

INFORMATION PRÉOPÉRATOIRE**CHIRURGIE DES TROMPES
(SALPINGOPLASTIE-SALPINGECTOMIE-GEU)****→ PATIENT(E)**

Nom

Prénom

→ NATURE DE L'INTERVENTION Salpingectomie bilatérale par coelioscopie Salpingectomie par coelioscopie Microchirurgie tubaire par laparotomie Salpingectomie par laparotomie Salpingoplastie**DANS QUELLES CIRCONSTANCES DOIT-ON PRATIQUER UNE OPÉRATION SUR LES TROMPES ?**

Schématiquement dans trois situations :

→ Lorsque les trompes sont obturées entraînant donc une infertilité féminine et qu'il semble possible de les « déboucher » (salpingoplastie)

→ Lorsque les trompes sont obturées et qu'il n'est pas possible de les « déboucher », le chirurgien peut proposer de les enlever (salpingectomie) avant de pratiquer une fécondation in vitro (FIV), dans le but d'accroître les chances de grossesse de la FIV (on admet que des trompes présentant un hydrosalpinx c'est à dire une obturation distale de la trompe avec dilatation importante diminue les chances de succès de la FIV dans une proportion de 50%).

→ Lorsqu'il existe une grossesse extra utérine (GEU), c'est-à-dire lorsque l'embryon au lieu d'atteindre l'utérus, effectue sa nidation dans la trompe et commence à se développer, entraînant un risque important d'hémorragie ou/et de rupture de la trompe.

Dans ce cas, le traitement est soit médical, ou chirurgical, avec ou sans ablation de la trompe. Le choix de la technique dépendant très largement du stade auquel la GEU est diagnostiquée.

QUELS SONT LES TRAITEMENTS POSSIBLES ?

Hormis certains cas de grossesse extra-utérine (GEU) où un traitement médical est susceptible de stopper l'évolution de la grossesse, 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 peu fréquent, par microchirurgie avec laparotomie par voie abdominale.

Traitement par coelioscopie

Pour ce faire, le chirurgien commence à insuffler quelques litres de gaz carbonique dans l'abdomen au moyen d'une aiguille ou d'un tube fin (c'est ce qu'on appelle le pneumopéritoine). Une optique est ensuite introduite par une courte incision ombilicale de l'ordre du cm. Là aussi, l'intervention est suivie sur un écran vidéo.