

Examen Gynécologique 2016/2017

Interrogatoire :

Il faut demander à la patiente le nombre d'avortements, le lieu, s'ils étaient suivis de curetage ou non, de syndrome fébrile.

Le nombre de grossesses, si elles se sont déroulées normalement (HTA, Forceps, césarienne éventuelle et indications), si les suites ne sont pas fébriles, s'il n'y a pas eu de métrorragies.

Le poids du bébé (un gros enfant fait penser à un diabète gestationnel).

Le retour de couches a-t-il été normal ou non.

Questionner la patiente sur ses menstruations. Préciser l'âge des premières règles, le rythme de son cycle, l'abondance et la durée de ses règles, et préciser la DDR ou de sa ménopause.

Préciser s'il n'existe pas de saignement entre les règles, et si la malade n'a pas eu de traitement hormonal.

Si saignement en dehors des règles, préciser s'ils sont liés à un rapport sexuel.

Demander si les rapports sont douloureux (dyspareunie), s'il existe un syndrome douloureux pelvien.

Les données sur les leucorrhées ne seront complètes que lorsqu'on sera renseignés sur leur importance, leur couleur, leur odeur et leur persistance.

Demander si la patiente perd des urines quand elle éternue ou quand elle rit (incontinence urinaire), (s'agit-t-il d'une cystocèle).

S'enquérir s'il existe des modifications au niveau de la poitrine ou du poids.

Examen proprement dit :

La taille de la patiente, obésité ou maigreur.

Faire attention à la pilosité du visage (moustache), pilosité des jambes, timbre de la voix (aigue ou rauque)

La patiente sera installée sur la table d'examen gynécologique, couchée sur le dos, cuisses fléchies et écartées, genoux repliés.

Inspection :

Inspection des organes génitaux externes, délimitation de la pilosité pubienne au niveau du mont de Vénus, la taille des petites lèvres (dépendant des œstrogènes) et du clitoris et des grandes lèvres (dépendant des androgènes).

Examen au spéculum :

On apprécie la forme du col, la profondeur du cul de sac vaginal, les sécrétions s'écoulant de l'orifice externe de l'utérus. On peut déceler les rougeurs anormales du col (exocervicite)

Présence ou non de leucorrhée :

- Jaunâtre (Trichomonas).
- Blanchâtre (Mycoses).
- Verdâtre (Gonococcie).

Faire pousser la patiente pour voir s'il existe une descente de l'utérus à l'extérieur (prolapsus).

Les états pathologiques : polypes, carcinomes attireront l'attention, cervicite.

Inspecter toute la muqueuse vaginale (bonne trophicité sous dépendance des œstrogènes).

Palpation : TV

Avec deux doigts de la main droite, on pénètre dans le vagin, tandis que l'autre main est posée à plat sur le ventre de la femme, on apprécie la taille de l'utérus (comme une petite poire).

Avec les deux mains, on s'efforce d'apprécier le volume, la position et la mobilité des organes génitaux externes et internes.

On introduit d'abord l'index et le médus de la main droite dans le vagin jusqu'à atteindre le col de l'utérus. On palpe celui-ci pour en évaluer la forme et la consistance.

Avec la main interne, on explore la cavité vaginale et les culs de sac.

L'examen des annexes est plus difficile : la trompe normale est impossible à palper tandis qu'on peut le faire pour l'ovaire quand la paroi est mince. La main interne pénètre dans les culs de sac latéraux, et la main externe suit dans la même direction, les extrémités des deux mains doivent se rapprocher et on doit avoir l'impression qu'il n'y a que la paroi abdominale qui les sépare. Si dans le champ annexiel existe un obstacle, il est impossible de rapprocher les deux mains (il peut s'agir d'un empatement (salpingite) ou d'un kyste de l'ovaire (il existe un sillon de séparation entre l'utérus et la masse).

Il peut s'agir d'un fibrome utérin et à ce moment l'utérus est augmenté dans son ensemble. Il existe plusieurs localisations des fibromes : sous séreux (à l'extérieure), intra mural (dans l'épaisseur du muscle utérin) ou sous muqueux (c.à.d. à l'intérieur de la cavité utérine).

Ne pas oublier l'inspection et la palpation des seins à la recherche d'une masse à ce niveau, qui pourrait évoquer un nodule fibromateux, ou un néo du sein.