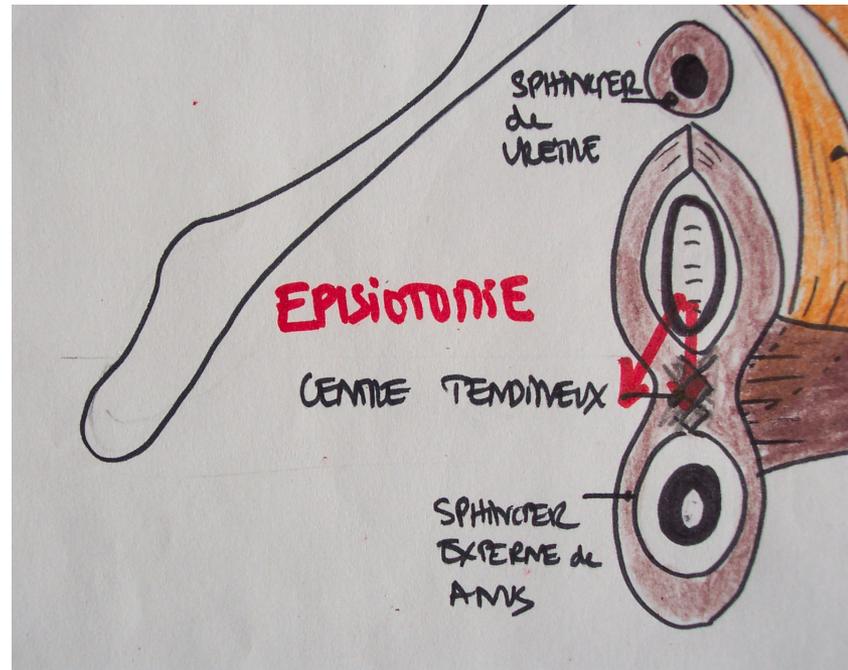
CLITORIS

+ 4 Muscles associés aux 4 Corps érectiles:
2 Ischio- Caverneux et 2 Bulbo- Spongieux.



PÉRINÉE: EPISIOTOMIE

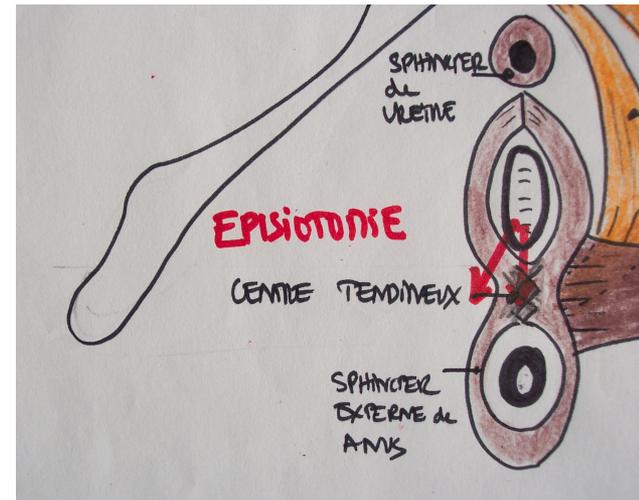
L'amincissement du périnée lors de l'accouchement expose à des déchirures vers l'anus avec rupture du sphincter externe.



EPISIOTOMIE

= **Section franche du Centre Tendineux.**

- raphé
- oblique: muscles (bulbo-spongieux et Transverse).



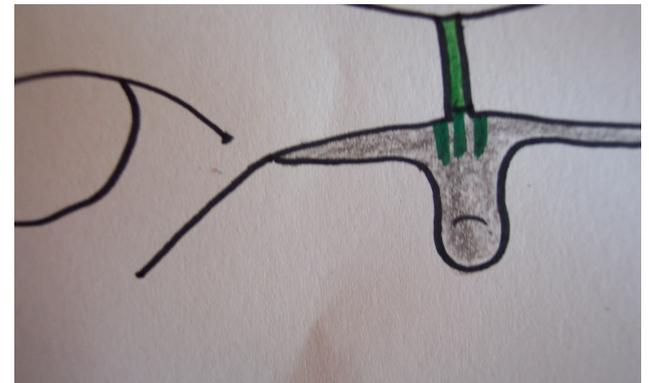
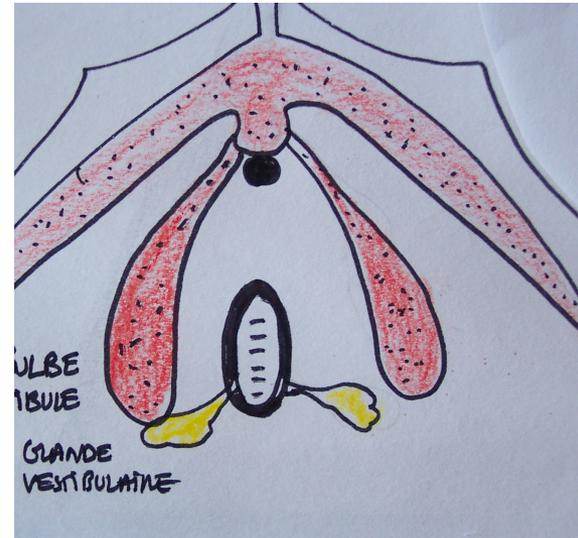
PÉRINÉE: Accouchement



ORGANES GÉNITAUX EXTERNNES

CLITORIS:

organe érectile, impair,
médian, 2 piliers réunis
en 1 corps.
Corps ,genou , gland



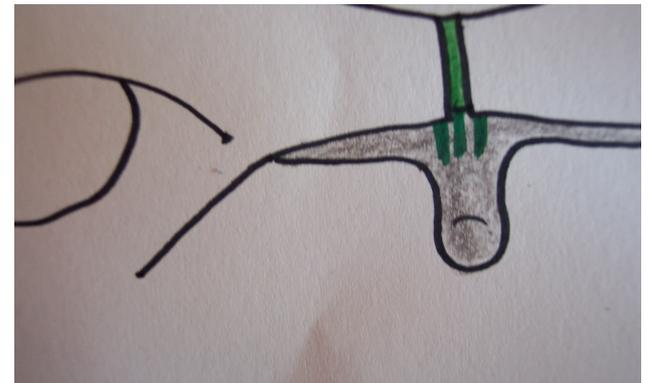
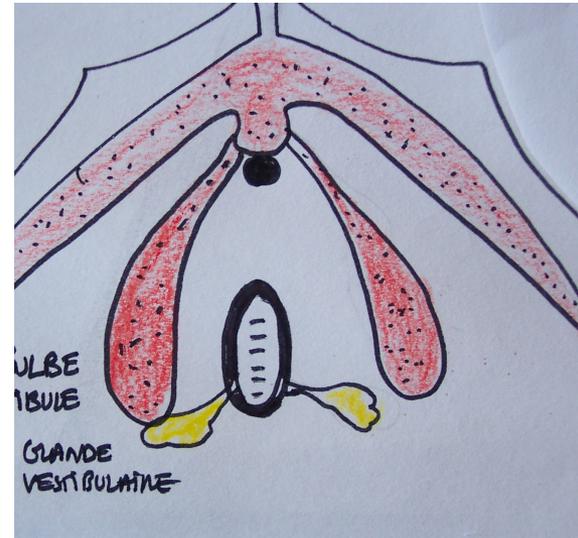
ORGANES GÉNITAUX EXTERNNES

CLITORIS:

2 x 0,6 cms.

Couvert par le prépuce

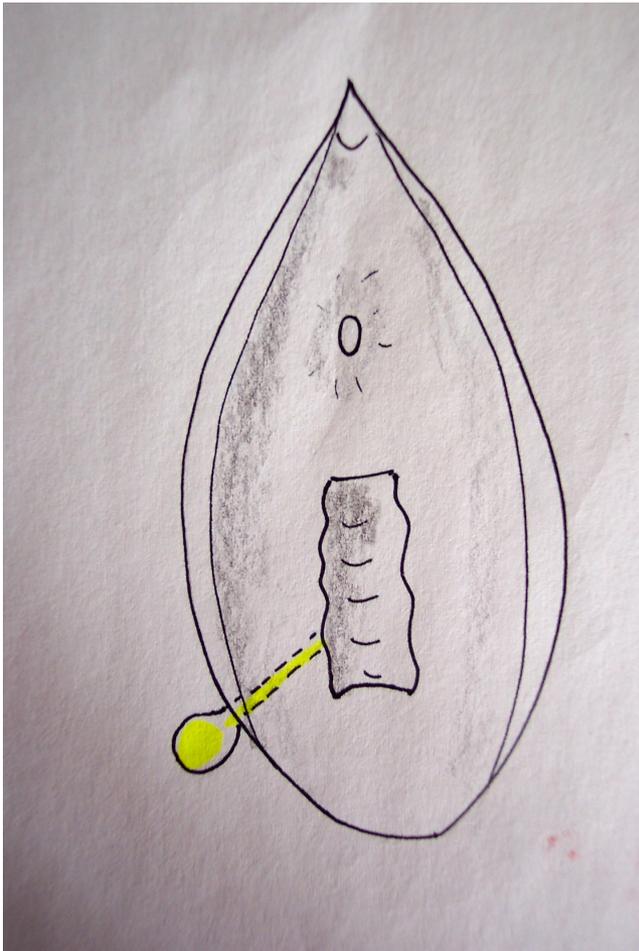
Suspendu par ligament.



