

Spécificités en gynécologie-obstétrique

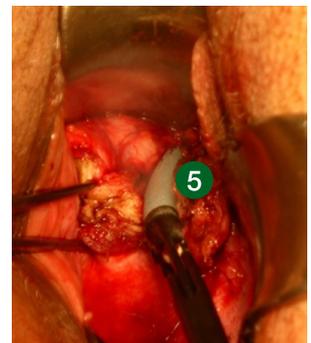
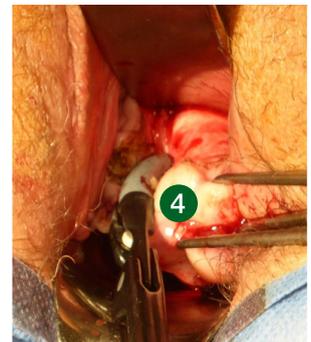
Pour réduire les lésions urétérales lors de l'hystérectomie vaginale par la technique de thermofusion

Depuis 2009, les données de la base REX montrent un nombre préoccupant de lésions urétérales pratiquement inconnues jusqu'à cette date et toujours liées à l'utilisation de la thermofusion au cours de l'hystérectomie vaginale. La fréquence de ces complications semble inférieure à 1% et la littérature scientifique ne relève que très rarement ce type de complication.

Néanmoins la gravité de ces lésions urétérales lors d'une intervention courante en chirurgie gynécologique a conduit l'organisme agréé Gynérisq à reprendre les préconisations techniques publiées à ce jour (Clavé 2017, Kroft 2011).

On peut résumer ces préconisations en 6 points :

- ➊ **Travailler au centre du fourreau vaginal** : effectuer la thermofusion en restant au centre de la cavité vaginale revient à éloigner l'uretère, le manche de la pince devant rester dans l'axe du vagin.
- ➋ **Aspirer les vapeurs** : ce geste peut sembler anecdotique mais peut se justifier par la baisse de la température au niveau du site par un effet de « ventilation ».
- ➌ **Refouler la base de la vessie avec une valve en baïonnette** : c'est un geste classique en chirurgie vaginale qui permet une ascension et un éloignement des uretères.
- ➍ **Garder toujours les mors de la pince au contact des bords de l'utérus « joue contre joue »**.
- ➎ **Pour le pédicule utérin, utiliser la pince avec sa concavité tournée vers l'extérieur +++** : il s'agit de la modification technique la plus importante : si l'on utilise ici la pince de thermofusion comme une pince classique, on court le risque de rapprocher dangereusement le genou de la pince de l'uretère.
- ➏ **Appliquer la thermofusion sans tension** sur les structures anatomiques, ce qui optimise les propriétés hémostatiques de la thermofusion.



Rédacteur : Eglin G.

Relecteurs : de Rochambeau B, Proust A, Cristalli B, Multon O, Thevenet J, Foulques H, Lonlas G, Schefler C, Agostini A, Racinet C, Thiebaugeorges O.

Site de l'organisme agréé Gynérisq : gynérisq.fr