

# **L'Ismocele uterine**

**Dr. Dinh Thi Hien Le**

# Introduction

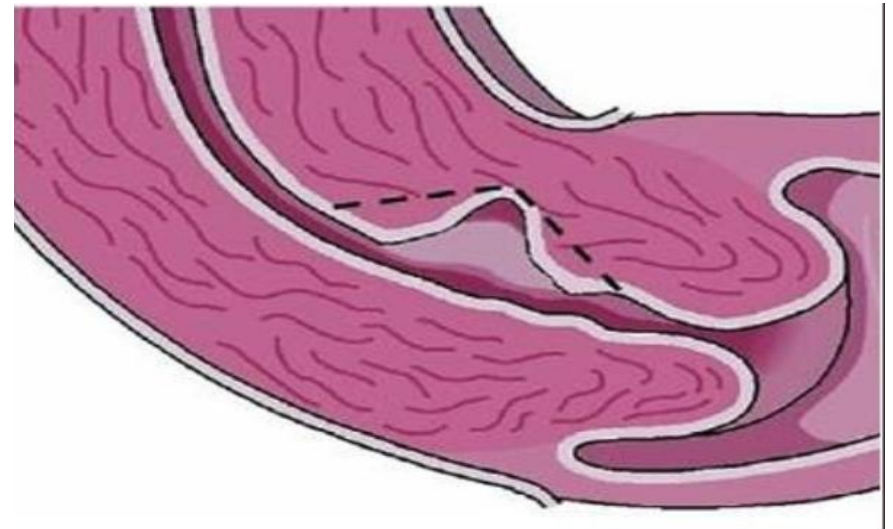
- Le taux de césariennes est augmentation de plus en plus
- Le taux de césariennes de L'HNGO de 2011-2016 allant tours de 46%- 52%
- Le nombre d'utérus cicatriciel augmente entrainer de nombreuses complications dont l'ismocèle utérine
- Les connaissances de ce syndrome restent encore restreintes

# Objective

- Quel est strategie therapeutique
- Comment identifier l'ismoccele uterine
- Quels sont les moyens de diagnostic le plus performant

# Definition

- L'ismocele correspond a la presence d'une dehiscence au niveau de la cicatrice uterine de cesarienne siegeant au niveau de la paroi anterieur en regardant de l'isthme .
- Premiere description par Waniorek 1966 a hysterographie
- Decrite par Moris en 1985 ( analyse de pieces d'hysterectomie



# Criteres

a : myometre residuel

b: largeur du collet de l'isthmocel en coupe sagittale

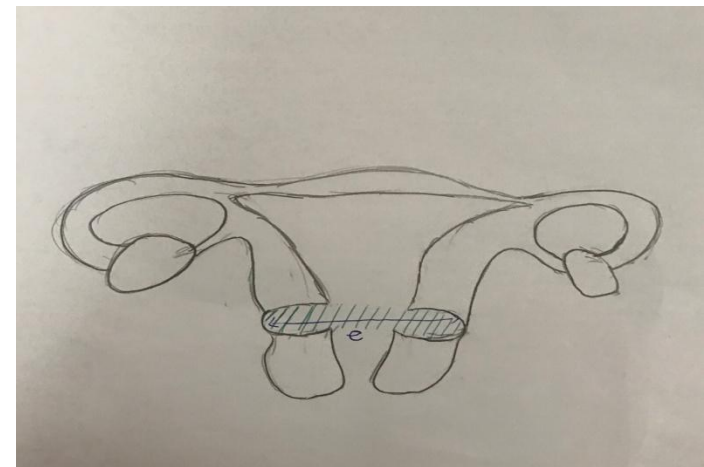
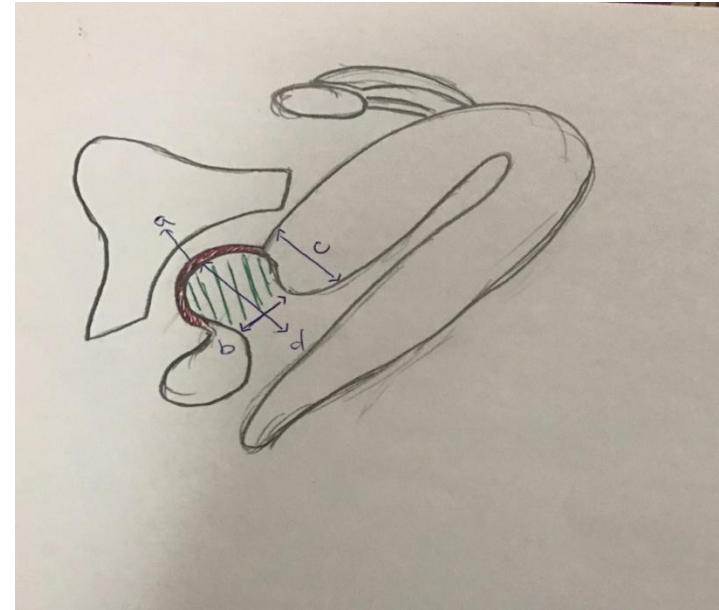
c: myometre sain adjacent

