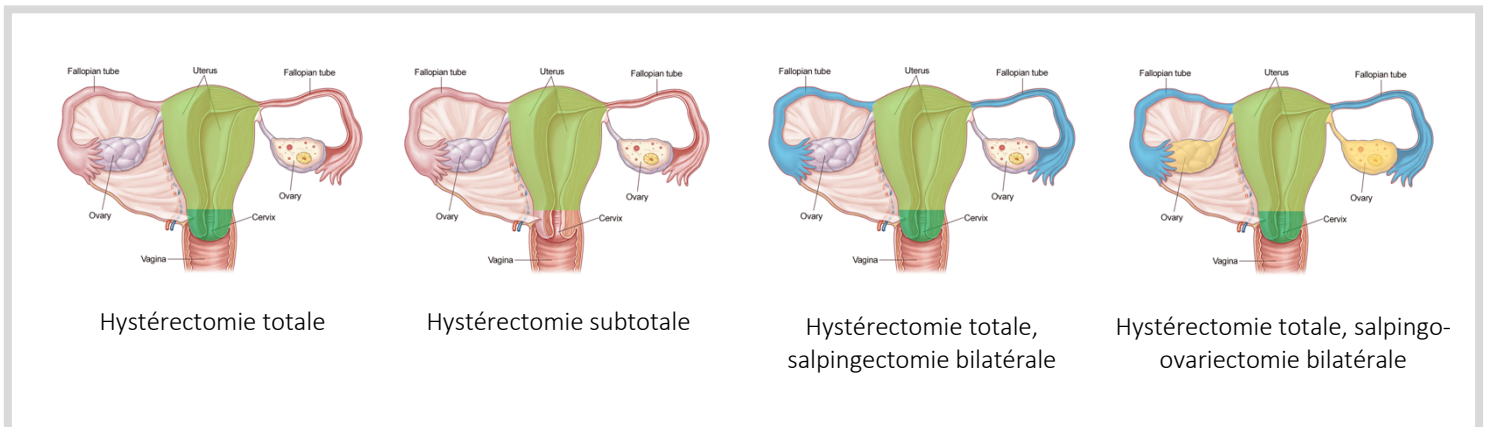
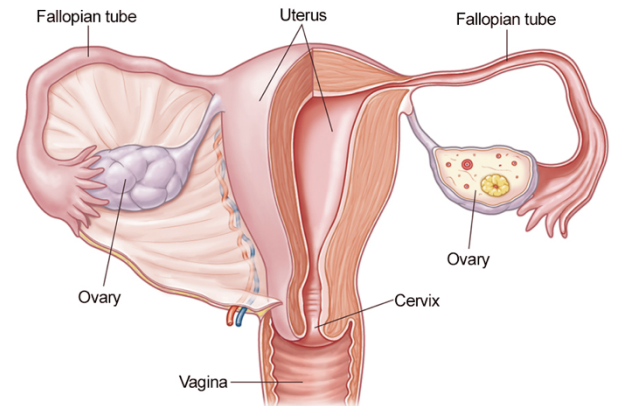




QU'EST-CE QU'UNE HYSTÉRECTOMIE ?

Une hystérectomie est une chirurgie où l'utérus est retiré du corps. C'est la chirurgie gynécologique la plus courante en Amérique du Nord. Une hystérectomie peut être pratiquée pour divers raisons, tels que les saignements anormaux, les symptômes de pression ou les douleurs pelviennes, reliées à des conditions comme les fibromes, l'adénomyose, les polypes, l'endométriose ou la descente des organes pelviens.

L'utérus est généralement retiré avec le col de l'utérus et les trompes de Fallope. Si nécessaire, les ovaires peuvent également être retirés en même temps.



COMMENT SE DÉROULE UNE HYSTÉRECTOMIE ?

L'hystérectomie peut être pratiquée soit par les voies naturelles, par des petites incisions en trou de serrure (laparoscopie), ou par une plus grande incision à la peau (chirurgie abdominale) :



Hystérectomie et vNOTES
(par les voies naturelles)



Hystérectomie laparoscopique
(par des petites incisions en trou de serrure)



Hystérectomie abdominale
(par une grande incision transverse or verticale)

QUELLE EST LA CONVALESCENCE APRÈS UNE HYSTÉRECTOMIE ?

La chirurgie mini-invasive (laparoscopie) a révolutionné la durée de convalescence suivant une hystérectomie. Les hystérectomies réalisées par laparoscopie sont dorénavant 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'opération. La durée de convalescence est d'environ 3 à 4 semaines.

Les hystérectomies réalisées par une incision abdominale nécessitent une courte admission à l'hôpital de 2 à 3 jours, et une durée de convalescence d'environ 6 semaines.

Après l'opération, il faut éviter de soulever des charges lourdes et de s'immerger dans l'eau pour 1 mois, et de s'abstenir de rapports sexuels pour 8 semaines.

LA LAPAROSCOPIE EST-ELLE UNE OPTION POUR MOI ?

Nous réalisons la majorité des hystérectomies par laparoscopie ou par chirurgie sans cicatrice. Toutefois, une chirurgie abdominale conventionnelle peut être nécessaire dans des cas spécifiques, tels que pour des très grands fibromes.

QUELS SONT LES RISQUES D'UNE HYSTÉRECTOMIE ?

● Anesthésie générale

La majorité des hystérectomies 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 qui relient 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 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