EXCISION

= ABLATION du
CLITORIS.

ORGANES GÉNITAUX EXTERNNES



GLANDE VESTIBULAIRE MAJEURE

Petite: Pois.

Secrète dans le vestibule

INFECTION= Bartholinite
Douleurs dans une Lèvre
majeure.

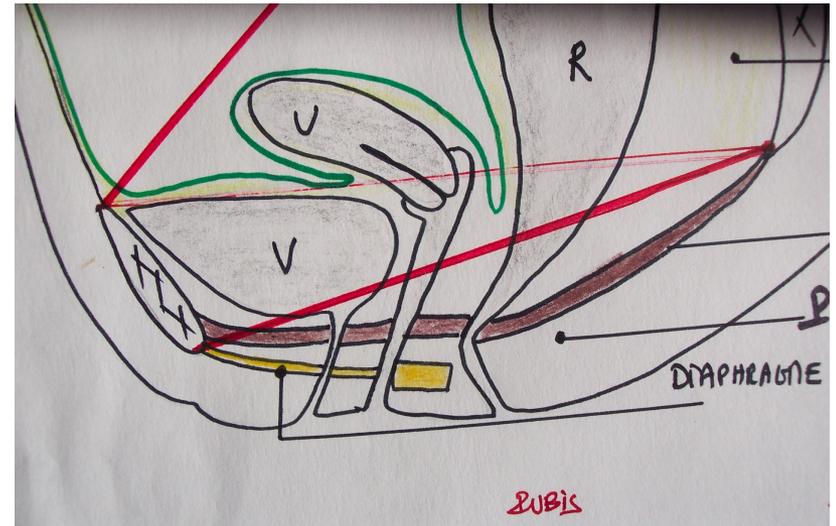
URÈTRE

URÈTRE

Oblique en bas et avant.

3 x 0,7 cm

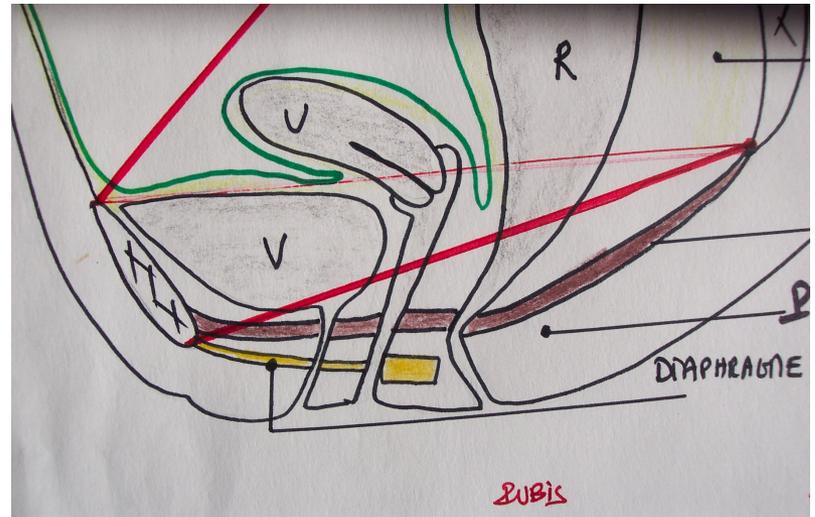
Pelvien et PÉRINÉAL



URÈTRE

Relié au VAGIN.

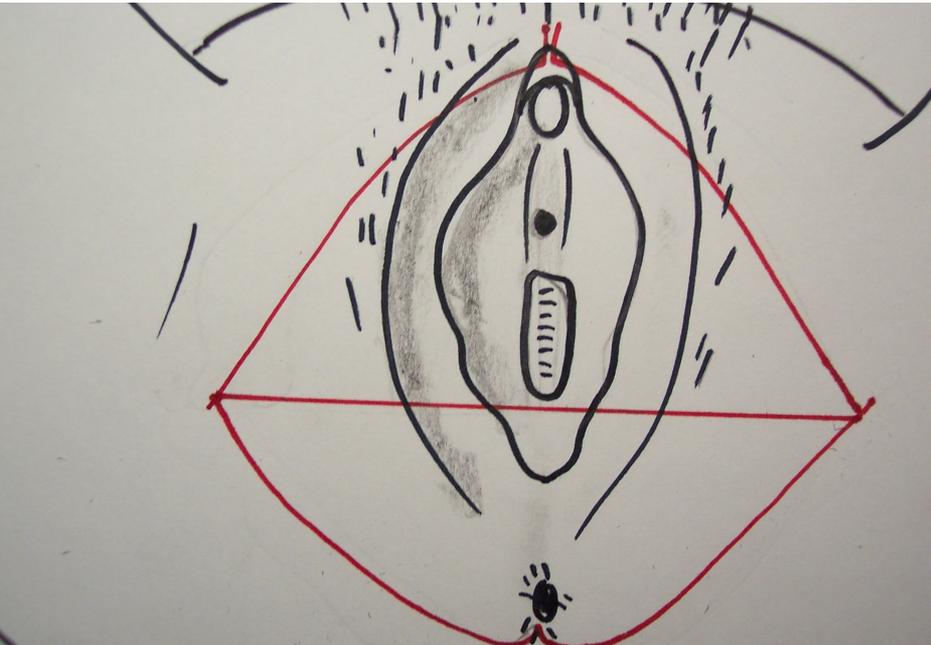
Entouré par CORPS
ÉRECTILES.



URÈTRE

Ostium externe à 2 ou 3
cms du clitoris.

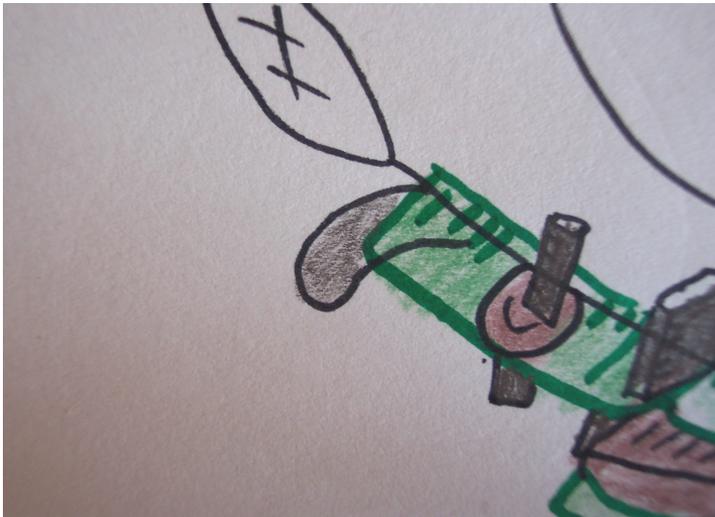
- Glandes Vestibulaires mineures ou urétrales.



