

TEST DU SYSTÈME LIGAMENTAIRE UTÉRIN

Module 2 – Cours 16 et 17

16 - TEST DU SYSTÈME LIGAMENTAIRE ANTÉRIEUR ★★★★★

TECHNIQUE EN DÉCUBITUS DORSAL – EXEMPLE A DROITE

1. Position de la patiente

Sujet en décubitus confortable, si possible, en fausse position gynécologique genoux fléchis, pieds écartés sur la table, ou encore côte à côte se touchant par la plante.

2. Paramètres de palpation

Le praticien écarte délicatement les grandes et les petites lèvres et fait pénétrer, non moins délicatement, son index (qui est le plus long à l'intérieur du vagin), en direction de la table, le praticien pourra utiliser, en plus de son index, son majeur, mais seulement lorsque les tissus seront relâchés.

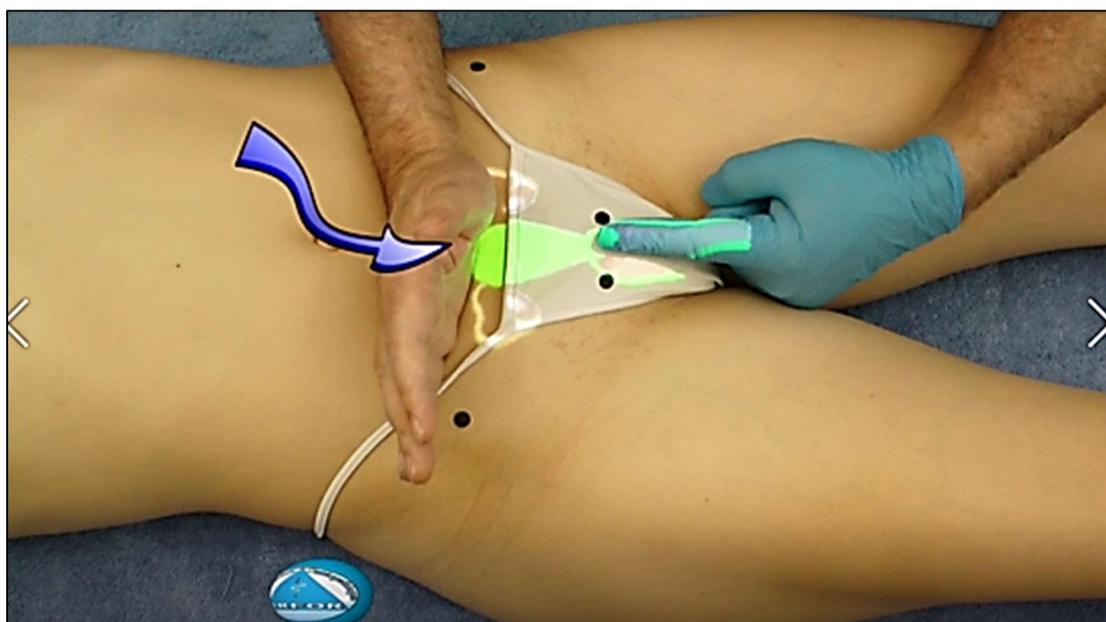
L'extrémité de l'index se trouve au niveau du cul de sac vaginal antérieur qui est ouvert si l'utérus est antéversé. Au sommet du cul de sac il peut percevoir la face antérieure du col de l'utérus

En cas de rétroversion, cette face antérieure est impalpable.

La longueur moyenne du vagin étant de 7 cm, si ce dernier paraît raccourci, soit il est court, soit il existe un prolapsus.

Une poussée postérieure douce et continue permet de tester l'élasticité des ligaments pubo-vésico-utérins. Si le col s'effondre lors de la poussée et ne revient pas en place, les ligaments sont distendus. Si ce col est difficilement mobilisable en arrière, les ligaments sont rétractés.

La main en supination permet de percevoir au niveau unguéal du praticien la face antérieure du col de l'utérus.



TEST DU SYSTÈME LIGAMENTAIRE ANTÉRIEUR