

Systematic review of the limited evidence for different surgical techniques at benign hysterectomy: A clinical guideline initiated by the Danish Health Authority.

SB Sloth et al.EJOG 2017; 216 : 169-177

L'hystérectomie pour des affections bénignes est une opération courante qui s'est développée de manière extensive au cours des 20 dernières années. Les méthodes et les techniques chirurgicales varient d'une région à l'autre et aussi au niveau international. En conséquence, les autorités sanitaires danoises ont élaboré une directive clinique nationale sur le sujet, fondée sur une revue systématique de la littérature. Un panel de sept gynécologues a formulé les questions cliniques relatives à cette ligne directrice. Un spécialiste de la recherche a effectué l'enquête documentaire complète. Le panel de lignes directrices a examiné la littérature et évalué la qualité des preuves en fonction de la classification (GRADE). Enfin, le panel a pondéré les preuves et formulé les recommandations cliniques. Sur la base de la littérature disponible et de la qualité des preuves correspondantes, les recommandations sont :

- L'hystérectomie sub-totale ne devrait être préférée à l'hystérectomie totale qu'après un examen attentif car il existe des inconvénients documentés tels que des saignements vaginaux cycliques persistants (grade très faible)
- Envisagez l'hystérectomie vaginale plutôt que l'hystérectomie laparoscopique conventionnelle pour les utérus non prolabés lorsque cela est réalisable (grade très faible)
- L'hystérectomie laparoscopique assistée par robot ne devrait être préférée à l'hystérectomie laparoscopique conventionnelle qu'après un examen approfondi, en raison d'un bénéfice incertain d'une durée d'intervention plus longue (grade faible)
- Envisagez une salpingectomie bilatérale concomitante au moment de l'hystérectomie si cette procédure n'augmente pas le risque de complications de manière significative (grade très faible)
- Envisagez une suspension de la voûte vaginale au niveau des ligaments cardinaux et utéro-sacrés lors d'une hystérectomie pour un utérus non prolabé (grade très faible)
- Bien que les preuves fassent défaut, le groupe de recommandations souligne qu'il est de bonne pratique de ne pas morceler l'utérus avec des fibromes présumés dans la cavité péritonéale

Les recommandations servent de conseils professionnels dans des situations cliniques spécifiques. La mise en œuvre de la ligne directrice au Danemark sera contrôlée par le biais de la base de données nationale danoise sur l'hystérectomie et l'hystéroscopie