

Protocole d'information pour l'ablation de l'utérus par voie vaginale avec/sans colporraphie antérieure respectivement postérieure

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Les explications suivantes ont pour but de vous informer et non de vous inquiéter. Elles ne constituent qu'une première information. L'intervention prévue fera encore l'objet d'un entretien personnel avec vous. N'hésitez donc pas à noter et à nous poser des questions sur tout ce qui vous paraît peu clair ou important. Si au contraire vous ne souhaitez pas en savoir trop sur l'intervention prévue, dites-le nous aussi.

Dans votre cas, sur la base de l'examen vaginal, il a été estimé que cette intervention peut être pratiquée à partir du vagin.

Les raisons de cette intervention sont une descente de la matrice, des troubles des règles qui peuvent entre autres entraîner une anémie et qui ne peuvent pas être normalisés par un traitement hormonal; des tumeurs bénignes de la matrice (fibrome).

Les raisons des interventions accessoires (correction de la paroi antérieure, respectivement postérieure du vagin) incluent: En cas de descente gênante de la vessie (cystocèle) respectivement du rectum (rectocèle). Une cystocèle importante peut augmenter la quantité d'urine résiduelle (quantité d'urine restant dans la vessie après avoir fini d'uriner) et représenter ainsi un risque de cystite.

Méthode opératoire: La matrice est libérée des tissus environnants pas à pas depuis la vessie et ainsi dégagée. Les trompes et les ovaires sont laissés en place pour autant qu'on ait prévu qu'une ablation de la matrice. En suturant les éléments de suspension on remet à leur place normale la vessie et le rectum. À la fin de l'opération, la paroi vaginale qu'on a dû inciser est recousue avec des fils qui se résorbent spontanément. Lors de la correction de la paroi antérieure du vagin, on met en place une sonde vésicale pour quelques jours; elle passe soit par l'urètre soit à travers la paroi abdominale. Ces interventions se font sous anesthésie générale ou en péridurale. Cette opération n'entraîne pas de raccourcissement du vagin. L'espace occupé préalablement par la matrice est comblé par les anses intestinales.

Risques et complications: Pendant l'opération, il peut se produire des saignements qui peuvent être jugulés, immédiatement. Parfois, des saignements peuvent également apparaître après l'intervention et dans certains cas, ils doivent être traités par une deuxième intervention. En cas d'hémorragie abondante, des liquides de remplacement seront administrés. Une transfusion sanguine n'est pratiquée que dans les cas où les liquides de remplacement ne sont pas suffisants. Par ailleurs, il y a possibilité de lésions d'organes voisins, en particulier la vessie, l'urètre, les uretères et l'intestin. De telles lésions sont généralement reconnues pendant l'opération et peuvent être traitées immédiatement. Des réactions inflammatoires, des troubles de la cicatrisation, des thromboses (caillots sanguins) et embolies ne peuvent pas être exclues de manière définitive malgré les progrès de la médecine. Si, contrairement à toute attente, la matrice ne peut pas être opérée à partir du vagin, l'intervention doit se poursuivre par une incision de la paroi abdominale. Après correction de la paroi vaginale antérieure qui entraîne une modification de la position de l'urètre, il peut se produire des difficultés passagères de la vidange de la vessie.

L'ablation de la matrice a pour conséquence la disparition des règles et l'impossibilité d'avoir une grossesse. Aucune de ces opérations n'empêche de continuer d'avoir des rapports sexuels comme auparavant. Après l'intervention il est possible de prendre des douches. La guérison de la plaie vaginale dure environ 4 à 6 semaines et s'accompagne en règle générale de pertes vaginales accrues. Durant cette période il est conseillé de renoncer aux rapports sexuels.

Coûts: Cette intervention est une prestation obligatoirement à la charge des caisses-maladie. Si vous avez une assurance complémentaire (assurance privée): est-ce que le problème de la couverture des frais a été résolu?

Vos questions:

