

FACULTE DE MEDECINE DE CONSTANTINE
DEPARTEMENT DE MEDECINE
LABORATOIRE D'ANATOMIE HUMAINE
DR DOUS SAID
COURS DE DEUXIEME ANNEE DE MEDECINE 2013/2014

LES OVAIRES

PLAN

I/ INTRODUCTION

II/ ANATOMIE DESCRIPTIVE

- 1/ SITUATION
- 2/ ASPECT GENERAL ET DIMENSIONS
- 3/ STRUCTURE
- 4/ FIXITE

III/ RAPPORTS

- 1/ FACE LATERALE
- 2/ FACE MEDIALE
- 3/ BORD MESOVARIQUE
- 4/ BORD LIBRE
- 5/ EXTREMITE SUPERIEURE
- 6/ EXTREMITE INFERIEURE

IV/ VAISSEAUX ET NERFS

- 1/ LES ARTERES
- 2/ LES VEINES
- 3/ LES LYMPHATIQUES
- 4/ LES NERFS

I/ INTRODUCTION

Les ovaires ou gonades féminines sont 2 glandes paires et symétriques assurant une double fonction :

- endocrine : production d'hormones sexuelles.
- exocrine : production des ovules.

II/ ANATOMIE DESCRIPTIVE

1/ SITUATION :

Les deux ovaires droit et gauche, sont placés dans la cavité pelvienne dans une fossette latéro-utérine en arrière du ligament large contre la paroi latérale du pelvis, ils sont extra-péritonéaux

2/ ASPECT GENERAL ET DIMENSIONS :

Les ovaires peuvent être visualisés par cœlioscopie

- Avant la puberté l'ovaire est lamellaire à la naissance, il prend une forme ovale après la 2eme année
- A la période d'activité génitale l'ovaire atteint ses dimensions maximales :
- Longueur : 3,5cm largeur : 2cm épaisseur : 1cm poids : 8 a 10 g
- Il est aplati en amande et présente
- 2 faces, latérale et médiale séparées par :
- 2 bords : bord libre (bord postérieur), et bord mésovarique (bord antérieur) présentant le hile
- 2 extrémités : tubaire (supérieure) et utérine (inférieure).
- De couleur blanc nacré, il est parcouru par des sillons correspondant aux cicatrices consécutives à la rupture des follicules ovariens, de plus en surface apparaissent les saillies des follicules ovariens en évolution
- Après la ménopause l'ovaire involue, il diminue de volume et sa surface devient lisse.

3/ STRUCTURE

-l' épithélium de revêtement : une seule couche de cellules cubiques qui se déchire pour laisser passer les ovules au moment de la ponte.

-le cortex : contenant les follicules ovariens.

-la médullaire : centrale.

4/ FIXITE

-**Le ligament propre de l'ovaire (lig utéro-ovarien)** : unit l'extrémité inférieure de l'ovaire à la corne utérine.

-**Le ligament suspenseur de l'ovaire (lig lombo-ovarien)** : naît dans la région lombaire au niveau de L2, il se divise à sa terminaison en deux faisceaux :

-ovarique : dirigé vers l'extrémité supérieure et le bord mésoovarique de l'ovaire

-tubaire : dirigé vers l'infundibulum (pavillon) de la trompe.

-**Le ligament tubo-ovarique** : unit l'extrémité supérieure de l'ovaire à l'infundibulum de la trompe.

-**Le mésoovarium** : méso de l'ovaire, il se fixe au pourtour du hile de l'ovaire selon la ligne limitante du péritoine (ligne de farre), et contient les pédicules vasculo-nerveux de l'ovaire.

III/ RAPPORTS

1/ FACE LATÉRALE : Répond à la paroi pelvienne, formée par l'os coxal recouvert du muscle obturateur interne, sur cette paroi cheminent les constituants vasculo-nerveux suivants :

-les branches antérieures de l'artère iliaque interne

-les vaisseaux iliaques externes

-le nerf obturateur

-l'uretère

-les vaisseaux ovariens

2/ FACE MÉDIALE : Elle est en rapport avec :

-la trompe utérine

-le mésosalpinx

-le ligament propre de l'ovaire

-l'utérus

3/ BORD MÉSOSARIQUE (antérieur) : Il répond au ligament large

4/ BORD LIBRE (postérieur) :

Situé 2cm en avant de l'articulation sacro-iliaque et répond à l'uretère par l'intermédiaire du péritoine.

Dans la cavité péritonéale il répond aux anses grêles, le caecum et l'appendice à droite, le colon sigmoïde à gauche.

5/ EXTREMITÉ SUPÉRIEURE :

Recouverte par la trompe utérine et le mésosalpinx, elle est en rapport avec l'intestin grêle.

6/ EXTREMITÉ INFÉRIEURE :

Située 1 à 2cm au-dessus du plancher pelvien, elle peut être perceptible par le toucher pelvien (TP).

IV/ VAISSEAUX ET NERFS

1/ LES ARTÈRES :

-**l'artère ovarique** : naît de l'aorte au niveau de L2, se divise en atteignant l'ovaire en deux rameaux ovarique et tubaire

-**l'artère utérine** : se termine au niveau de la corne utérine en donnant 3 rameaux :

*le rameau du fond utérin

*le rameau ovarique

*le rameau tubaire

-au total, ces deux artères se partagent de façon variable la vascularisation artérielle de l'ovaire.

2/ LES VEINES : constituent un **plexus veineux** d'où partent **les veines utérine et ovarique**.

3/ LES LYMPHATIQUES : gagnent les nœuds lymphatiques **latéro-aortiques**, et **iliaques externes**.

4/ LES NERFS : proviennent du **plexus intermésentérique** (plexus ovarique) satellite de l'artère ovarique.

Bibliographie :

Nouveaux dossiers d'anatomie -P.C.E.M- petit bassin- par A.Leguerrier et O. Chevrant-Breton