d:profondeur du collet

e: largeur de l'isthmocel en coup frontal

Seuil echographique

- Epaisseur du lisere myometral residuel >2,2mm
- Rapport >25% epaisseur myometre residuel/epaisseur du myometre adjacent >25%. < 25% severe



# Facteur de risque

- Hysterotomie trop bas ( partie cervical)
- Césarien plus>>1 fois
- L'uterus retroverse
- La dure du travail
- Dilatation du col
- Development du segment inferieur
- Technique du suture ( Yazicioglu 2006)

# Facteur de risque

(Vikhareva Osser O & cs 2010)

Critere	Largeur defect(%)	Petit defect(%)
Dilatation du col		
1-4	13,6	20,9
4-8	27,3	7,0
>8	50,0	10,5
Duree du travail		
0,1-4	4,5	15,1
5-9	22,7	11,6
> 10	63,6	12,8
Position uterine		
anteverse	63,6	83,7
retroverse	36,6	16,3
Distance de cicatrice a l'orifice intern		
> 0 mm	55,3	96,9
0 mm	44,7	3,1

# Symptome

- Asymptome +++
- Metrorrarrie post menstruel
- Douleurs pelviennes chroniques
- Infertilite secondaire
- Dyspareunie
- Dysmenorrhée

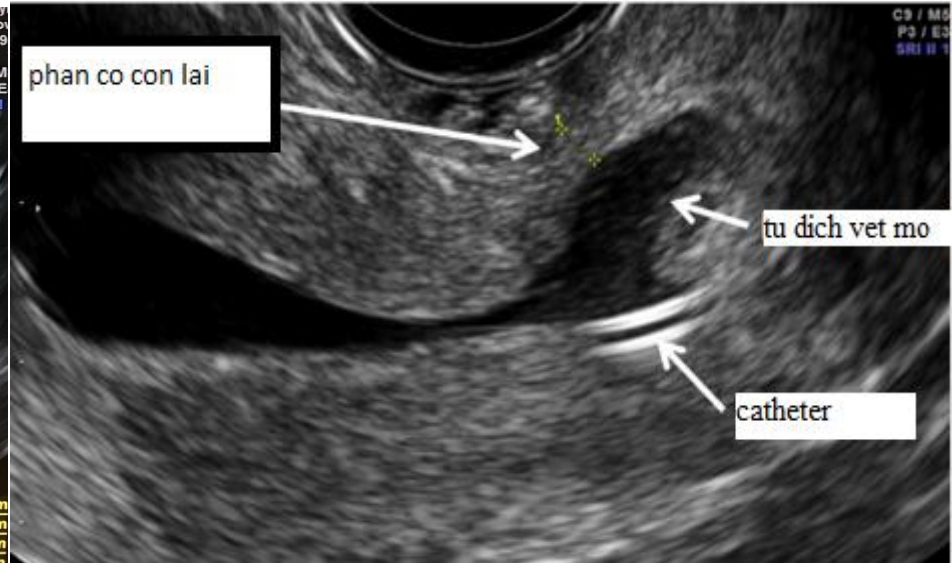
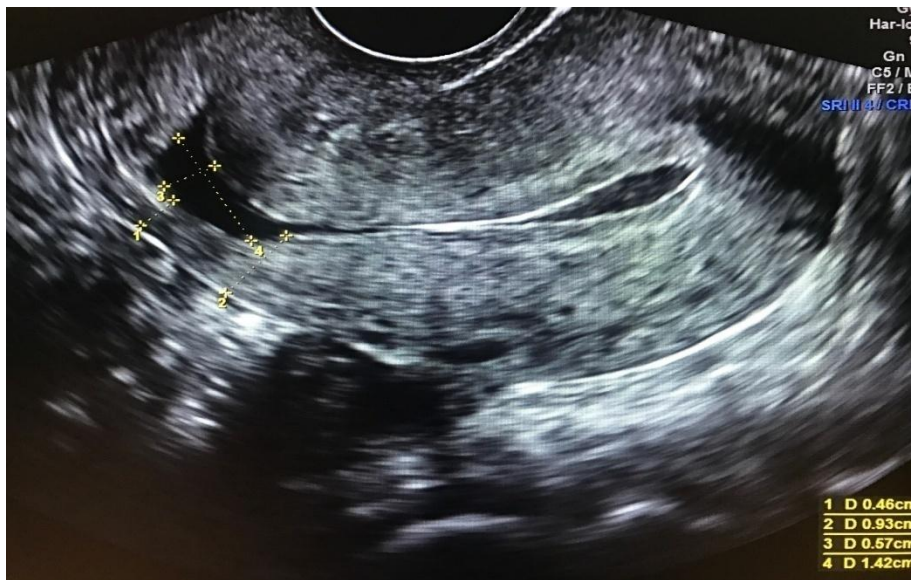


