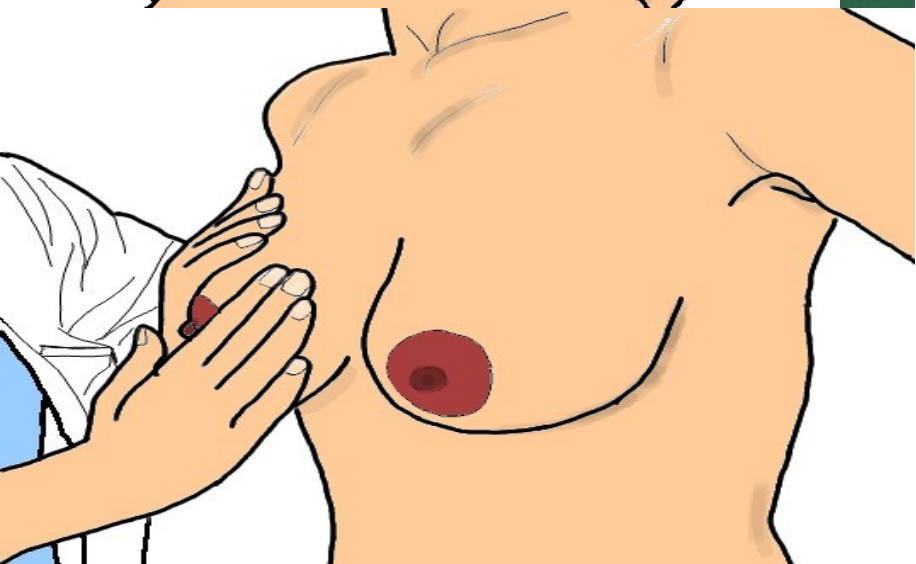
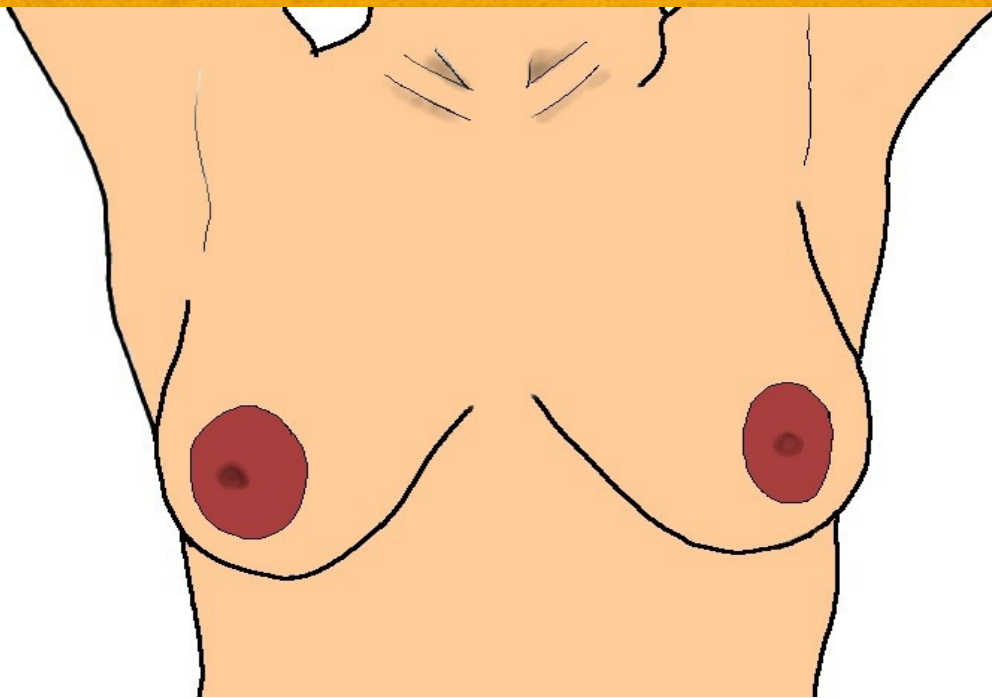
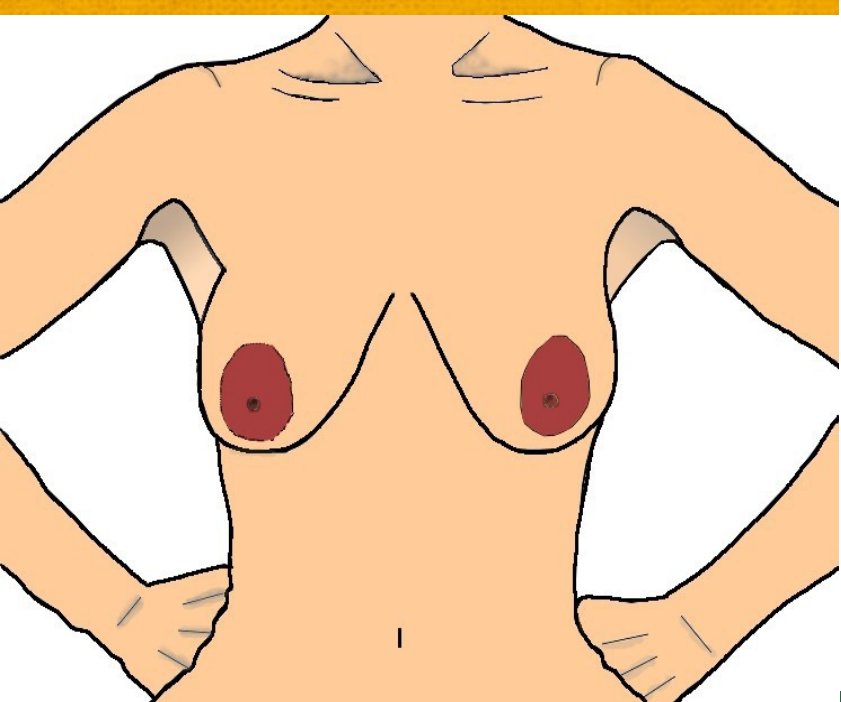


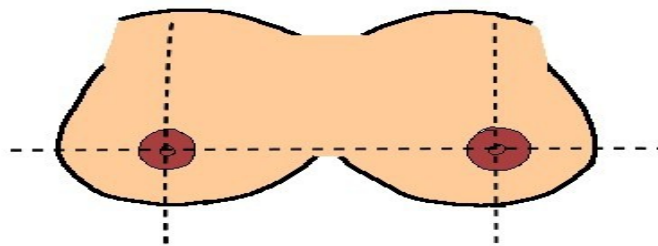
Dr N.FELLOUSSIA
Gynéco-obstétrique
DECEMBRE 2017

LES INVESTIGATIONS EN
GYNECOLOGIE

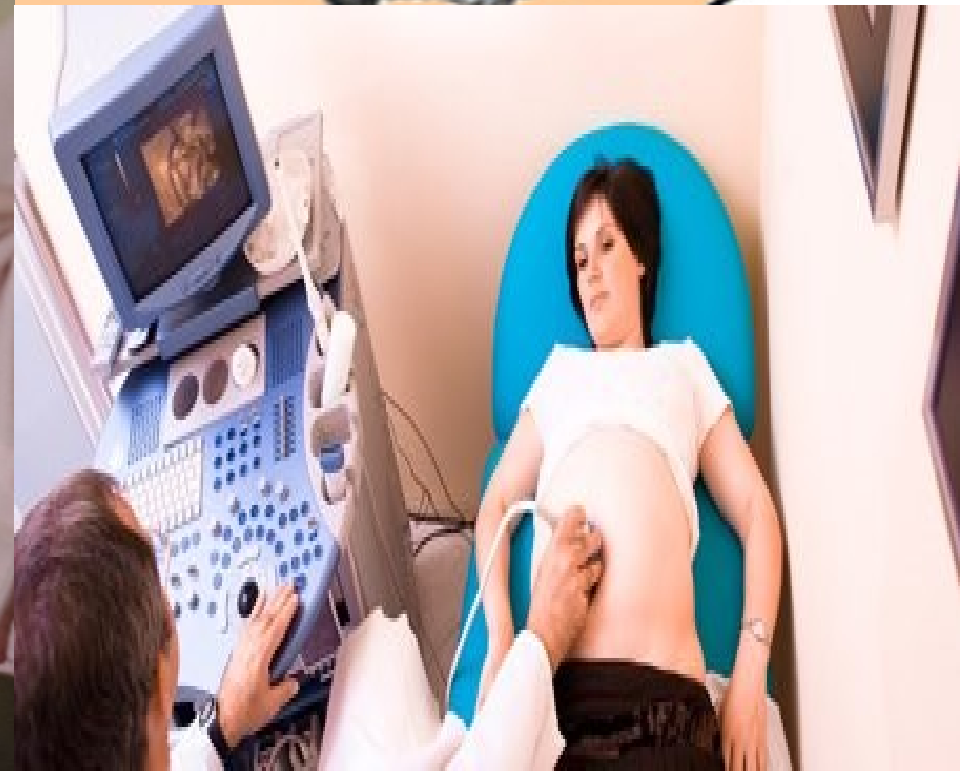
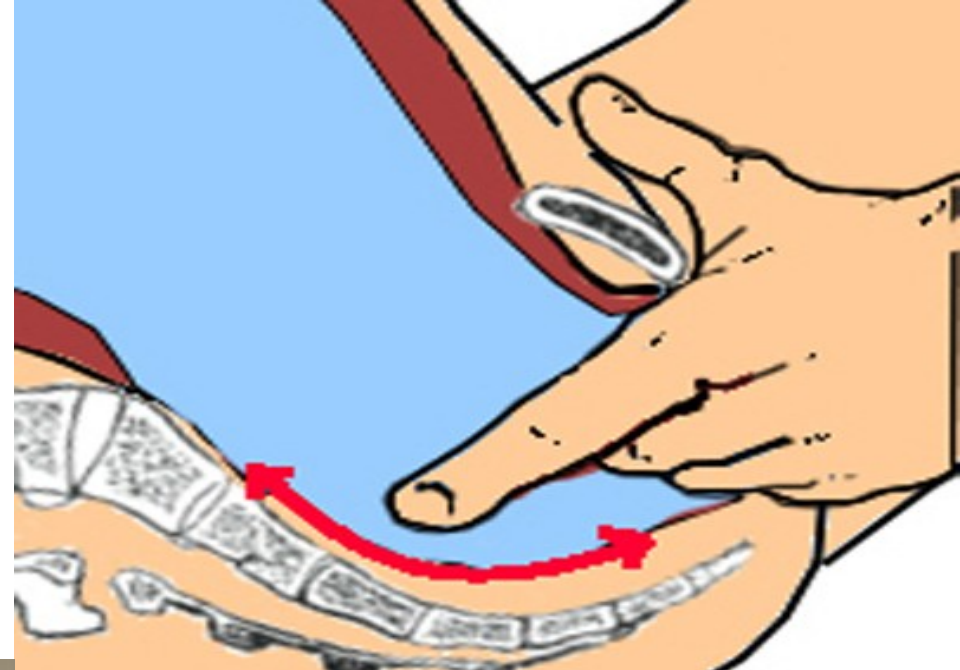
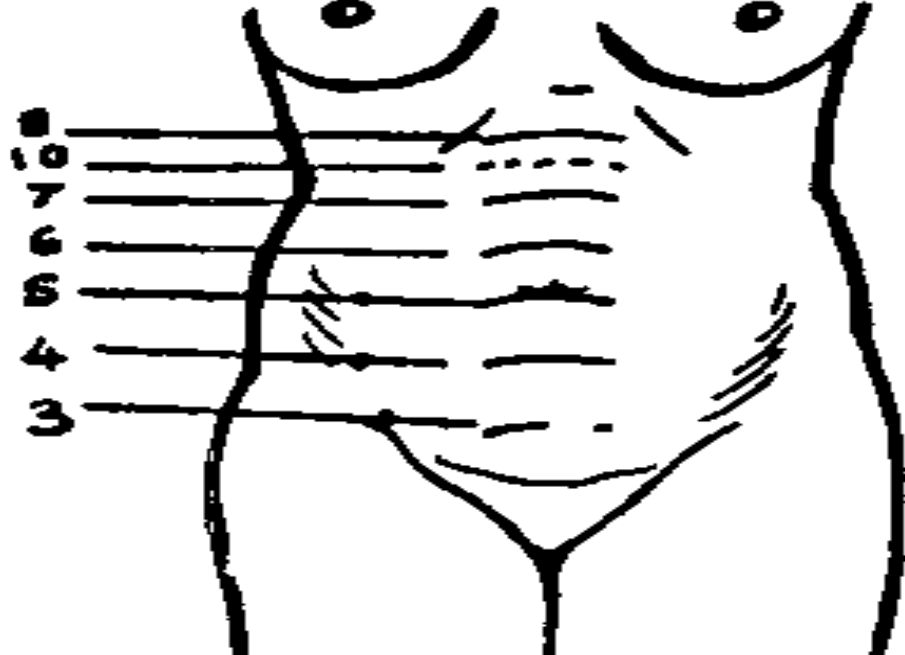
Schéma: patiente dénudée jusqu'à la ceinture ;



