

Chirurgie des fistules

C-H Rochat

Fondation Genevoise pour la Formation et la
Recherche Médicales (www.gfmer.ch)

Faculté des Sciences de la Santé Cotonou,
Bénin

Albert Einstein College of Medicine, NY

Paris, 9 décembre 2009

Définition et incidence

- Fistule : communication anormale entre organes creux
- Fistule uro-génitale : communication entre l'urètre, la vessie, l'uretère et/ou le rectum, l'utérus ou le vagin

Incidence et signification

- Pays développés
- Pays en développement



Fistules uro-génitales

- Radicales
- Traumatiques
- Iatrogènes
- Obstétricales

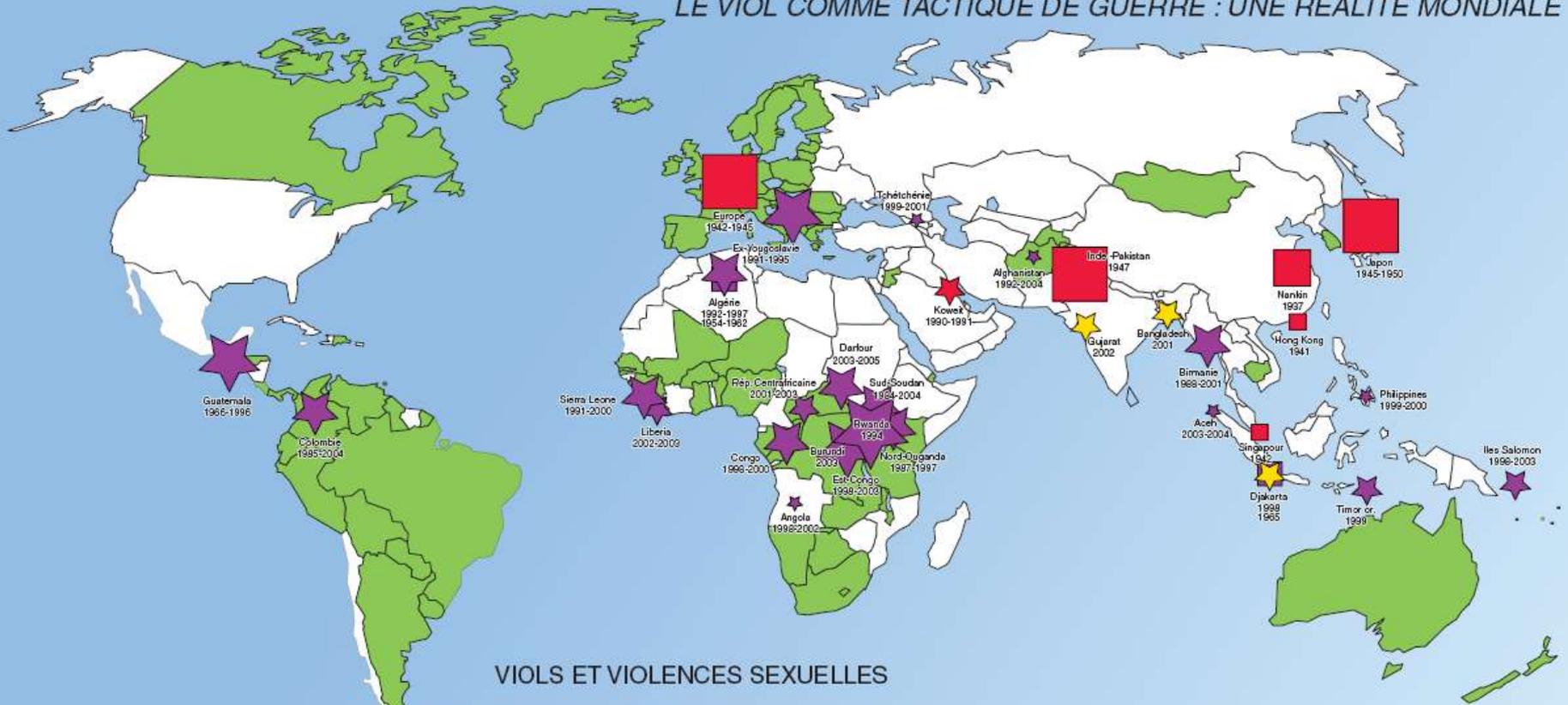
Fistules radiques

- Développement 1-10 ans
- Souvent multiples
- Surdosage
- Tumeurs avancées
- Récidive ?

Fistules traumatiques

- Traumatisme périnéal, empalement
- Conflits armés
 - Viol arme de guerre
 - Esclaves sexuels
 - Accès aux soins difficile
- Post coïtal, post MGF