# Isthmocele et grossesse

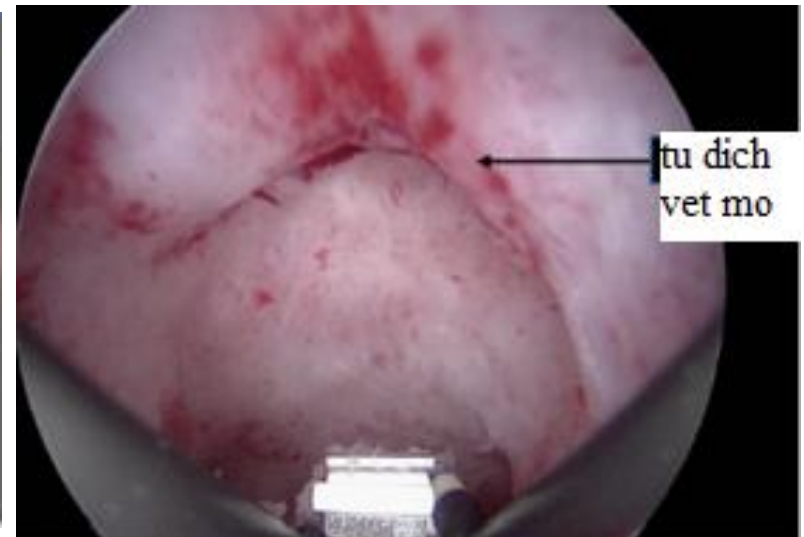
- Placenta previa
- Placenta accreta
- Grossesse sur cicatrice de césarienne
- IUI
- Rupture utérine