- Nodules mobiles
- Mamelon ombiliqué
- Rétraction cutanée
- Mamelonnaire
- Verrue
- ✕ Nodules fixés
- Epaissement
- Cicatrice



Taille approximative	Nombre	Date de découverte	Modification taille
.....
.....



Trompe de Fallope

Utérus

Ovaire

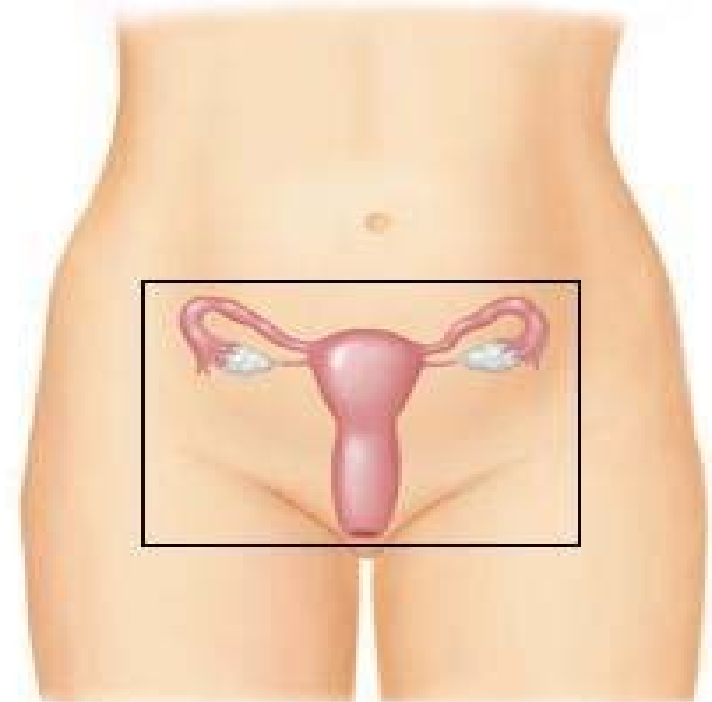
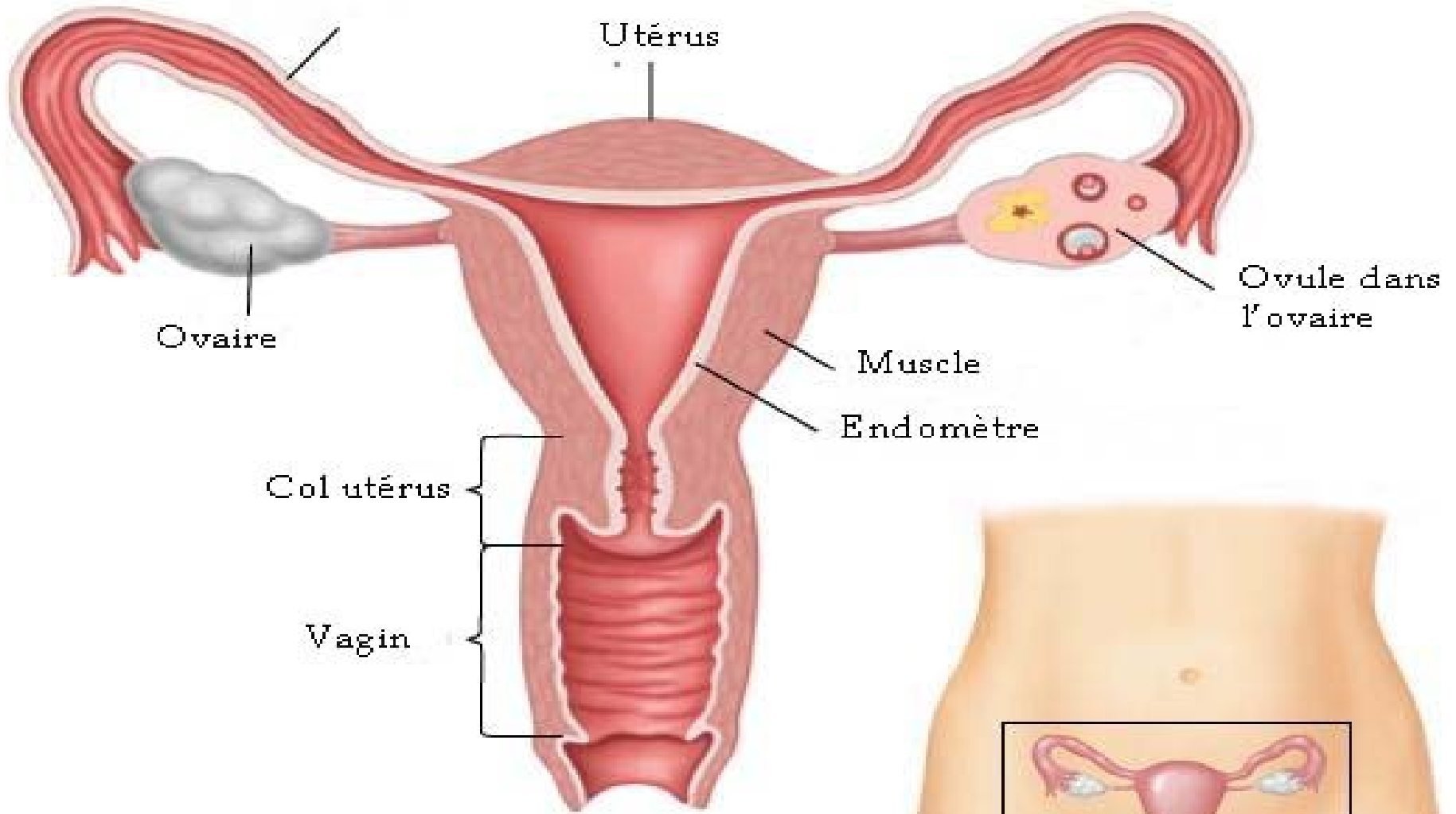
Ovule dans l'ovaire

Muscle

Endomètre

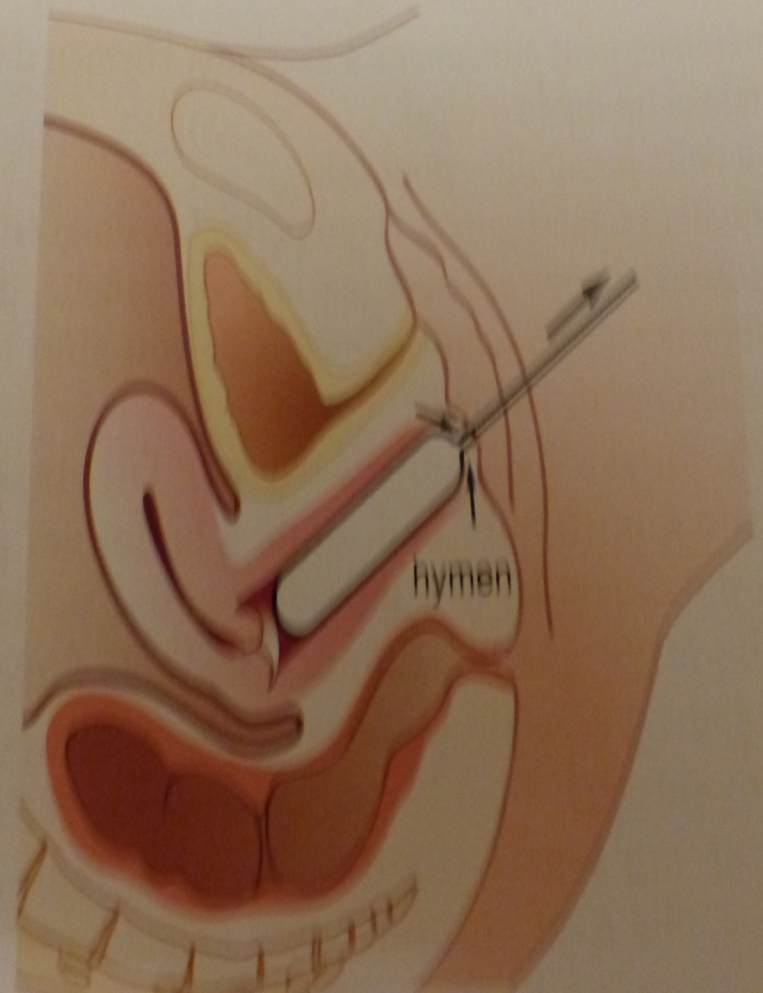
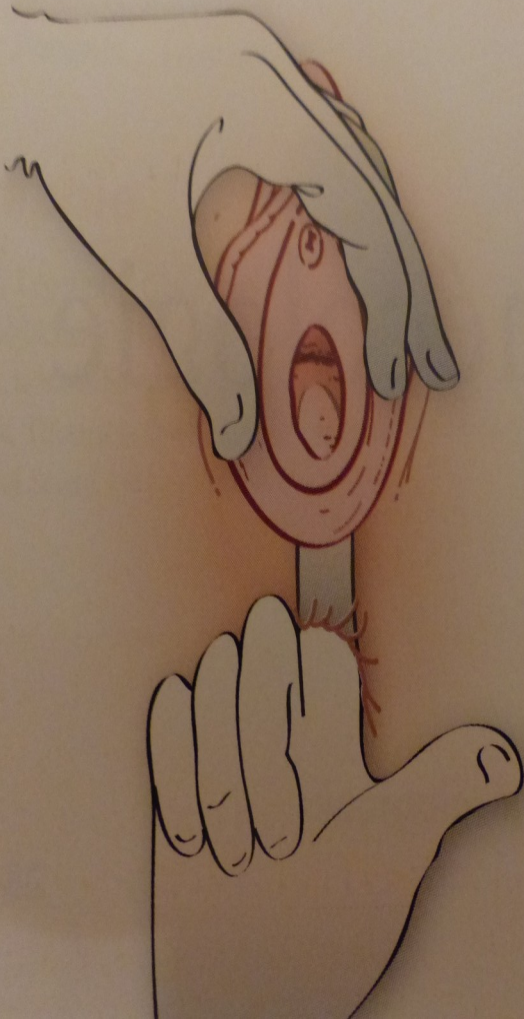
Col utérus