LE VIOL COMME TACTIQUE DE GUERRE : UNE REALITE MONDIALE



VIOLS ET VIOLENCES SEXUELLES

1937-1980* après 1980*

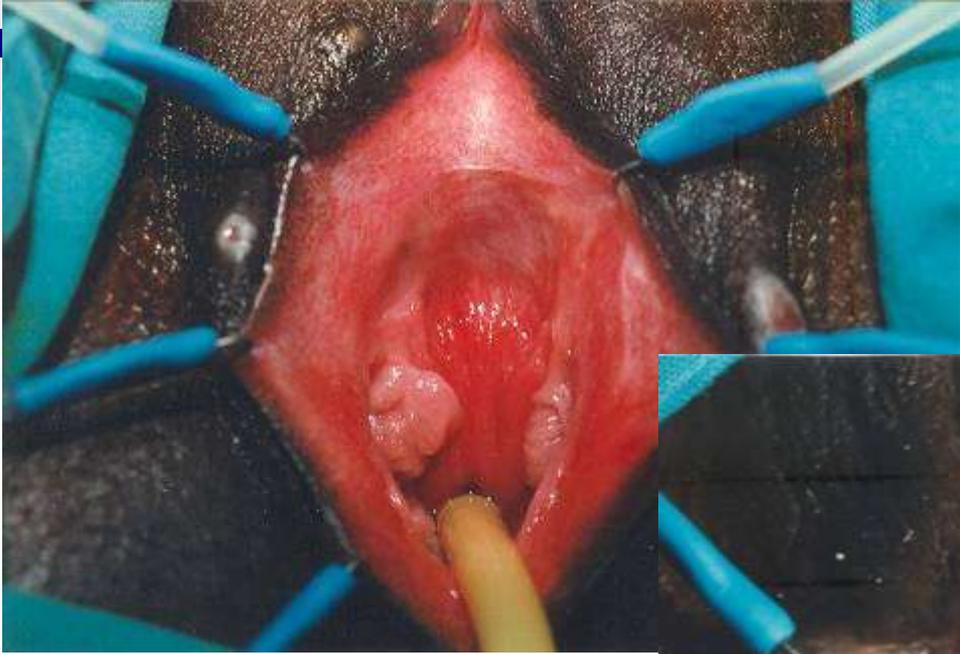
CONTEXTE

Etats Parties au Statut de Rome au 12 mai 2005



A ce jour, 30 condamnations pour violences sexuelles ont été prononcées en tout (TPIY et TPIR) dont 9 où le viol est explicitement cité en tant qu'élément de crime contre l'humanité.

* les dates sont celles des périodes couvertes par les rapports (111 rapports et 64 ouvrages)
* les dates sont celles des conflits



Fistules chirurgicales

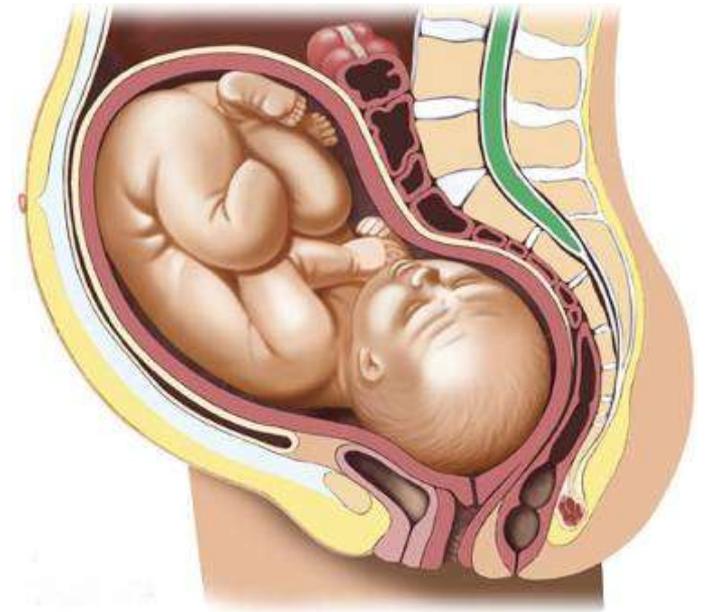
- Traumatisme chirurgical réparé ou méconnu
- Thermonécrose (coeliochirurgie)

70% hystérectomie abdominale
<5% césarienne (hystérorraphie)

- Incidence après hystérectomie
 - Coelioscopie 0,2%
 - Voie haute 0,1%
 - Voie basse 0,02%

Fistules obstétricales

- Destruction des tissus consécutive à une pression prolongée de la tête pendant le travail obstrué (lésion ischémique)
- Lacération des tissus lors d'un accouchement, d'une césarienne ou d'une césarienne avec hystérectomie



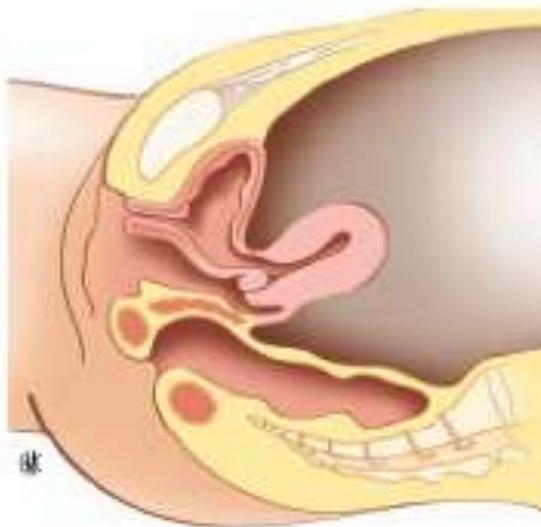
Physiopathologie des FO

- Dystocie osseuse
- Dystocie de présentation
- Réplétion vésicale
 - **Compression détroit supérieur**
(tête non franchement engagée) :
Fistule rétro-trigonale et/ou rectale haute
 - **Enclavement céphalique prolongé :**
Fistule trigono-cervico-urétrale et/ou ano-rectale

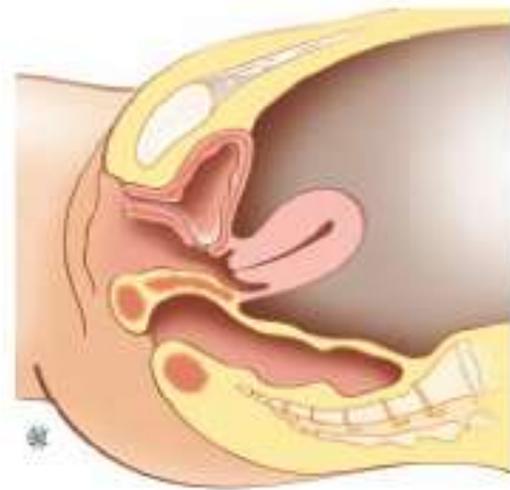
Diagnostic

- Anamnèse
- Examen pelvien
- Test au bleu
- Cystoscopie
- Échographie rénale
- Option : UIV

