



**Dr. Arabin**  
dare to care

# Pessaire cubique (perforé / non perforé)

Dr. Arabin GmbH & Co KG

Alfred-Herrhausen Str. 44, D-58455 Witten

Tel: +49 2302 189214 [www.dr-arabin.de](http://www.dr-arabin.de) [info@dr-arabin.de](mailto:info@dr-arabin.de)



**Composants et stockage:** Le pessaire cubique est fait de silicone respectant des tissus avec un bouton et un fil soudé pour faciliter les manipulations. Il peut être conservé à température ambiante entre 1 et 30 ° C à l'abri des UV sans contact direct avec des milieux réactifs tels que le gaz, l'ozone ou l'huile minérale.

**Indication: Le pessaire cubique tient mieux que les autres pessaires en raison de son effet ventouse. La forme non perforée tient mieux que la forme perforée, qui est cependant plus facile à changer.** Différents degrés de prolapsus peuvent être traités avec le pessaire. Un pessaire cubique inséré dans le vagin peut maintenir les organes prolapsés dans leur position d'origine (photo). Le pessaire cubique tient mieux que les autres produits grâce à son effet ventouse. Ses indications sont les prolapsus avec des troubles urinaires ou une gêne lors des rapports sexuels, ou avant une intervention chirurgicale (avec une crème aux œstrogènes).

**Formation:** Si un médecin a peu d'expérience dans l'utilisation des pessaires, nous recommandons soit une formation (en ligne / pratique), en visitant notre site [www.dr-arabin.de](http://www.dr-arabin.de) soit d'adresser la patiente à des collègues expérimentés.

**Tailles:** La taille du pessaire cube dépend de la longueur de l'arête du cube. Dix tailles différentes sont disponibles avec une longueur d'arête de 25 mm (taille 0) à 75 mm (taille 9). Le choix de la bonne taille par un médecin est une condition préalable pour une utilisation sûre et confortable. Le cube doit être suffisamment grand pour qu'il repose / adhère bien lorsque la patiente pousse, tousse et bouge. Un cube trop gros peut appuyer sur la vessie ou les intestins et rendre le retrait difficile. Le traitement doit toujours commencer par un cube qui adhère ou tient bien lors de la toux et en appuyant dessus. Après quelques jours ou semaines, il peut être nécessaire de changer la taille du pessaire (généralement pour un modèle plus petit).

**Utilisation:** Les pessaires cubiques sont le plus souvent changés par la patiente elle-même, après qu'un médecin ou un(e) infirmier(ère) l'ait éduquée. Le pessaire cubique doit être mis en place le matin et retiré le soir quotidiennement. Ainsi, les tissus vaginaux ne sont pas sollicités en permanence. Cependant, il peut être utile de laisser le pessaire cubique en place plus longtemps en pré-opératoire afin de potentialiser l'effet des œstrogènes. En cas de prolapsus important, il est possible d'utiliser un pessaire plus petit la nuit. Indépendamment du statut hormonal de la patiente, il est toujours utile d'enduire deux ou trois faces du pessaire de pommade ou crème à base d'œstrogènes avant la mise en place. Ceci favorise l'insertion, améliore la trophicité de la muqueuse et équilibre la flore vaginale. Nous recommandons d'utiliser des crèmes contenant de l'oestriol avec une concentration de 0,5 mg/1 g (2x/semaines), et une crème grasse (7x/semaine).



**Mise en place:** L'insertion du pessaire cubique peuvent être réalisées debout, avec un pied sur une marche ou sur le bord du lit, dans une position identique à celle utilisée pour la mise en place de tampons. Si ces positions sont trop difficiles, le pessaire peut être inséré simplement en écartant les cuisses, debout contre un mur ou couché. La patiente devra s'entraîner à mettre le cube en place au bon niveau dans le vagin. **Retrait :** il se fait en tirant sur le cordon, dans plusieurs directions afin de réduire l'effet de ventouse du cube jusqu'à sentir la résistance du plancher pelvien. Puis avec l'index et le majeur, la patiente peut mobiliser les bords du pessaire pour annuler l'effet ventouse et retirer le pessaire.