Vagin



1-Les gestes associés :

*examen de l'hymen : schéma : par TR ou ballonnet de Dickinson



VARIETES D HYMENS

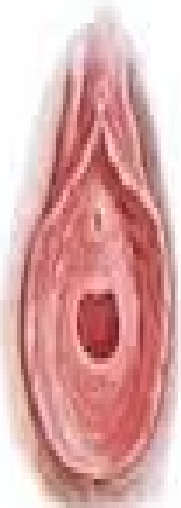
Hymen normal



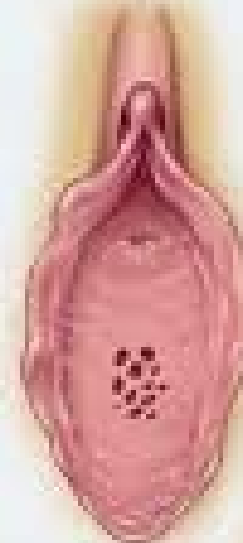
hymen après défloration



Hymen cribriforme



annular hymen



cribriform hymen



septate hymen

imperforate hymen

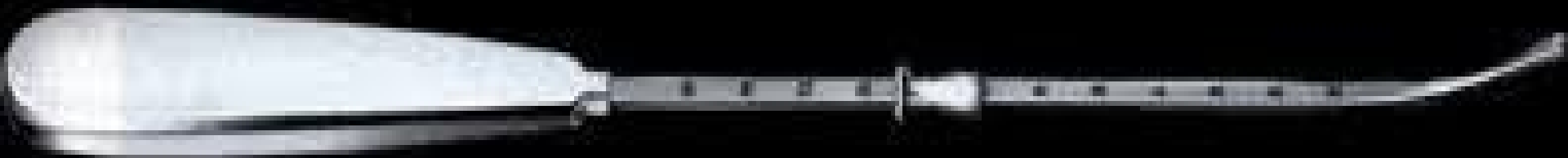


parous introitus

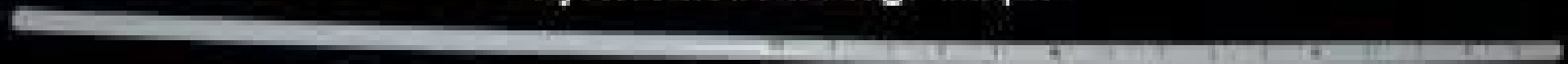
Hystérométrie

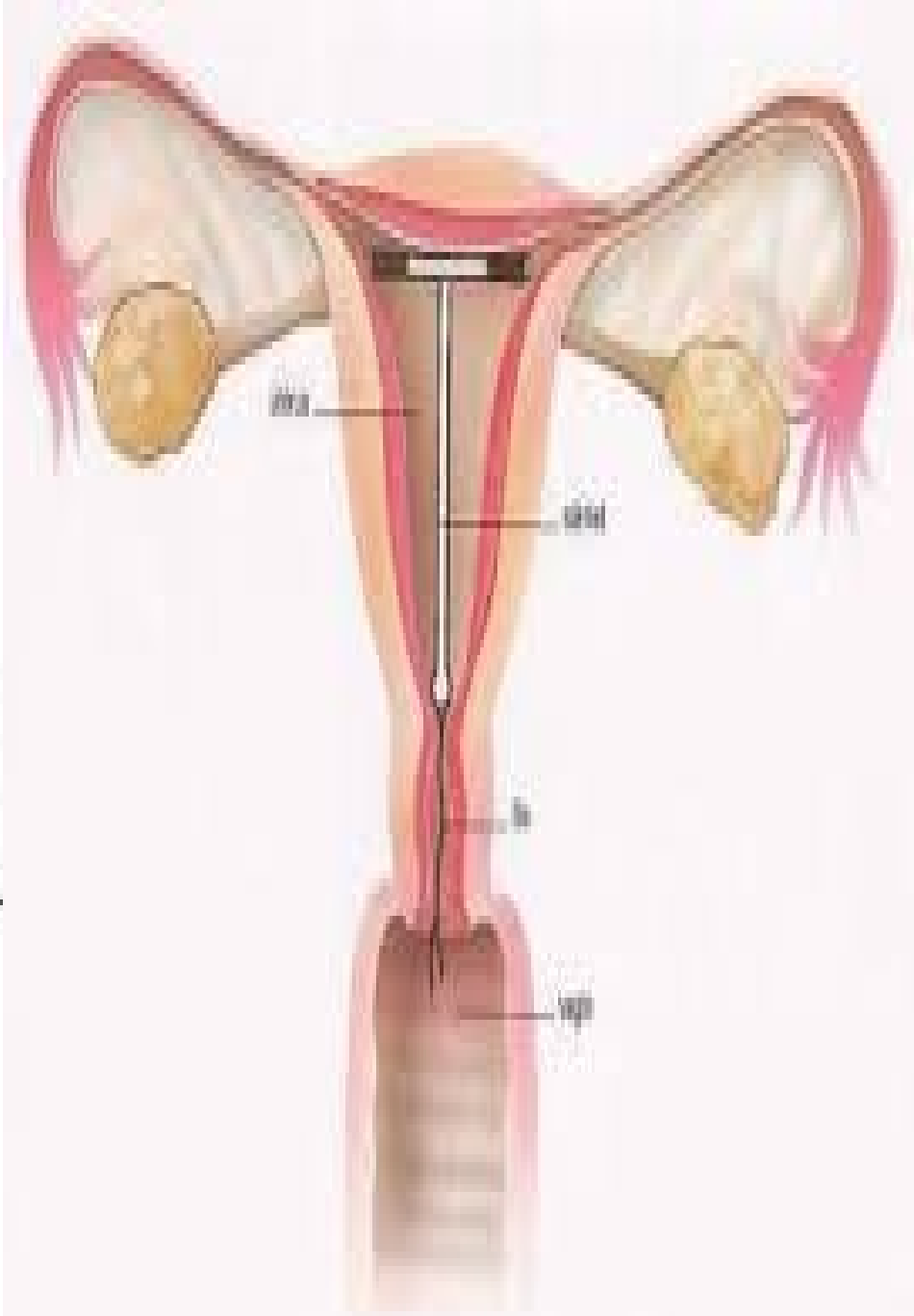
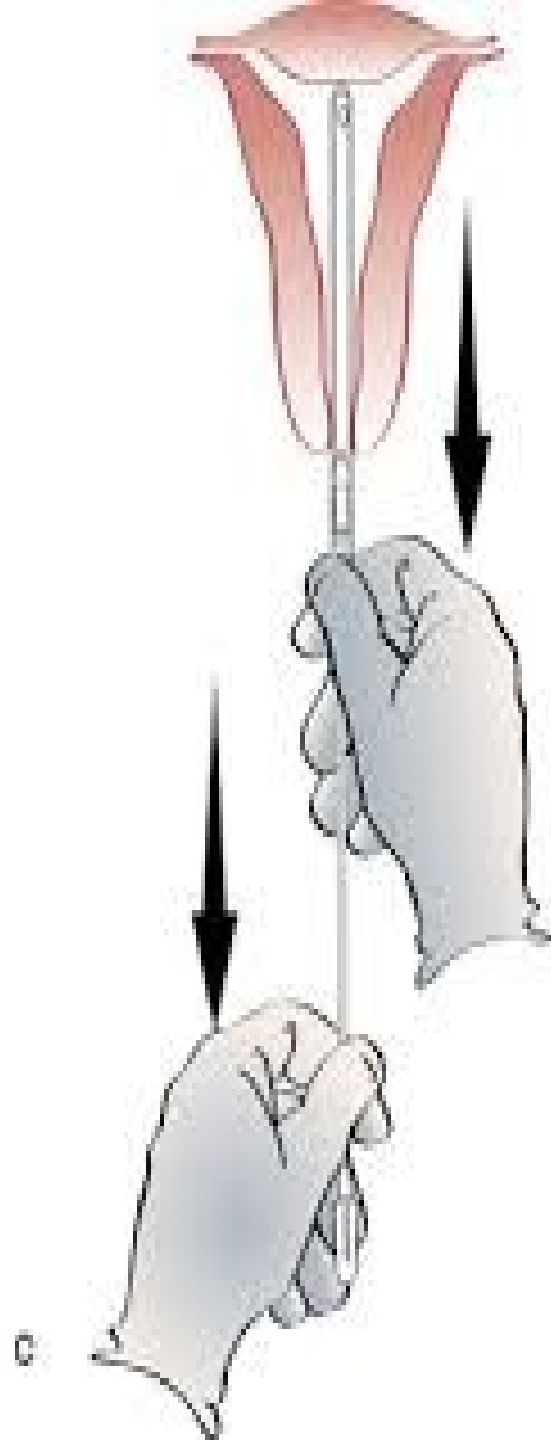
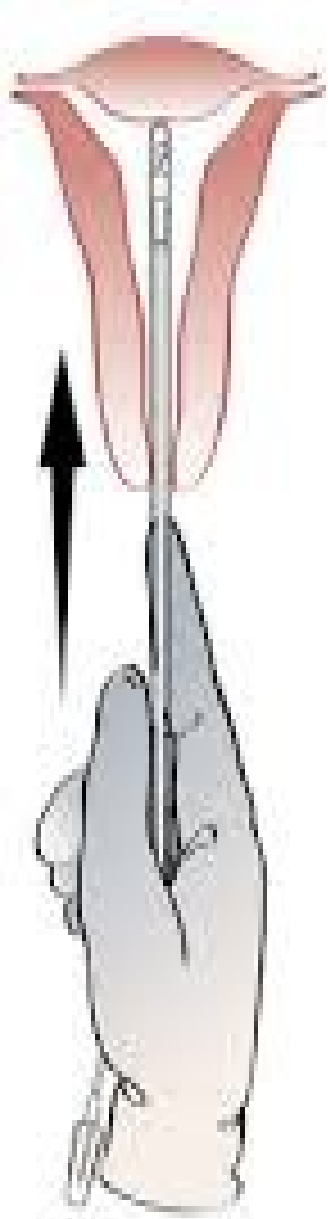
- **But** : mesure de la profondeur utérine, canule souple ou rigide, graduée.
- **Précautions** : 1^{er} moitié du cycle, en dehors de toute infection.
- **Technique** : antiseptie, immobilisation cervicale par pince (Pozzi, Muzeux), introduction dans l'utérus.