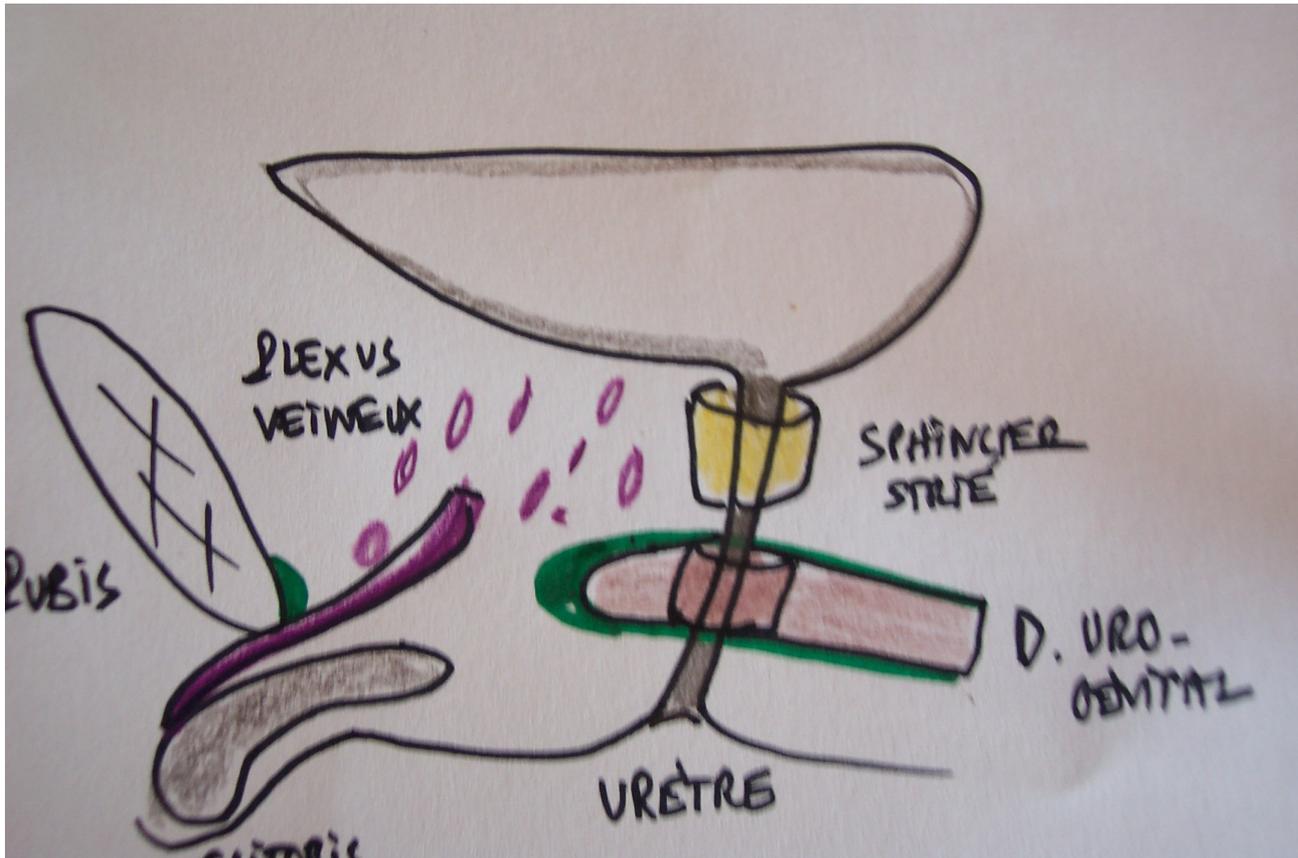
URÈTRE.

SPHINCTER

URÉTRAL: Fibres entourant le méat, dans le diaphragme urogénital



URÈTRE : SPHINCTER

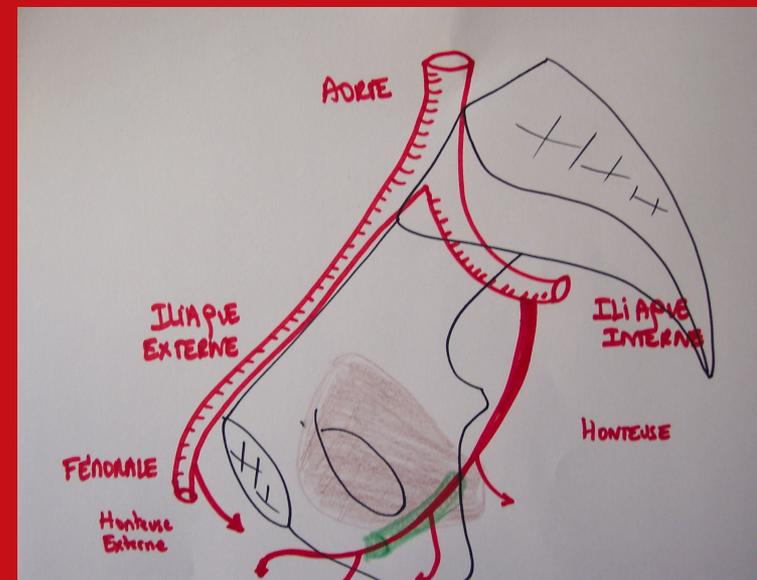
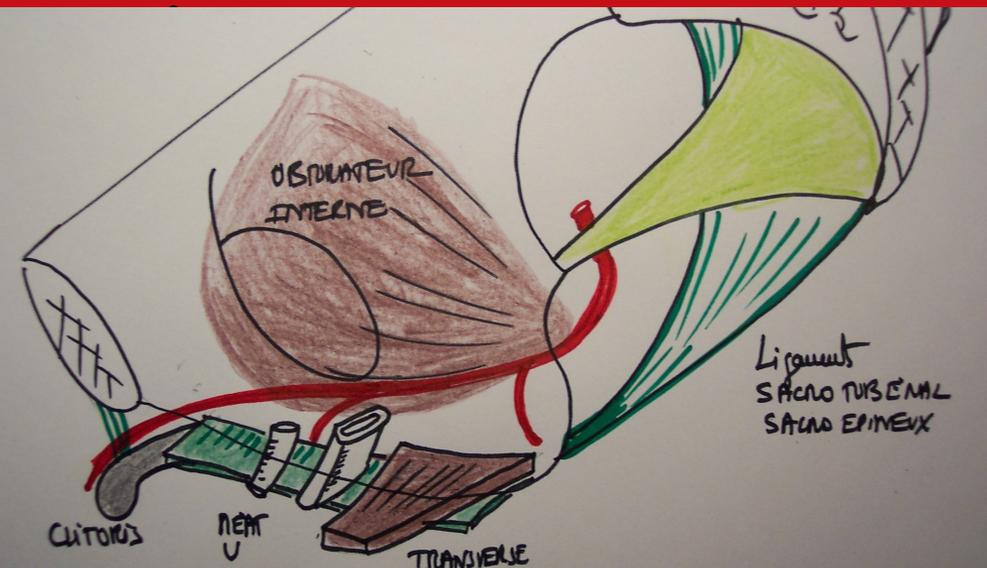


VASCULARISATION et INNERVATION

- Doubles+++

VASCULARISATION

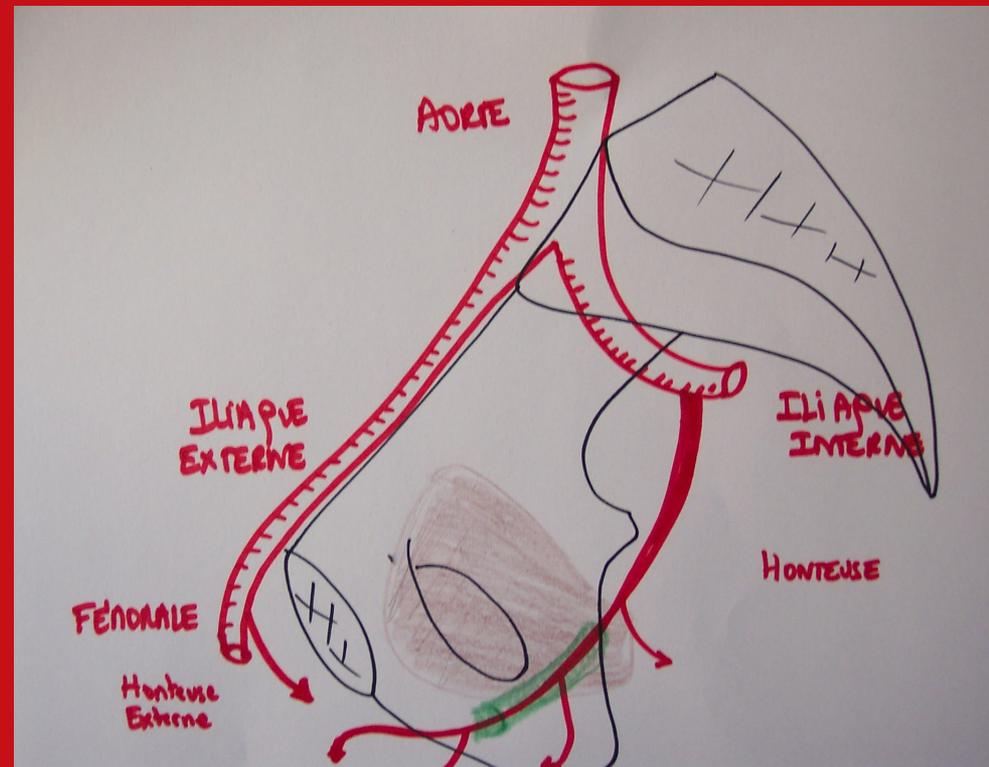
A. et V. HONTEUSES INTERNES.



