

TRANSPOSITION OVARIENNE PERCOELIOSCOPIQUE

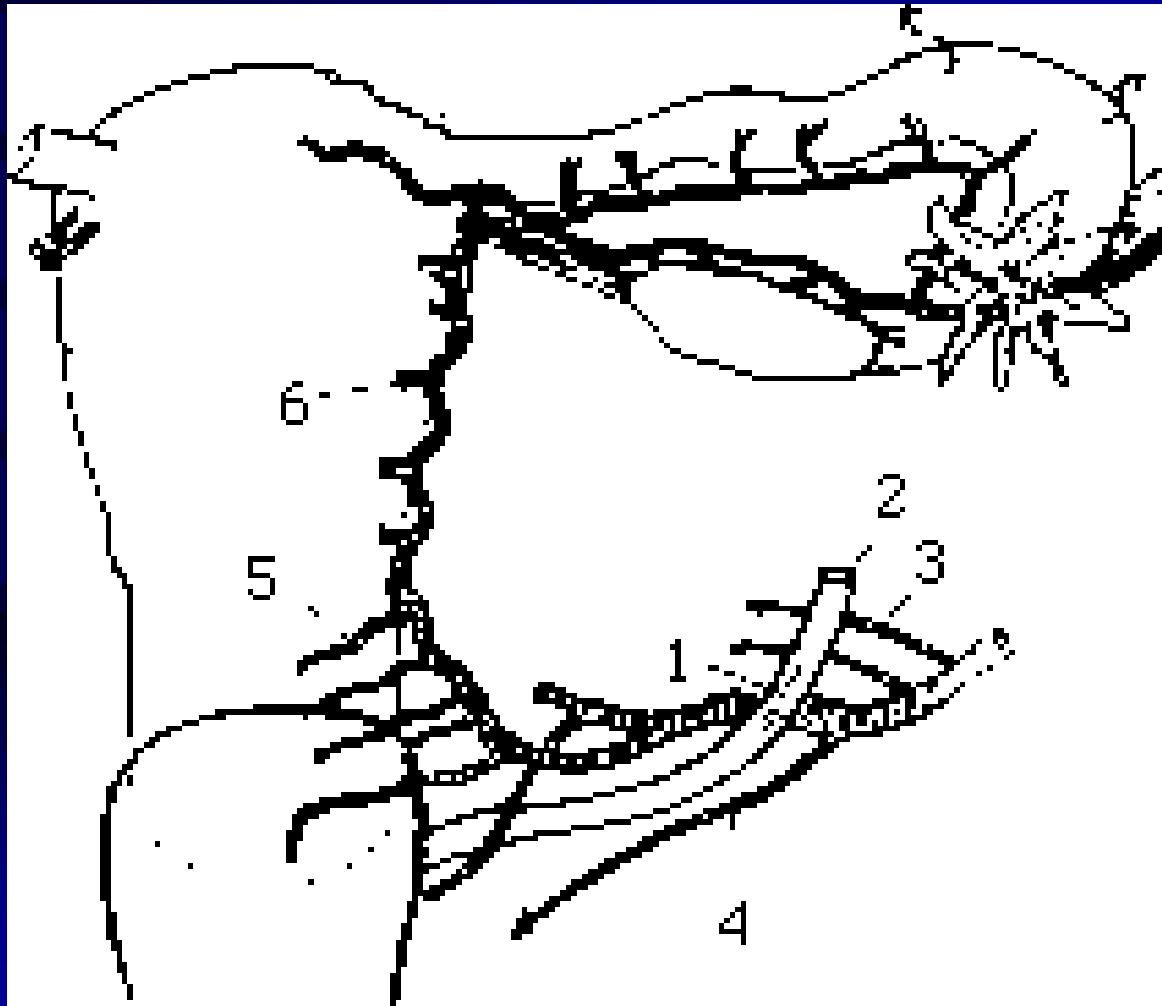
Service de gynécologie Obstétrique Olympe de Gouge

