



.....

## **Hystéroscopie diagnostique, ablation de l'endomètre et résection de polype ou de fibrome**

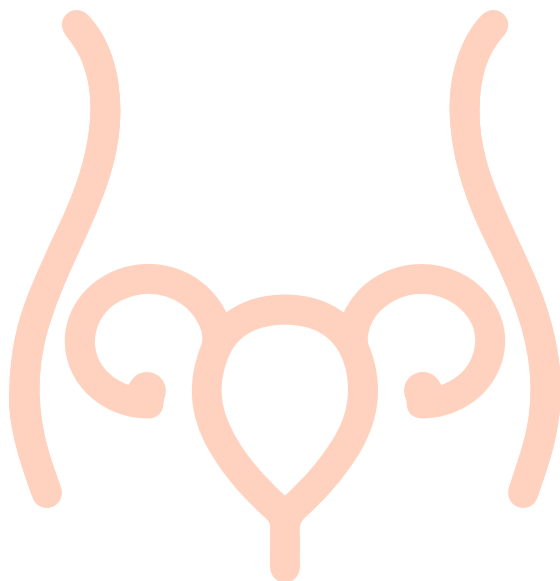
Guide d'information et d'accompagnement

.....

# Hystéroskopie diagnostique, ablation de l'endomètre et résection de polype ou de fibrome

## Guide d'information et d'accompagnement

- ❑ Hystéroskopie diagnostique (section 1)
- ❑ Ablation de l'endomètre (section 2)
- ❑ Résection de polype ou de fibrome (section 2)



Cette brochure a été conçue pour répondre à vos préoccupations face à une hystérocopie diagnostique, une ablation de l'endomètre ou une résection de polype ou de fibrome.

Cette brochure complète vos échanges avec les professionnels qui vous accompagnent. N'hésitez pas à leur partager vos questions ou préoccupations. Toutefois, ces recommandations ne remplacent pas le jugement du professionnel de la santé.

.....

## **Section 1**

### **Hystérocopie diagnostique**

#### **Qu'est-ce que l'hystérocopie ?**

Cet examen consiste à introduire un hystéroscope par voie vaginale, soit un petit appareil muni d'une caméra. Cela permet de visualiser directement l'intérieur de l'utérus.

Cet examen ne requiert généralement pas d'anesthésie. Par contre, votre médecin peut décider de geler le col de l'utérus, s'il le juge nécessaire. Selon le cas, une biopsie de l'endomètre peut être effectuée en même temps. Une infirmière demeurera à vos côtés tout au long de l'examen, qui durera de 2 à 10 minutes.

#### **Quel est le but de l'examen ?**

Le but est d'identifier certaines anomalies de la cavité utérine ou de la muqueuse utérine (ex. : fibrome, polype, cloison, autre pathologie expliquant vos symptômes)

**Fibrome** : Tumeur fibreuse généralement bénigne (non cancéreuse) dans l'utérus, qui peut causer une pression, des douleurs ou des menstruations abondantes.

**Polype** : Tumeur muqueuse généralement bénigne (non cancéreuse) s'implantant sur l'utérus, qui peut causer des saignements anormaux.

## Comment se préparer à l'intervention ?

1. Respectez la période de jeûne recommandée :
  - Une diète légère est permise au matin.
  - Ne consommez pas de jus de canneberge ou de pamplemousse.
  - La consommation de liquides clairs (eau, jus sans pulpe, café noir, thé clair sucré ou non) est permise jusqu'à 1 heure avant l'heure prévue de l'intervention.
  - Si vous êtes diabétique, suivez les consignes indiquées ci-haut, ainsi que les prescriptions médicales pour la médication contre le diabète le matin de l'opération.
  - Si vous avez une restriction liquidienne, la quantité de liquide qui sera bue doit compter dans le total de liquide permis.
2. Prenez votre médication usuelle le matin de l'intervention, **sauf si indication contraire**.
3. Prenez une douche ou un bain le matin. Évitez d'appliquer de la poudre ou de la crème sur votre corps.
4. Aucun rasage requis.

5. Un saignement vaginal léger ou modéré est accepté. Si le saignement est abondant, avisez l'infirmière la veille de l'intervention.
6. Apportez la liste des médicaments que vous prenez sur une base régulière. Informez-nous de ceux auxquels vous êtes allergiques.
7. Si vous êtes asthmatique, apportez vos pompes inhalateurs.
8. Apportez un échantillon d'urine, si vous n'êtes pas ménopausée. Un test de grossesse sera fait.
9. Apportez vos cartes d'assurance maladie et de l'hôpital.
10. Apportez des serviettes sanitaires, une robe de chambre, des bas chauds, des pantoufles et de la lecture.

### **Comment se déroule l'intervention ?**

À votre arrivée, une infirmière vous accueillera et complètera un questionnaire concernant votre état de santé. Elle prendra vos signes vitaux.

Même si l'examen est peu douloureux et de courte durée, vous pourrez ressentir des crampes de type menstruel. Un suppositoire anti-inflammatoire vous sera administré ainsi que de l'acétaminophène avant l'examen.