# Les moyens de diagnostic

- Echo 2D. 3D
- hysterosonographie



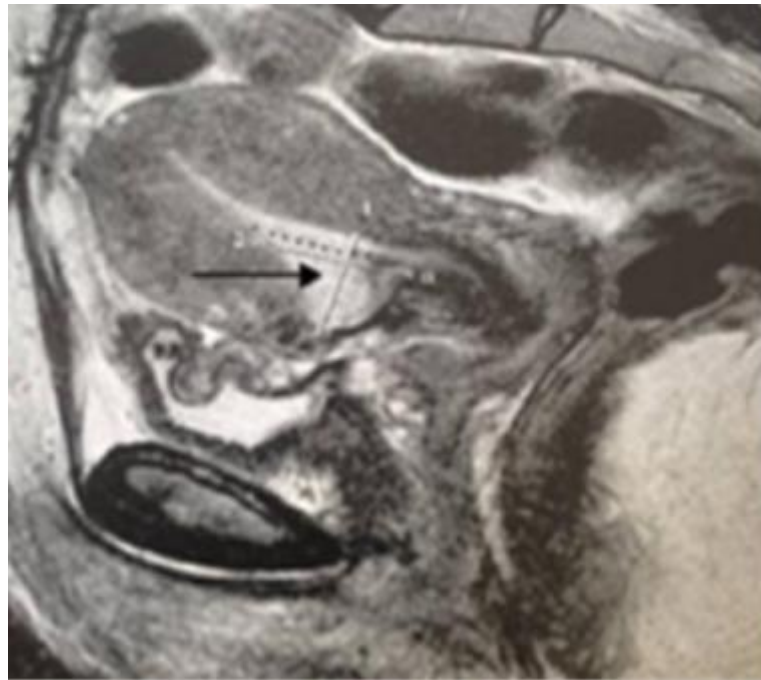
# Hysteroscopie



# Hysterosalpingographie



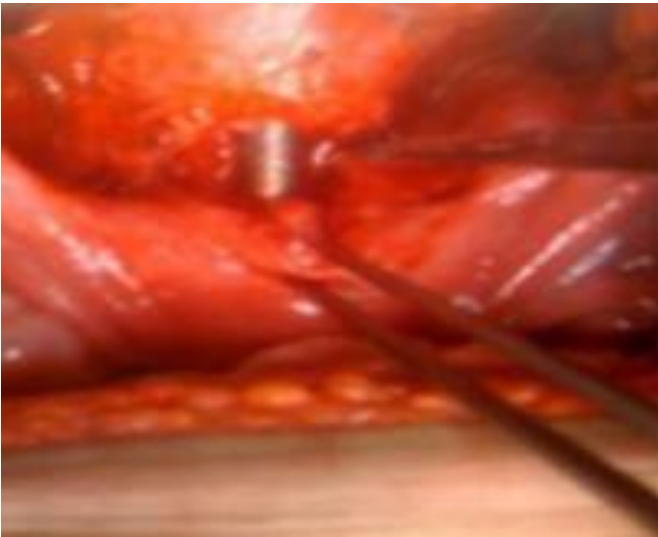
# IRM



# Laparoscopie



# Laparotomie



# Traitement

- Actuellement aucun consensus n'a été clairement
- Traitement est principalement chirurgical
- But: évacuer le contenu du diverticule
- Retirer les corps étrangers
- Coaguler sa surface pour traiter de l'endométriose à la vascularisation anormale
- Reséquer les berges, renforcer la cicatrice



# But

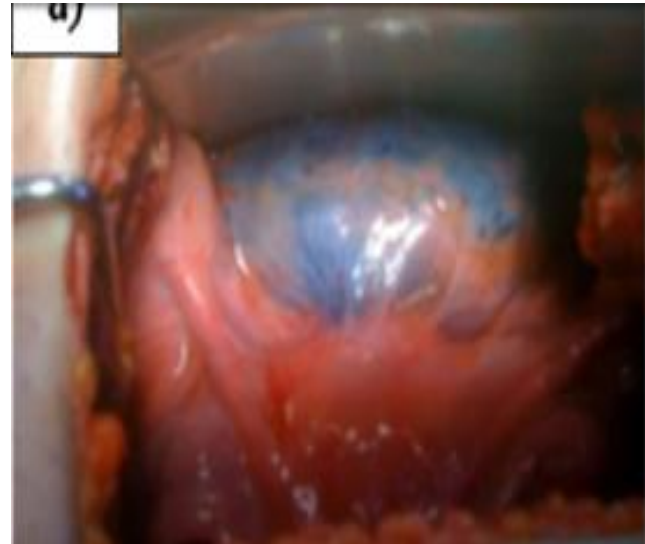
## Avoir une grossesse

- Disecquer deux berges
- Reconstruction de la cicatrice
- laparoscopie

## Traitement des symptomes

- Pas de reconstruction cicatricienne
- Disecquer et coagulation par hysteroscopie

# Test bleu



# Resultat



Disponible en ligne sur  
SciVerse ScienceDirect  
www.sciencedirect.com

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



Article original

Hernie transmurale isthmique de l'utérus : résultats de l'isthmorrhaphie sur la symptomatologie et la fertilité

