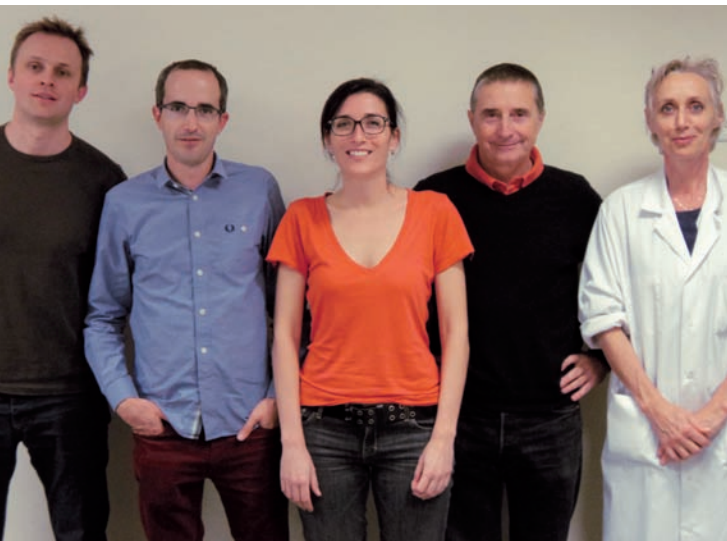


Equipe pluri-disciplinaire et spécialisée de la statique pelvienne et incontinence

Dr Mélanie Cayrac (gynécologue-obstétricien)
Dr Françoise Guillon (chirurgien digestif)
Dr Romain Altwegg (gastro-entérologue)
Dr Laurent Cabaniols (urologue)
Dr Gilles Parelou (gastro-entérologue)

Réunion 1 fois par mois pour discuter des dossiers difficiles et adapter la meilleure prise en charge.



Numéros utiles

Consultation gynécologie : Dr Cayrac

04 67 33 64 52
Consultation et bilan urodynamique

Consultation urologie : Dr Cabaniols - Dr Cayrac

04 67 33 87 38 ou 04 67 33 79 55
urologie-adulte@chu-montpellier.fr
Consultation et bilan urodynamique

Consultation chirurgie digestive : Dr Guillon

04 67 33 70 72 ou 04 67 33 77 31

Consultation gastro-entérologie : Dr Altwegg

04 67 33 73 90

Exploration fonctionnelle digestive : Dr Altwegg - Manométrie anorectale

04 67 33 71 03

Imagerie médicale : Dr Parelou - Défécographie

04 67 33 75 40

Dr Pierredon - Echographie endo-anale

04 67 33 75 40

Demande par fax : 04 67 33 71 16

Livret d'information :

Chirurgie de la statique

pelvienne et incontinence



Pôle Naissance et Pathologies
de la Femme

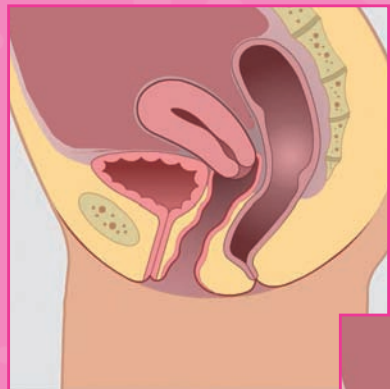
Hôpital Arnaud de Villeneuve
371, avenue du Doyen Gaston Giraud
34295 Montpellier cedex 5

www.chu-montpellier.fr

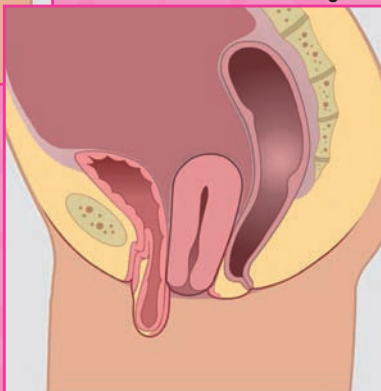
Symptômes Diminution de la qualité de vie

- Boule vaginale
- Pesanteur pelvienne
- Pesanteur vulvaire
- Symptômes urinaires (blocages mictionnels, difficulté à uriner, à vider la vessie, incontinence à l'effort, incontinence par urgence, envie fréquente d'uriner, réveils nocturnes pour uriner, infections urinaires à répétition)
- Symptômes digestifs (constipation avec impossibilité d'exonérer et poussées fécales importantes, incontinence anale)

Nous pouvons apporter une solution à vos problèmes.



Descente d'organes



Anatomie normale

Examens possibles avant l'intervention?

Bilan uro-dynamique

Réalisé par un médecin et une infirmière en consultation d'urologie ou de gynécologie.
Nécessite une analyse d'urine stérile.

Manométrie anorectale

Réalisée par un gastro-entérologue et une infirmière en consultation de gastro-entérologie.
Lavement avant examen.

Défécographie

Réalisée par un gastro-entérologue en service d'imagerie médicale.
Lavement avant examen.

Echographie endo-anale

Réalisée par un radiologue en service d'imagerie médicale.
Lavement avant examen.

Echographie pelvienne

Réalisée par un radiologue en service d'imagerie médicale.

Comment se passe l'intervention?

Une intervention peut être proposée quand le traitement médical ne convient plus et que la rééducation ne suffit plus.

L'opération se fait :

- Soit par voie abdominale par cœlioscopie, parfois robot assistée, sous anesthésie générale.
- Soit par voie naturelle, sous anesthésie loco-régionale (ex : péridurale) ou anesthésie générale.

Cette intervention dure environ 2 heures et est peu douloureuse.

2 à 3 jours d'hospitalisation sont nécessaires après. Le retour à domicile est possible avec une prescription d'antalgiques, des bas de contention et des anti-coagulants pour éviter une phlébite.

