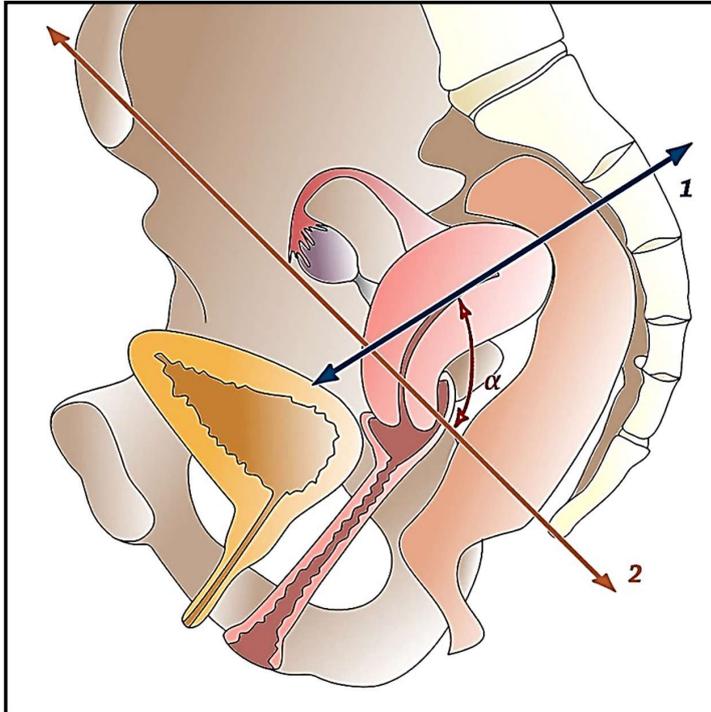


★★★
LA RÉTROVERSION

La rétroversion de l'utérus se définit comme une rotation postérieure de l'utérus. Le bord crânial ou fundus va se postérioriser et se retrouver en arrière de la ligne ombilico-coccygienne et l'orifice du col regardera plus en avant. C'est l'angle (en direction de la sacro-coccygienne) que forme la ligne ombilic coccyx (O.C) (2) avec la ligne de l'axe du corps de l'utérus (1) qui définit le degré de rétroversion.



La rétroversion de l'utérus est classée en trois degrés.

1. Dans le **premier degré** le fond se projette entre la ligne ombilic coccyx (O.C) (2) et le promontoire sacré.
2. Dans le **deuxième degré** le fond se projette entre la ligne ombilic coccyx (O.C) (2) et S1. L'utérus s'aligne dans l'axe du vagin, il est dans des conditions idéales pour réaliser un prolapsus.
3. Dans le **troisième degré** le fond se projette entre la ligne ombilic coccyx (O.C) (2) et le coccyx, c'est-à-dire presque en regard du coccyx. L'utérus a complètement basculé en arrière, sa face supérieure vient reposer sur la face antérieure du rectum. L'utérus a décollé la vessie, libérant un espace où les anses de l'intestin grêle vont s'engouffrer.

Cette rétroversion est fréquente après un accouchement car le système ligamentaire détendu est incapable de ramener l'utérus en avant. Elle peut s'associer à une rupture partielle du **ligament large** ou des **ligaments utéro-sacrés**.

Elle va entraîner des douleurs pelviennes ou lombo-sacrées, dysménorrhées, dyspareunies et peut être une infertilité.