

Cette protrusion se fait dans une hernie de la paroi vaginale (**colpocèle**) qui peut intéresser sa face antérieure, sa face postérieure ou son apex.

B Les **organes intéressés** par le prolapsus génital de la femme en fonction du niveau de la colpocèle sont (fig. 4.3) :

- colpocèle antérieure : la vessie, constituant ainsi une **cystocèle** (B) ;
- colpocèle apicale : l'utérus, constituant une **hystéroptose** ou **hystéroccèle**, ou lorsque l'utérus est absent, le **fond vaginal** et le **contenu abdominal sus-jacent** (C) ;
- colpocèle postérieure :
 - le rectum, constituant une **rectocèle** (A),
 - le contenu abdominal par l'intermédiaire du cul-de-sac de Douglas : l'**élytroccèle** (il peut s'agir des anses intestinales [**entéroccèle**] grêles ou coliques [sigmoïde], de l'épiploon, etc.) (D).

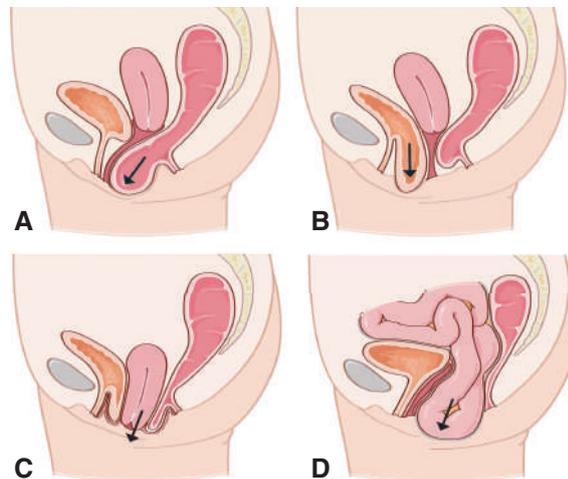


Fig. 4.3. B Les différents types de prolapsus.

Source : *Rééducation de la fonction périnéale*, par Hélène Colangeli-Hagège. Elsevier Masson, 2023. Dessins de Carole Fumat.

3. Diagnostics différentiels

- Il doit être différencié du **prolapsus rectal** qui est une protrusion du conduit digestif dans le canal anal qui s'extériorise par l'anus (fig. 4.4), qui peut cependant être associé au prolapsus génital.
- Les tumeurs de la paroi vaginale antérieure : kystes, fibromes, rares tumeurs malignes, diverticules de l'urètre, fibromes du col utérin, etc. Le toucher vaginal perçoit une masse qui n'existe pas dans le prolapsus.

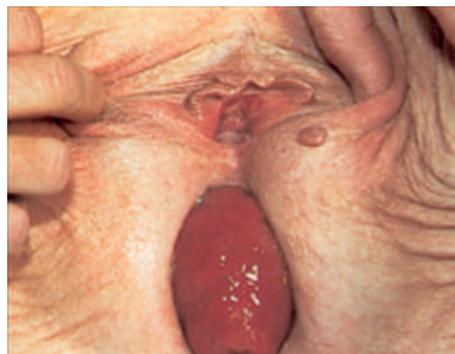


Fig. 4.4. B Prolapsus rectal.