

LA COELIOSCOPIE

Définition :

Examen endoscopique sous anesthésie générale, avec création d'un pneumopéritoine, qui consiste à visualiser les organes pelviens à l'aide d'un appareil optique introduit dans la cavité péritonéale avec une petite incision.

Après incision de la paroi abdominale, juste à côté du nombril, on insuffle de l'air (gaz carbonique) dans la cavité abdominale, ce qui permet de bien dégager les organes de cette paroi. Puis l'on introduit un tube, formé de fibres optiques et muni d'une caméra, appelé coelioscope. Il sert au médecin à observer les organes génitaux internes, mais aussi à réaliser de petites interventions sur les trompes et les ovaires ainsi que le prélèvement d'ovocytes lors de la fécondation in vitro. Auparavant, le médecin aura pris la précaution d'installer une sonde urinaire, car l'opération peut durer au moins une heure et il faut que la vessie reste parfaitement vide.

Matériels utilisés :

Coelioscope optique, trocart, pince chirurgicale,...

Une caméra vidéo capte les images de l'intérieur qu'une source de lumière froide éclaire.

Le chirurgien regarde sur un moniteur vidéo son champ opératoire, et non pas directement la patiente.

Indications :

Diagnostic et histologique : recherche de cellules cancéreuses.

Aujourd'hui elle est principalement thérapeutique ; elle s'est développée car il n'y a pas de laparotomie, moins d'adhérences, hospitalisation de courte durée, suites opératoire plus simples, coût important de l'esthétique.

Exemples = diagnostic et traitement : de grossesse extra-utérine, de torsion d'annexe, d'infertilité, de douleurs pelvienne, de kyste de l'ovaire, de salpingite.

Contre-indications :

Insuffisance respiratoire sévère, troubles de la coagulation, obésité.

La surveillance :

S.S.P.I (entre 1 et 3 heures de temps ; antalgiques) ; puis retour dans la chambre.

Problèmes post-opératoire :

Douleurs, difficulté respiratoire, infection, hémorragie.