Localisation



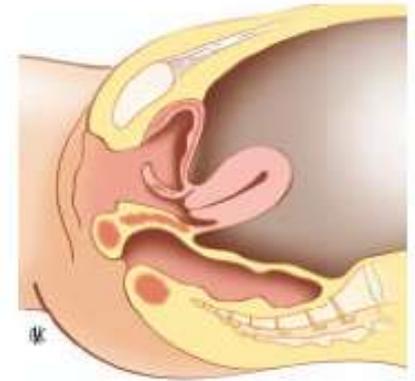
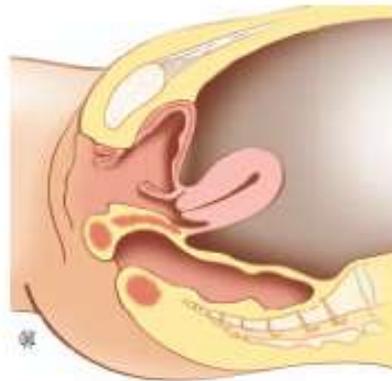
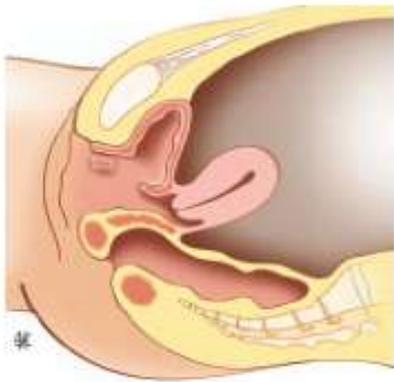
Fistule vésico utérine



Fistule rétrotrigonale simple

Ref : Eglin G., Blanchot J., Colas J.M., Rochat C.-H., EMC 2008

Localisation



Fistule trigono-cervico-urétrale :
la nécrose a touché le trigone
ainsi que la face postérieure
du col et de l'urètre proximal.

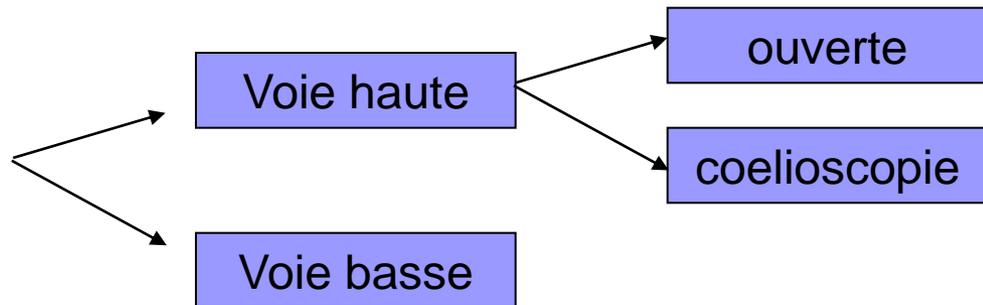
Fistule grave ou transection :
destruction circulaire du pôle
inférieur de la vessie et de la
partie proximale de l'urètre.

Transection avec destruction
totale de l'urètre.

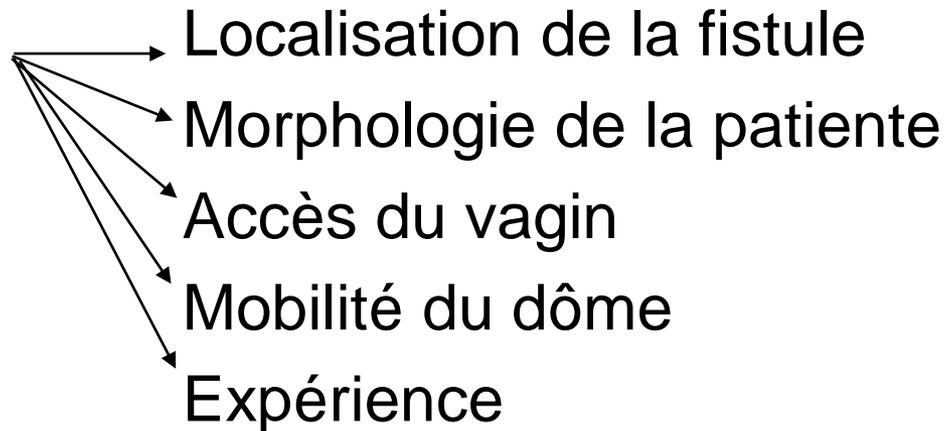
Traitement

- Fistule « fraîche » → sonde et parage de plaie

- Fistule constituée



- Facteurs limitants



Principes de base

- Exposition
- Suture sans tension
- Inversion de la muqueuse (vessie / vagin)
- Interposition
- Anticiper sur la continence (FO)

Fistules recto-vaginales

- Mêmes principes que FVV
- Sphinctérorraphie (approximation du pubo-rectal et du sphincter externe)
- Colostomie (fistules très hautes et larges)

FVV par voie haute après hystérectomie



Prévalence

- Estimation : 2-10 millions de cas dans le monde
- Afrique, Asie, Amérique du Sud
 - Afrique subsaharienne : 2/1000 accouchements



Problème

- Abandonnées par leur famille
- Co-morbidité
 - Infections
 - Calculs vésicaux
 - Infertilité



