

REC
Mme Kengla

CHIRURGIE UROLOGIQUE
Clinique CIOC

5224

n° 163047

COMPTE-RENDU OPERATOIRE

NOM : ZIANE EP ELOEIR	Opérateur : Dr J. ZEMRAG
Prénom : LAMIA	Aides : Nezha
Date de naissance : 1961	Anesthésiste : Dr Haddanil
N° de dossier :	Med. Traitant : Dr
Date d'intervention : 13/06/2023	K120 (M131)

TYPE :

CURE CHIRURGICALE D'UN PROLAPSUS GENITO-URINAIRE PAR VOIE HAUTE COELIOSCOPIQUE ET VOIE BASSE

INDICATION :

PROLAPSUS VESICO - UTERIN

REALISATION :

ANESTHESIE :

Générale

TECHNIQUE :

- ✓ Open Coelio
- ✓ Pneumoperitone. Trocard de 10 en ombrical et deux de 5 en iliaque droit et iliaque gauche.
- ✓ On repère le promontoire. Le péritoïne est incisé verticalement sur environ 5 cm.
- ✓ Le ligament commun vertébral antérieur est exposé après dissection prudente des vaisseaux et des éléments nerveux pré-sacrés. Passage de 2 points de Mersuture N°0 latéraux sur le ligament vertébral commun antérieur.
Préparation de la prothèse de Mercilène.
Cette prothèse est découpée au niveau d'une extrémité en triangle à pointe inférieure.
- ✓ Le triangle inférieur de la prothèse est disposé sur le décollement intervesico-vaginal et fixé par des points de Tacker 5 résorbable (Abs fixation)
- ✓ Promonto-fixation : Fixation de la bandelette prothétique au promontoire par les deux fils de Mersuture N°0
- ✓ Le surplus de tissu prothétique est sectionné.
- ✓ Vérification de l'hémostase et lavage de la cavité péritonéale au sérum chaud.
- ✓ Péritonisation soigneuse en se servant de la vessie, de façon à exclure la prothèse et prévenir ainsi des éventuelles occlusions par hernie interne.
- ✓ Fermeture de péritoïne pariétal antérieur.
- ✓ Fermeture cutanée par des points séparés de fils non résorbables N°3.



CHIRURGIE UROLOGIQUE
Clinique CIOC

COMPTE-RENDU OPERATOIRE

CONCLUSION :

CURE CHIRURGICALE D'UN PROLAPSUS GENITO-
URINAIRE PAR VOIE HAUTE COELIOSCOPIQUE ET VOIE
BASSE

CHIRURGIN UROLOGUE
Docteur Jaffer ZENMAG
32, Rue Linda Houches (ex: Gaudié)
98/99, 77-34
tél: 05 22 26 70 98 / 99 77 34