



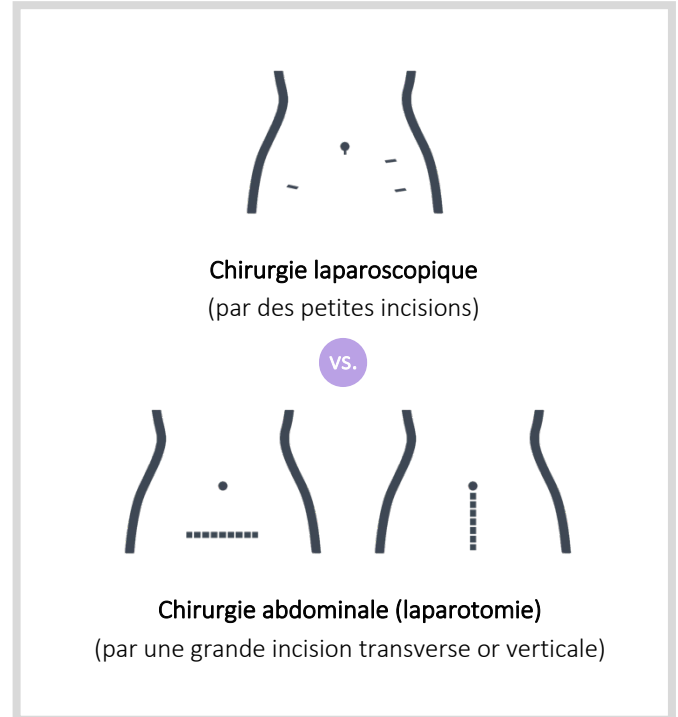
QU'EST-CE QUE LA LAPAROSCOPIE ?

La laparoscopie est une intervention chirurgicale réalisée au travers de très petites incisions à la peau. La laparoscopie a révolutionné la durée de convalescence suivant une intervention chirurgicale, et la plupart des procédures qui nécessitaient autrefois une grande incision abdominale peuvent désormais être réalisées en toute sécurité au travers de très petites incisions. Dans la majorité des cas, 4 incisions de 5 mm à 1 cm chacune suffisent pour compléter l'opération.



QUELS SONT LES AVANTAGES DE LA LAPAROSCOPIE ?

Comparé à la chirurgie abdominale traditionnelle, la laparoscopie permet une récupération plus rapide, une hospitalisation plus courte, moins de douleur et une utilisation plus faible de narcotiques.



QUELLES INTERVENTIONS CHIRURGICALES PEUVENT ÊTRE RÉALISÉES PAR LAPAROSCOPIE ?

De nombreuses chirurgies gynécologiques peuvent être réalisées par laparoscopie, incluant :

- les hystérectomies (ablation de l'utérus)
- les myomectomies (ablation des fibromes utérins)
- les chirurgies ovariennes ou tubaires (ablation des kystes ovariens, des ovaires ou des trompes de Fallope)
- chirurgie de l'endométriose (exérèse des implants d'endométriose).

Toutefois, une chirurgie abdominale conventionnelle peut être nécessaire dans des cas spécifiques, tels que pour des très grands fibromes.

QUELLE EST LA CONVALESCENCE APRÈS UNE LAPAROSCOPIE ?

La plupart des laparoscopies sont des chirurgies d'un jour, ce qui signifie que vous pouvez arriver à l'hôpital le matin de la chirurgie et retourner à domicile quelques heures après l'intervention. La durée de convalescence varie entre 2 et 4 semaines, en fonction de la nature de l'intervention.

Après l'opération, il faut éviter de soulever des charges lourdes et de s'immerger dans l'eau pour 1 mois. Les activités progressives et les rapports sexuels peuvent généralement être repris à 4 - 6 semaines.

QUELS SONT LES RISQUES D'UNE LAPAROSCOPIE ?

● Anesthésie générale

Les chirurgies se font sous anesthésie générale, ce qui signifie que vous allez être endormie et un tube respiratoire sera placé pour maintenir la respiration.

● Infection

Généralement un petit risque pour ce type de chirurgie, cependant des antibiotiques seront administrés par voie intraveineuse pendant que vous dormez, pour diminuer le risque d'infection.

● Saignements

Pour toutes les chirurgies, il faut être au courant du risque de saignement excessif et de la possibilité de nécessiter une transfusion sanguine. Nous exigeons donc qu'un consentement ou refus de produits sanguins soit signé au préalable avant la chirurgie.

● Caillots sanguins

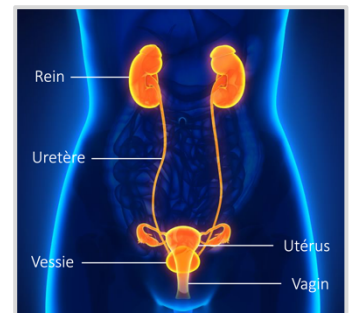
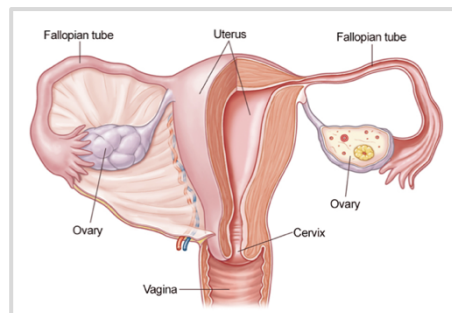
Débuter à marcher tôt après la chirurgie est très important pour diminuer ce risque. De plus, une dose d'anticoagulation est souvent donnée pendant la chirurgie pour réduire ce risque.

● Plaie d'un organe adjacent

La chirurgie comporte un risque d'endommager les organes ou structures adjacents, incluant :

- l'intestin (petit et gros intestin)
- la vessie
- les uretères (tubes reliant les reins à la vessie)
- les vaisseaux sanguins
- les nerfs.

Dans le cas d'une blessure identifiée au moment de l'opération, les réparations nécessaires seront effectuées dans le même temps.



Cette liste peut sembler intimidante. Dans la grande majorité du temps, les chirurgies se déroulent très bien et sans complication, mais il est tout de même important d'être conscient de tous les risques possibles.

Pour plus d'informations, demandez à votre médecin de famille d'envoyer une consultation au : **514-856-5607**

Ou visitez le www.muhc-obgyn.com



GYNÉCOLOGIE CUSM

Chirurgie mini-invasive et endométriose