

Faisabilité de la double promontofixation laparoscopique chez la femme âgée

Titre(s): Faisabilité de la double promontofixation laparoscopique chez la femme âgée : vers un nouveau standard ? / Paul Chiron ; sous la direction de Younes Bayoud

Auteur(s): Chiron, Paul (1985-....)

Autre(s) responsabilité(s): Bayoud, Yann Younes (1974-....) (Directeur de thèse)

Université Paris Diderot - Paris 7 1970-2019 - Organisme de soutenance

Université Paris Diderot - Paris 7, UFR de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: [Lieu de publication inconnu] : [éditeur inconnu], 2015

Description matérielle: 1 vol. (71 f.) ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Feasibility study of laparoscopic double promontofixation in the aging female towards a new standard ? eng

Note sur l'exemplaire: Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index: Bibliogr. f. 59-68

Note sur le contenu: Contient un résumé en anglais

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine. Chirurgie urologique 2015 Paris 7

Résumé ou extrait: Objectif : Evaluer la faisabilité de la cure laparoscopique de prolapsus chez les femmes de plus de 75 ans. Matériel et méthodes : Etude rétrospective sur 17 patientes de plus de 75 ans, opérées d'une cure laparoscopique de prolapsus génital entre janvier 2009 et juin 2014. Elles ont été évaluées sur l'état général par des questionnaires d'autonomie et d'indépendance (ADL, IADL), les symptômes et la présentation clinique, le geste et la durée opératoire, et les complications per et postopératoires. Nous avons suivi ces patientes à 1, 3, et 12 mois. Résultats : L'âge moyen était de 81 ans. Le suivi moyen était de 38,2 mois. Le score ADL et IADL ont montré 100% de patientes autonomes et indépendantes. On retrouvait respectivement 16,7% et 11,1% d'incontinence urinaire d'effort et par urgenturie, 50% de dysurie et 27,8% d'infections urinaires à répétition. Une cystocèle, une hystéroptose et une rectocèle de grade 3 ou 4 étaient respectivement objectivées dans 76,5%, 47,1% et 5,9% des cas. La durée opératoire moyenne était de 244,3 minutes, le saignement moyen de 8,1 ml. La durée moyenne de séjour était de 4,7 jours (2-7 jours). Une seule (5,6%) complication post-opératoire a été constatée, de grade 2 selon Clavien. Aucune patiente n'a présenté de récurrence. Conclusion : Notre étude montre la faisabilité de la promontofixation laparoscopique chez la femme âgée, avec des résultats identiques à ceux de la femme jeune. Sa courbe d'apprentissage rapide pourrait en faire une technique de choix chez les patientes âgées.

Sujet - Nom commun: Coelioscopie -- Évaluation -- Thèses et écrits académiques

Organes génitaux femelles -- Maladies chez la personne âgée -- Thèses et écrits académiques
Utérus -- Prolapsus -- Chirurgie -- Thèses et écrits académiques