

Vous aurez donc un rendez-vous de suivi pour retirer le cathéter, qui se fait simplement en dégonflant le bout interne et en le retirant.

Autres traitements

L'utilisation des antibiotiques est rarement requise. Parfois, lorsque la peau au pourtour de l'abcès est infectée (nommée cellulite), les antibiotiques peuvent être nécessaires.

Les bains de siège à raison de 2-3 fois par jour peuvent aider à la désinfection, et au soulagement de la douleur.

Au besoin, le médecin pourra vous prescrire un analgésique, bien que l'acétaminophène (Tylénol®...), et l'Ibuprofen (Motrin®, Advil®, ...) soient souvent suffisants.

Pour les patientes de plus de 40 ans, il est recommandé d'obtenir l'avis d'un gynécologue puisque l'exérèse de la glande est parfois indiquée.

Dépliant réalisé par l'Association des médecins d'urgence, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

ABCÈS DE LA GLANDE DE BARTHOLIN



Information à l'intention des patients

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone : (514) 252-3400
www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés
©HMR, Programme-clientèle de Première ligne, 2006

CP-PRE-040

Pour vous, pour la vie

Qu'est-ce que c'est ?

Les glandes de Bartholin sont deux petites glandes situées à la partie postérieure de la vulve, près de l'entrée du vagin et dans l'épaisseur des grandes lèvres. Elles servent à produire un liquide participant à la lubrification du vagin. Ces glandes ne sont normalement pas palpables.



Lorsqu'un blocage du canal permettant l'écoulement des sécrétions survient, il y a formation d'un kyste. Une infection de ce kyste produit l'abcès de la glande de Bartholin.

Quels ont les symptômes ?

Pour le kyste, il y a apparition progressive sur quelques jours d'une tuméfaction (une bosse) à la partie postérieure de la vulve et habituel-

lement d'un seul côté. La tuméfaction est palpable et souvent visible. Le kyste est peu ou non douloureux dans la majorité des cas.

L'abcès est une infection des sécrétions emprisonnées dans la glande qui se transforment alors en pus. Ceci provoque une vive réaction inflammatoire accompagnée de douleur, chaleur, rougeur et gonflement. L'abcès est douloureux. Il est souvent difficile de marcher et de s'asseoir en raison de la douleur.

Quel est le traitement ?

Le traitement consiste à drainer l'abcès, ce qui se fait le plus souvent après une anesthésie locale. Parfois l'infection est importante et requiert une intervention en salle d'opération. Le drainage sera alors effectué par le gynécologue.

Il y a différentes méthodes pour drainer l'abcès. Le principe de base est qu'il faut vider la collection de pus et empêcher une nouvelle accumulation, en évitant que l'incision pratiquée par le médecin ne se referme.

Il faut donc garder l'incision ouverte à l'aide de mèche, de points de suture ou d'un petit cathéter spécialement conçu, nommé cathéter de word.



Cette dernière technique est la plus communément utilisée. Après avoir effectué la petite incision de quelques millimètres, on vide le pus puis, on insère le cathéter.

On gonfle ensuite le bout interne du cathéter ce qui le retient en place et permet ainsi de garder l'incision ouverte et au pus de s'écouler.

Le bout distal du cathéter (celui hors du trou de l'abcès) peut alors être replié dans le vagin.

Le cathéter est habituellement laissé en place 3 à 6 semaines. Cette durée permet alors la création d'un conduit permanent, évitant ainsi les récurrences d'abcès.