

### **Définition et réalisation**

Lorsqu'elle est possible, la chirurgie vaginale permet d'éviter les larges incisions abdominales, ce qui réduit les douleurs liées à ce type de cicatrice, ainsi que la durée de l'hospitalisation.

Ces interventions sont généralement réalisées sous anesthésie générale ; les interventions mineures du vagin et de la vulve peuvent être envisagées sous anesthésie loco-régionale (péridurale ou rachianesthésie).

### **Types d'interventions**

1. Hystérectomie (dans certains cas, associée à une laparoscopie) ;
2. Exérèse de fibromes utérins ;
3. Traitement des prolapsus (descente d'organes) : de l'utérus, de la vessie (cystocèle) et/ou du rectum (rectocèle) ;

4. Exérèse de kystes ou de nodules vulvulaires ou vaginaux ;
5. Vulvectomie partielle ou totale pour tumeur.

Ce type de chirurgie nécessite généralement la mise en place d'une sonde urinaire pour une durée de 1 à 5 jours et parfois d'un drain local pour une durée de 24 à 72 heures.

### **Inconvénients mineurs (liste non exhaustive)**

Nausées, miction douloureuse, ballonnement abdominal, pertes de sang vaginales, gonflement de la vulve.

### **Complications postopératoires (liste non exhaustive)**

Les complications surviennent exceptionnellement (21%)  
Saignement interne ou vaginal, rétention urinaire, infection, plaie

de la vessie ou des uretères, plaie intestinale.

Des complications majeures nécessitant un acte chirurgical urgent ou différé, telles que plaie de l'intestin, de la vessie, des uretères ou autres organes sont également exceptionnelles mais peuvent survenir. Les plaies au niveau de la vessie sont plus fréquentes chez les patientes ayant accouché par césarienne.

En cas de chirurgie ouverte ou de nécessité de suturer une plaie vésicale par voie vaginale, le séjour hospitalier peut être prolongé jusqu'à 10 jours.

Des complications sévères telles que la colostomie (anus artificiel) ou le décès sont exceptionnelles mais peuvent survenir.

### **Recommandations**

- Durée d'hospitalisation variable de 3 à 7 jours en fonction du type d'intervention.
- Convalescence : de 3 à 5 semaines en fonction du type d'intervention.
- Il est important d'éviter tout effort, ainsi que les relations sexuelles pendant un mois après la chirurgie vaginale (hystérectomie ou prolapsus), afin d'éviter des saignements ou une descente du dôme vaginal.

## **LA CHIRURGIE VAGINALE ET VULVAIRE**