Hystéromètre métallique stérilisable



Hystéromètre à usage unique





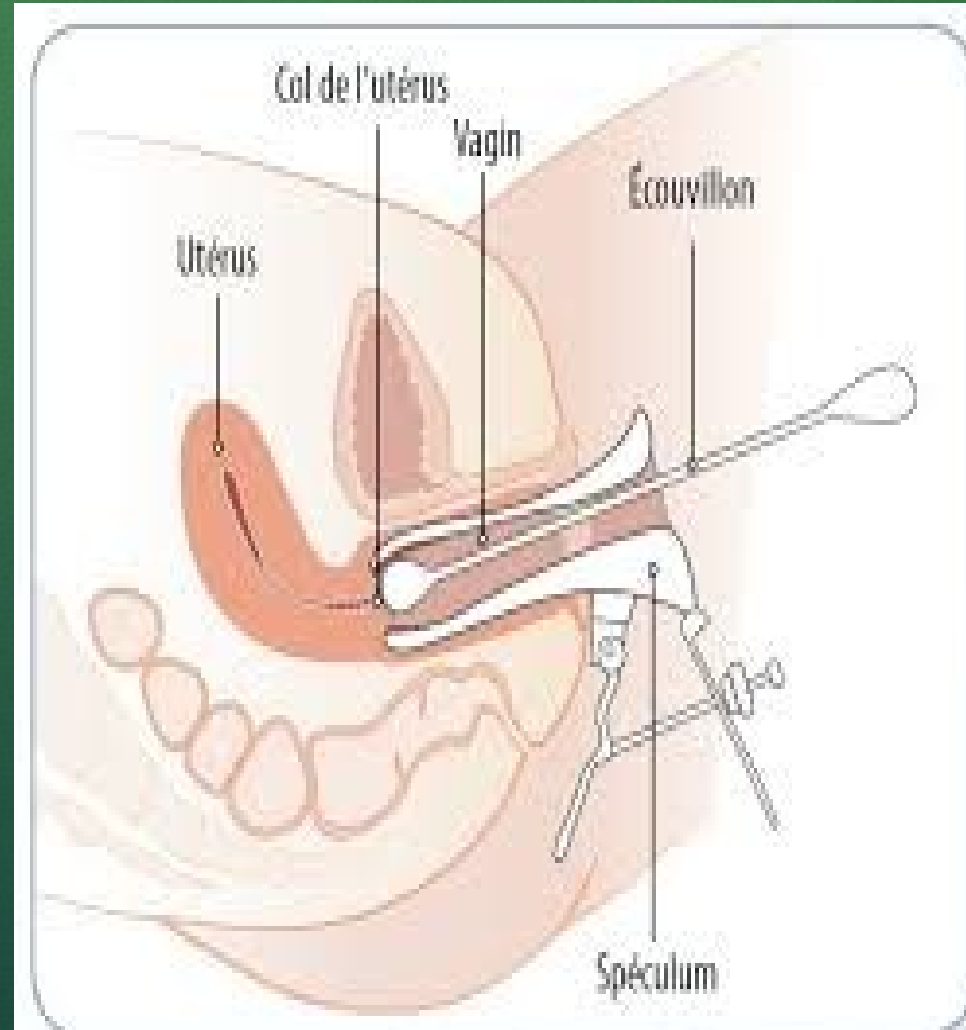
*recherche d'une béance cervico-isthmique :
bougie d'Hagard N°8 passe sans difficulté.

col Utérin Fermé Par Le Fil De Cerclage



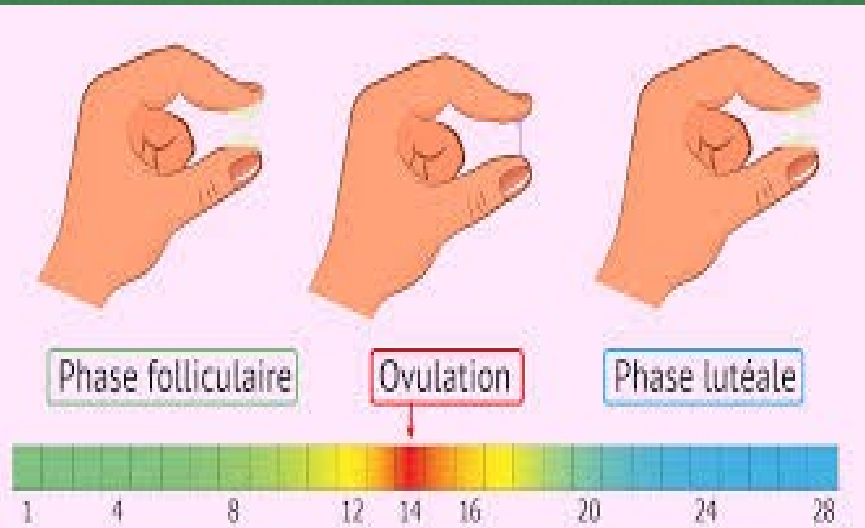
*examen extemporané des sécrétions génitales :

- -prélèvement vaginal :
recherche de trichomonas ou levures ; ou autres germes ;



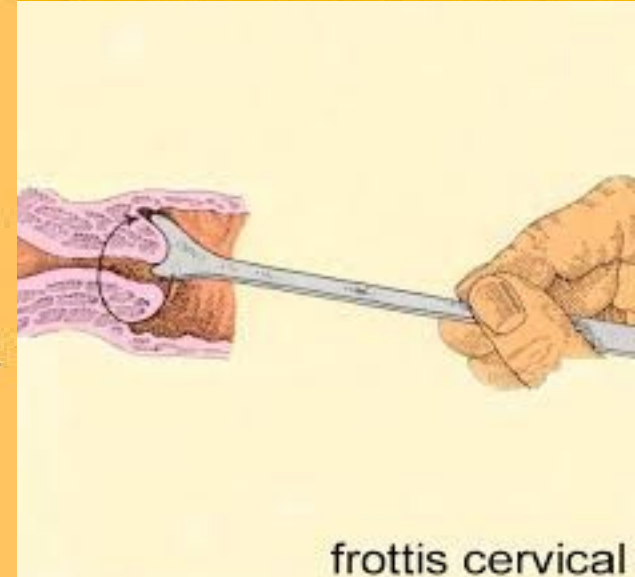
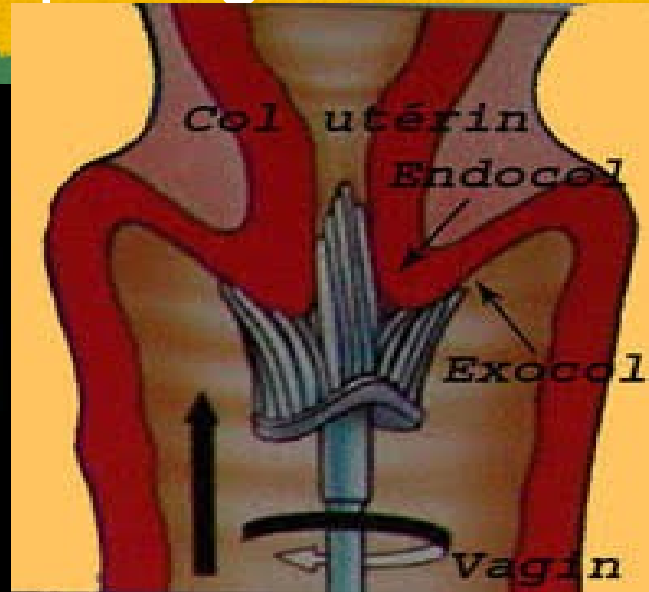
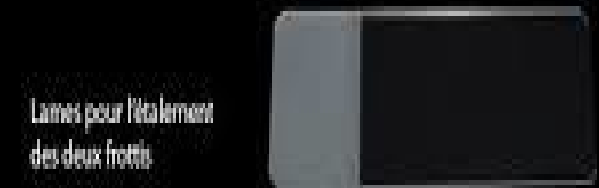
-étude de la glaire : lors de stérilité, du 11 au 13e j du cycle : filance et

-test de Hühner : ascension des spz dans la glaire 8 à 12h après le rapport ; il est + s'il existe plus de 5 spz à mobilité progressive au grossissement



