

## SPECIAL ISSUES IN GENITAL PROLAPSE

### PREFACE

#### Le prolapsus génital

<http://www.lebanesemedicaljournal.org/articles/61-1/preface.pdf>

*Le prolapsus génital est un trouble anatomique fréquent qui, s'il ne met certes pas en jeu le pronostic vital, est invalidant et à l'origine d'un retentissement personnel et familial, voire social et professionnel.*

*Le nombre de prises en charge des troubles de la statique pelvienne en général et des prolapsus génitaux en particulier est en augmentation du fait du vieillissement de la population et de son exigence de qualité de vie.*

*Pour le chirurgien, le choix thérapeutique passe par une analyse soignée des dégradations anatomiques et des troubles fonctionnels qu'ils soient sexuels et urinaires ou digestifs, à type d'incontinence ou de « rétention ». Cette analyse et surtout l'évaluation objective de ces troubles sont fondamentales et il est important de s'aider des questionnaires validés.*

*Une imagerie précise permettra de mieux apprécier les dégradations anatomiques, de rechercher les éléments masqués susceptibles de se décompenser en postopératoire et d'évaluer la qualité des muscles et des aponévroses du périnée. Les études épidémiologiques montrent clairement que les prolapsus génitaux et leurs troubles concernent dans 18% des cas les trois compartiments – urinaire, génital et digestif – du périnée, que 7% d'entre eux s'accompagnent d'une incontinence anale et que 38% des femmes ayant une incontinence urinaire ont un prolapsus génital.*

*C'est dans cet esprit qu'en 1994, à la suite d'un exposé sur la physiopathologie des troubles de la statique pelvienne, nous avons proposé au congrès de la Fédération Internationale de Gynécologie-Obstétrique (FIGO), à Montréal, le terme de « pelvipérinéologie ». Ce n'est qu'au prix de ces réflexions que l'on choisira la meilleure voie d'abord : abdominale, laparoscopique ou vaginale avec ou sans matériel prothétique.*

*Le mérite de ce numéro spécial est de faire une mise au point sur la prise en charge du prolapsus génital dans l'intérêt des milliers de patientes opérées par an dans le monde.*

Professeur Richard VILLET\*

---

\*Collège de médecine des Hôpitaux de Paris ; Service de chirurgie viscérale et gynécologique, Groupe hospitalier Diaconesses Croix Saint-Simon, 18 rue du Sergent Bauchat, 75012 Paris.  
[rvillel@hopital-dcss.org](mailto:rvillel@hopital-dcss.org)