## Que se passe-t-il après l'intervention ?

La surveillance après l'intervention est d'environ 1 heure. Ensuite, vous pourrez quitter. Cet examen ne requiert pas de convalescence, sauf le jour même. Les jours suivants, il est possible de ressentir :

- Crampes de type menstruel ;
- Pertes vaginales claires, rosées, rougeâtres ou brunâtres.

.....

## Section 2

# Ablation de l'endomètre ou résection de polype ou de fibrome

## Qu'est-ce que l'ablation de l'endomètre ?

L'intervention consiste à retirer la couche interne de l'utérus, qui s'appelle « endomètre ». Ceci est la source de vos menstruations, saignements abondants ou prolongés.

Pour ce faire, un petit appareil muni d'une caméra est introduit par le vagin. Ceci permettra de retirer ou brûler l'endomètre. Cette intervention est indiquée pour les femmes qui :

- Ont des menstruations anormalement abondantes ou prolongées, qui ne répondent pas au traitement médical ;
- Ne présentent aucune infection ou cancer, suite aux investigations ;
- Ne désirent plus être enceinte.

Suivant l'examen, il est attendu que vos pertes menstruelles soient normales, réduites ou absentes. Au moins 3 mois sont nécessaires pour évaluer le résultat attendu. Suite à une ablation de l'endomètre, le taux de satisfaction est de 90 %. Sachez aussi que cette intervention ne provoque pas la ménopause. Vous n'aurez donc pas de symptômes tels que les bouffées de chaleur.

Vous ne pourrez pas ou très difficilement devenir enceinte suite à l'intervention. De plus, ceci serait risqué. Puisque un très léger risque demeure, il est recommandé d'utiliser une méthode contraceptive efficace.

## **Qu'est-ce que la résection de polype ou de fibrome ?**

Après avoir visualisé l'utérus à l'aide de l'hystéroscope (voir description de l'hystéroscopie diagnostique), l'intervention consiste à enlever un polype ou un fibrome dans la cavité utérine. Ce retrait se fait avec un petit appareil.

## **Comment se préparer à l'intervention ?**

1. Si vous prenez des médicaments, vérifiez avec votre médecin s'il faut les cesser avant la chirurgie et à quel moment les reprendre (ex. : produits naturels, Aspirin<sup>MD</sup>, Coumadin<sup>MD</sup>, Plavix<sup>MD</sup>, etc.)
2. Respectez la période de jeûne recommandée :
  - Arrêtez de consommer tout aliment solide dès minuit la veille de l'opération.
  - Le lait et la crème devraient être cessés 8 heures avant l'opération.

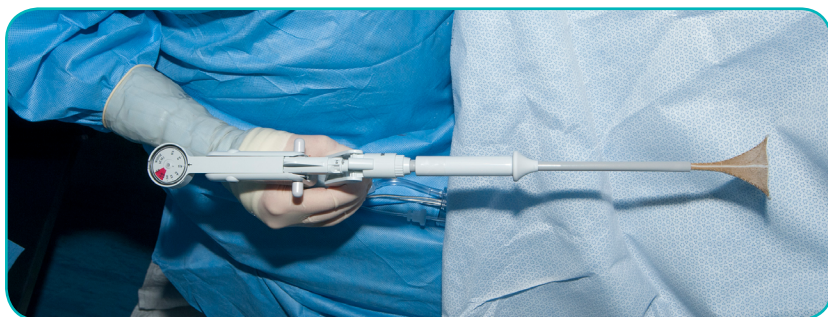
- Ne consommez pas de jus de canneberge ou de pamplemousse.
- La consommation de liquides clairs (eau, jus sans pulpe, café noir, thé clair sucré ou non) est permise jusqu'à 1 heure avant l'arrivée le matin de l'opération (6 h au plus tard).
- Si vous êtes diabétique, suivez les consignes indiquées ci-haut, ainsi que les prescriptions médicales pour la médication contre le diabète le matin de l'opération.
- Si vous avez une restriction liquidienne, la quantité de liquide qui sera bu doit compter dans le total de liquide permis.

3. Le matin de l'intervention, on vous administrera un suppositoire anti-inflammatoire.

## Comment se déroule l'intervention ?

Il n'y a aucune coupure ou incision durant l'intervention. Vous n'aurez ni plaie ni point de suture. Habituellement, l'intervention se fait sous anesthésie locale avec une médication légère par voie intraveineuse. Vous serez éveillée et il est rare qu'une anesthésie générale soit réalisée.

Durant toute l'intervention (2 à 20 minutes), vous serez couchée sur le dos, en position gynécologique.