Hopital Bretonneau Tours



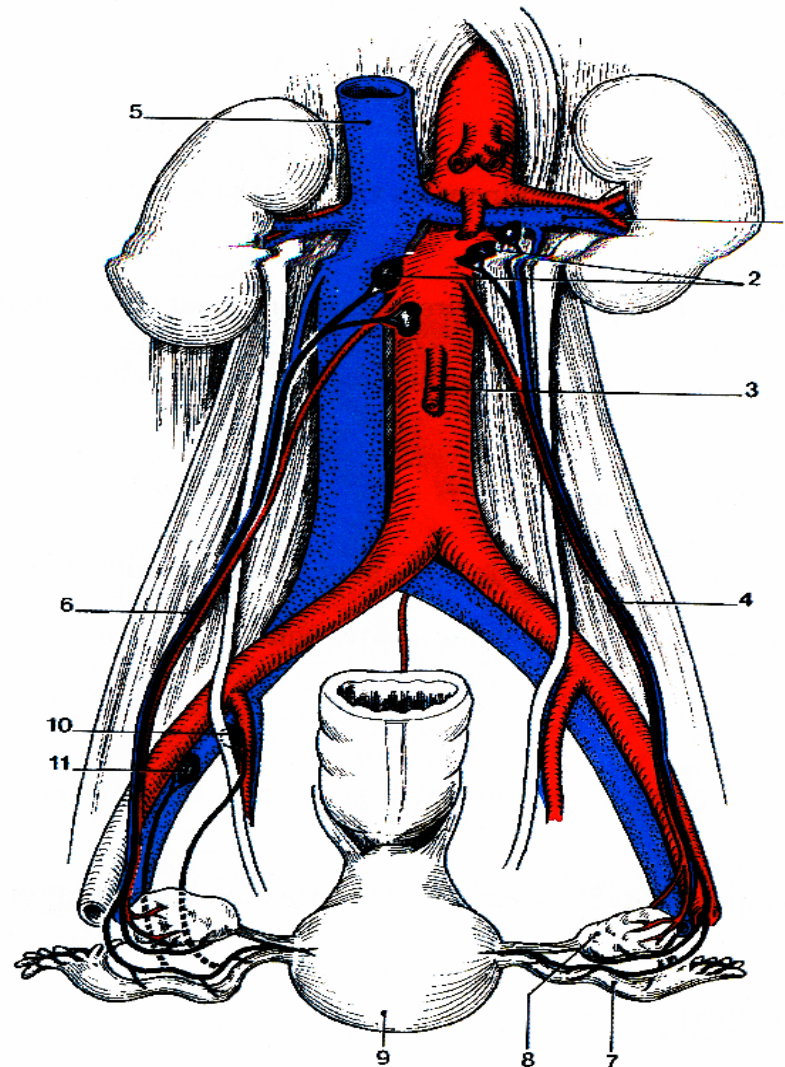
Rappels anatomiques :

Schémas vascularisation petit bassin



Rappels anatomiques :

Schémas vascularisation petit bassin



Rappels anatomiques 2:

- L'artère ovarique: rôle peu important dans l'irrigation de l'utérus.
- Elle naît de l'aorte abdominale au niveau de L2.
- Accompagnée par la veine ovarique, par des lymphatiques et par un plexus nerveux, elle est oblique en bas et latéralement, elle croise successivement :
 - l'uretère, au niveau L3 ou L4, se plaçant latéralement par rapport à lui
 - les vaisseaux iliaques externes qui longent le détroit supérieur, 2 cm en avant de l'uretère .
- Elle se dirige ensuite obliquement en bas et vers la ligne médiane, quittant la paroi pelvienne pour cheminer avec le ligament suspenseur de l'ovaire (ligament lombo-ovarien).

Rappels anatomiques 3:

- Elle se termine à l'extrémité supéro-latérale de l'ovaire en donnant des rameaux ovariens et le rameau tubaire latéral, anastomosés de façon variable avec les rameaux homologues de l'artère utérine.
- Il est rare que l'artère utérine soit grêle et que l'artère ovarienne vascularise le fond utérin.

Définition:

- Transposer les ovaires en situation haute et latérale abdominale au niveau gouttière pariéto colique.
- Buts: Conserver les fonctions endocrines et ou de reproduction dans les situations de radiothérapie pelvienne chez la femme en période d'activité génitale.
 - Parenchyme ovarien très sensible aux radiations : 2.5 à 5 Grays stérilise 60 % des patientes et 5 à 8 grays 70 % des patientes.

Indications :

- 4 types de pathologies :

→ Cancer du col de l 'utérus

→ Cancer du vagin notamment adénocarcinomes à cellules claires
du vagin dans le cadre DES syndrome

