

PEC
Mme Kenga

CHIRURGIE UROLOGIQUE
Clinique CIOC

5224

n° 163047

COMPTE-RENDU OPERATOIRE

NOM : ZIANE EP ELOHIR	Opérateur : Dr J. ZEMRAG
Prénom : LAMIA	Aides : Nezha
Date de naissance : 1961	Anesthésiste : Dr Haddanil
N° de dossier :	Méd. Traitant : Dr
Date d'intervention : 13/06/2023	K 120 (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
- Pneumopéritoine. Trocard de 10 en ombilical et deux de 5 en iliaque droit et iliaque gauche.
- On repère le promontoire. Le péritoine 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 intervésico-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 soignée en se servant de la vessie, de façon à exclure la prothèse et prévenir ainsi des éventuelles occlusions par hernie interne.
- Fermeture de péritoine 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

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Idriss Hachem (ex-Gallie)
Gr Gauthier - Casablanca
Tel : 05 22 26 70 54 / 74 74 74