

Sémiologie gynécologique

Métrorragies: saignement utérins en dehors des règles

Règles: cycle normale 28 jours, durée d'environ 7 jours, 30 à 60 mL de sang (max: 80 mL)

- **Ménarche:** 1er règles
- **Ménorragies:** règles abondantes
- **Spanioménorragie:** allongement de la durée séparant les règles
- **Aménorrhée:** absence de règles
 - * primaire: jamais eut de règles
 - * secondaires: absences de règles depuis 3 mois
- **Oligoménorrhée:** menstruations pauvres
- **Dysménorrhée:** douleurs accompagnants les règles
 - * primaire/secondaires
 - * précoce/tardives
- **Syndrome inter menstruel:** douleur liée à l'ovulation
- **Syndrome pré-menstruel:** ensembles des manifestations survenants dans les jours précédents les règles et disparaissant au début de celle ci

Ménométrorragies: saignement en dehors des règles associé à des règles trop abondantes et/ou trop longues

Dyspareunie: douleurs de la sphère génitale provoquées ou aggravées au cours des rapports sexuels

Pollakiurie: fréquence excessive des mictions

Pruirit vulvaire: mycoses le plus souvent due au candida albicans

Vaginisme: spasme involontaire des muscles périnéaux et périvaginaux rendant la pénétration impossible ou difficile

Frigidité:

- **anorgasmie:** absence de plaisir ressenti
- **anaphrodisie:** absence de plaisir ou de désir au cours de l'acte

Stérilité: impossibilité pour un couple d'avoir un enfant

Infécondité ou infertilité: difficulté pour un couple d'avoir un enfant

- primaire: couple n'ayant jamais eut d'enfant
- secondaire: couple infécond après une ou plusieurs grossesses

Prolapsus: défaillance des structures de soutien pelviennes ou périnéales favorisé par les accouchements difficiles, une atrophie musculaire, un amaigrissement, une hypoactivité, une malformation congénitale... Se manifeste rarement par des douleurs, dyspareunies occasionnelles, troubles urinaires variés et troubles digestifs

- **Colpocèles:** saillie faite dans le vagin
 - * **cystocèle** = colpocèle antérieur: hernie de la vessie dans le vagin
 - * **rectocèle** = colpocèle postérieur: hernie du rectum dans le vagin
- **Urétrocèle:** dilatation de l'urètre qui fait saillie dans le vagin
- **Elytrocèle:** prolapsus du cul de sac de Douglas
- **Trachéocèle:** prolapsus du col utérin
- **Hystéroccèle:** prolapsus de l'utérus dans son ensemble

	Leucorrhée	Examen au spéculum	Prurit	Autre
Trichomonas	<ul style="list-style-type: none"> - verdâtres - mousseuses - spumeuses - nauséabondes 	<ul style="list-style-type: none"> - vagin rouge - col framboisé 	variable en intensité	Microscope: mise en évidence du parasite
Mycose	<ul style="list-style-type: none"> - blanches - caillébotées - grumeleuses - tapisse la paroi du vagin 	<ul style="list-style-type: none"> - vulve sèche - oedémateuse - fréquentes lésions de grattage - vagin rouge 	intense/intolérables signe principale	Dysurie / pollakiurie Microscope: mycéliens Germe: candida albicans
Gardnerella vaginalis	<ul style="list-style-type: none"> - grisâtres - fluides - peu abondantes - adhérentes à la paroi du vagin 	Irritation locale	/	hôte normal de la flore chez près de 10% des patientes germe mis en évidence par le test de la postasse
Gonocoque	<ul style="list-style-type: none"> - jaunes / verdâtres - purulente - signes d'urèthrite ou de skénite 	<ul style="list-style-type: none"> - cervicite - glaire purulente - paroi vaginales rouges saignantes 	/	/
Mycoplasma hominis, chlamydia trachomatis	<ul style="list-style-type: none"> - banales - jaunâtres - parfois urèthrite ou endocervicite 	/	/	brûlures post coïtales diagnostic par culture pour le mycoplasma et le chlamydia recherché lorsqu'une IST est suspectée
Néoplasiques	/	/	/	Vérifier après avoir traité l'infection l'état du col cervicale