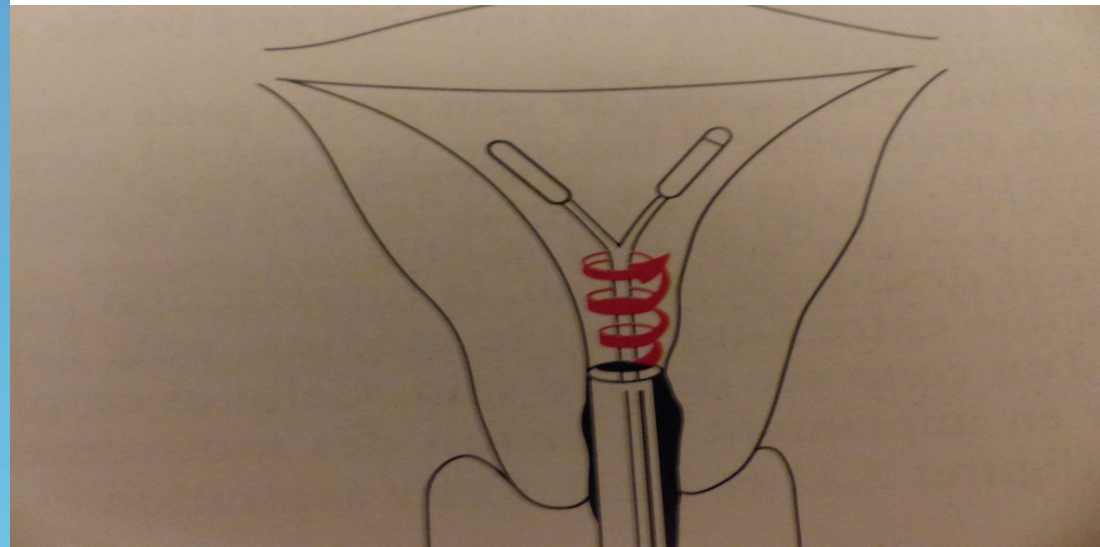
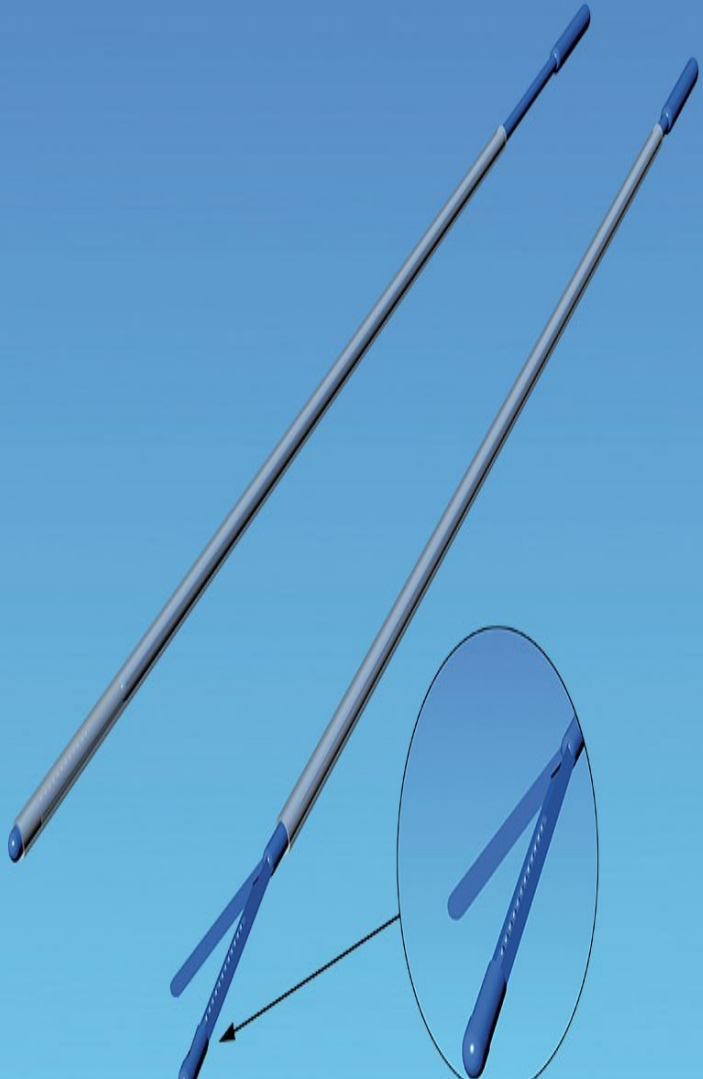
* prélèvements cytologiques :

- -frottis de dépistage : FCV



* prélèvements cytologiques :

- -prélèvement de l'endomètre: CERVIRAM, ENDOCIC....



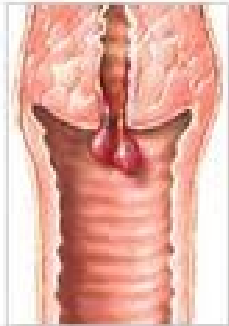
-cytoponction du sein prélèvement d'un écoulement du mamelon



*prélèvement anatomopath :

- bistournage d'un polype du col,

Cervical polyps

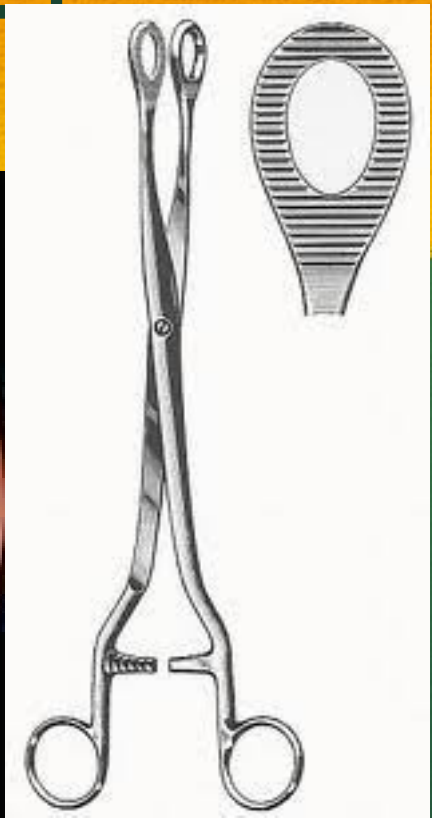


Cut view

As viewed through a speculum



only-abbana.com



biopsie du col : pince à biopsie du col



Pince à biopsie
Dr E. PRADOS
Med-Sein

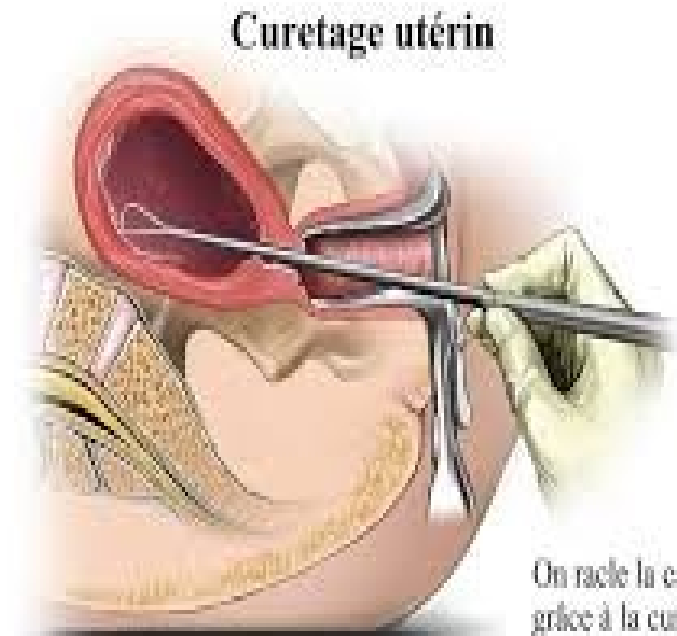
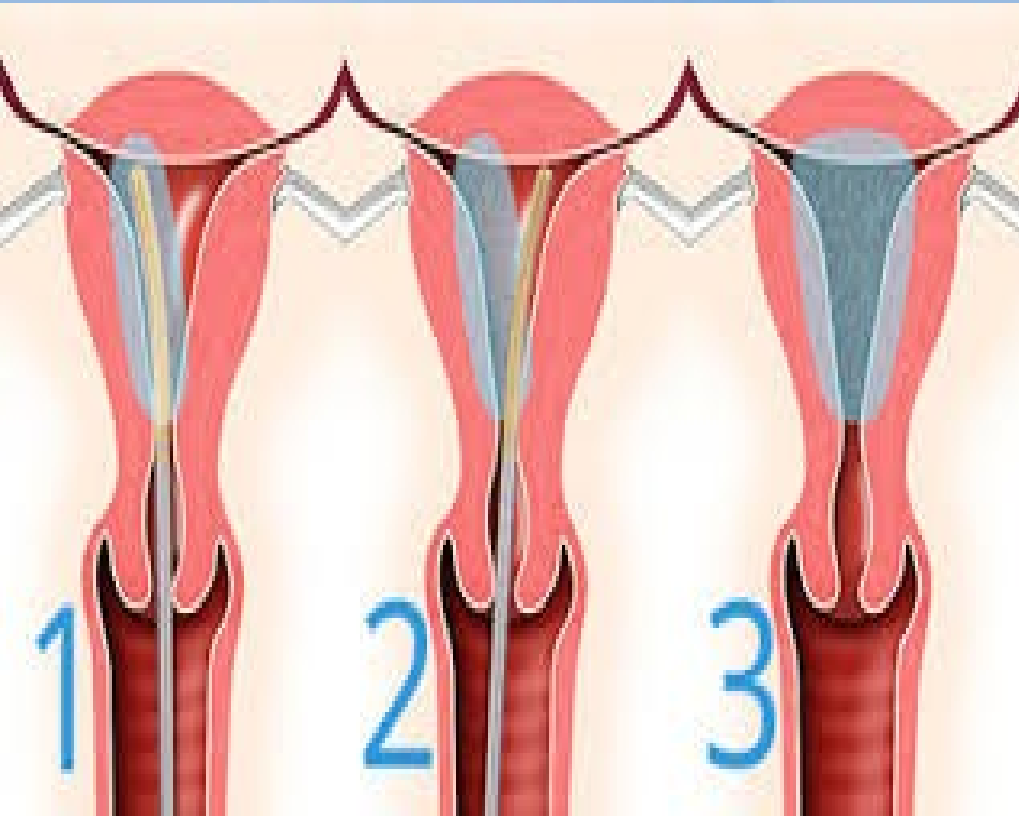


FIGURE 5.2: Technique de biopsie: Il faut utiliser une pince à biopsie bien dentée et coupante. Appuyer fermement la pince à biopsie sur le col, mâchoires largement ouvertes; immobiliser la mâchoire inférieure de la pince à biopsie et reformer complètement la mâchoire supérieure d'un coup sec et rapide. Il faut éviter les coupures répétées et les mouvements de rotation de la pince pour ne pas déchaquer l'échantillon de tissu. L'échantillon ainsi prélevé doit être immédiatement placé dans le formol. Le site de biopsie peut être cauterisé avec la solution de Monsel.

