

# Table des matières

<b>PRÉFACE</b> .....	11
<i>EMMA PAGES-BOUIC, PATRICE TAUREL</i>	
<b>CHAPITRE 1 : LA VULVE</b> .....	13
<b>RADIOANATOMIE</b> .....	13
<b>PROTOCOLE D'ACQUISITION</b> .....	15
<b>PATHOLOGIE BÉNIGNE</b> .....	15
<i>KYSTE DE LA GLANDE DE BARTHOLIN</i> .....	15
<i>DIVERTICULE URÉTRAL</i> .....	17
<i>KYSTE DES GLANDES DE SKÈNE</i> .....	18
<i>KYSTE DU CANAL DE NUCK)</i> .....	19
<i>IMPLANT ENDOMÉTRIOSIQUE</i> .....	20
<i>MYOME VULVAIRE</i> .....	20
<b>PATHOLOGIE MALIGNNE PRIMITIVE</b> .....	20
<b>CANCER VULVAIRE</b> .....	20
<i>IRM DANS LES CANCERS VULVAIRES</i> .....	22
<b>RÉFÉRENCES</b> .....	23
<b>CHAPITRE 2 : LE VAGIN</b> .....	25
<b>RADIOANATOMIE</b> .....	25
<b>PROTOCOLE D'ACQUISITION</b> .....	26
<b>ANOMALIES CONGÉNITALES</b> .....	27
<i>AGÉNÉSIE VAGINALE</i> .....	27
<i>ATRÉSIE VAGINALE</i> .....	27
<i>IMPERFORATION HYMÉNÉALE</i> .....	28
<i>SEPTUM VAGINAL</i> .....	28
<b>PATHOLOGIE BÉNIGNE</b> .....	29
<i>KYSTES DE GARTNER</i> .....	29
<i>KYSTES D'INCLUSION ÉPIDERMOÏDE</i> .....	31
<i>MYOME VAGINAL</i> .....	31
<i>IMPLANTS ENDOMÉTRIOSIQUES</i> .....	33
<i>PATHOLOGIE MALIGNNE PRIMITIVE</i> .....	33
<i>PATHOLOGIE MALIGNNE SECONDAIRE</i> .....	38
<b>RÉFÉRENCES</b> .....	39
<b>CHAPITRE 3 : LES MALFORMATIONS UTÉRINES</b> .....	41
<b>RADIOANATOMIE GÉNÉRALE DE L'UTÉRUS</b> .....	41
<i>COMPOSITION</i> .....	41
<i>POSITION</i> .....	42
<i>DIMENSIONS</i> .....	42
<i>ANATOMIE ZONALE DE L'UTÉRUS (CHEZ LA FEMME EN ÂGE DE PROCRÉER)</i> .....	43

