



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



TECHNIQUE ET INSTRUMENTATION

Morcellement hystéroscopique : technique Myosure™

Hysteroscopic morcellation: Myosure™ procedure

X. Deffieux^{a,*,b}, E. Faivre^{a,b}, S. Fournet^{b,c}, H. Fernandez^{b,c}

^a Service de gynécologie-obstétrique et médecine de la reproduction, hôpital Antoine-Béclère, AP-HP, 157, rue de la Porte-de-Trivaux, 92141 Clamart, France

^b Faculté de médecine, université Paris-Sud, 94270 Le Kremlin-Bicêtre, France

^c Service de gynécologie obstétrique, hôpital du Kremlin-Bicêtre, AP-HP, 94270 Le Kremlin-Bicêtre, France

Reçu le 21 avril 2012 ; avis du comité de lecture le 28 septembre 2012 ; définitivement accepté le 15 octobre 2012
Disponible sur Internet le 23 novembre 2012

MOTS CLÉS

Morcellement ;
Myosure™ ;
Polype ;
Fibroma ;
Polype endomètre ;
Hystéroscopie

KEYWORDS

Morcellation;
Myosure™;
Myoma;
Polyp;
Uterine fibroid;
Endometrial polyp;
Hysteroscopy

Introduction

La résection hystéroscopique est le traitement de référence des fibromes sous-muqueux et des polypes de l'endomètre [1]. Ce geste est réalisé en ambulatoire sous anesthésie locorégionale, générale ou locale. Il existe différentes techniques de résection : résection à l'anse utilisant un courant monopolaire ou bipolaire [2] et résection par morcellement

* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : xavier.deffieux@abc.aphp.fr,
x.deffieux@free.fr (X. Deffieux).

[3]. Cette technique par morcellement hystéroscopique commence à se développer en France. L'objectif de cette note technique était de décrire la technique de morcellement hystéroscopique en discutant ses avantages escomptés et ses limites.

Technique opératoire

L'ensemble du matériel nécessaire à la technique de morcellement hystéroscopique par Myosure™ est présenté sur la Fig. 1. Le système est composé d'un hystéroscope coudé à 45° avec une optique à 0°.

Cet hystéroscope constitue la chemise externe disposant d'un embout avec robinet pour brancher la tubulure d'instillation (embout distal sur la Fig. 1e). Le diamètre total est de 6,2mm. Cette instillation est réalisée avec du sérum physiologique grâce à système de gestion des fluides type Endomat™ (Storz®), Fluid Manager™ (Wolf®), Dolphin™ (Gyrus® – Olympus®), Hysterofluid™ (Aesculap®), Endoflow™ (Socomed®) ou Aquilex™ (Hologic®). Une chemise interne (canal d'évacuation amovible) est insérée à l'intérieur de cet hystéroscope. Cette chemise interne dispose d'un embout avec robinet pour brancher le tuyau d'aspiration (embout proximal sur la Fig. 1e) relié au système de gestion des fluides type Endomat™. Des joints à



Figure 1 Matériel pour la procédure de morcellement hystéroscopique.

a : hystéroscope coudé dédié et chemise interne (canal d'évacuation amovible) ; b : joint dans hystéroscope ; c : joint de la chemise interne ; d : joints à usage unique ; e : hystéroscope et chemise interne montés avec les tuyaux d'arrivée de sérum physiologique (embout avec robinet distal) et d'aspiration (embout avec robinet proximal) ; f : générateur ; g : hystérocopie initiale ; h : dispositif de morcellement Myosure™ ; i : dispositif de morcellement inséré à la place du canal d'évacuation amovible de l'hystéroscope ; j : système de régulation des pressions Endomat™ ; k : régulateur de dépression pour l'aspiration (régulateur de vide) ; l : baux en série.

Materials for hysteroscopic morcellation procedure.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3272823>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3272823>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)