-biopsie de l'endomètre : canule de Novak ou pipelle de cornier



PIPELLE DE CORNIER® MARK II



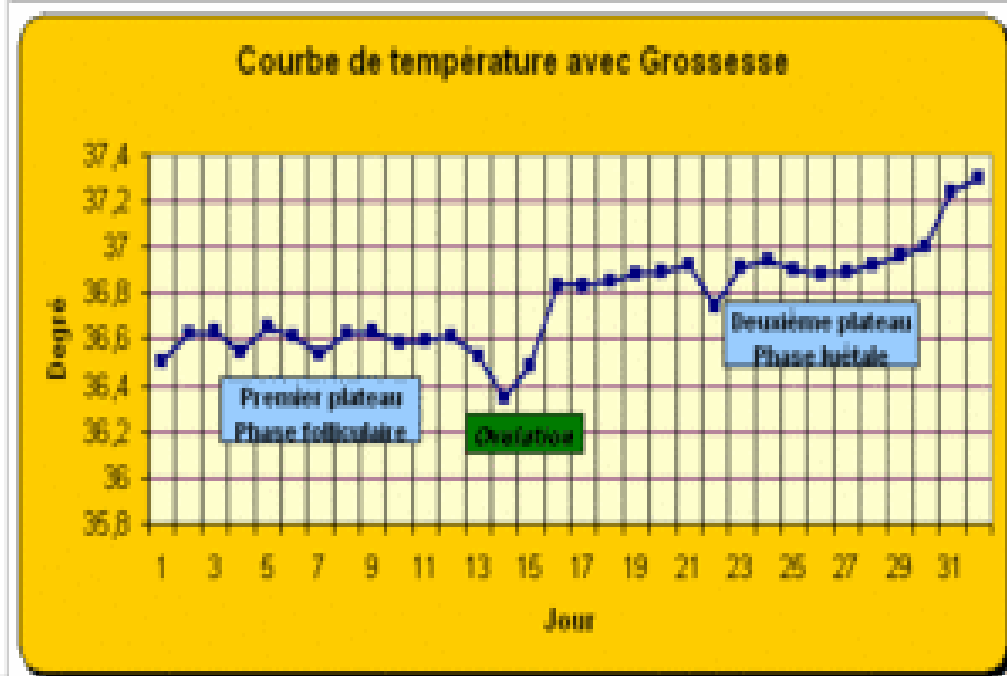
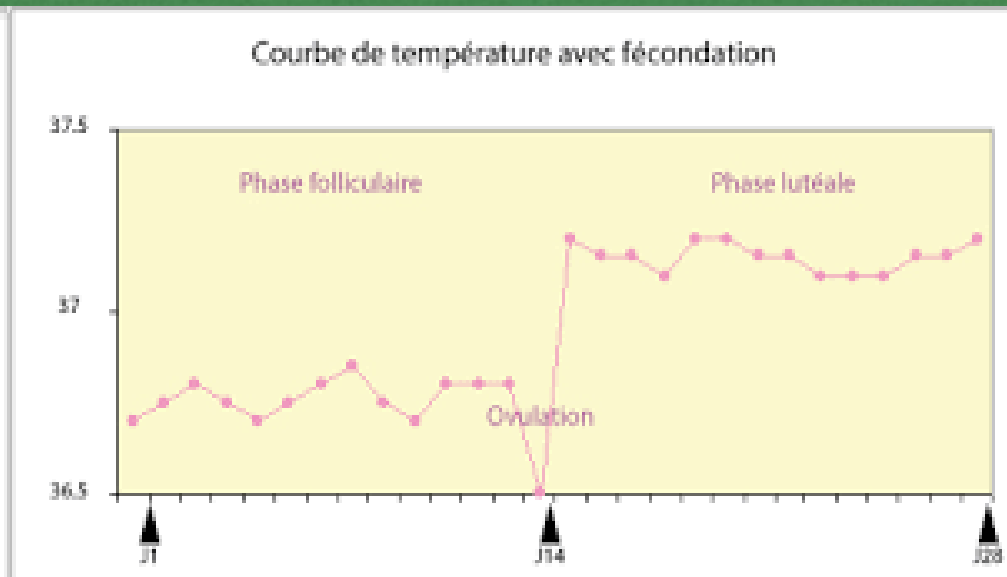
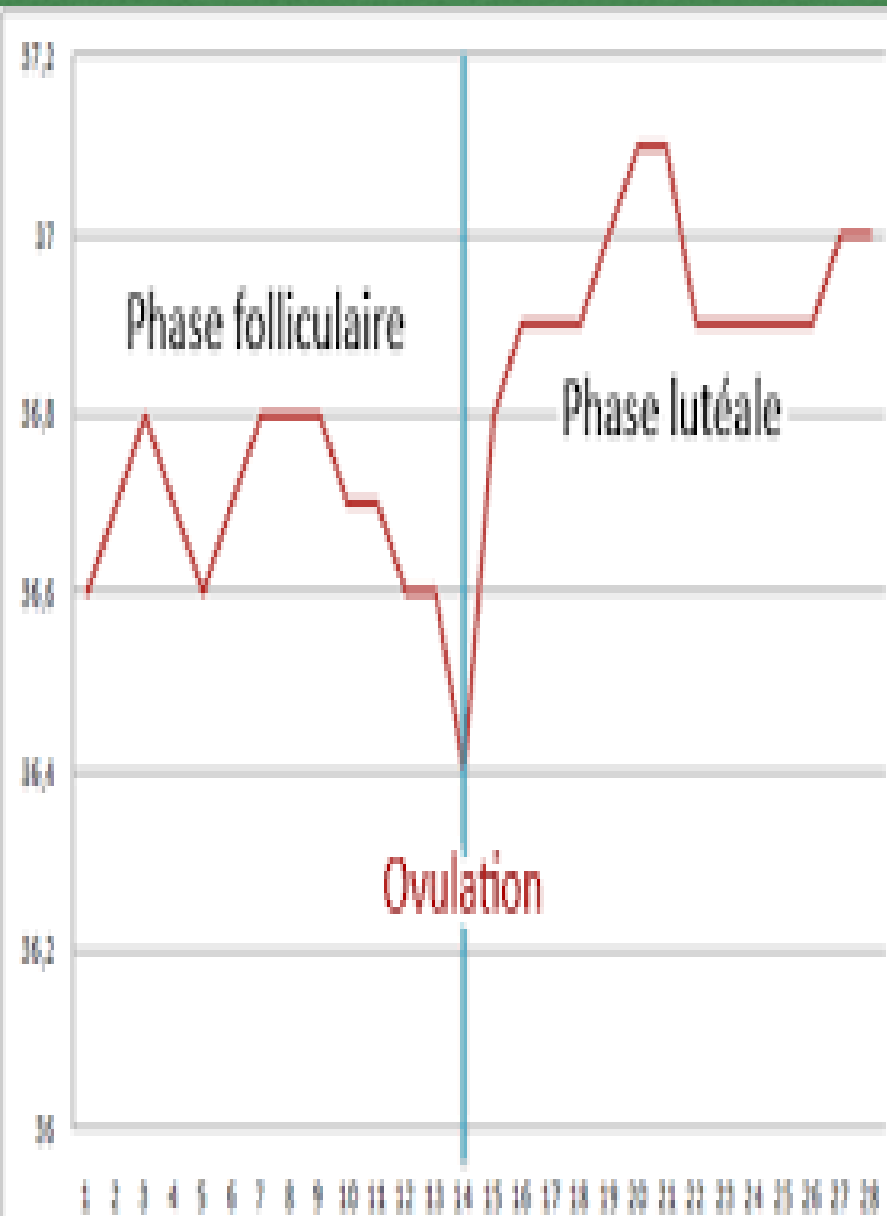
Curetage utérin

On racle la cavité utérine grâce à la curette et on enlève une partie de la muqueuse utérine

-biopsie d'un nodule du sein : prélèvement de carotte



courbe de température



1 La colposcopie : images

Est un examen du col de l'utérus et du vagin par l'intermédiaire d'un colposcope (qui est un appareil optique grossissant).

Réalisée à la suite de frottis cervico-vaginaux anormaux L'examen comprend:

-Examen après application d'acide acétique à 2 % : les anomalies des revêtements du col utérin apparaissent (elles prennent une coloration blanchâtre grâce à la coagulation des protéines : zone blanche, mosaïque, base...)

-Examen après badigeonnage du col utérin au lugol (test de Schiller) : le lugol se fixe sur le revêtement normal de l'exo col porteur de glycogène (complexe de sucres), cette fixation colore l'exo col en couleur brunâtre sauf les lésions du revêtement de l'exo col qui sont dépourvues de glycogène et qui ne prennent pas cette coloration (test négatif).

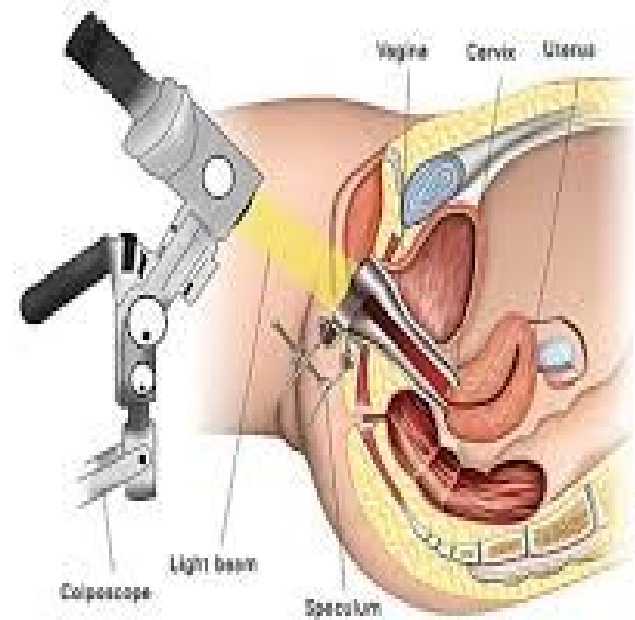
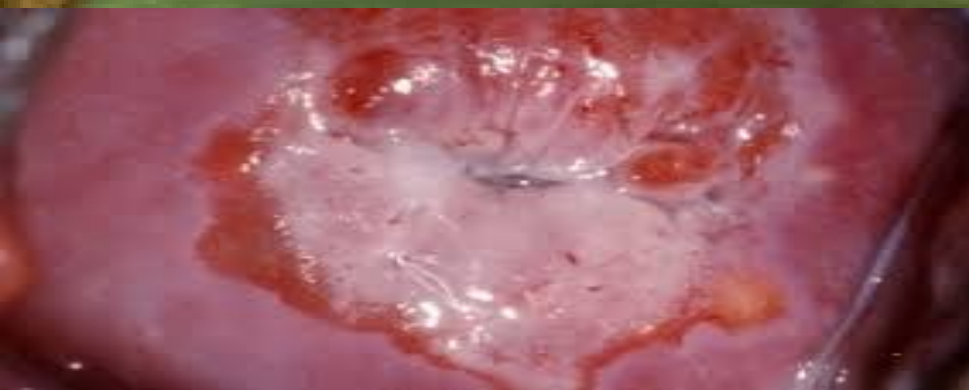