Classification

Fistule simple

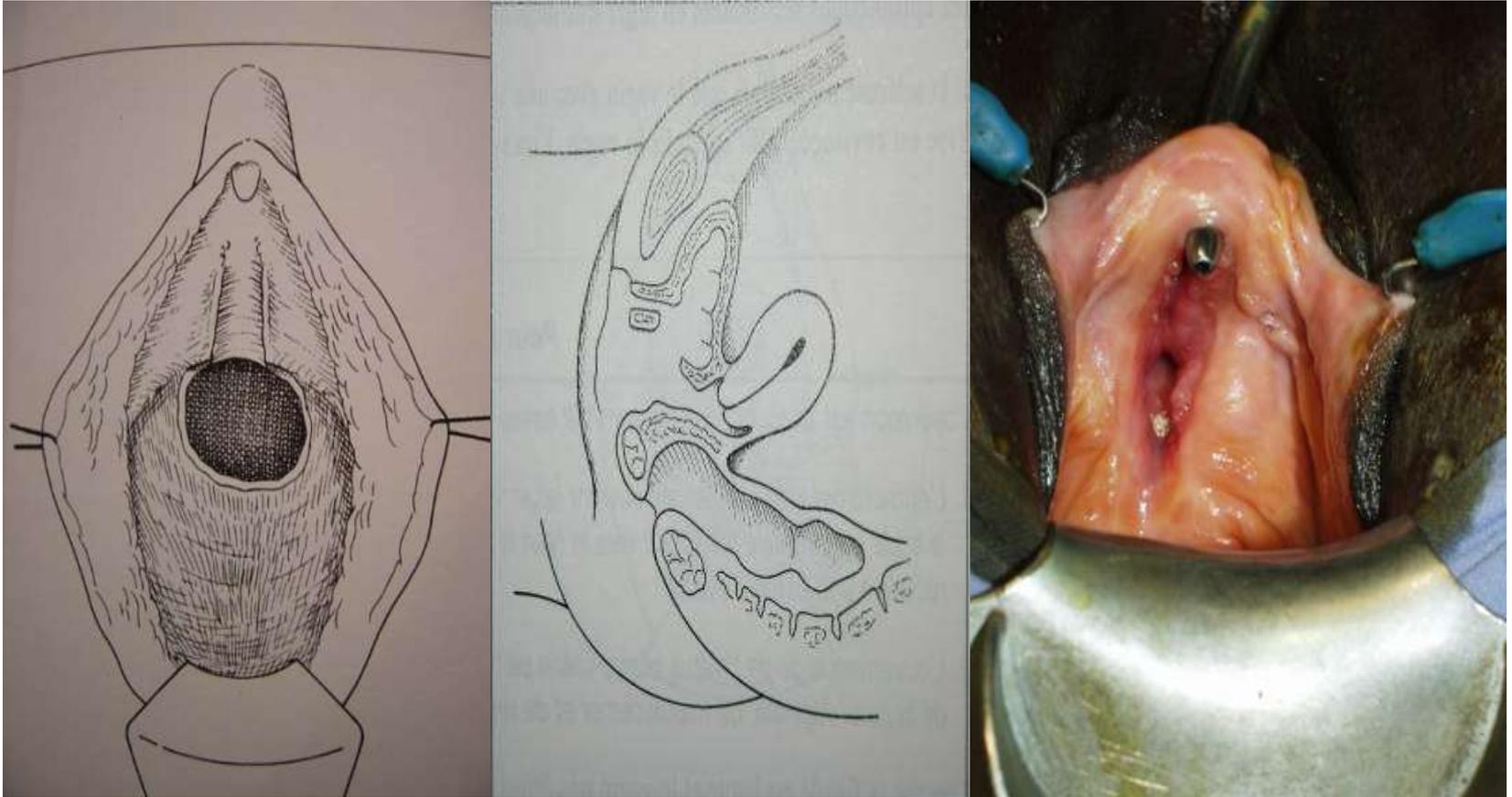
- Tissus souples
- Accès facile

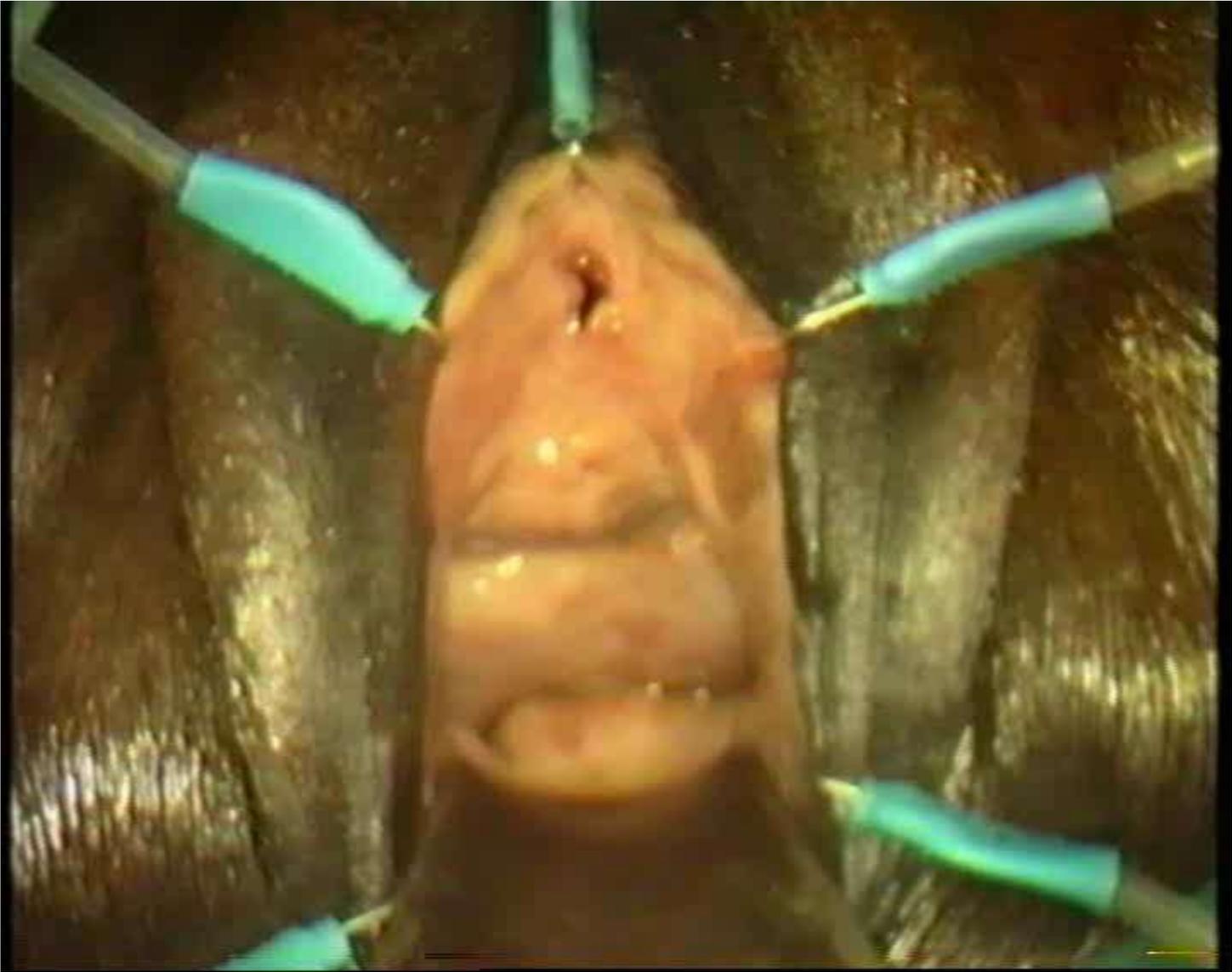
Fistule complexe

- Fibrose
- Perte de tissus
- Atteinte urétrale
- Vessie rétractée
- Trajet aberrant
- Echechs précédents



