



SERVICE D'AIDE AUX FEMMES EXCISÉES

**Livret d'information
pour les patientes
souhaitant bénéficier
d'une réexposition clitoridienne**



SAINT VINCENT DE PAUL

SOMMAIRE

Qu'est-ce que l'excision ?

P. 3

Le déroulement de l'intervention

P. 4

L'accompagnement et le suivi

P. 5

Les complications

P. 6

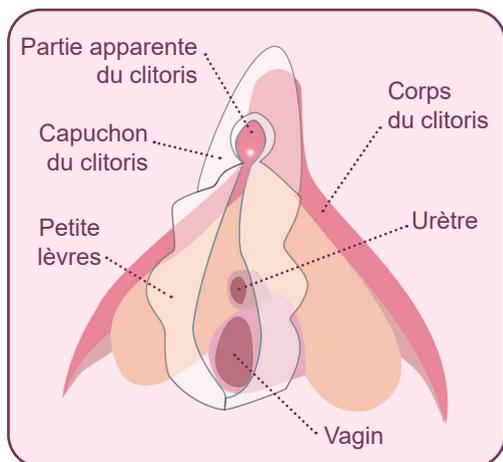
QU'EST CE QUE L'EXCISION ?

L'excision est souvent pratiquée en Afrique subsaharienne, et plus particulièrement en Afrique de l'Est et de l'Ouest. Il existe **plusieurs types de mutilations génitales féminines**.

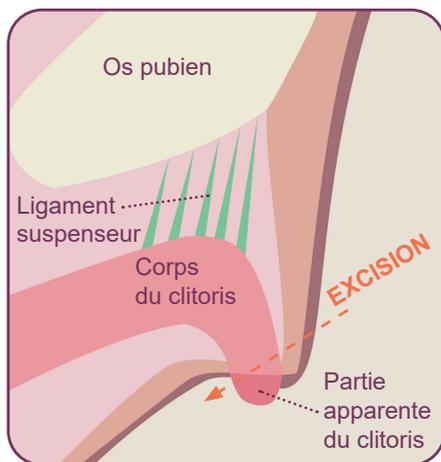
L'excision consiste à couper le clitoris, souvent dans sa partie visible. Sous la peau, le corps du clitoris mesure de 8 à 12 centimètres.

Parfois, la partie antérieure (avant) des petites lèvres est aussi coupée.

Dans certains cas, l'orifice vaginal peut subir un rétrécissement lorsque les petites ou les grandes lèvres viennent le recouvrir. Cela s'appelle une **infibulation**.



Anatomie de la vulve



Excision

LE DÉROULEMENT DE L'INTERVENTION

L'intervention s'appelle la **réexposition clitoridienne**.

Elle vise à libérer la partie intacte et protégée du clitoris sous la cicatrice afin qu'il retrouve sa place et son volume extérieur. En cas d'infibulation, il est possible d'ouvrir la cicatrice pour libérer l'orifice vaginal et urinaire. Cela s'appelle une **désinfibulation**.

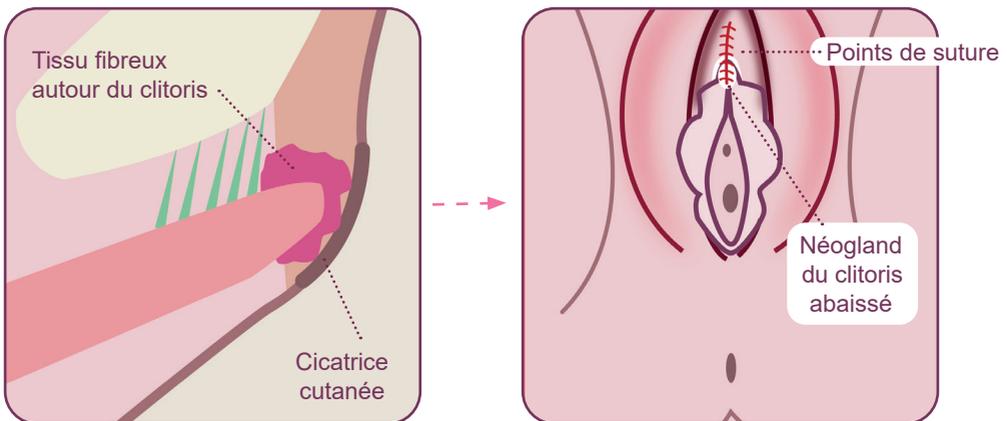
La réexposition clitoridienne dure environ 45 minutes et peut être réalisée :

