

Comment je fais...
prévention des adhérences après
chirurgie de l'endométriose

Arnaud Fauconnier

CHI Poissy – Saint Germain

INSERM U953

Pourquoi prévenir les adhérences

Patientes hypofertiles, préservation et amélioration de la fertilité

Les adhérences participent aux douleurs

Les adhérences constituent une cause importante de ré-intervention

1. Limiter le traumatisme péritonéal

Respect des principes de microchirurgie

- Manipulations atraumatiques

- Ambiance humide

- Coagulation électives

- Eviter la contamination péritonéale

Recours à la coelioscopie

- Réduction démontrée des adhérences par rapport à la laparotomie [Lundorff, 1991]

- Respect « naturel » des principes de microchirurgie

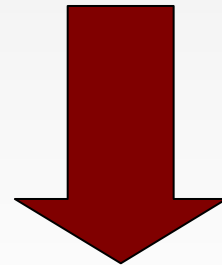
- « Endobloc »

2. Destruction complète des lésions d'endométriose

Le traitement isolé des adhérences est inefficace

La persistance de lésions actives conduit à la récurrence constante des adhérences

La présence de microsaignements au sein des lésions et l'inflammation péritonéale explique les récurrences



Aménorrhée thérapeutique

Chirurgie « exhaustive »

3. Mesures adjuvantes

Barrières antiadhérences (effet démontré)

Interceed [Mais, 1995 #494]

Ovariopexie temporaire, pexie utérine ?

Coelioscopie de contrôle ?