VASCULARISATION

A. et V. HONTEUSES INTERNES.

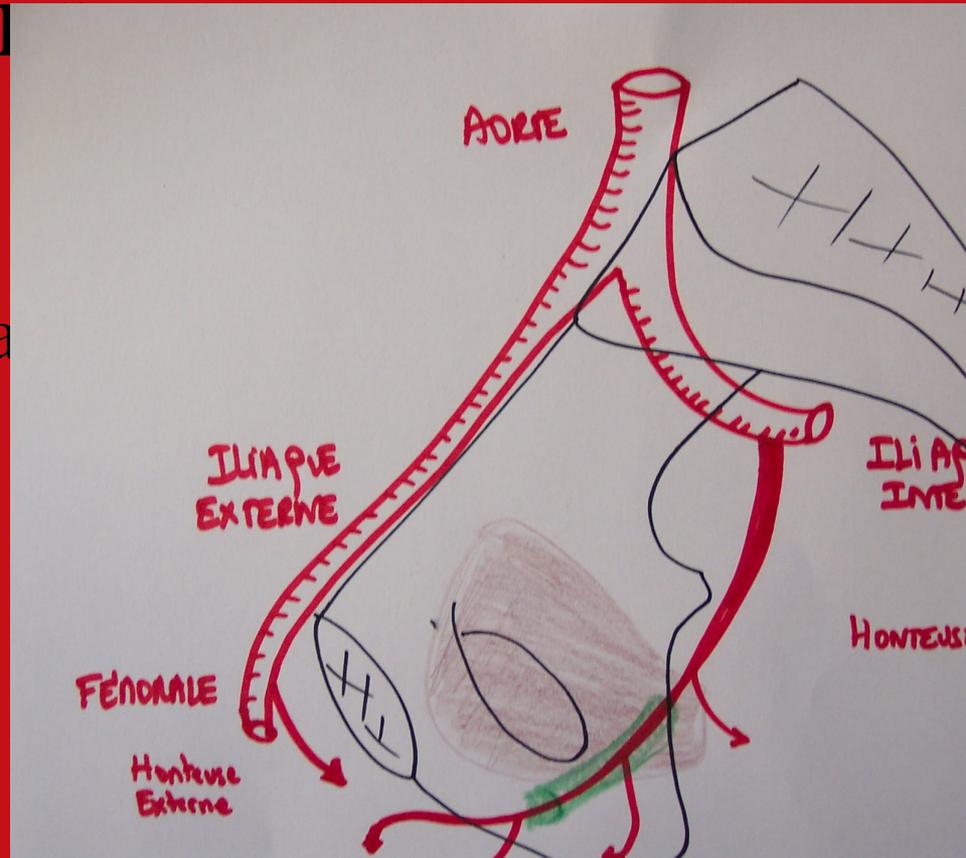
<-> Vaisseaux
ILIAQUES
INTERNES.



VASCULARISATION

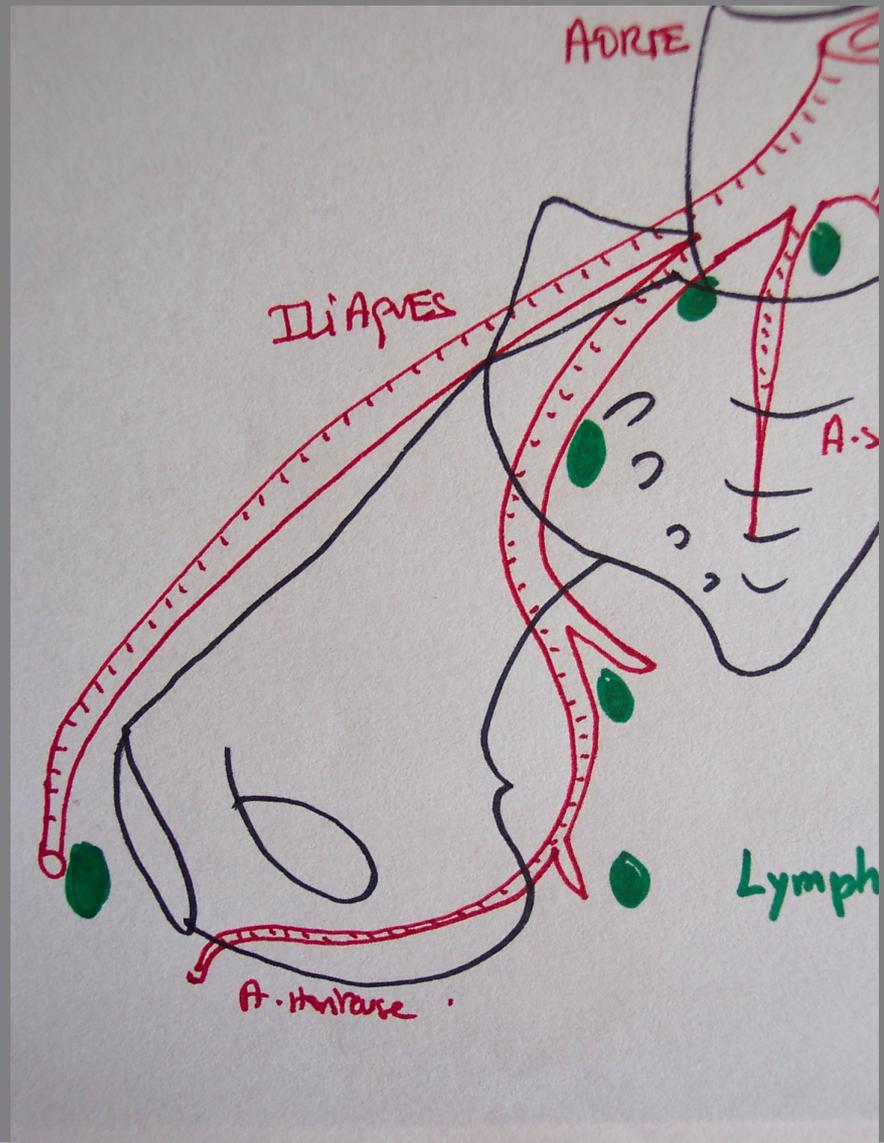
A. et V. HONTEUSI
EXTERNES.

<-> Vaisseaux Fémoraux



LYMPHATIQUES

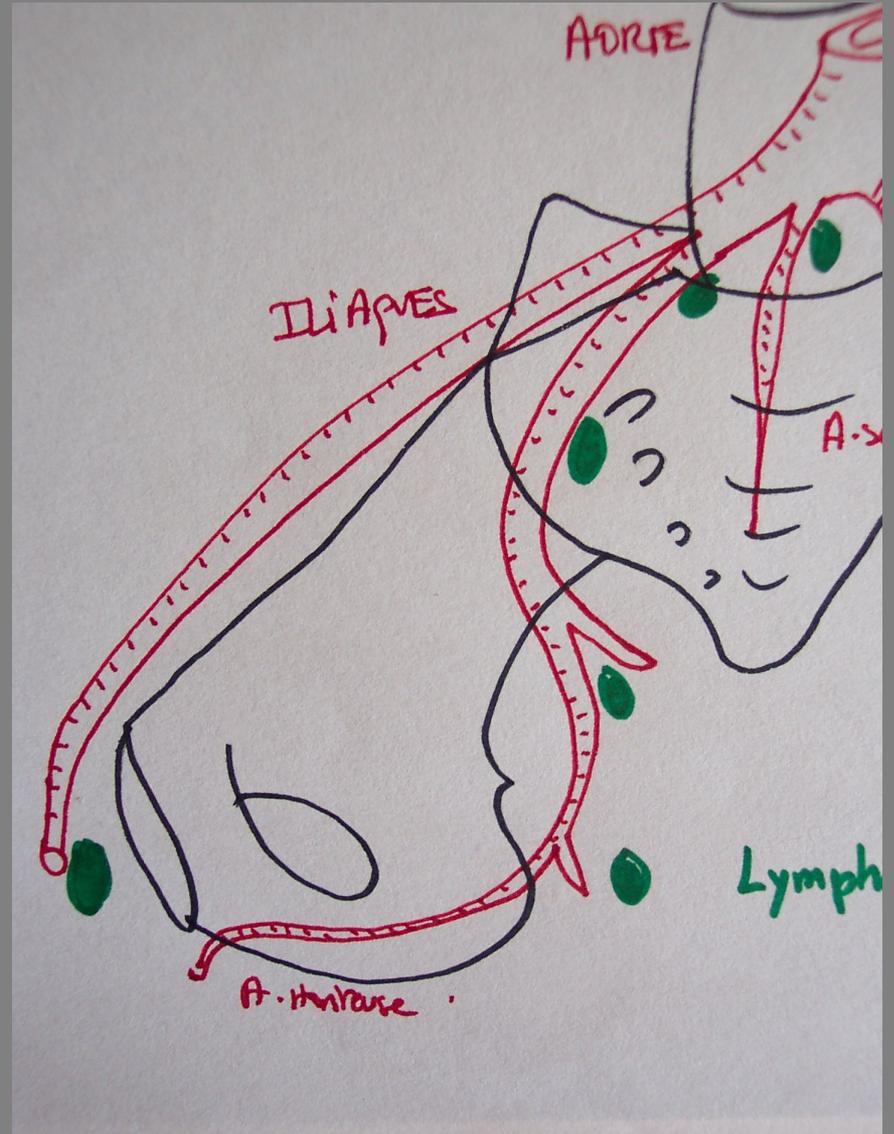
double courant.