- Sous **anesthésie générale**
- Sous **rachianesthésie** (anesthésie locale qui se fait dans le bas du dos)

Après l'opération, des rendez-vous sont organisés pour suivre la cicatrisation à 10 jours, 1 mois, 3 mois et 6 mois.

Il est très important que vous y alliez.

L'aspect définitif ne sera obtenu qu'au bout de plusieurs mois et après des soins locaux. De même que toutes les vulves sont différentes, l'aspect définitif en post-opération varie d'une femme à l'autre (taille, forme, couleur).



Réexposition clitoridienne

L'ACCOMPAGNEMENT ET LE SUIVI

Vous avez vu en consultation le Dr Estelle DECLAS pour la prise en charge chirurgicale de votre excision.

Afin de vous aider dans votre démarche de reconstruction, une équipe pluridisciplinaire vous accompagnera tout au long de votre parcours. Une synthèse avant l'opération sera réalisée lors d'un hôpital de jour où vous pourrez rencontrer :

- un **psychologue**, afin de dépister toute symptomatologie et nécessitant une prise en charge pré-opératoire.

Mais également de vous **accompagner psychologiquement dans votre reconstruction**. Un accompagnement peut être mis en place après l'intervention si vous le souhaitez.

- une **sexologue**. Une fois le clitoris cicatrisé, **une prise en charge sexologique est nécessaire et recommandée** pour une prise en charge optimale et la restauration de la fonction sexuelle du clitoris.

- une **assistante sociale**, avec qui vous pouvez faire le point sur **votre situation sociale** et éventuellement mettre en place des aides.

- une **consultation de médecine de la douleur** peut également vous être proposée.

- un **groupe de parole** est également à votre disposition, anonyme et gratuit, afin d'être soutenue dans votre démarche.

LES COMPLICATIONS

Les complications fréquentes rencontrées après l'intervention sont :

- Des hématomes, souvent localisés sur la zone de dissection au niveau du pubis
- Le lâchage des points de suture : cela provoque une **désunion**
- Des infections : elles sont **rare si les toilettes sont respectées**.

Pour limiter ces complications et améliorer le résultat final, des soins avec des toilettes quotidiennes sont à réaliser **jusqu'à la cicatrisation pendant 1 à 2 mois**.

C'est à vous de faire les soins. Une feuille d'explications vous sera donnée pour savoir comment les réaliser.

Des douleurs peuvent apparaître, surtout les 10 premiers jours.

Une prescription de médicaments anti-douleur vous est donnée à la sortie.

Elle est à **prendre systématiquement les 10 premiers jours**.

Plus d'information sur :
www.ghicl.fr/lille-lomme/safe.html



LES COMPLICATIONS

Les complications les plus importantes mais rares sont :

- **Echec de la technique** avec rétractation du néo clitoris
- Des **cicatrices chéloïdes** : elles apparaissent très fréquemment sur la peau noire
- Une **hyperesthésie du clitoris** : hypersensibilité lorsque l'on touche le clitoris
- Des **douleurs post-opératoires** très importantes les 10 premiers jours mais qui peuvent persister 3 à 6 mois

En cas d'urgence : les urgences gynécologiques sont ouvertes 24h/24 7j/7.

En cas de question ou d'inquiétude, vous pouvez contacter le secrétariat au 03 20 87 45 47.

CONTACT

•• Hôpital Saint Vincent de Paul

**Boulevard de Belfort - BP 387
59020 Lille Cedex**

Métro : ligne 2 - Porte de Valenciennes

•• Secrétariat

Tel : **03 20 87 45 47**

Mail : **safe@ghicl.net**



RETROUVEZ-NOUS SUR :

www.ghicl.fr/lille-lomme/safe.html



SAINT VINCENT DE PAUL