Fig.3 Colposcopy



COL NORMAL



1) col sans préparation

2) Acide Acétique 3% ou 5%

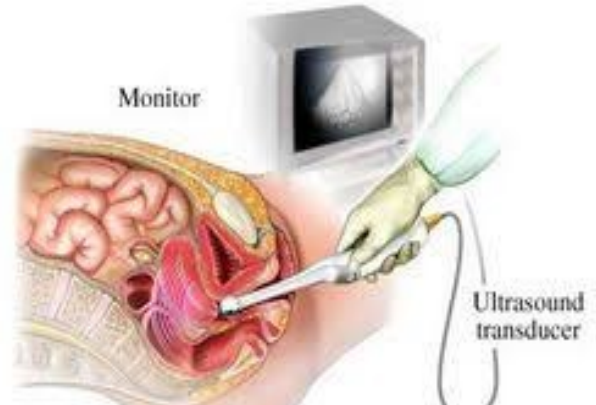
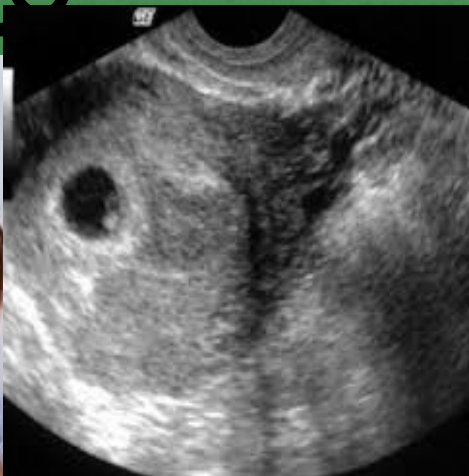
3) Lugol



ECHOGRAPHIE

- Elle est réalisée au moyen d'une sonde émettrice d'ultrasons. Les ultrasons émis traversent les tissus corporels puis sont renvoyés à la sonde sous la forme d'un écho. Ce signal, une fois recueilli, va être analysé par un système informatique qui retransmet en direct une image sur un écran vidéo.
- L'écho est non agressive, utilisée pendant la grossesse, elle peut être trans abdominale, intra vaginale, réalisée en bi ou tridimensionnelle, elle peut aussi le flux au doppler couleur (vascularisation).
- La sono hystérographie : injection du sérum physiologique ds l'utérus

2-echographie



2-echographie



3-Hysterosalpingographie : HSG

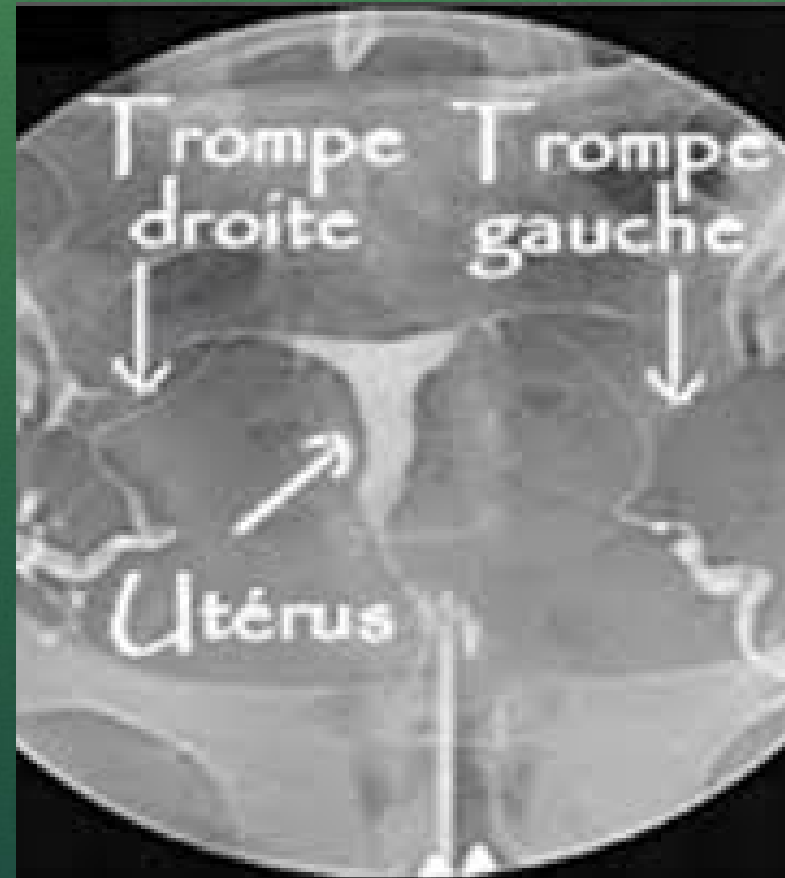
- Examen radiologique : après injection de produit de contraste, on prend des clichés qui nous permettent de visualisés : le canal endocervical, la cavité utérine et les trompes. Contre indication ??



HSG



HSG

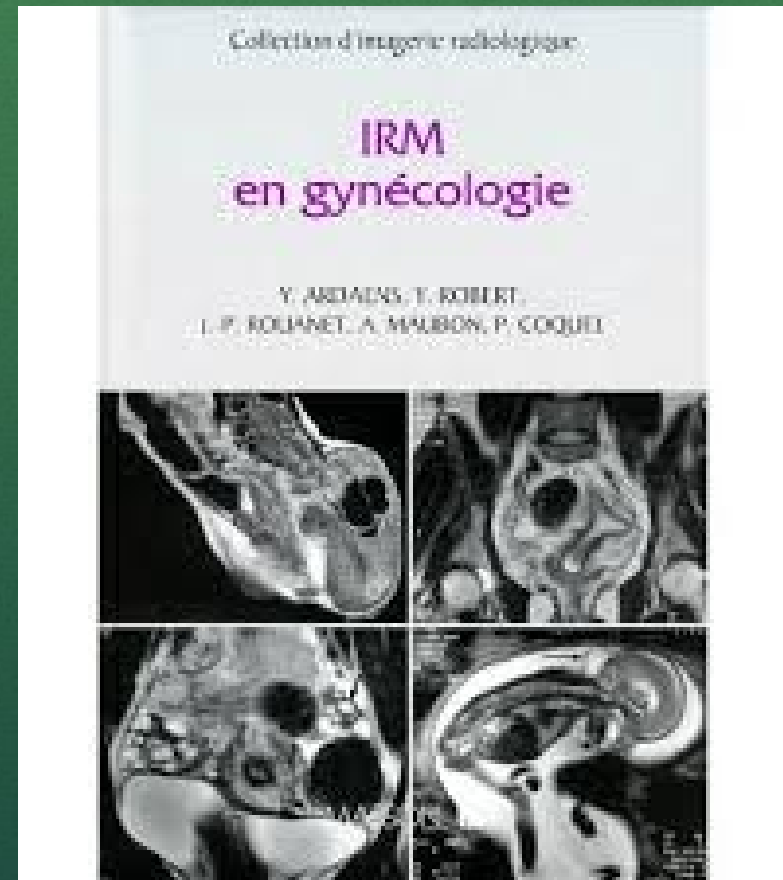


4-L'imagerie par résonance magnétique (IRM)

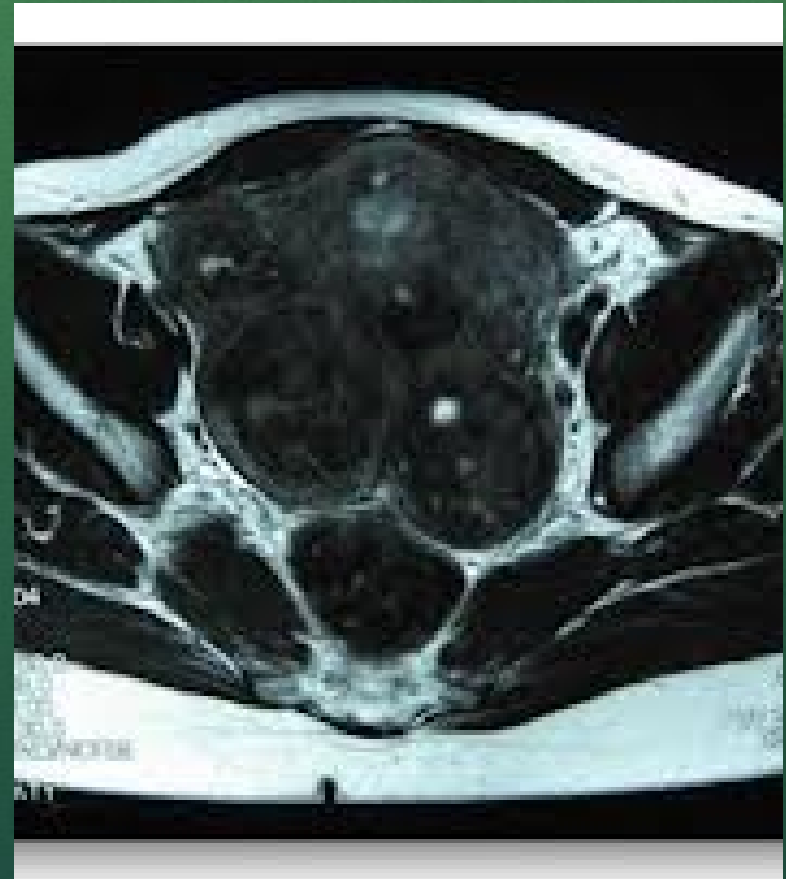
- en 2D ou 3D, non invasive, elle repose sur le principe de la résonance magnétique nucléaire

(RMN) qui utilise les propriétés quantiques des noyaux atomiques

, nécessite un champ magnétique puissant produit par un aimant supraconducteur qui crée une magnétisation des



