



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

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



ARTICLE ORIGINAL

Tolérance et résultats à 12 mois d'une prothèse légère pour la cure de cystocèle de stade 3-4 par voie vaginale[☆]

Safety and 12-month results on stage 3-4 cystocele repair by the vaginal route using a light-weight mesh

J. Renaudie^a, M. Brouziyne^b, G. Priou^c,
G. Devoldère^d, G. Marie^e, R. de Tayrac^{f,*}

^a Service de gynécologie-obstétrique, clinique du Colombier, 92, avenue Albert-Thomas, CS 46004, 87060 Limoges cedex 2, France

^b Centre national des sports Moulay Rachid, km12, route de Meknès, Rabat, Maroc

^c Service de gynécologie-obstétrique, centre hospitalier privé de Saint-Grégoire, 6, boulevard Boutière, CS 56816, 35768 Saint-Gregoire cedex, France

^d Service de gynécologie-obstétrique, clinique Sainte-Isabelle, 236, route Amiens, 80100 Abbeville, France

^e Service de gynécologie-obstétrique, polyclinique du Cotentin, avenue du Thivet, 50120 Équeurdreville-Hainneville, France

^f Service de gynécologie-obstétrique, CHU Carêmeau, place du Pr-Robert-Debré, 30029 Nîmes cedex 09, France

Reçu le 15 janvier 2013 ; accepté le 31 janvier 2013

MOTS CLÉS

Prolapsus génito-urinaire ;
Chirurgie vaginale ;
Prothèse de polypropylène ;
Prothèse légère ;
Surgimesh[®]

Résumé

But. – Évaluer la tolérance et les résultats anatomiques et fonctionnels à court terme d'une prothèse de polypropylène légère (28 g/m²) pour la cure de cystocèle de stade 3-4 par voie vaginale.

Matériel. – Étude de cohorte prospective multicentrique, réalisée entre 2010 et 2011 dans sept centres. L'évaluation préopératoire comprenait une stadification du prolapsus selon la classification de POP-Q. Des questionnaires de symptômes et de qualité de vie validés ont été utilisés en pré- et postopératoire. L'objectif principal était l'évaluation de la tolérance de la prothèse. Les objectifs secondaires étaient d'évaluer les résultats anatomiques et fonctionnels.

Résultats. – Cent onze patientes, âgées en moyenne de 67 ans ± 9, ont été incluses dans l'étude, et 94 analysables. Dans 14 cas (12,8%), il s'agissait d'un prolapsus récidivé. Deux

[☆] Niveau de preuve : 4.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : renaud.detayrac@chu-nimes.fr (R. de Tayrac).

complications peropératoire sont survenues (2,2%). L'étude de la tolérance chez les 86 patientes revues à 12 mois (91,5%) a montré un taux de satisfaction de 98,8% (85/86), un taux de rétraction clinique de la prothèse de 9,3% (8/86), un seul cas d'exposition prothétique (1,2%), aucun cas de douleur résiduelle et un taux de dyspareunie postopératoire de 5,5% (3/55). Le taux de succès anatomique sur la cystocèle (points Ba < -1) était de 82/86 (95,3%) et l'amélioration des questionnaires était très significative. Cinq patientes (5,3%) ont eu une reprise chirurgicale.

Conclusion. – Dans cette série, la cure de cystocèle sévère par voie vaginale à l'aide d'une prothèse transobturatrice légère était associée à de bons résultats anatomiques à court terme et à une bonne tolérance clinique.

© 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Genital prolapse;
Vaginal surgery;
Polypropylene mesh;
Light-weight mesh;
Surgimesh®

Summary

Objective. – To assess safety and efficacy at short-term of a light-weight polypropylene mesh (28 g/m²) for stage 3-4 cystocele repair by the vaginal route.

Material and methods. – A multicentric prospective cohort study, performed between 2010 and 2011 in seven centers. Pre-operative assessment included prolapse quantification using the POP-Q. Pre- and postoperative validated symptoms and quality of life questionnaires were used. Main objective was mesh safety. Secondary objectives were anatomical and functional success.

