

Fiche d'information à destination des patientes

Colpo-hystérectomie élargie aux paramètres

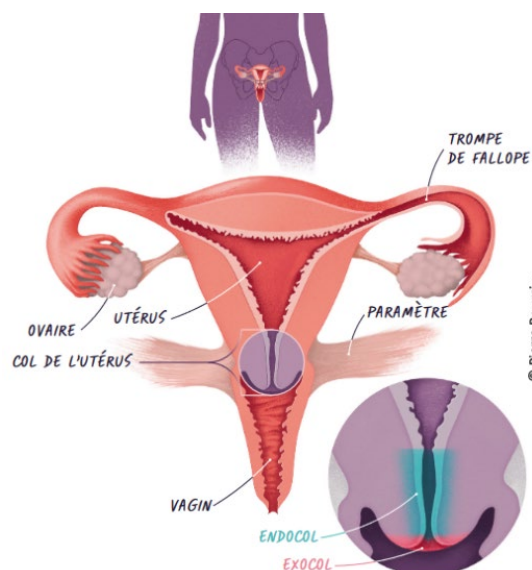
Cette fiche remise par votre chirurgien gynécologue a pour but de compléter les explications données lors de votre consultation. N'hésitez pas à le solliciter en cas de questions.

➤ Qu'est-ce qu'une colpo-hystérectomie élargie ?

Une colpo-hystérectomie élargie consiste en l'ablation de l'utérus avec son col ainsi qu'une collerette vaginale (colpo-hystérectomie totale), et ses paramètres constituant les tissus latéraux au col utérin.

Cette intervention est généralement nécessaire lorsque la lésion cervicale ou utérine atteint, ou est à risque d'atteindre, le paramètre.

L'ablation des ovaires n'est pas obligatoire pour cette intervention, elle dépend de l'indication opératoire.



➤ Comment se déroule l'intervention ?

L'intervention est réalisée sous anesthésie générale par endoscopie (coelioscopie ou voie robot-assistée) ou par voie abdominale (laparotomie).

La durée opératoire est d'environ 2h30.

➤ Existe-t-il des risques opératoires ?

Il peut exister des risques opératoires durant une hystérectomie élargie :

- Plaie d'organe (vessie, uretères, intestin)
- Hémorragies pouvant parfois nécessiter une reprise chirurgicale (par voie vaginale, ou par voie coelioscopique ou par laparotomie) et/ou une transfusion sanguine
- Hématomes notamment de la cicatrice du fond du vagin
- Infections urinaires ou de la cicatrice du fond du vagin
- Désunion de la cicatrice vaginale devant nécessiter une intervention pour reprise de la suture
- Troubles de cicatrisation.

➤ En pratique :

- En préopératoire :
 - Vous bénéficierez d'une consultation d'anesthésie.
 - L'entrée dans le service se fera le matin de l'intervention.

- *En peropératoire et en cours d'hospitalisation :*
 - Une sonde urinaire sera installée au début de l'intervention
 - Si besoin, l'équipe chirurgicale peut être amenée à réaliser un examen gynécologique
 - La sonde urinaire sera enlevée 24 à 48 heures après l'intervention. Il peut exister, parfois, des difficultés à la reprise mictionnelle en post-opératoire
 - La durée d'hospitalisation est en moyenne de 2 à 4 jours.
- *En post-opératoire :*
 - Il peut arriver d'avoir quelques petites pertes sanguines quelques semaines après l'intervention.
 - Il est conseillé de ne pas porter de charges lourdes, de réaliser de bain ou de rapport sexuel en post-opératoire immédiat. La durée de ces consignes vous sera précisée par votre chirurgien.
 - En cas de douleur non soulagée par les antalgiques prescrits, de saignement important, de fièvre $\geq 38.5^{\circ}$, d'arrêt du transit ou de troubles de cicatrisation, contactez le service.

Numéros utiles

Secrétariat parcours pelvis	02.97.06.70.14
Secrétariat d'hospitalisation de chirurgie	02.97.06.98.16
Urgences gynécologiques	
➤ 9h-17h	02.97.06.97.97
➤ La nuit, appeler le standard au 02.97.06.90.90 et demandez les urgences gynécologiques.	