

### **Définition et réalisation**

L'hystéroscope est un télescope chirurgical qui est introduit dans la cavité utérine par voie vaginale. Ceci permet de visualiser la cavité utérine et d'introduire soit des instruments électrochirurgicaux (résectoscope), soit le laser (YAG laser). Cette technique permet d'éviter des traitements par voie abdominale et diminue nettement la durée d'hospitalisation. Cette intervention est réalisée soit sous anesthésie générale, soit sous rachis anesthésie.

### **Types d'intervention**

1. Résection de fibromes intra-utérins
2. Résection de polypes intra-utérins
3. Résection d'adhérences intra-utérines
4. Traitement de malformations utérines (septum utérin)

5. Destruction de l'endomètre par abrasion (laser ou résectoscope).

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

Douleurs abdominales basses, miction douloureuse, pertes de sang vaginales.

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

Hémorragies utérines ou cervicales, perforation utérine, infection, résorption importante de glycine (liquide de distention permettant la chirurgie transhystéroscopique) nécessitant dans de rares cas une surveillance médicale (prise de sang – débit urinaire)

Des complications majeures, telles que perforation utérine avec lésions au niveau de la vessie, des intestins ou des vaisseaux, sont

exceptionnelles, mais nécessitent un acte chirurgical urgent.

### **Recommandations**

- Hospitalisation : 3 jours
- Convalescence : 8 jours

**L'HYSTEROSCOPIE  
OPERATOIRE**