→ Dysgerminomes ovariens

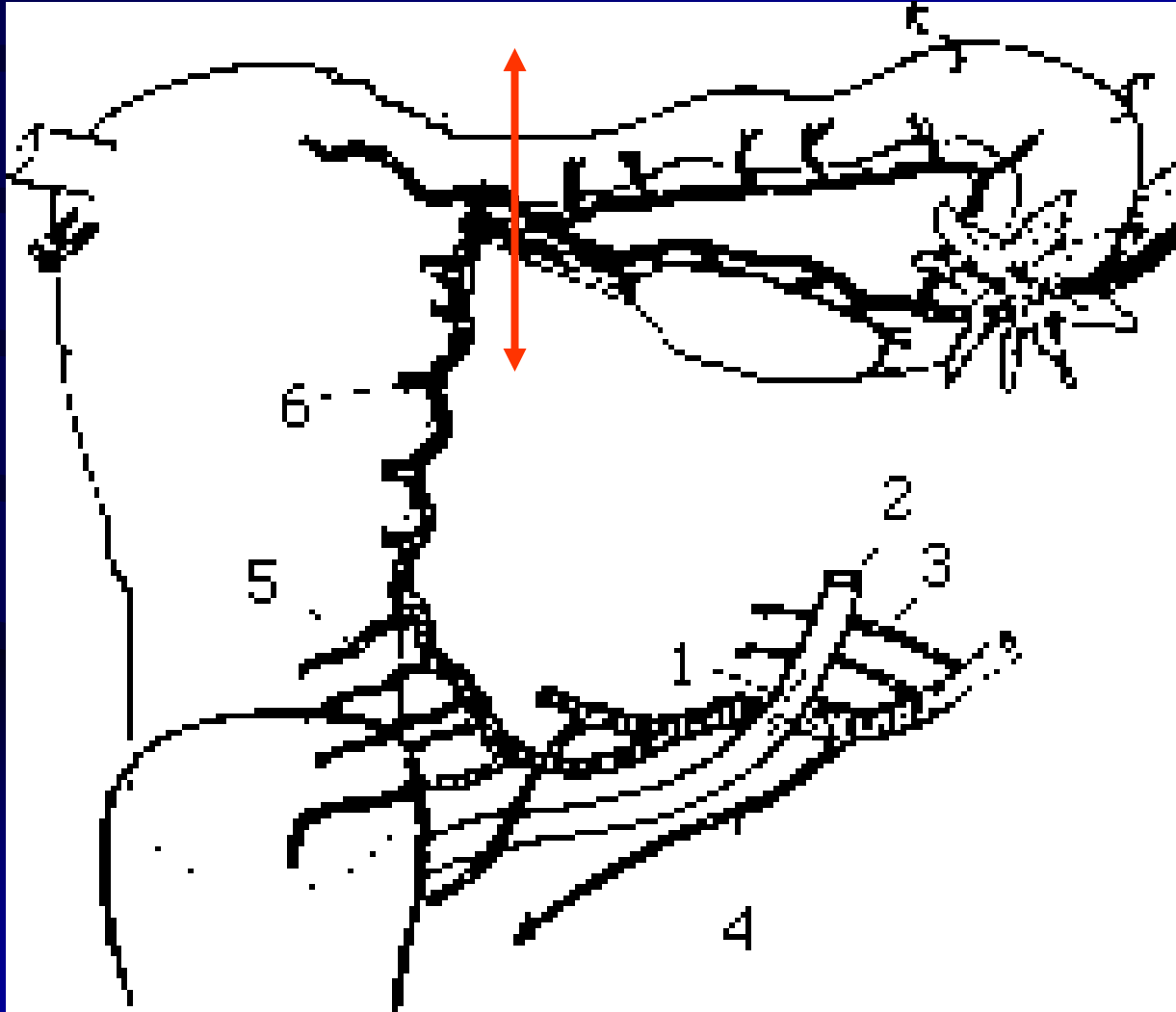
→ Maladie de Hodgkin

Techniques opératoires 1:

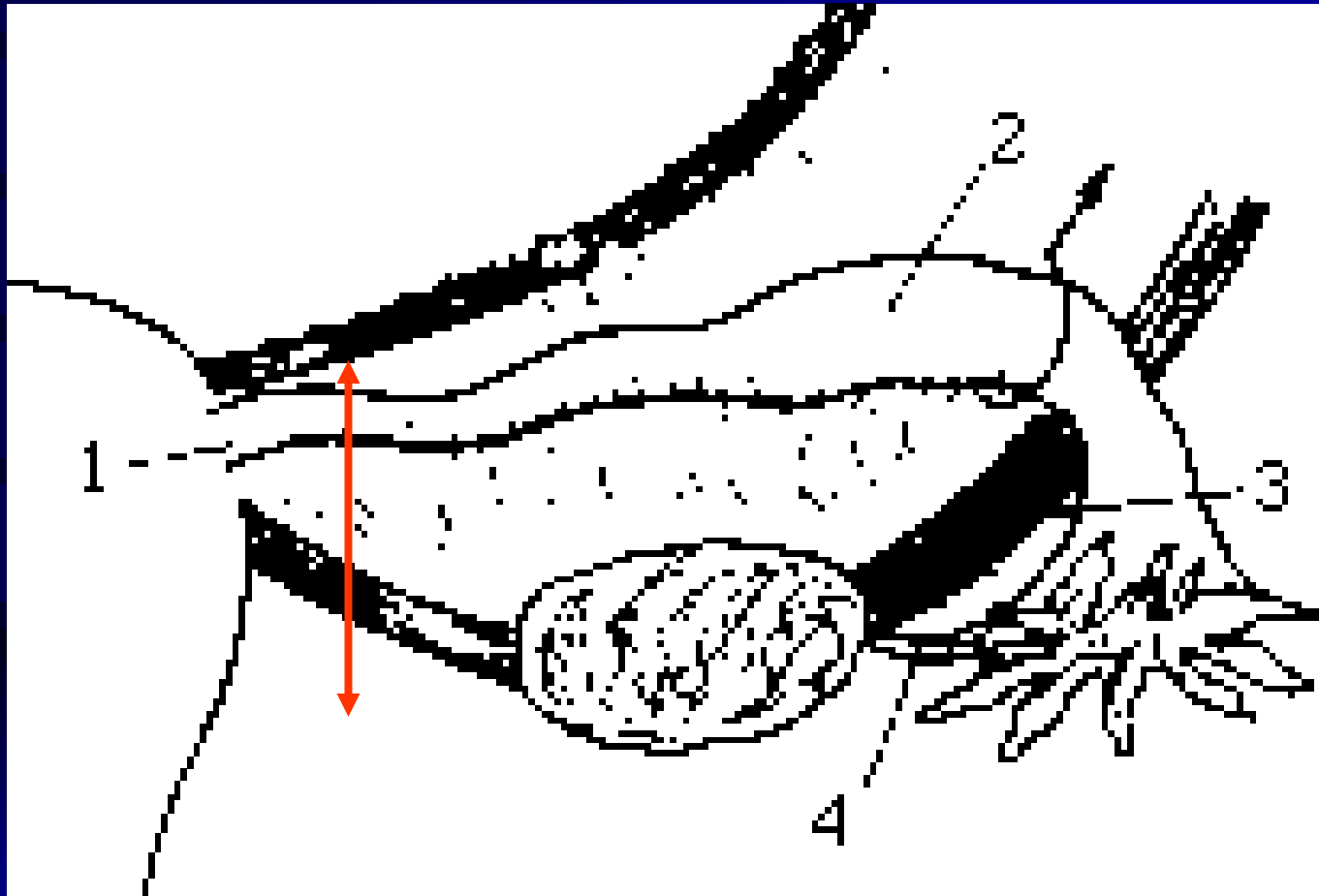
→ *Sans conservation de la fonction de reproduction :
Transposition avec section des trompes*

- Indications : cancers pelviens ne permettant la conservation utérine
- Buts : conserver une fonction endocrine pour éviter les conséquences d'une ménopause précoce (d'autant plus actuellement avec la polémique autour du traitement hormonal substitutif)
- Section trompe et ligament utéro ovarien avec hémostase par pince bipolaire

Techniques opératoires 2:



Techniques opératoires 3:



Techniques opératoires 4:

- Ne pas oublier de repérer ovaires par des clips radioopaques pour la radiothérapeute
- Ouverture du péritoine de part et d'autre du pédicule lombo-ovarien, largement au dessus du détroit supérieur pour pouvoir bien mobiliser l'annexe.
- Création d'un tunnel sous péritonéal dans lequel on va glisser l'annexe pour l'amener en situation haute et latérale
- S'assurer de l'absence de torsion de pédicule lors de la traction

Techniques opératoires 5:

- Fixer l'annexe par un point ou agrafe au péritoine de la gouttière pariéto-colique.

→ *Avec conservation de la fonction de reproduction :*
Transposition sans section des trompes

- Indications :

→ Dysgerminomes ovariens pour lesquels l'irradiation se fera du côté de l'annexectomie sur la chaîne iliaque donc transposition en dehors des vaisseaux iliaques externes

→ Maladie de Hodgkin où l'irradiation en Y inversé donc transposition entre les ligaments utéro-sacrés

Techniques opératoires 6:

- Buts : conserver une fonction endocrine et de reproduction car pas d'indication dans ces types de pathologies d'hystérectomies
- Ne pas oublier de repérer ovaires par des clips radioopaques pour la radiothérapeute
- Transposition en dehors des vaisseaux iliaques externes :
 - Fixation des ovaires par points ou agrafes en dehors des vaisseaux iliaques externes

Techniques opératoires 7:

- Transposition entre les ligaments utéro-sacrés :
 - Il faut que les ligaments utéro-ovariens soient suffisamment longs pour bien mobiliser les annexes
 - Fixation par agrafes des annexes au ligament utéro-sacré homolatéral
- Faire ASP le lendemain pour vérifier la position des clips.