<b>QUELQUES RAPPELS EMBRYOLOGIQUES .....</b>	<b>49</b>
<b>PROTOCOLE D'ACQUISITION .....</b>	<b>50</b>
<b>DIFFÉRENTS TYPES DE MALFORMATIONS GÉNITALES FÉMININES .....</b>	<b>50</b>
<i>CLASSE U0 : UTÉRUS NORMAL .....</i>	<i>53</i>
<i>CLASSE U1 : UTÉRUS DYSMORPHIQUE .....</i>	<i>53</i>
<i>CLASSE U2 : UTÉRUS CLOISONNÉ.....</i>	<i>53</i>
<i>CLASSE U3 : UTÉRUS BICORPORÉAL (UTÉRUS BICORNE).....</i>	<i>56</i>
<i>CLASSE U5 : APLASIE UTÉRINE.....</i>	<i>66</i>
<b>PRONOSTIC EN FERTILITÉ ET PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE .....</b>	<b>72</b>
<b>RÉFÉRENCES.....</b>	<b>74</b>
<b>CHAPITRE 4 : LE COL UTÉRIN .....</b>	<b>75</b>
<b>RADIOANATOMIE .....</b>	<b>75</b>
<b>PROTOCOLE D'ACQUISITION .....</b>	<b>78</b>
<b>PATHOLOGIE BÉNIGNE .....</b>	<b>79</b>
<i>KYSTES DE NABOTH.....</i>	<i>79</i>
<i>HYPERPLASIE GLANDULAIRE CERVICALE .....</i>	<i>81</i>
<i>POLYPE GLANDULAIRE CERVICAL .....</i>	<i>82</i>
<i>MYOME CERVICAL .....</i>	<i>82</i>
<i>STÉNOSE CERVICALE.....</i>	<i>83</i>
<i>GROSSESSE CERVICALE .....</i>	<i>84</i>
<b>PATHOLOGIE MALIGNNE PRIMITIVE .....</b>	<b>84</b>
<b>RÉFÉRENCES .....</b>	<b>104</b>
<b>CHAPITRE 5 : L'ENDOMÈTRE.....</b>	<b>105</b>
<b>RADIOANATOMIE .....</b>	<b>105</b>
<i>EPAISSEUR DE L'ENDOMÈTRE SELON LE CYCLE MENSTRUEL .....</i>	<i>106</i>
<i>ASPECT IRM DE L'ENDOMÈTRE NORMAL .....</i>	<i>106</i>
<b>PROTOCOLE D'ACQUISITION .....</b>	<b>107</b>
<b>PATHOLOGIE BÉNIGNE .....</b>	<b>108</b>
<i>ATROPHIE ENDOMÉTRIALE.....</i>	<i>108</i>
<i>HYPERPLASIE ENDOMÉTRIALE.....</i>	<i>109</i>
<i>POLYPES .....</i>	<i>110</i>
<i>ENDOMÉTRITE .....</i>	<i>112</i>
<i>SYNÉCHIE.....</i>	<i>113</i>
<b>PATHOLOGIE MALIGNNE .....</b>	<b>114</b>
<i>CARCINOMES ENDOMÉTRIAUX .....</i>	<i>114</i>
<i>TUMEURS MÉSENCHYMATEUSES : .....</i>	<i>128</i>
<b>RÉFÉRENCES :.....</b>	<b>137</b>
<b>CHAPITRE 6 : LE MYOMÈTRE .....</b>	<b>139</b>
<b>RADIOANATOMIE .....</b>	<b>139</b>
<i>DEUX ZONES DISTINCTES EN IRM .....</i>	<i>139</i>
<i>CONTRACTILITÉ UTÉRINE .....</i>	<i>140</i>
<b>PROTOCOLE D'ACQUISITION .....</b>	<b>140</b>
<b>PATHOLOGIE BÉNIGNE .....</b>	<b>141</b>
<i>ADÉNOMYOSE.....</i>	<i>141</i>
<i>MYOMES .....</i>	<i>149</i>
<b>PATHOLOGIE MALIGNNE : LÉIOMYOSARCOME .....</b>	<b>169</b>
<b>RÉFÉRENCES .....</b>	<b>175</b>
<b>CHAPITRE 7 : LES TROMPES UTÉRINES.....</b>	<b>177</b>
<b>RADIOANATOMIE .....</b>	<b>177</b>