**Examen de suivi:** Après avoir inséré le pessaire pour la première fois, la patiente doit être examinée après environ une semaine (au plus tard après quatre semaines). À chaque examen de suivi, le pessaire doit être enlevé et lavé à l'eau tiède et le vagin examiné à la recherche d'érosions, de nécrose de pression ou de réactions allergiques. Il n'est pas rare que la taille du pessaire soit modifiée après le premier ajustement. La patiente doit alors avoir un autre examen après une à deux semaines. Si des fissures ou d'autres altérations sont trouvées sur le pessaire, celui-ci doit être remplacé. La patiente doit de préférence être soignée par le même médecin pendant toute la durée du traitement. Une fois que la patiente est autonome dans la gestion du pessaire, les consultations peuvent être plus espacées.

**Utilisation / nettoyage:** Le pessaire cubique est un dispositif médical et ne peut être utilisé que par une seule patiente. Il doit être nettoyé à l'eau courante sans utiliser de désinfectants. Si besoin, le mucus ou les dépôts peuvent être soigneusement éliminés avec une brosse à dents souple sans desserrer ou déchirer le bouton.

**Effets secondaires / complications:** Bien que les pessaires soient un traitement sûr, ils sont un corps étranger. Par conséquent, l'effet secondaire le plus courant est une augmentation de la leucorrhée et éventuellement une modification de son odeur. Cet effet peut être réduit en utilisant des mesures supplémentaires (crèmes, hygiène). Le pessaire peut s'enfoncer plus profondément lors de la défécation (photo à droite). La patiente doit contrôler la position du pessaire, voire le repositionner au besoin. Chez les femmes ménopausées, un traitement local par œstrogènes peut améliorer la trophicité de la muqueuse vaginale et donc la tolérance du pessaire. L'alitement prolongé ou une carence importante en œstrogènes peuvent entraîner des lésions de la muqueuse vaginale. Dans ces situations, le médecin peut décider d'essayer une autre taille ou un autre modèle de pessaire. Si le fil casse, le pessaire doit être retiré dès que possible. Le pessaire cubique peut augmenter l'incontinence urinaire chez les femmes qui ont une forme cachée d'incontinence urinaire. Dans ces cas, il convient de discuter avec le médecin traitant de l'opportunité de passer à un modèle différent (pessaire urétral ou urétral bol) ou si un autre traitement doit être proposé. Dans le cas de patientes incapables de manipuler le pessaire ou dépendantes, une infirmière ou un membre de la famille peut aider aux changements; un médecin doit toujours être consulté en cas de saignement ou d'infections graves.

**Durée d'utilisation: Notre recommandation est de retirer le pessaire le soirs et le rétablir le matin!** La durée du traitement est classée à "court terme". Le pessaire ne peut être réutilisé que par la même patiente.

**Contre-indications:** Pour les patientes qui ont besoin de soins ou qui sont incapables de gérer seules les manipulations de pessaires, une infirmière ou un membre de la famille peut être impliqué dans la gestion du changement.. Une allergie au silicone est extrêmement rare, mais ce serait aussi une contre-indication. Les infections actives, y compris les maladies inflammatoires du vagin ou du bassin, empêchent l'utilisation d'un pessaire jusqu'à ce que l'infection soit résolue. Les patientes qui ne comprennent pas, ignorent ou ne peuvent pas faire l'objet d'un suivi ne sont pas de bonnes candidates au pessaire.

**Attention:** En cas de douleur, de saignement ou de leucorrhée anormalement importantes ou suspectes, le médecin traitant doit être consulté en urgence. Bien que les crèmes et les gels améliorent la tolérance des pessaires, la compatibilité de ces produits avec le matériau du pessaire n'a pas été testée. Les effets indésirables graves pouvant être attribués au pessaire doivent être signalés au fabricant et, si nécessaire, aux autorités compétentes.

**Durée de conservation:** Le pessaire s'est vu attribuer une durée de conservation de 10 ans à compter de la date de mise dans son emballage d'origine. Nous vous recommandons de l'utiliser le même pessaire pendant 6 mois. Si le pessaire est fissuré, déformé ou décoloré à l'inspection, il doit être remplacé.

**Élimination:** Les produits en silicone usagés ou endommagés ne sont retirés que dans les établissements médicaux, en respectant les réglementations spécifiques au pays **pour leur élimination.**