LYMPHATIQUES

Courant Vers Nœuds Iliques

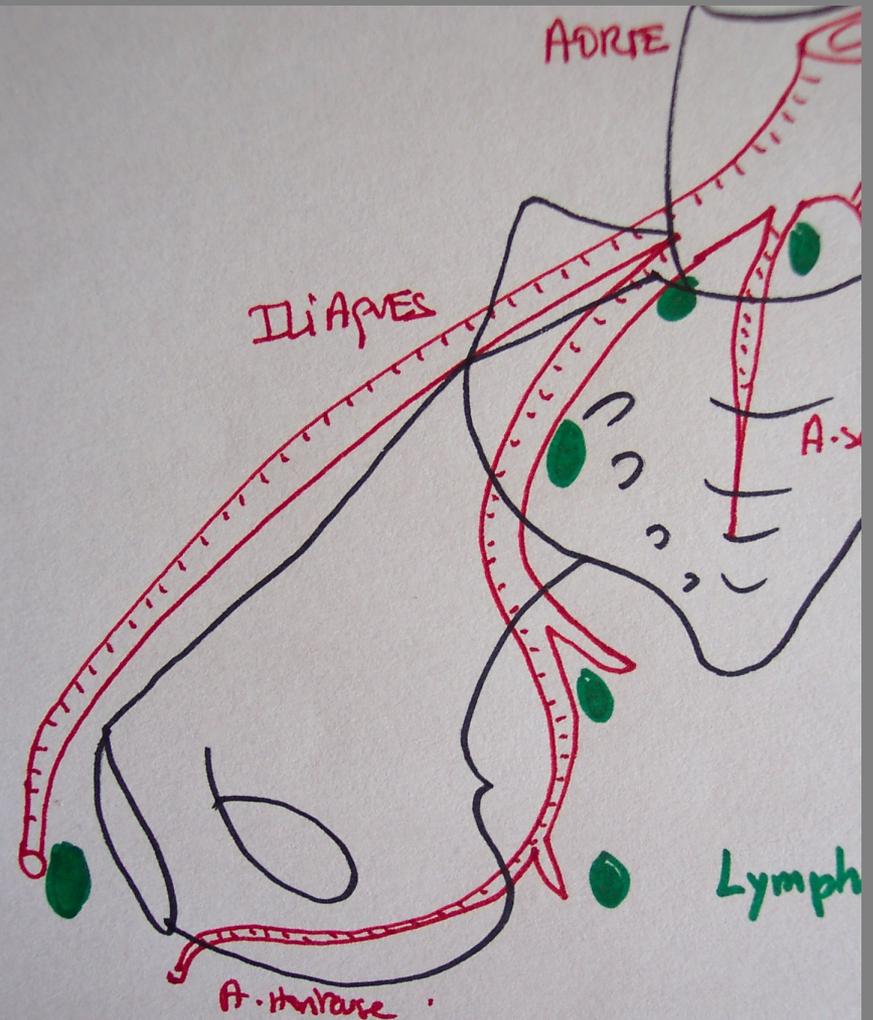
Internes.



LYMPHATIQUES

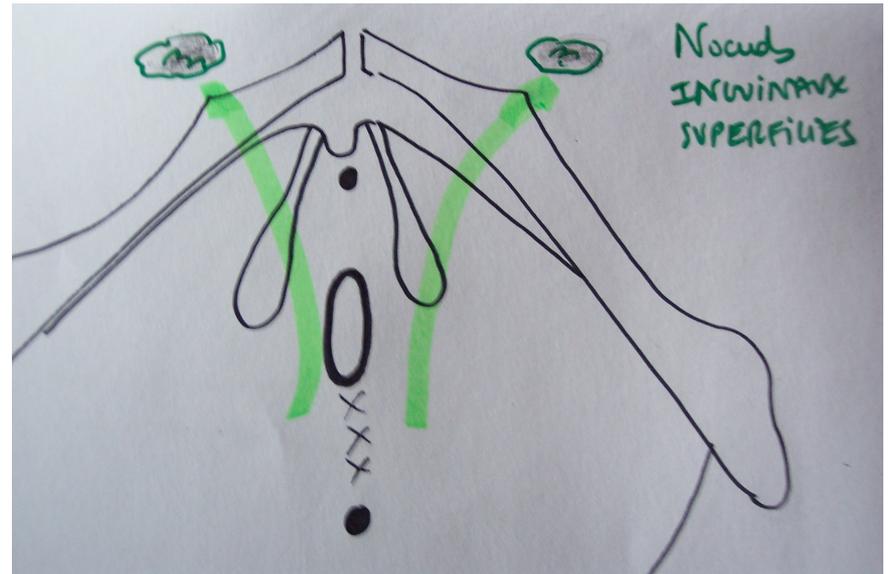
1 Courant Vers Nœuds Inguinaux

Superficielle

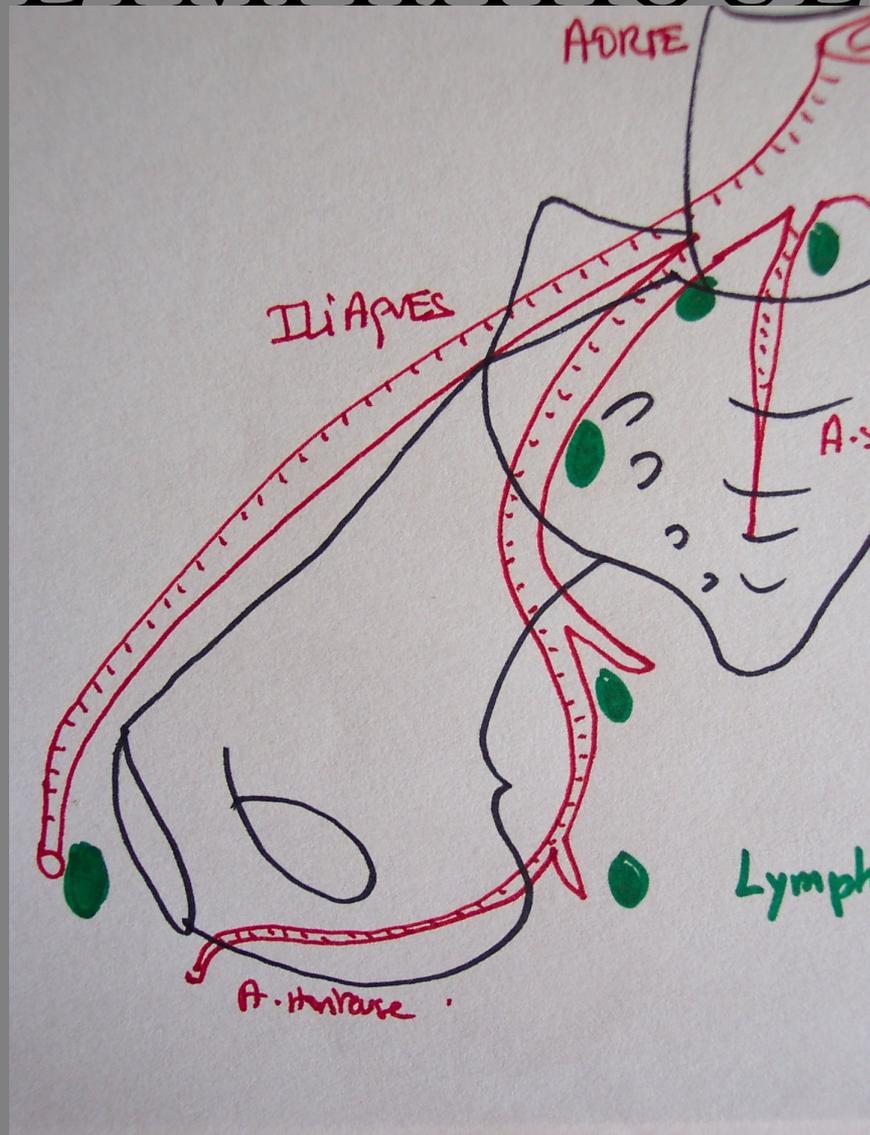


LYMPHATIQUES

Courant vers Nœuds
INGUINAUX
SUPERFICIELS
(racine du membre
inférieur).