## Quelles sont les complications possibles ?

Il existe un très faible risque de complications suite à l'intervention. Sachez toutefois que cela pourrait arriver :

- Perforation de l'utérus 1-2 %
- Infection de l'utérus 1-2 %
- Déchirure et saignement du col 1-2 %
- Surcharge liquidienne au niveau des poumons 1-2 %
- Embolie gazeuse 1-2 %

Dans un cas exceptionnel, une hémorragie incontrôlable ou une blessure aux organes autour de l'utérus pourrait survenir. Dans ce cas, votre médecin devrait peut-être pratiquer une autre chirurgie, voire une hystérectomie ou une laparotomie (incision de plusieurs centimètres sur l'abdomen). Si cela se produit, la durée de l'hospitalisation sera plus longue, de même que la période de convalescence.

## Que se passe-t-il après l'intervention ?

Suite à l'intervention, vous serez transférée au secteur post-opératoire jusqu'à votre départ.

Vous ne dormirez pas à l'hôpital, puisque vous serez admise durant 3 à 5 heures seulement.

Les médicaments que vous recevrez peuvent provoquer de la somnolence, des étourdissements, de la faiblesse et modifier votre équilibre ou votre jugement. Lors de votre retour à la maison, nous vous recommandons de :

- Être obligatoirement accompagnée d'une personne responsable à votre sortie de l'hôpital et durant environ 24 heures par la suite (selon votre récupération) ;

- Ne pas prendre d'alcool, de drogues ou de médicaments causant de la somnolence, sans un avis médical ;
- Ne pas conduire un véhicule ou manipuler de la machinerie dangereuse ;
- Ne pas prendre de décision importante.

Par la suite, votre convalescence durera environ une semaine. Durant cette semaine, nous vous recommandons de vous référer au tableau ci-dessous pour soulager vos symptômes et favoriser votre guérison.

<b>Ce qui est normal</b>	<b>Conseils</b>	<b>Ce qui n'est pas normal</b>
<b>Douleur</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crampes de type menstruel quelques heures après l'intervention</li> <li>• Courbatures 24 à 48 heures après l'intervention (à cause de l'anesthésie et de la position durant l'intervention)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre de l'acétaminophène au besoin</li> <li>• Prendre la médication analgésique prescrite par votre médecin, si l'acétaminophène ne suffit pas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Douleur ou crampes de type menstruel non soulagées, malgré la prise de la médication</li> <li>• Sensibilité abdominale importante, en appuyant sur votre ventre, en marchant ou en toussant</li> </ul>
<b>Alimentation</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diète normale, selon votre appétit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manger selon votre appétit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incapacité à manger ou à boire</li> <li>• Nausées intenses ou vomissements</li> </ul>

Ce qui est normal	Conseils	Ce qui n'est pas normal
<b>Pertes vaginales / urines</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertes claires, rougeâtres ou brunâtres jusqu'à 4 semaines après l'intervention</li> <li>• Uriner plus souvent durant les 24 heures après l'intervention</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Éviter le port de tampons hygiéniques durant les 7 jours après l'intervention</li> <li>• Boire beaucoup d'eau</li> <li>• Prendre une douche dès que vous vous sentez à l'aise de le faire</li> <li>• Éviter les douches vaginales, en tout temps</li> <li>• Attendre 1 semaine avant de prendre un bain</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertes sanguines rouge clair importantes (1 serviette sanitaire par heure pour au moins 2 heures consécutives)</li> <li>• Pertes vaginales nauséabondes ou jaunâtres</li> <li>• Urine nauséabonde ou miction qui devient douloureuse quelques jours après l'intervention</li> </ul>
<b>Repos / reprise des activités</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Étourdissement ou fatigue quelques jours après l'intervention (dus à l'anesthésie)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limiter les activités durant la semaine après l'intervention</li> <li>• Reprendre graduellement vos activités, à partir de la 2<sup>e</sup> journée après l'intervention</li> <li>• Attendre 1 semaine après l'intervention avant d'avoir des relations sexuelles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rougeur et douleur au niveau des mollets, augmentant avec la marche</li> </ul>

.....

## Section 3

### Comment nous joindre ?

Si votre état de santé vous inquiète, nous vous recommandons de communiquer d'abord avec Info-Santé (811). Ce service est disponible en tout temps.

Si besoin, vous pouvez joindre la clinique externe d'obstétrique et de gynécologie de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont au 514 251-3051 (entre 8 h 30 et 16 h, du lundi au vendredi). Il peut y avoir un délai de quelques jours pour avoir un retour d'appel.

Pour toute urgence, communiquez avec le 911 ou rendez-vous directement à l'urgence la plus proche.



Adaptation autorisée de *Ablation de l'endomètre*.  
CHU de Québec-Université Laval



## Notes personnelles

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

---

### Hôpital Maisonneuve-Rosemont

5415, boul. de l'Assomption  
Montréal (Québec) H1T 2M4

 514 252-3400

 <https://ciusss-estmtl.gouv.qc.ca>

D'autres publications et ressources d'intérêt sur la santé sont disponibles sur le site Internet du Centre d'information pour l'utilisateur et ses proches (CIUP).

 <https://biblio-hmr.ca/in/fr/ciup>

Tous droits réservés

© CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, HMR, 2019

**CP-SFE-053**

---

**Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal**

Québec 