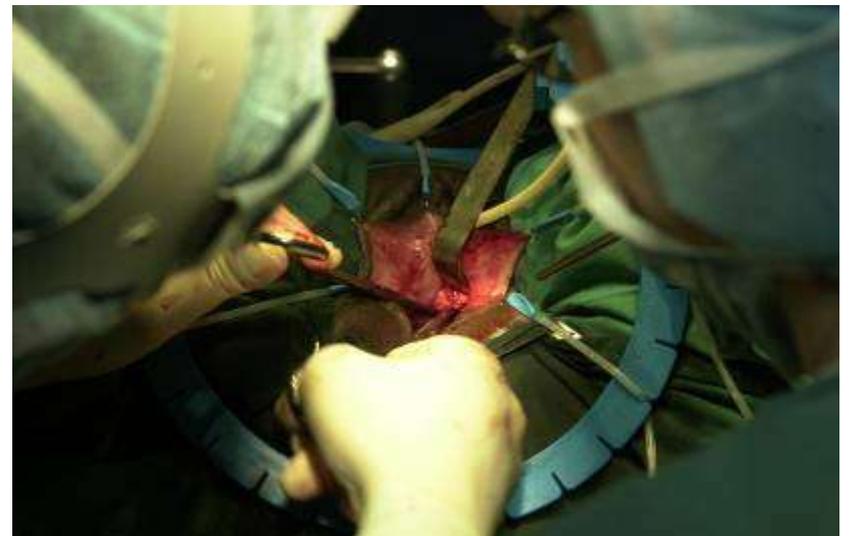
FVV Complexe



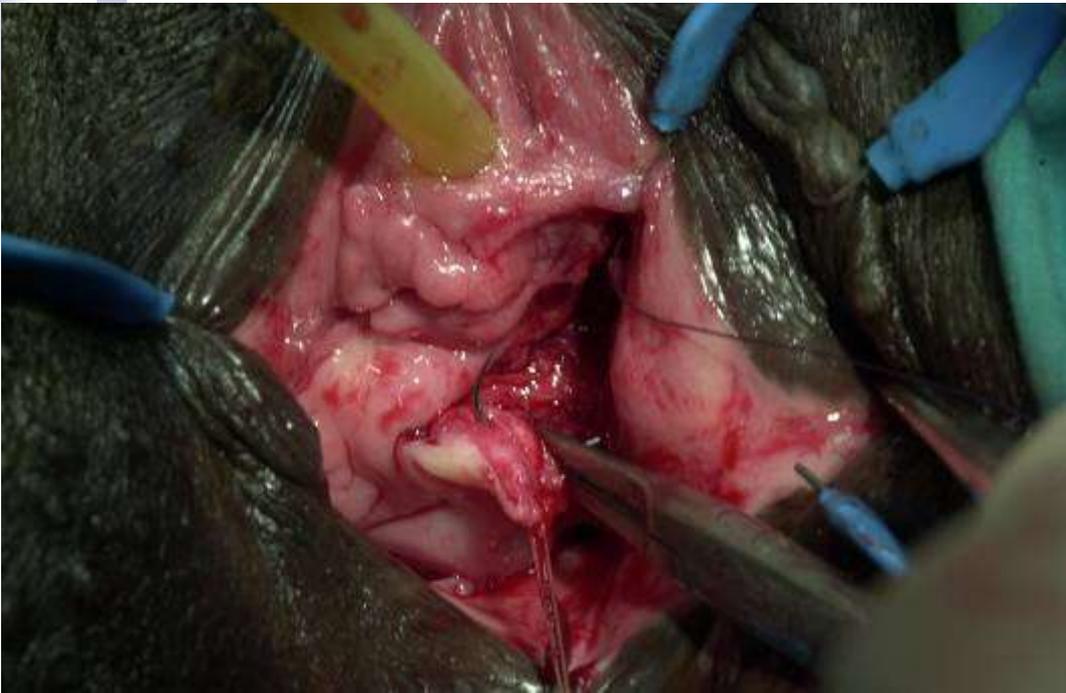


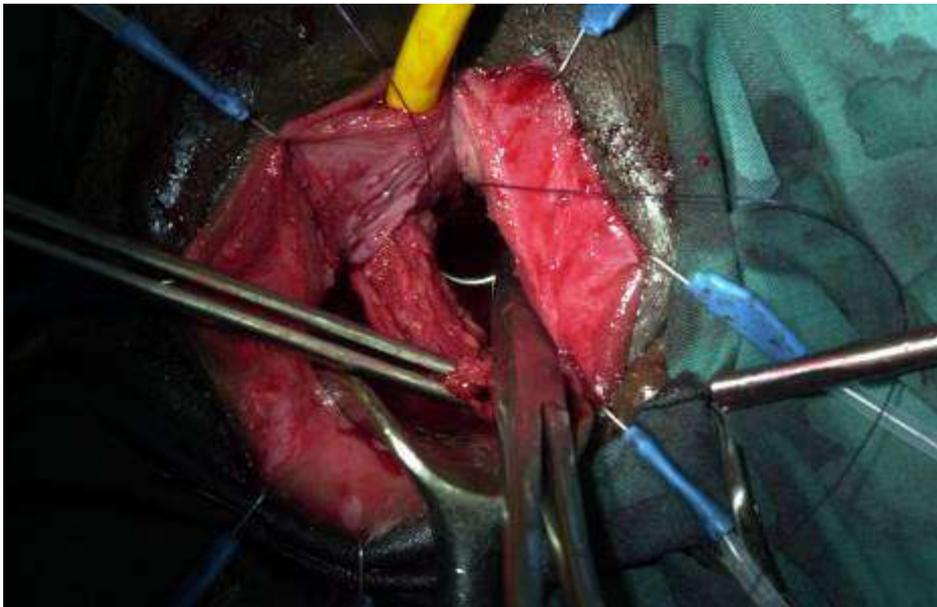
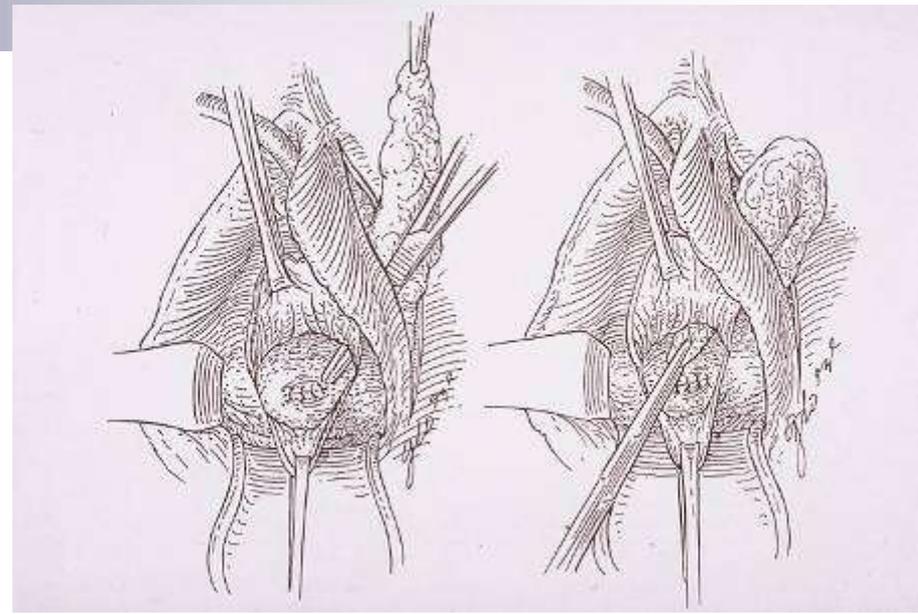
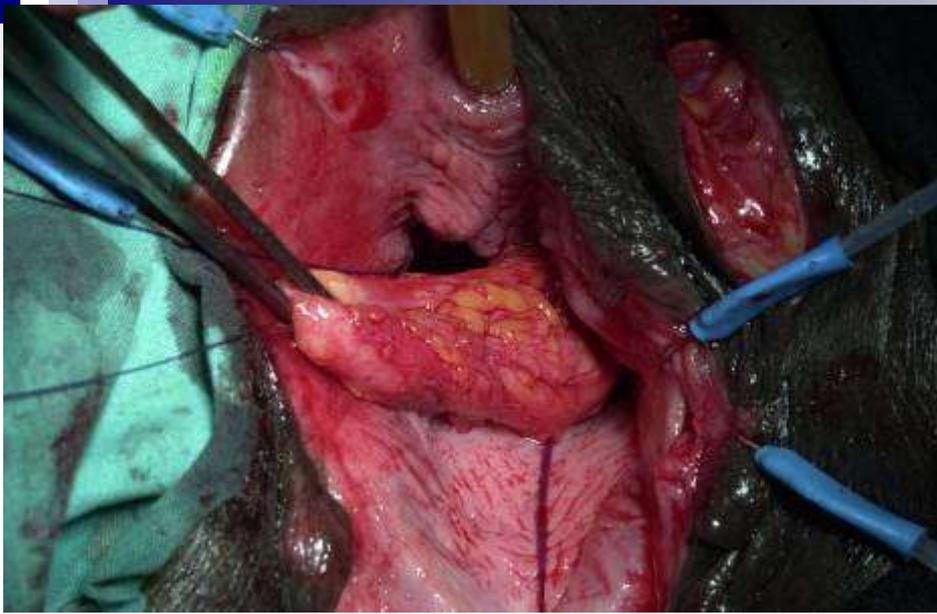
Astuces chirurgicales