IRM



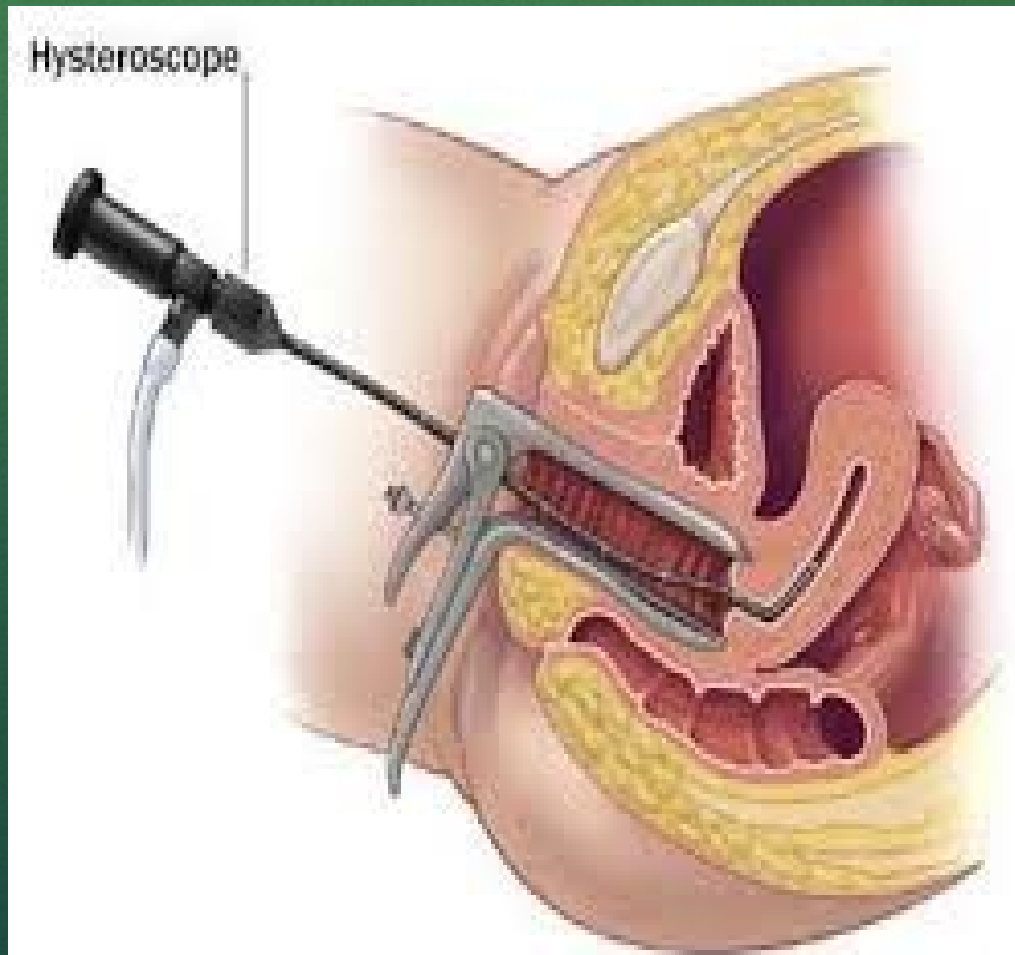
- 6-Pet scan : TEP FDG

- : tomographie d'émission de positons au ¹⁸F-fluoro-désoxyglycose (glycose radio-marqué) : c'est une approche métabolique qui montre l'augmentation du transport membranaire du glucose et de l'activité enzymatique glycolytique des tumeurs malignes, utile en cancérologie

- 5-Scanner thoraco abdomino pelvien : TAP utile en cancérologie,

7-Hystéroskopie :

- Endoscopie de la cavité utérine en introduisant une optique par le col ; sans anesthésie si elle explore, mais en cas de geste thérapeutique l'anesthésie s'impose ;



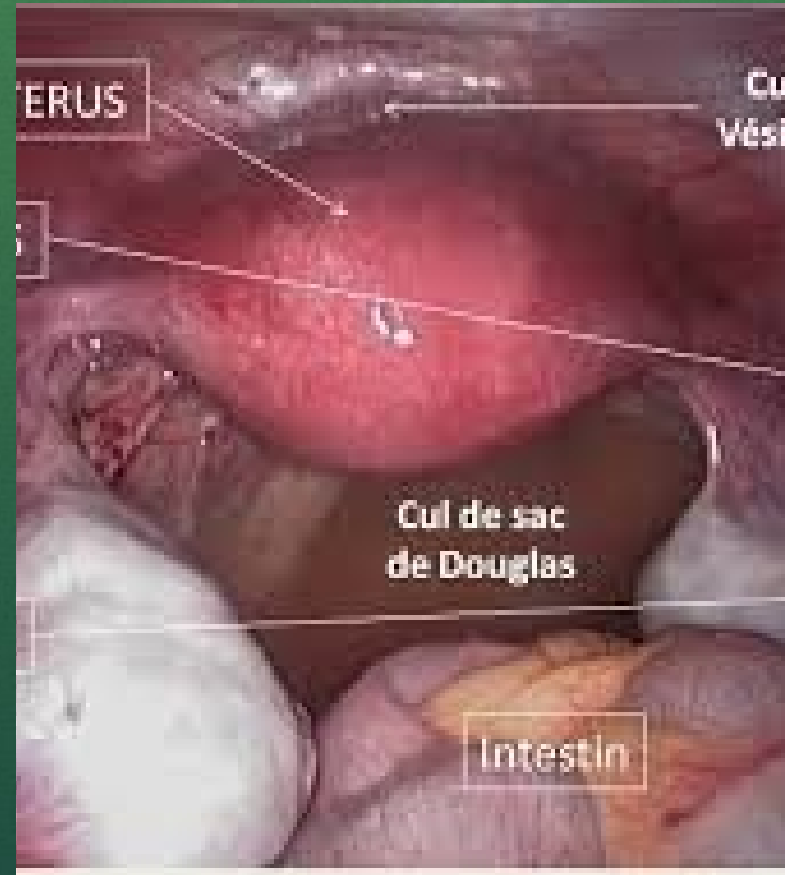
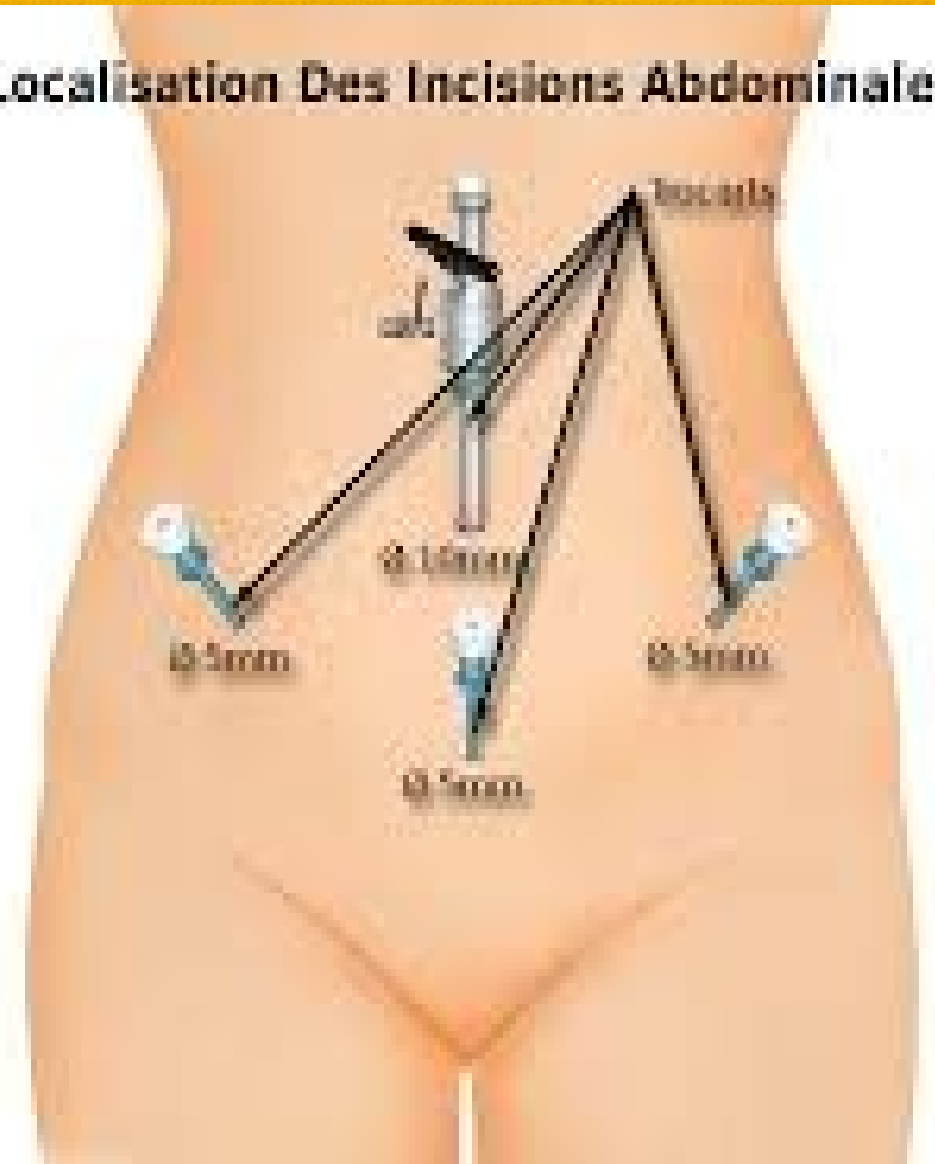
8-Coelioscopie

- Sous anesthésie générale, une optique est introduite par voie trans-ombilicale, on crée un pneumopéritoine et la position Trendelenburg facilite l'intervention ; très utile pour le dgc et la thérapeutique.



COELIOSCOPIE

Localisation Des Incisions Abdominales:



9--Laser

- au CO2 ou laser YAG : entraîne une coagulation cellulaire et destruction utile : endométriose, condylome, CIN1 (néo intra cervical), conisation



LES DOSAGES BIOLOGIQUES :

- *GnRH : gonadoliberines hormones hypothalamique
 - *FSH : GONADOTROPHINE/ folliculo-stimulating hormone produite par l'antéhypophyse, dosée j3, j4 du cycle ainsi que LH ;
 - *LH : GONADOTROPHINE : luteinizing-hormone, antéhypophyse
 - *Prl : prolactine : antéhypophyse, dosée au 3-6j du cycle ;
 - *STEROIDES : estradiol et progestérone : ovaire (follicule) ; dosés en phase lutéale après 20 j du cycle,
 - *HCG : H choriogonadotrophine : secrété par le syncytiotrophoblaste
 - *B_HCG : dosage quantitatif, positif dès 8 à 10j après l'ovulation ;
 - *tests urinaires grand public : grossesse, ovulation et ménopause ;
 - *réserve ovarienne : à j3 du cycle : FSH, l'œstradiol, AMH : H antimüllérienne, diminue la sensibilité des follicules à la FSH ;
 - *Marqueurs tumoraux :
 - ACE : antigène carcino-embryonnaire
 - CA125 :
 - CA15_3
 - SCC : squamous cell carcinoma
- Tous ces marqueurs sont utiles pour le suivi des cancers mais pas pour le dg, seul le B_HCG : gsse, mole hydatiforme, et choriocarcinome.