LYMPHATIQUES



PÉRINÉE:INNERVATION

DOUBLE

SOMATIQUE

VÉGÉTATIVE

...

INNERVATION SOMATIQUE

Nerfs SPINAUX

→ 3 plexus

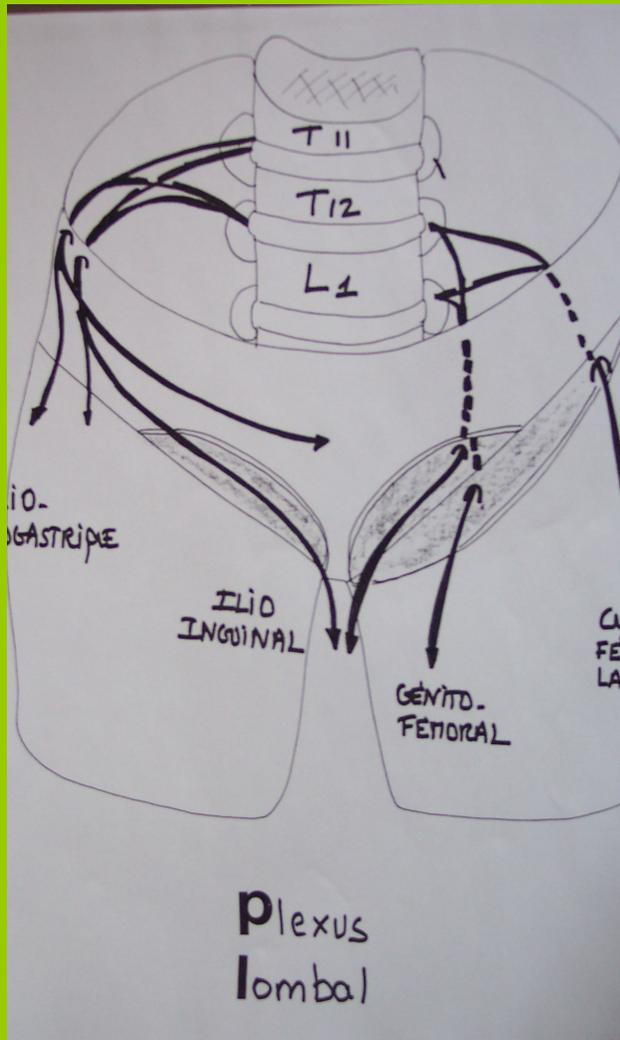
LOMBAL,

SACRAL

HONTEUX

+ nerf coccygien

INNERVATION SOMATIQUE



Plexus LOMBAL :

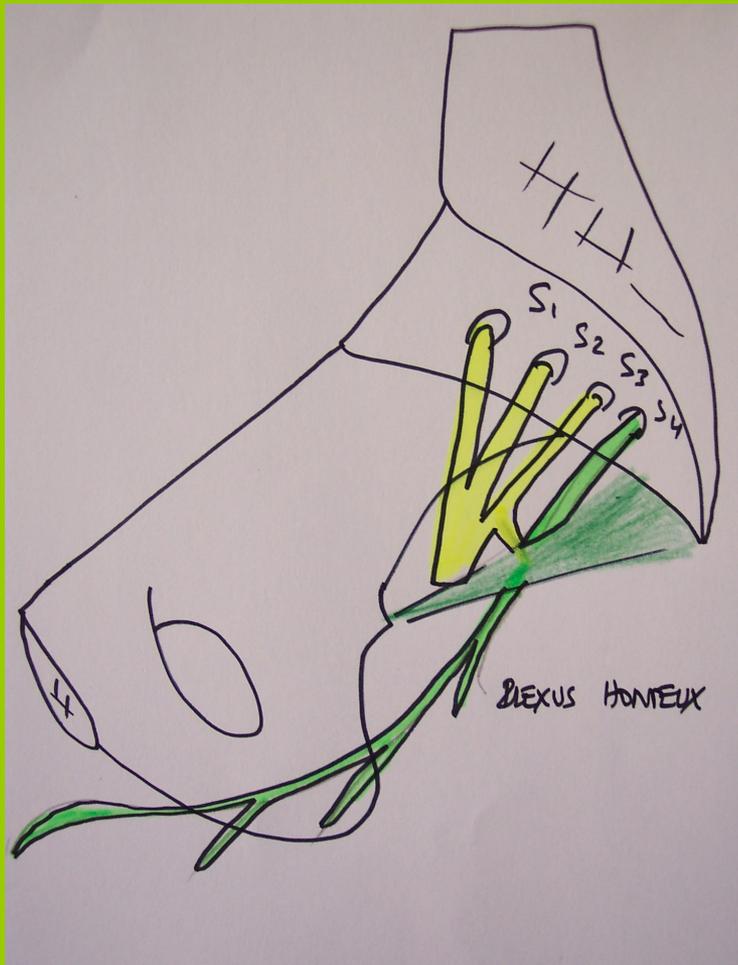
2 Nerfs ILIO-
HYPOGASTRIQUE,
ILIO- INGUINAL

--> nerfs labiaux
antérieurs.

1 Nerf GÉNITO-
FÉMORAL

--> rameau génital.

INNERVATION SOMATIQUE:



Nerfs Sacraux dorsaux

+ PLEXUS SACRAL

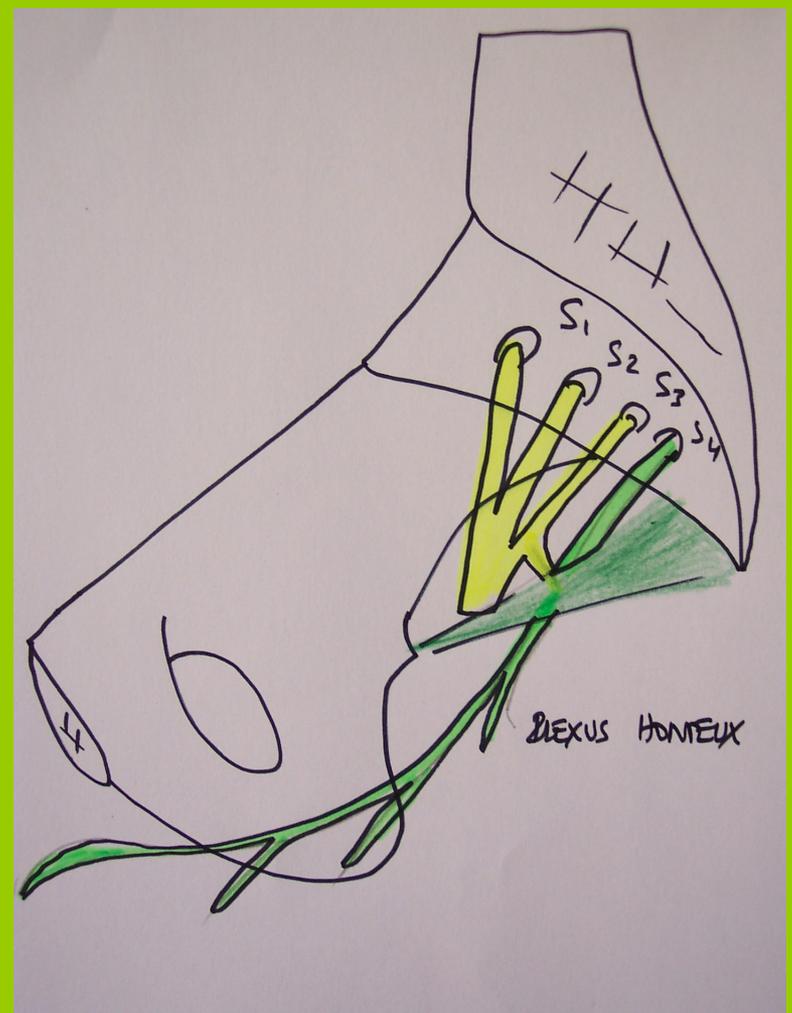
-->Nerf Cutané postérieur
de la cuisse

INNERVATION SOMATIQUE

PLEXUS HONTEUX:

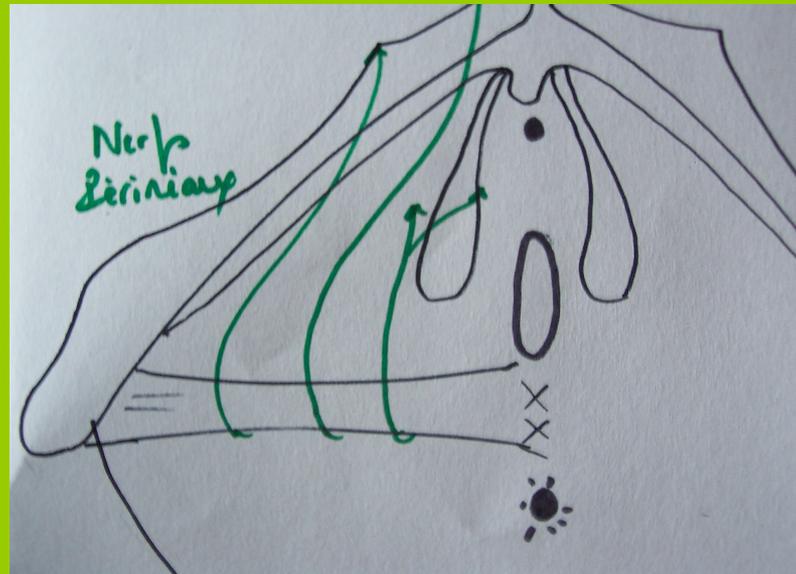
Dans la fosse ischio-
rectale (canal
honteux)

→ Nerfs PÉRINÉAUX:
rectaux inférieurs,
labiaux,
dorsal du clitoris



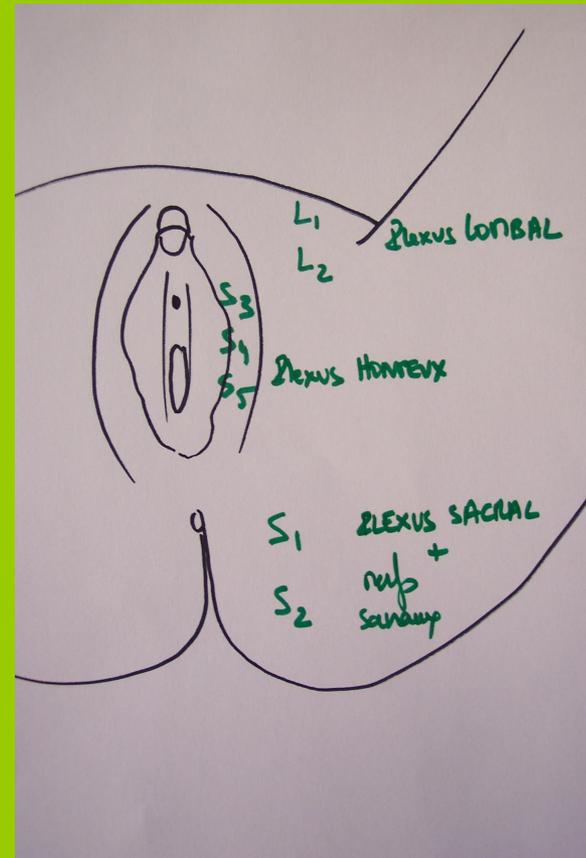
INNERVATION

SOMATIQUE: Plexus Honteux



INNERVATION SOMATIQUE

- + NERF
COCCYGIEN:
sensitif, peau région.



Contrôle..

**INNERVATION
VÉGÉTATIVE:**

**SYSTÈME
NERVEUX
AUTONOME.**

INNERVATION SNA

Chaîne Prévertébrale

Mixte:

Reçoit Splanchniques (S)
et X (Para-S).

--> **Plexus**

Hypogastriques

Inférieurs

Mixtes

INNERVATION VÉGÉTATIVE....

PLEXUS

**HYPOGASTRIQU
ES INFÉRIEURS.**

**Automatisme vésical
et anal.**

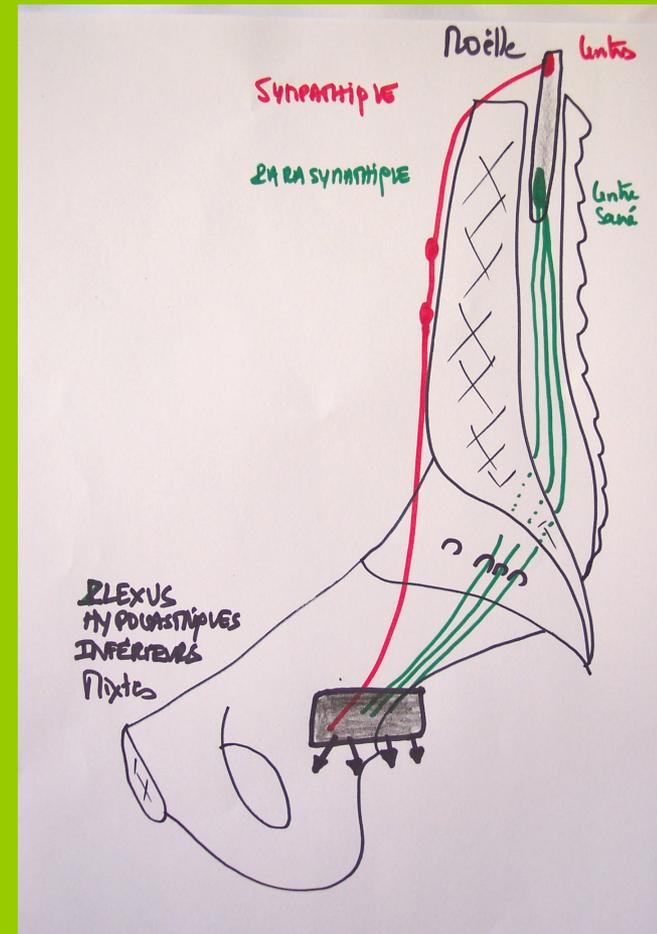
SNA--> automatisme..

SYMPATHIQUE:

Centres Médullaires

--> nerfs Splanchniques

→ rejoignent Plexus
Hypogastriques
Inférieurs.



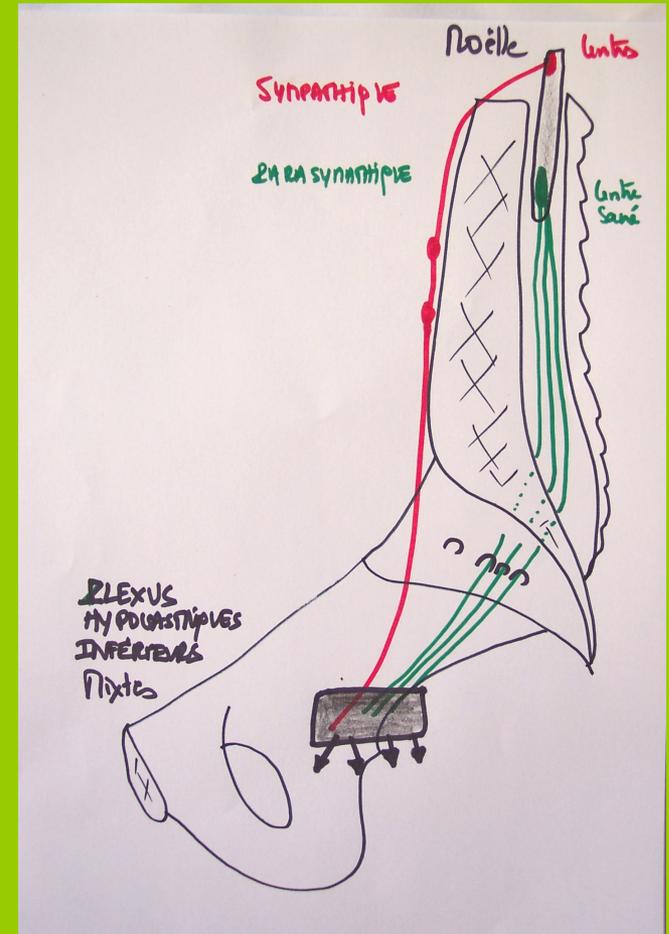
SNA--> automatisme .

