



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



REVUE DE LA LITTÉRATURE

Complications urinaires fonctionnelles de la colpohystérectomie totale avec préservation nerveuse : revue systématique de la littérature



Lower urinary tract dysfunction following nerve sparing radical hysterectomy: A systematic review

F. Aoun^{a,*}, S. Albisinni^a, A. Peltier^a, A. Maoula^a,
R. van Velthoven^a, T. Roumeguère^b

^a Service d'urologie, institut Jules Bordet, université Libre de Bruxelles, 1, rue Héger-Bordet, 1000 Bruxelles, Belgique

^b Service d'urologie, université Libre de Bruxelles, hôpital Erasme, cliniques universitaires de Bruxelles, Bruxelles, Belgique

Reçu le 20 juillet 2015 ; accepté le 16 octobre 2015

Disponible sur Internet le 19 novembre 2015

MOTS CLÉS

Hystérectomie totale ;
Complications urinaires ;
Symptômes du bas appareil urinaire

Résumé

Introduction. – La colpohystérectomie totale est le traitement standard pour le cancer du col de l'utérus localisé. Malgré son efficacité oncologique connue, la colpohystérectomie totale peut amener à des troubles vésico-sphinctériens. La technique utilisée semble influencer la survenue de ces complications.

Objectif de l'étude. – Au travers de cette revue de la littérature, nous réalisons une mise au point sur les complications urinaires fonctionnelles après hystérectomie totale avec préservation nerveuse.

Matériel et méthodes. – Une recherche a été menée, en mai 2015, sur la base de données PubMed, Embase et la librairie Cochrane en utilisant les mots clés suivants : « *nerve sparing* » ET « *cervical cancer* » ou « *radical hysterectomy* ». L'éligibilité des articles était définie en utilisant la méthode PICOS en accord avec les recommandations PRISMA. Un article était jugé pertinent s'il évaluait les complications urinaires fonctionnelles survenant après colpohystérectomie totale avec préservation nerveuse.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : fouad.aoun@bordet.be (F. Aoun).

Résultats. – Vingt-neuf études cliniques étaient incluses dans la synthèse finale. Les troubles vésico-sphinctériens et les altérations des paramètres urodynamiques après une colpohystérectomie totale avec préservation nerveuse sont moindres (0–32 %) que ceux rapportés chez les patientes opérées d'une colpohystérectomie totale classique (12–85 %). L'ablation de la sonde vésicale est plus précoce, le besoin de recours à un cathétérisme intermittent est moindre et les résidus post-mictionnels sont plus faibles chez les patientes opérées d'une colpohystérectomie totale avec préservation nerveuse.

Conclusion. – L'application des techniques de préservation nerveuse est à la base de la diminution de l'incidence des complications urinaires fonctionnelles. Une standardisation de la technique adaptée au risque oncologique individuel est nécessaire pour une meilleure diffusion de la technique.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Radical hysterectomy;
Urinary complications;
Lower urinary tract dysfunction

Summary

Introduction. – Radical hysterectomy represents the cornerstone in the management of localized cervical cancer. Despite its oncologic efficacy, radical hysterectomy is associated with a significant amount of complications and a negative impact on quality of life. Surgical technique seems to influence the functional outcomes.

Aim of the study. – A systematic review to provide an update on the lower urinary tract dysfunction following nerve sparing radical hysterectomy.

Methods. – An initial search was carried out to identify articles for further review, using Cochrane reviews and PubMed and Embase databases. The search terms used were: "nerve sparing" and "cervical cancer" or "radical hysterectomy". The Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses process for reporting included and excluded studies was followed, with the recommended flowchart showing the numbers of papers identified and included or excluded at each stage.

Results. – Twenty-nine clinical studies were included. The absence of a standardized surgical technique for nerve sparing radical hysterectomy and the poor methodological quality of the studies assessing lower urinary tract dysfunction after such intervention limited clear conclusions. However, all studies reported lower incidence of urinary tract dysfunction, urodynamic abnormalities and clean intermittent catheterization following nerve sparing radical hysterectomy compared to conventional technique.

Conclusion. – Nerve sparing radical hysterectomy is associated with reduced lower urinary tract dysfunction. A standardization of the surgical technique for nerve sparing radical hysterectomy, tailored to each individual is necessary to allow its wide spread diffusion.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Compte tenu de la situation anatomique de l'appareil génital féminin dans le pelvis, le traitement radical des cancers gynécologiques pelviens de la femme est forcément associé à des complications urologiques fonctionnelles. Ainsi, le dysfonctionnement vésico-sphinctérien représente la complication la plus fréquente après une colpohystérectomie totale. L'incidence globale des signes fonctionnels du bas appareil urinaire varie entre 12 et 85 % [1,2]. La physiopathologie des troubles vésico-sphinctériens est assez complexe et n'est pas encore complètement élucidée. Ces complications sont dues à une atteinte neurovasculaire de l'appareil vésico-sphinctérien et à des lésions musculo-aponévrotiques du plancher pelvien responsables des signes fonctionnels du bas appareil urinaire de type remplissage

et/ou vidange ainsi que d'une incontinence urinaire d'effort [3,4]. Si la littérature est riche en publications rapportant les résultats oncologiques de ce type d'intervention, leurs conséquences sur le bas appareil urinaire sont rarement rapportées et les données de la littérature ne sont que partielles. Plusieurs études ont montré que l'atteinte nerveuse est significativement plus importante après une hystérectomie totale par rapport à l'hystérectomie simple [5,6]. Si les données de la littérature sont assez contradictoires quant à l'effet de l'hystérectomie simple sur le bas appareil urinaire, l'association des signes fonctionnels du bas appareil urinaire à l'hystérectomie totale est bien décrite dans des séries prospectives randomisées ainsi que dans des études cas-témoins, des études rétrospectives et des études épidémiologiques observationnelles. Les avancées en urodynamique et l'avènement de la chirurgie mini-invasive ont

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3826093>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3826093>

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