

# Orientation et moyens de fixité de l'utérus

En dehors de la grossesse, l'utérus est le + svt **antéversé et antéfléchi**.

**Angle de flexion formé par l'axe du col et l'axe du corps de l'utérus.**

Sommet = isthme utérin.

Antéflexion de l'utérus : angle ouvert vers l'avant (moy:100-120°).

Rétroflexion: un angle ouvert en arrière vers le coccyx.

**Angle de version de l'utérus=angle axe du corps/axe ombilico-coccygien.** Si la vessie est vide, un utérus antéversé et antéfléchi est dans un plan pratiquement horizontal. Lorsque la vessie se remplit, elle soulève l'utérus.

**L'utérus est un organe central de la cavité pelvienne:**

- Col à **mi distance** d'une ligne virtuelle allant du bord sup. du pubis au coccyx, un peu en avant de **épine ischiatique**, en dessous du **promontoire** (repères en chirurgie du prolapsus+++).

- Le col équivalent au sommet de la **tente vaginale** qui est constituée par les parois ant. + post. du vagin.

=>utérus soumis tout au long de la vie au forces de pression liées à toute augmentation de la pression dans la cavité abdo (ex: toux, défécation...).

Ces forces ont tendance à le pousser vers le bas et l'arrière. Rôle +++ de ce système d'amarrage de l'utérus au parois pelvienne. Toute défaillance=> prolapsus utérin, mais aussi affaissement des parois vaginales à l'origine de cystocèle ou rectocèle.

Principaux ligaments/éléments de maintient de l'utérus:

-**Ligaments utéro-sacrés** (segment post. des lames sacro-recto-génito-pubiennes),

-**Paramètres** (=ligament de Mackenrodt,

-**Ligaments ronds** maintiennent le fond de l'utérus vers l'avant et lig pubo-cervicaux: mais rôle mineur dans le maintient de l'utérus dans le pelvis.

Lors des efforts de poussées, l'utérus s'appuie indirectement sur le **lig ano-coccygien** et le **centre tendineux** du périnée par l'intermédiaire des parois vaginales et rectales (voir IRM dynamique). Ces 2 structures jouent un rôle dans le maintien des organes dans l'enceinte pelvienne