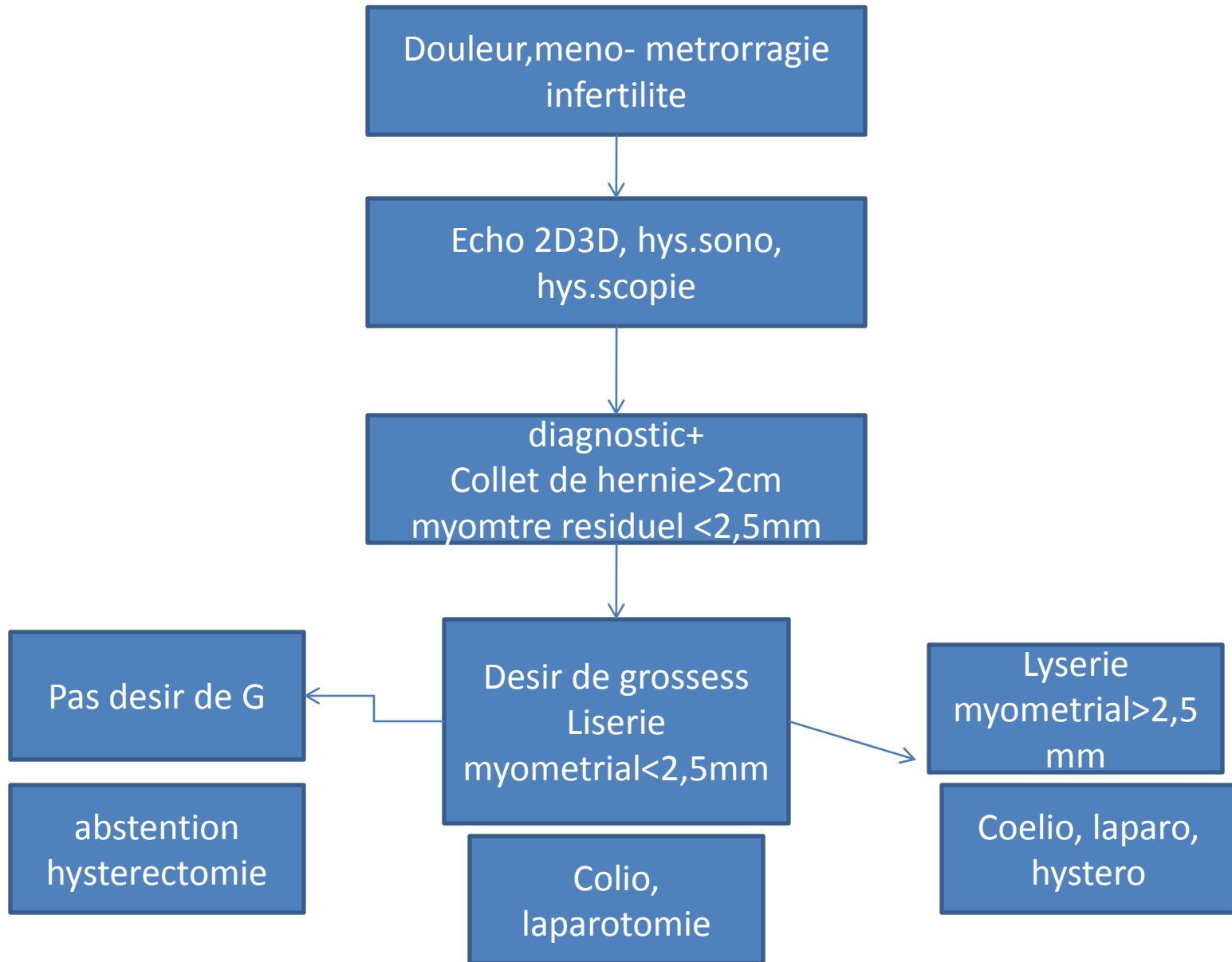


*Uterine isthmique transmural hernia: Results of its repair on symptoms and fertility*

J. Jeremy<sup>a,\*</sup>, C. Bonneau<sup>a</sup>, E. Guillo<sup>a</sup>, B.J. Paniel<sup>a</sup>, A. Le Tohic<sup>b</sup>, B. Haddad<sup>a</sup>, P. Madelenat<sup>c</sup>

- Etude de Jeremy &cs, 2013  
14 patientes  
Symptomatique et desireuse nouvelle grossesse  
resultat 71% grossesse ev à 92% amelioration des symptomes
- Notre etude: 11 patientes 45% grossesse et 81% amelioration des symptomes don't 19% laparotomie

# Conduit a tenir



Merçi !