- Position de Trendelenburg
- Ecarteur de Scott
- Lampe frontale
- Bons ciseaux
- Matériel de suture de qualité
 - Suivi postopératoire rigoureux
 - Perméabilité de la sonde urinaire !

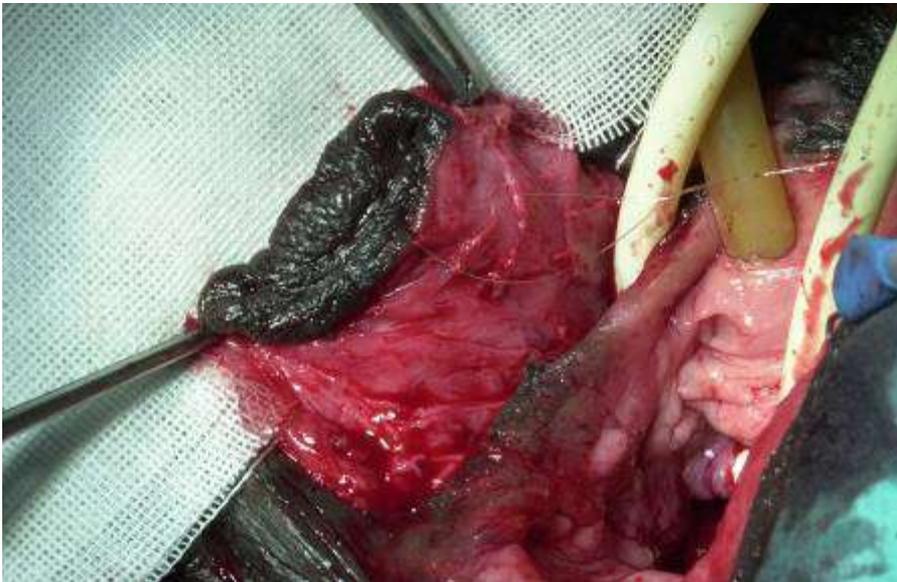
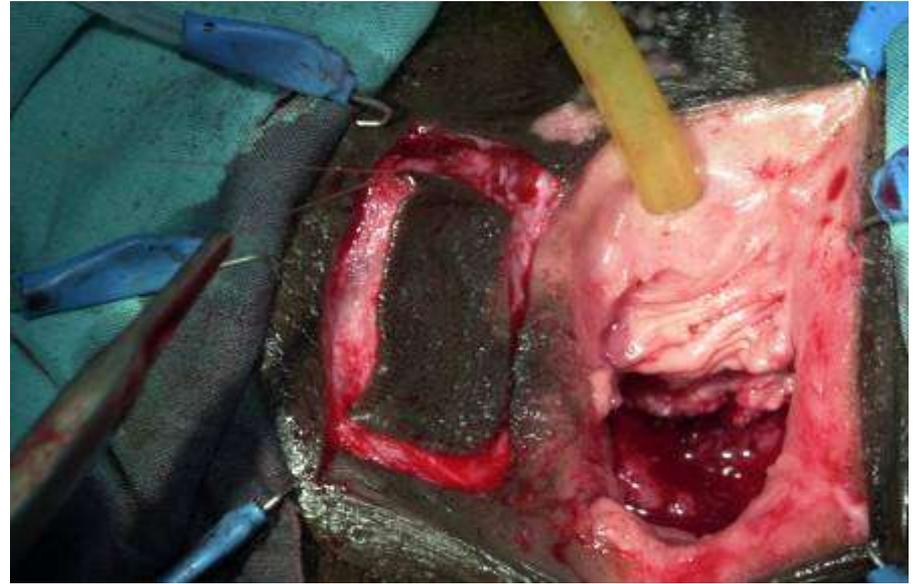


