

## INFORMATION PRÉOPÉRATOIRE

# CHIRURGIE DES OVAIRES (ABLATION DE KYSTES-OVARIECTOMIE)

### → PATIENT(E)

Nom

Prénom

### → NATURE DE L'INTERVENTION

Kystéctomie unilatérale par coelioscopie

Kystéctomie bilatérale par coelioscopie

Ovariectomie unilatérale par coelioscopie

Ovariectomie bilatérale par coelioscopie

Kystéctomie ou ovariectomie par laparotomie

Ovariectomie et traitement des lésions associées par laparotomie

## DANS QUELLES CIRCONSTANCES DOIT-ON PRATIQUER UNE OPÉRATION SUR LES OVAIRES ?

Schématiquement une intervention sur les ovaires est nécessaire quand ceux-ci sont porteurs d'un kyste ou d'une tumeur.

La très grande majorité des kystes de l'ovaire sont bénins. Comme par exemple, les kystes dermoïdes ou d'endométriiose). Certains sont appelés « border line », c'est à dire qu'ils sont à la frontière entre lésion bénigne et maligne, et impose l'ablation de l'ovaire.

Même en cas de kystes certainement bénins, ce qui est le plus fréquent, l'ablation est souhaitable pour éviter les complications que sont les ruptures ou torsions de l'ovaire.

## QUELS SONT LES TRAITEMENTS POSSIBLES ?

Hormis certains cas de kystes de l'ovaire fonctionnels susceptibles de disparaître spontanément tous grâce à un traitement médical, dans tous les autres cas seul le traitement chirurgical est possible.

## COMMENT SE DÉROULE L'INTERVENTION ?

Le traitement chirurgical va se faire en général par coelioscopie, et dans certains cas par laparotomie par voie abdominale.

Dans certains cas, très spécifiques, une ponction sous échographie peut être proposée pour des kystes liquidiens, mais avec un risque très important de récurrence, car la poche du kyste étant laissée en place, celui-ci est susceptible de se reformer très rapidement.