<b>PROTOCOLE D'ACQUISITION</b> .....	<b>179</b>
<b>PATHOLOGIE BÉNIGNE</b> .....	<b>179</b>
<i>INFECTION GÉNITALE HAUTE AIGÜE</i> .....	179
<i>HYDOSALPINX</i> .....	185
<i>INFECTIONS GÉNITALES HAUTES À GERMES ATYPIQUES</i> .....	186
<i>TORSION TUBAIRE ISOLÉE</i> .....	190
<i>ENDOMÉTRIOSE TUBAIRE</i> .....	191
<i>KYSTE PARA-TUBAIRE</i> .....	193
<i>MYOME TUBAIRE</i> .....	194
<i>GEU TUBAIR</i> .....	195
<b>PATHOLOGIE MALIGNNE</b> .....	<b>197</b>
<i>PRIMITIVE</i> .....	197
<i>SECONDAIRE</i> .....	200
<b>RÉFÉRENCES</b> .....	<b>200</b>
<b>CHAPITRE 8 : LES OVAIRES</b> .....	<b>201</b>
<b>RADIO-ANATOMIE</b> .....	<b>201</b>
<i>CONSTITUTION EXTERNE</i> .....	201
<i>RAPPORTS ANATOMIQUES</i> .....	201
<i>VASCULARISATION</i> .....	202
<i>DIMENSIONS</i> .....	204
<i>ANATOMIE ZONALE (CHEZ LA FEMME EN ÂGE DE PROCRÉER)</i> .....	204
<i>VARIATIONS EN FONCTION DU CYCLE</i> .....	205
<i>VARIATIONS EN FONCTION DU STATUT HORMONAL DE LA PATIENTE</i> .....	206
<b>PROTOCOLE D'ACQUISITION</b> .....	<b>206</b>
<b>PATHOLOGIE FONCTIONNELLE</b> .....	<b>208</b>
<i>MACROFOLLICULAIRE</i> .....	208
<i>MICROFOLLICULAIRE</i> .....	224
<i>INSUFFISANCE OVARIENNE PRÉCOCE</i> .....	226
<i>HYPERSTIMULATION OVARIENNE</i> .....	226
<i>IATROGÈNE</i> .....	227
<b>PATHOLOGIE ORGANIQUE</b> .....	<b>227</b>
<i>TUMEURS OVARIENNES PRIMITIVES</i> .....	228
<i>TUMEURS OVARIENNES SECONDAIRES</i> .....	260
<b>RÈGLES D'INTERPRÉTATION</b> .....	<b>264</b>
<b>PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE D'UN CANCER DE L'OVAIRE</b> .....	<b>272</b>
<i>DIAGNOSTIC</i> .....	272
<i>BILAN D'EXTENSION</i> .....	273
<i>CŒLIOSCOPIE EXPLORATRICE</i> .....	273
<i>CHIMIOTHÉRAPIE ADJUVANTE</i> .....	274
<b>RÉFÉRENCES</b> .....	<b>276</b>
<b>CHAPITRE 9 : L'ENDOMÉTRIOSE</b> .....	<b>279</b>
<b>GÉNÉRALITÉS</b> .....	<b>279</b>
<i>PHYSIOPATHOLOGIE</i> .....	279
<i>CLINIQUE</i> .....	279
<i>IMAGERIE</i> .....	280
<b>PROTOCOLE D'ACQUISITION</b> .....	<b>281</b>
<b>FORMES LÉSIONNELLES</b> .....	<b>282</b>
<i>ENDOMÉTRIOSE SUPERFICIELLE</i> .....	282
<i>ENDOMÉTRIOSE ANNEXIELLE</i> .....	284
<i>ENDOMÉTRIOSE PROFONDE</i> .....	294
<b>PRISE EN CHARGE</b> .....	<b>319</b>

DIAGNOSTIQUE .....	319
THÉRAPEUTIQUE .....	320
RÉFÉRENCES .....	322

## CHAPITRE 10 : LES PATHOLOGIES GRAVIDIQUES

<b>ANOMALIE D'INSERTION PLACENTAIRE .....</b>	<b>323</b>
LES ANOMALIES DE LOCALISATION PLACENTAIRE : PLACENTA BAS INSÉRÉ (PRÆVIA) .....	323
LES ANOMALIES D'ADHÉSION PLACENTAIRE .....	324
<b>GROSSESSE EXTRA-UTERINE .....</b>	<b>327</b>
DIAGNOSTIC POSITIF ET PLACE DE L'IRM .....	327
SIGNE IRM DE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE .....	327
<b>MALADIES TROPHOBLASTIQUES GESTATIONNELLES .....</b>	<b>329</b>
GÉNÉRALITÉS .....	329
PLACE DE L'IMAGERIE ET SÉMIOLOGIE .....	330
MOLE HYDATIFORME .....	330
<b>TUMEURS TROPHOBLASTIQUES PERSISTANTES .....</b>	<b>331</b>
MOLE INVASIVE .....	331
CHORIOCARCINOME .....	332

## CHAPITRE 11 : LA STATIQUE PELVIENNE

<b>GÉNÉRALITÉS .....</b>	<b>333</b>
RADIO-ANATOMIE DU PLANCHER PELVIEN .....	333
PHYSIOPATHOLOGIE .....	334
CLINIQUE .....	335
PLACE ET RÔLE DE L'IRM .....	338
<b>PROTOCOLE D'ACQUISITION .....</b>	<b>340</b>
<b>DIFFÉRENTS TYPES DE PROLAPSUS .....</b>	<b>341</b>
PROLAPSUS VERTICAUX : DANS L'AXE CRANIO-CAUDAL .....	341
PROLAPSUS HORIZONTALS = DANS L'AXE ANTÉRO-POSTÉRIEUR .....	346
PROLAPSUS RECTAL .....	347
<b>TRAITEMENT .....</b>	<b>352</b>
PRINCIPALES TECHNIQUES CHIRURGICALES .....	352
COMPLICATIONS .....	353
IRM POST-THÉRAPEUTIQUE .....	354
<b>RÉFÉRENCES .....</b>	<b>357</b>