Dr Olivier Kadoch
Gynécologie-obstétrique · Chirurgie gynécologique

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE · HYSTÉRECTOMIE

L'hystérectomie : indications, voies, suites

L'hystérectomie consiste à retirer l'utérus. Après l'opération, vous n'aurez plus de règles et une grossesse ne sera plus possible.

Quand l'envisager ?

- Règles très abondantes, fibromes, douleurs pelviennes chroniques, certains cancers
- Le plus souvent après des traitements moins lourds
- Décision partagée, après avoir parlé sexualité, fertilité, vessie, risques

Les alternatives, selon la cause

- Stérilet hormonal, médicaments (acide tranexamique, anti-inflammatoires, hormones)
- Destruction de l'endomètre (muqueuse de l'utérus)
- Retrait des fibromes (myomectomie) ou embolisation : la fertilité peut être préservée

Trois voies possibles

- **Vaginale** : sans cicatrice sur le ventre
- **Cœlioscopie** : quelques petites incisions
- **Abdominale** : incision du bas-ventre, si besoin
- Vaginale ou cœlioscopie recommandées (même gros utérus ou surpoids) : reprise plus rapide

Le col et les ovaires

- Col en général retiré : le garder expose au cancer du col et à une reprise pour saignement
- Avant la ménopause, ovaires sains conservés ; jamais retirés sans votre accord
- Ovaires retirés : ménopause immédiate ; conservés : elle peut venir plus tôt

Risques et complications

- Saignement, infection (cicatrice, urines)
- Phlébite : lever précoce, parfois injections d'anticoagulant
- Rare : blessure de la vessie, de l'intestin ou de l'uretère (canal entre rein et vessie)
- Risque plus élevé en présence de fibromes

Après l'opération

- Hôpital : 1 à 4 jours (5 si voie abdominale)
- Petites pertes jusqu'à 6 semaines
- Récupération : 6 à 8 semaines (voie abdominale), souvent moins sinon ; pas de charges lourdes
- Rapports après cicatrisation et fin des pertes (au moins 4 à 6 semaines)

Consultez sans attendre si…

- Saignement abondant ou caillots
- Pertes malodorantes
- Fièvre, cicatrice rouge et chaude
- Brûlures ou grande difficulté pour uriner
- Tristesse qui ne passe pas

Bon à savoir

La contraception n'est plus nécessaire, mais le préservatif protège toujours des IST. Conduite : dès que la ceinture ne gêne plus et que vous pouvez freiner d'urgence (2 à 6 semaines).

Sources · CNGOF, Hystérectomie pour pathologie bénigne, RPC, J Gynecol Obstet Biol Reprod 2015 (PMID 26530174) et conservation du col, J Gynecol Obstet Hum Reprod 2021 (PMID 33794370) · ACOG, Committee Opinion 701, Obstet Gynecol 2017 (PMID 28538495) · Pickett et al., Surgical approach to hysterectomy, Cochrane 2023 (PMID 37642285) · NICE NG88, Heavy menstrual bleeding, 2018 · NHS, Hysterectomy.

107 avenue Victor Hugo, 75116 Paris · Centre Geoffroy Saint-Hilaire, 75005 Paris
docteurkadoch.com · Docteur Kadoch Olivier, Paris, France

Document d'information · nov. 2026.
Il ne remplace pas la consultation.