Fermeture simple

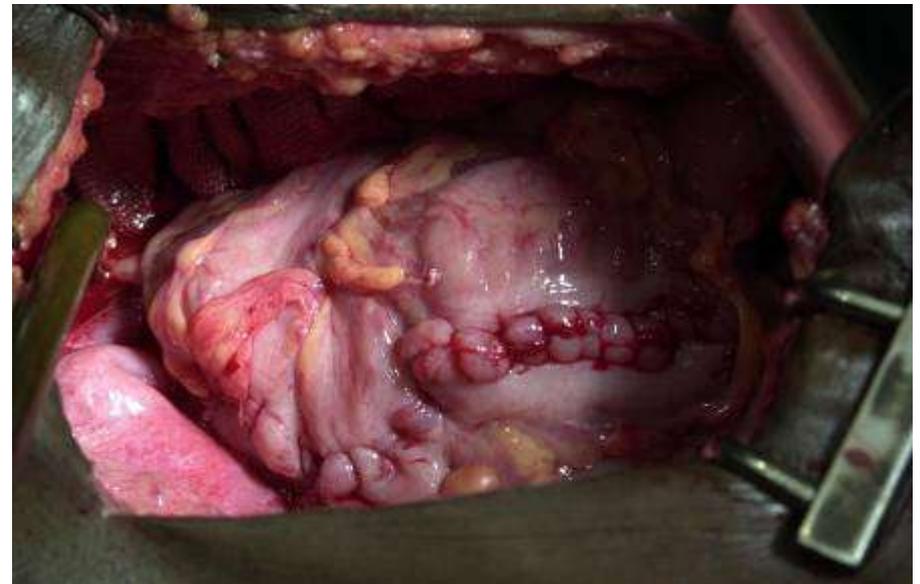
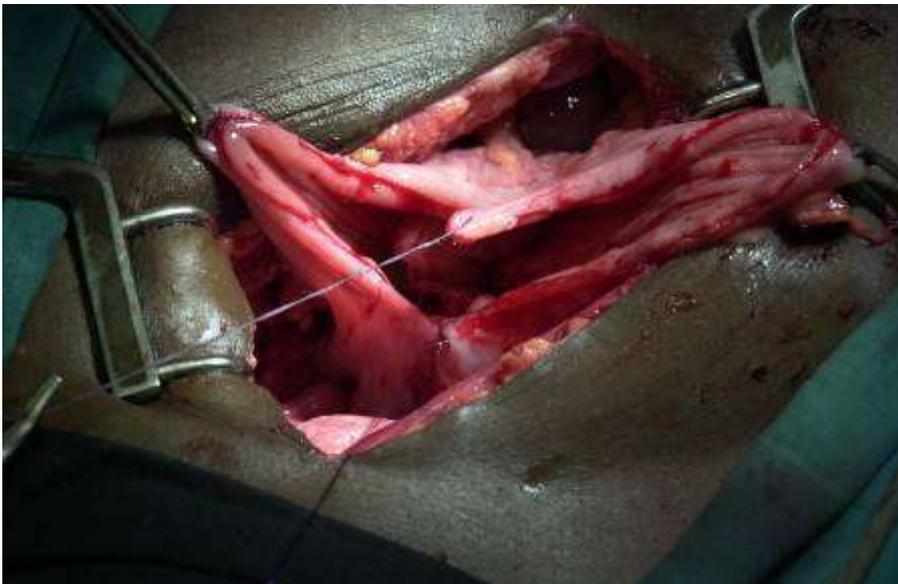
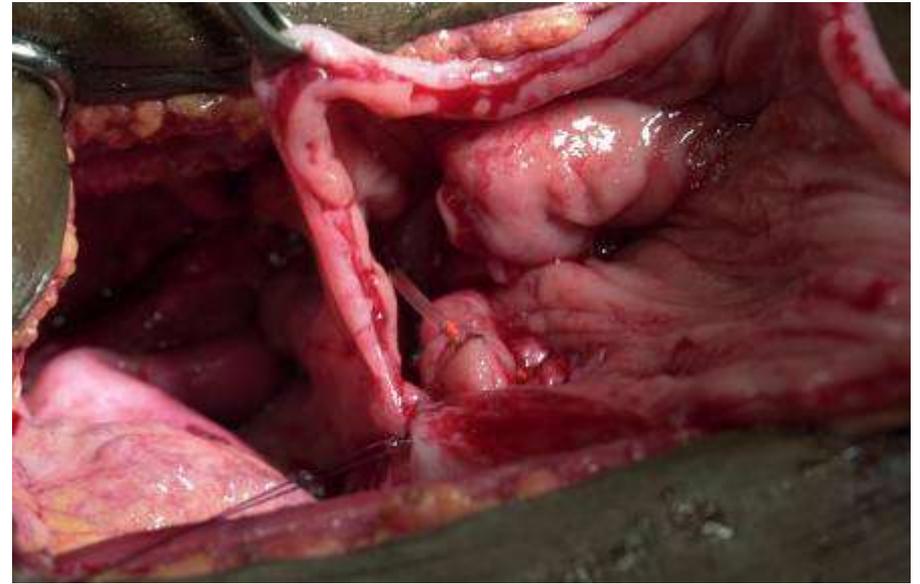




Lambeau de Martius



Symmonds / Falandry



Mayence II

Incontinence d'effort

- Jonction vessie/urètre la plus souvent touchée
- Atteinte de mécanisme de fermeture
- Incontinence d'effort résiduelle
- Challenge chirurgical



Prise en charge par des chirurgiens formés et motivés



**Reconstruction
cervico-urétrale complexe**

http://www.gfmer.ch/Video/Reconstruction_cervico-uretrale.wmv

La bandelette africaine TVT / TVTO

2001

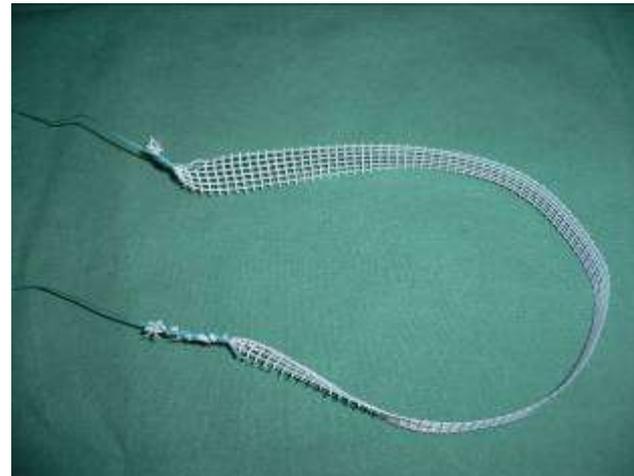
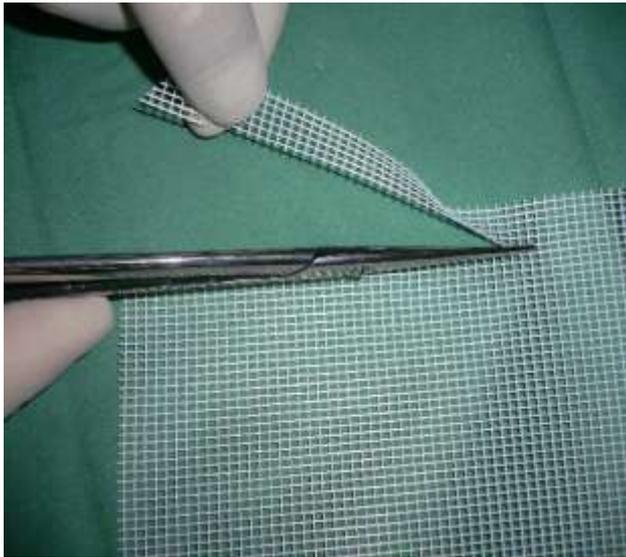
Mopti

6 cas

2005/2009

Tanguiéta

19 cas



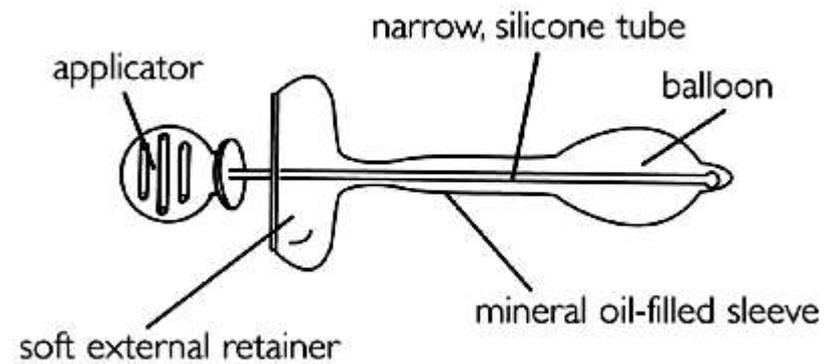
Etude préliminaire



**La bandelette africaine
TVTO**

<http://www.gfmer.ch/Video/Bandelette.wmv>

Plug urétral





Le Modèle de Tanguiéta



Traitement
Formation
Prévention



Base de données Internet (GFMER)

Le Modèle de Tanguiéta

- Hôpital St. Jean de Dieu et GFMER
- Mise en place d'une stratégie complète pour la formation des professionnels de santé
- Traitement et prévention des fistules obstétricales
- Transposé à d'autres centres en partenariat avec l'AFOA, la Faculté des Sciences de la Santé, Cotonou, UNFPA, Engenderhealth et MSF Suisse : Guinée (Conakry, Kissidougou), Burkina Faso (Fada N'Gourma), Cameroun (Maroua), Tchad (Abéché) et Mali (Bamako, Mopti)



La base de données électronique de la GFMER

- Collecte et évaluation des données par Internet
- Faciliter le développement d'une classification standardisée des fistules
- Identification des cas nécessitant l'intervention d'un expert de la chirurgie des fistules
- Recherche comparative portant sur plusieurs centres

La base de données électronique de la GFMER

- Statut socioéconomique et données médicales pré et postopératoires
- Circonstances menant à l'apparition d'une fistule
- Chirurgie et autres traitements médicaux reçus
- Suivi à long terme

The screenshot displays the GFMER website interface. At the top, there is a navigation menu with links for Languages, Home, Foundation, Search, Education, Partners, Publications, Databases, links, and Navigation. Below the menu, the title 'Fistula' is prominently displayed, followed by a welcome message for 'shawn' and links for 'my account', 'logout', and 'help'. An 'Instructions' section explains the use of tabs for accessing data and new patient elements. A dropdown menu shows 'Fistula' as the currently displayed study. Below this, there are tabs for 'Data', 'New Patient', 'Statistics', 'Resources', and 'Meta'. The 'New Patient' tab is active, showing an 'Admission Form' with fields for 'Date of data collection', 'Code of the centre', 'Code of the surgeon', and 'File number'. A checkbox for 'Previous hospitalization in our hospital' is also present.

Etudes et recherche GFMER

3 domaines de recherche en collaboration avec l'OMS, UNFPA et Johns Hopkins

■ Prévention :

- analyse des facteurs socioculturels et économiques sous-jacents
- césariennes
- techniques de management du travail

■ Traitement :

- revue et évaluation des procédures médicales et chirurgicales actuelles

■ Reintégration :

- évaluation des stratégies de réintégration existantes