**PARA-
SYMPATHIQUE:**

**CENTRES
MÉDULLAIRES**

= Colonnes Sacrées
dans Segments S2, S3,
S4.

→..

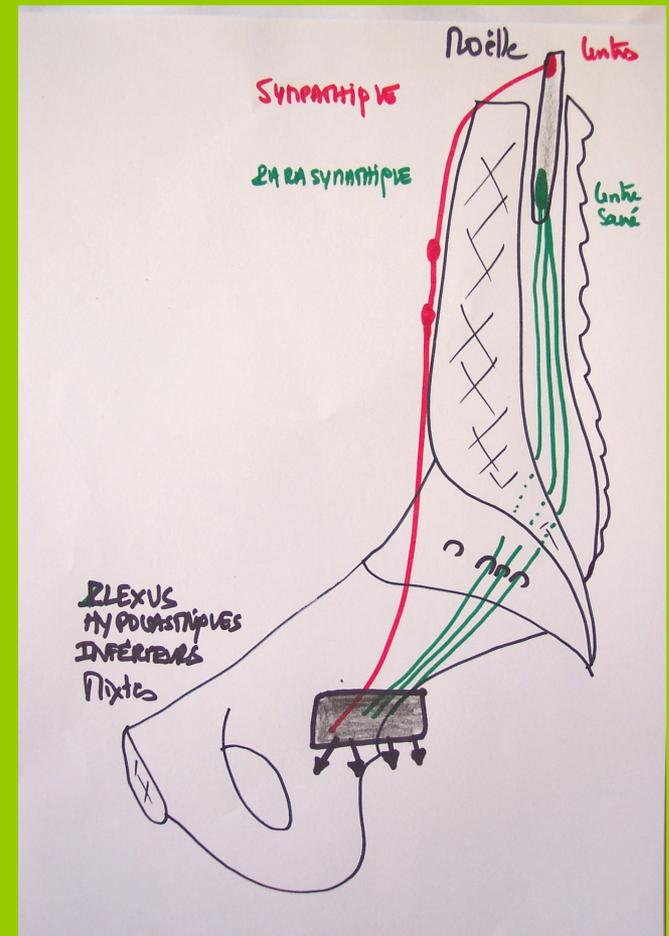


SNA--> automatisme .

PARA-
SYMPATHIQUE:

...

--> PLEXUS
HYPOGASTRIQUES
INFÉRIEURS..



PÉRINÉE: Automatismes

PLEXUS

HYPOGASTRIQUES

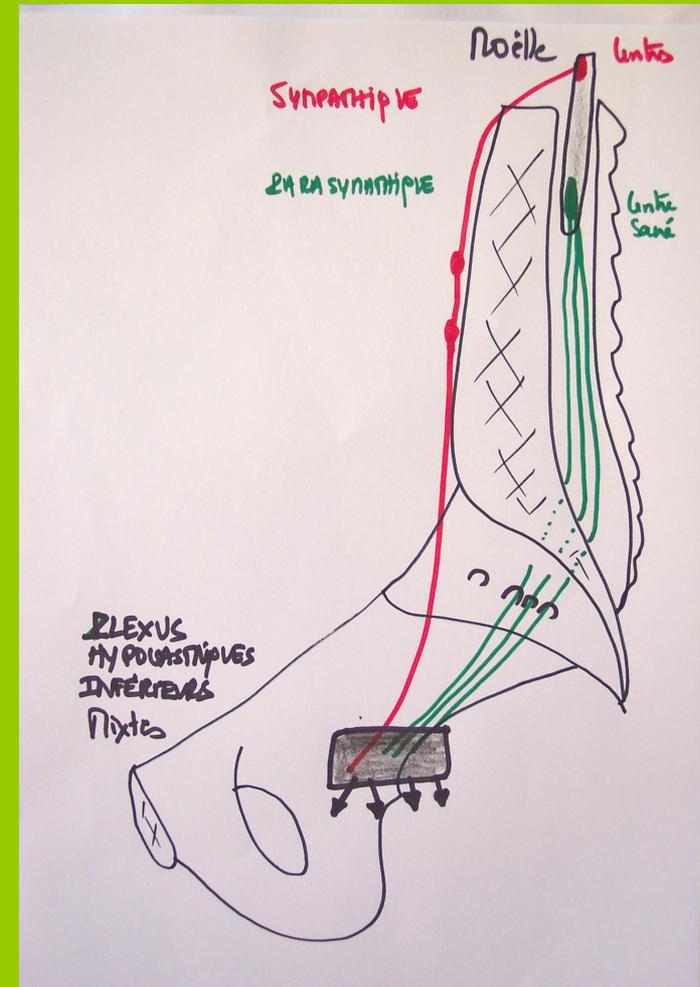
INFÉRIEURS=

relai ganglionné

2 lames

Droit et Gauche

Parasagittaux



PÉRINÉE: Automatismes

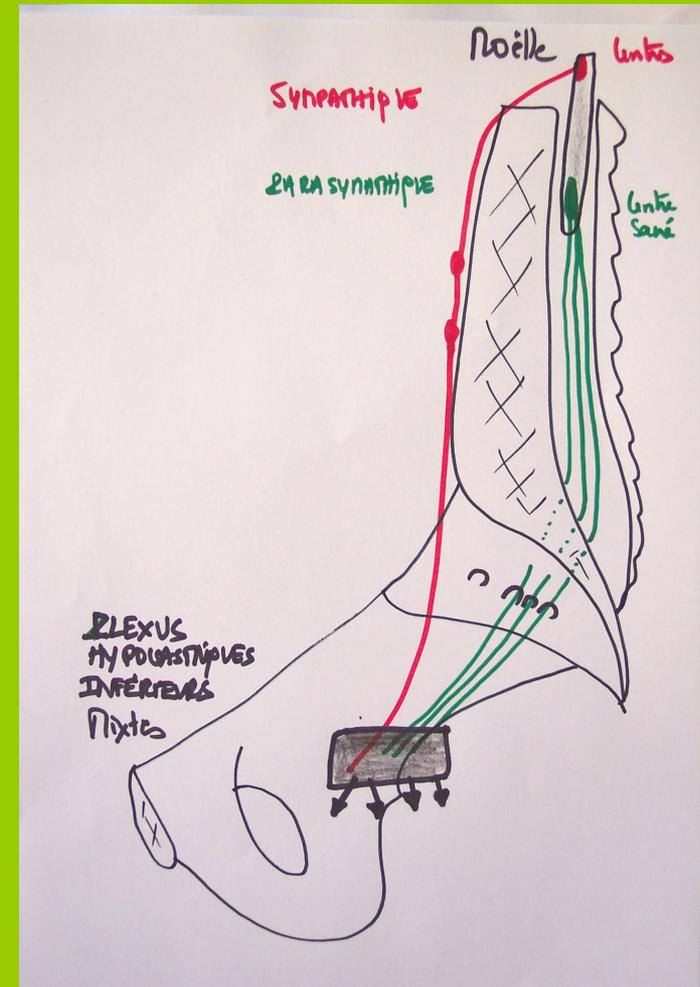
PLEXUS HYPOGASTRIQUES INFÉRIEURS

-->nerfs rectaux

→nerfs utéro-
vaginaux,

→nerfs vésicaux.

→nerfs caverneux du
clitoris.



AUTOMATISME sphinctérien.

<->SNA:

Sphincters Internes

Lisses.

Automatique.

AUTOMATISME sphinctérien.

<->SNA:

**Opposition entre S et
paraS.**

**Permet fonction
Réflexe.**

CONTRÔLE sphinctérien.

<-> SNC:

**Sphincters Externes
Striés.**

CONTRÔLE sphinctérien.

<-> SNC:

•

Volontaire.

Cortex +

Régulation inconsciente

Bulbo- Pontique ou

Diencéphalique?

Enfant; Sommeil.

PÉRINÉE: CONTRÔLE SPHINCTÉRIEN chez une PARAPLÉGIQUE

- SECTION MÉDULLAIRE--> perte du contrôle volontaire de la miction et de la défécation.
- Mais Automatismes par SNA.



© 2011 M. J. Cummings

DOULEURS de l'accouchement.

- Dilatation du col utérin
- Contractions du corps utérin
- Distension du périnée.

--> Anesthésie Péridurale

Douleurs du PÉRINÉE

NERFS PÉRINÉAUX:

+Fibres Sympathiques

(trajet ascendant

Voie rétrograde par
plexus hypogastriques
inférieurs.

PÉRINÉE: EXAMEN CLINIQUE

Touchers:

- Rectal.
- Vaginal
- Bidigital.

Merci de votre attention.

