

HYSTERECTOMIE VAGINALE

Sophie BRESSON

**Hôpital Jeanne de Flandre
CHRU de Lille**

HYSTERECTOMIE VAGINALE

■ Indications

- Ménométrorragies résistantes au traitement médical et/ ou conservateur +++
- Fibromes symptomatiques
- Adénomyose
- Dysplasie sévère du col utérin après conisation insuffisante > 40 ans, cancer in situ...
- Prolapsus utérin

HYSTERECTOMIE VAGINALE

- Contre-indications :
 - Accès vaginal limité (clinique)
 - Utérus à l'ombilic
 - Cancer : morcellation interdite (voir le volume) ou pathologie annexielle maligne
- A propos de :
 - Nulliparité
 - Utérus cicatriciel

HYSTERECTOMIE VAGINALE

■ Avantage de la voie vaginale :

- Intervention plus courte
- Durée d'hospitalisation plus courte
- Convalescence rapide
- Avantage esthétique
- Complications rares

⇒ La choisir dans la majorité des cas

HYSTERECTOMIE VAGINALE

■ Préparation :

- Lavement évacuateur la veille
- Antibiothérapie prophylactique actif sur les anaérobies et Gram-
- ± sonde vésicale ou sondage évacuateur
- **Instrumentation spécifique**
 - Passe-fil de Deschamps
 - Valves de Mangiagalli et de Breisky

HYSTERECTOMIE VAGINALE

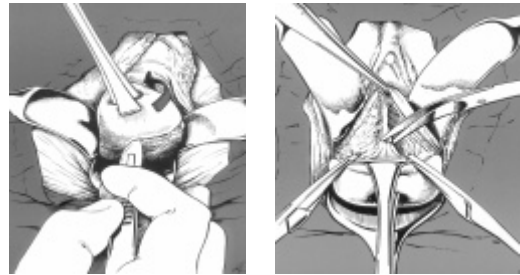
■ Principe chirurgical : assurer les hémostases préventives des différents pédicules de bas en haut

- Utéro-sacrés
- Utérins
- Annexiels

HYSTERECTOMIE VAGINALE

- Infiltration
- Incision péricervicale
- Abord de l'espace vésico-utérin :
 - Section des fibres de la cloison supravaginale
 - Dissection ± aux ciseaux puis au doigt : apparition d'un septum
- Ouverture du cul de sac de Douglas

HYSTERECTOMIE VAGINALE



HYSTERECTOMIE VAGINALE

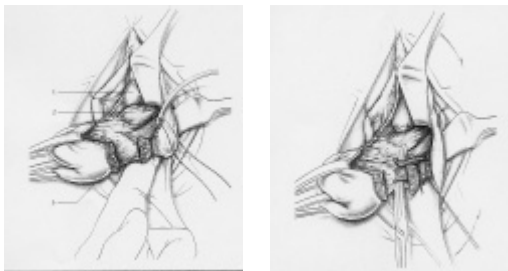


HYSTERECTOMIE VAGINALE

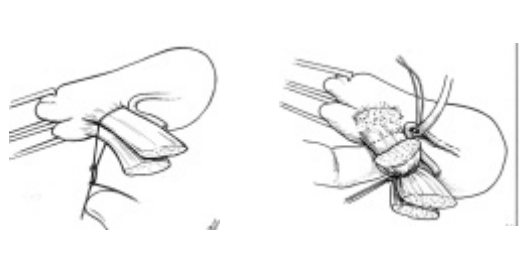
- Abord des utéro-sacrés et de l'artère utérine



HYSTERECTOMIE VAGINALE



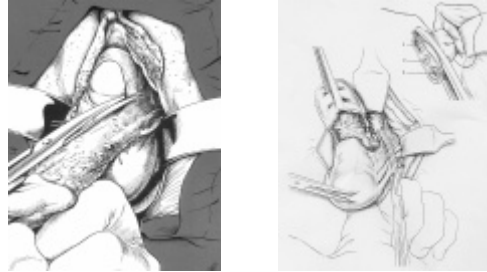
HYSTERECTOMIE VAGINALE



HYSTERECTOMIE VAGINALE

- Bascule de l'utérus
- Ouverture du cul de sac vésico-utérin
- Ligature des pédicules annexiels
- Examen des annexes ± annexectomie si possible et si > 45 ans (à discuter)
- Pas de péritonisation
- Fermeture vaginale par un ou deux hémisurjets

HYSTERECTOMIE VAGINALE



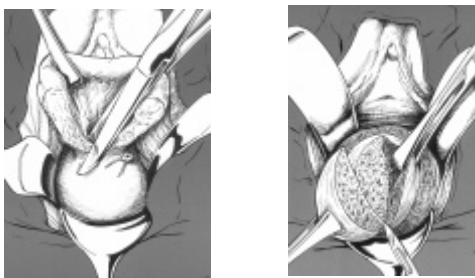
HYSTERECTOMIE VAGINALE



HYSTERECTOMIE VAGINALE

- DIFFICULTES :
 - Difficulté d'accès au cds de Douglas
 - Difficulté d'accès au cds vésico utérin
 - Difficultés d'accès au fond utérin
- ⇒ Techniques de réduction du volume utérin :
 - hémisection
 - myomectomie
 - Résection en quartier d'orange
 - Evidement sous séreux

HYSTERECTOMIE VAGINALE



HYSTERECTOMIE VAGINALE

- Variantes : coelio-préparation
- Complications de la voie basse : cf
- Suites opératoires
 - Pas de sonde vésicale sauf si gestes associés et en fonction de celui-ci ou si PCA
 - HBPM
 - Sortie J3