

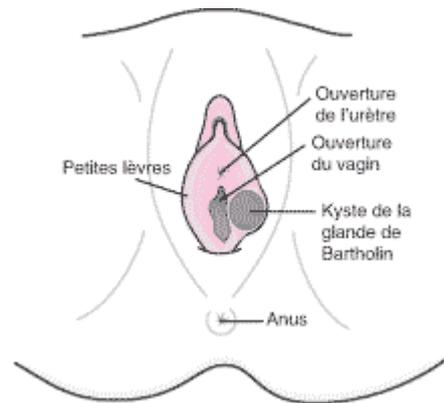
FICHE D'INFORMATIONS DES PATIENTES

Ablation de la glande de Bartholin

Cette fiche remise par votre chirurgien gynécologue a pour but de compléter les explications données lors de votre consultation. N'hésitez pas à le solliciter en cas de questions.

Qu'est-ce que la glande de Bartholin ?

Cette glande de l'appareil génital féminin est située de manière bilatérale en haut et en dehors des grandes lèvres. Elle mesure dans son état normal environ 1 cm et n'est pas perceptible au toucher. Elle s'abouche par un petit canal et un orifice au niveau de l'entrée du vagin. Elle a un rôle dans la lubrification de la vulve et du vagin.



Pourquoi enlève-t-on cette glande ?

Cette glande peut parfois présenter des kystes ou des abcès. Les kystes peuvent être gênants par leur volume. Ils peuvent occasionner des douleurs notamment au cours des rapports sexuels. Le canal de la glande peut être en contact avec des germes présents dans le vagin. Ces kystes peuvent alors s'infecter et conduire à un abcès de la glande de Bartholin. C'est ce qu'on appelle crise de bartholinite aiguë. Ces abcès sont le plus souvent incisés chirurgicalement et parfois peuvent être ponctionnés, éventuellement de manière récurrente afin d'éviter une intervention.

Comment se déroule l'opération ?

L'intervention sera réalisée sous anesthésie générale ou loco-régionale (péridurale ou rachianesthésie), selon votre cas et les décisions du chirurgien et de l'anesthésiste. Une incision de 2 à 4 cm est pratiquée à l'entrée du vagin à la face interne de la petite lèvre. La glande est séparée des tissus musculaires, fibreux et graisseux du périnée.

Si vous n'avez jamais eu de rapport sexuel, une effraction de l'hymen est possible lors de cette chirurgie.

Une fois la glande enlevée, il persiste une loge qui est refermée au moyen d'une suture.

Le vagin est ensuite refermé par une dernière suture.

L'ensemble des sutures se fait par des fils résorbables qui disparaîtront spontanément au bout de quelques jours.

Une injection d'antibiotiques est réalisée en per opératoire mais il est rarement nécessaire de poursuivre ce type de traitement à la maison.

Quel est le type d'hospitalisation proposée pour cette intervention ?

Cette prise en charge chirurgicale est dans la majorité des cas réalisée en chirurgie ambulatoire avec retour au domicile le soir même de votre intervention.

Que se passe-t-il après l'ablation de la glande de Bartholin ?

Des douleurs peuvent apparaître après l'intervention et nécessiter l'emploi de traitement antalgique. De la glace peut être appliquée dans les heures suivant la chirurgie afin de limiter la survenue d'un œdème ou hématome. On recommande une toilette vulvaire simple avec savon adapté à l'hygiène intime. Il est préférable de ne pas frotter la zone opérée. Le séchage doit se faire par simple tamponnement avec une serviette propre ou avec un sèche-cheveux en position froide.

Dans les jours suivants l'opération, il est fréquent que l'on sente toujours au toucher une « boule » dans la zone opérée. Ceci est dû à la présence de la suture qui ferme la loge où se trouvait la glande. Cette « boule » va se résorber dans les semaines après l'intervention en même temps que vont disparaître les fils de suture. Le port de vêtements amples et de sous-vêtements en coton est préférable dans les 15 premiers jours.

Y a-t-il un arrêt de travail ?

Selon votre type d'activité, un arrêt de travail de 15 jours environ est souvent nécessaire. Dans la quinzaine de jours qui suit la chirurgie la marche et la station assise prolongées peuvent être douloureuse avec parfois recours à une bouée pour s'asseoir afin d'éviter de comprimer la zone opérée.

Y a-t-il une visite post opératoire ? Quel est le délai de reprise des activités ?

La visite post opératoire a généralement lieu dans les 3 à 4 semaines afin d'évaluer la cicatrisation. Au décours le chirurgien vous indiquera la possibilité de reprise des activités physiques et sexuelles.

Quels sont les risques et inconvénients ?

Pendant l'opération : L'ablation de la glande de Bartholin est une intervention courante et bien réglée dont le déroulement est simple dans la majorité des cas. Un saignement peut se produire pendant l'intervention et est stoppé en général simplement par le chirurgien à l'aide de la coagulation électrique ou par des sutures.

Un méchage peut éventuellement être réalisé selon les conditions per opératoires. La glande est située à proximité des muqueuses vagino-vulvaires et de la peau du périnée. La dissection peut dans certains cas occasionner de rares lésions le plus souvent bénignes.

Après l'opération : Dans les suites peuvent rarement apparaître un hématome, un abcès ou un défaut de cicatrisation qui peuvent alors nécessiter des soins locaux plus ou moins longs. La zone cicatricielle à l'entrée du vagin peut parfois occasionner des douleurs à la reprise des rapports sexuels. Des massages locaux pourront être pratiqués afin d'assouplir cette zone.

En pratique :

Avant l'opération

- Une consultation préanesthésique doit être réalisée systématiquement avant toute intervention.
- En dehors des cas urgents, cette consultation a lieu au moins 48h avant votre passage au bloc opératoire.

Après l'opération

- Vous passerez en salle de réveil avant de retourner dans votre chambre.
- Un saignement vaginal modéré est banal au cours de la période postopératoire et sera surveillé par l'équipe soignante.
- La reprise d'une alimentation normale se fait en général lors de la remontée dans le service d'ambulatoire.
- La sortie a généralement lieu dans les heures suivant la chirurgie sauf évènement particulier (survenue d'un hématome expansif, difficulté à uriner, douleurs intenses...)
- La douche est possible le lendemain de l'opération mais il est recommandé d'attendre que les fils soient tombés pour se baigner.

Après la sortie

- Il est recommandé d'attendre la visite post-opératoire pour reprendre une activité physique et sexuelle.

Signes devant amener à joindre votre chirurgien :

- Après votre retour à domicile, si des douleurs, des saignements, des vomissements, de la fièvre ou un écoulement purulent/ malodorant se produisent, il faut prendre contact avec l'équipe chirurgicale.