Results. – One hundred and eleven patients, with a mean age of 67 ± 9 years, were included in the study, and 94 were included in the analysis (84.7%). In 14 cases (12.8%), it was a secondary surgery. Two intra-operative complications occurred (2.2%). Safety analysis on 86 patients followed up at 12 months (91.5%) has shown satisfaction rate of 98.8% (85/86), mesh contraction rate of 9.3% (8/86), one case of vaginal mesh exposure (1.2%), no cases of pelvic pain and rate of postoperative dyspareunia of 5.5% (3/55). Anatomic success rate on cystocele (Ba point < -1) at short-term was 82/86 (95.3%) and improvement of symptoms and quality of life was highly significant. Five patients (5.3%) were reoperated.

Conclusion. – Cystocele repair by the vaginal route using a light-weight transobturator polypropylene mesh was safe and efficient at short-term. Long-term data are needed.

© 2013 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Le prolapsus génital est une préoccupation de santé publique importante et concerne un tiers des femmes de tout âge [1]. De nombreuses techniques chirurgicales de corrections des prolapsus ont été élaborées, par voie vaginale ou abdominale. La chirurgie par voie vaginale est associée à des taux de récurrences compris entre 30 à 50% en cas de chirurgie avec tissus autologues [2] et de 7% en cas de pose de matériel prothétique [3,4].

Une classification des prothèses en fonction de leur grammage a été proposée par Earle et Mark en 2008 : prothèses lourdes (> 80 g/m²), de poids moyen (50–80 g/m²) ou légères (< 35 g/m²) [5]. En matière de chirurgie herniaire par voie abdominale, une étude publiée il y a 15 ans soulignait déjà que la réduction du grammage, de 95 à 55 g/m², permettait une réduction de la réaction inflammatoire et du taux de rétraction de la prothèse, de 46 à 34% [6]. Un essai clinique randomisé récent [7], toujours en chirurgie herniaire, ayant comparé une prothèse légère (35 g/m², Timesh®) à une prothèse de poids moyen (75 g/m², Parietex®), a retrouvé une réduction des douleurs postopératoires et un retour plus rapide aux activités dans le premier cas, sans augmentation du risque de récurrence herniaire à deux ans. Très peu d'étude clinique utilisant des prothèses légères par voie vaginale n'ont encore été publiées.

L'objectif de cette étude était d'évaluer la tolérance et les résultats anatomiques et fonctionnels à court terme

d'une prothèse de polypropylène légère (28 g/m²) de type Surgimesh® Prolapse Xlight (Aspide Medical) pour la cure de cystocèle sévère par voie vaginale.

Patientes et méthodes

Il s'agit d'une étude de cohorte prospective multicentrique, réalisée entre janvier 2010 et septembre 2011 dans sept centres. Cette étude a obtenu les avis favorables du CPP de Limoges (CPP-AC10-034), du CCTIRS (MG/CP°09.923) et de la CNIL (EGY/EM/AR103829). Avant le début de l'étude, tous les opérateurs étaient expérimentés en chirurgie vaginale prothétique.

L'évaluation préopératoire comprenait un interrogatoire, un examen uro-gynécologique et une stadification du prolapsus selon la classification de POP-Q simplifiée (mesures de la longueur vaginale totale au repos et des points Ba, C/D et Bp à l'effort de poussée maximale). Avant chaque intervention, les patientes qui n'avaient pas eu d'hystérectomie ont eu une échographie pelvienne et un frottis cervical. Certaines patientes ont également bénéficié d'une exploration urodynamique.

Les critères d'inclusion étaient une cystocèle de stade 3 ou 4, isolée ou non, et l'absence de contre-indication à l'utilisation d'une prothèse (infection vaginale ou urinaire en cours, diabète mal équilibré, corticothérapie au long cours, antécédent de radiothérapie pelvienne). La

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3824810>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3824810>

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