Infosanté

Rédaction le 19 décembre 2019.

Dernière mise à jour le 19 décembre 2019

Lien vers l'article:

https://infosante.be/guides/bartholinite-kyste-ou-abces-dans-le-canal-de-bartholin

Bartholinite (kyste ou abcès de la glande de Bartholin)

La bartholinite, qu'est-ce que c'est ?

Les glandes de Bartholin sont 2 glandes situées dans la paroi du vagin, plutôt vers l'arrière. Elles mesurent environ 1 cm et produisent des sécrétions qui lubrifient l'entrée du vagin. Le petit canal par lequel s'écoulent ces sécrétions mesure environ 2 cm et s'ouvre sur la face interne de la partie arrière des petites lèvres. Lorsque ce canal est bouché, les sécrétions s'accumulent dans la glande, ce qui crée un kyste susceptible d'être infecté par des bactéries et de former un abcès. **Cette inflammation** porte le nom de bartholinite.

À quelle fréquence ?

Environ **2** personnes qui ont des glandes de Bartholin sur 100 sont, un jour ou l'autre, confrontées à une affection des glandes de Bartholin.

Comment reconnaître la bartholinite ?

- Un **kyste peut être présent** sans provoquer de symptômes. Une petite boule est palpable dans la paroi du vagin. Si le kyste grossit, il peut occasionner des douleurs pendant les rapports sexuels.
- Un kyste peut s'infecter et former un **abcès très douloureux,** qui provoque une gêne lorsque vous vous asseyez et lorsque vous marchez. Vous pouvez aussi avoir de la fièvre.
- Une **légère infection de la glande de Bartholin** s'accompagne d'un petit écoulement de pus du canal vers l'intérieur du vagin.

Comment le diagnostic de la bartholinite est-il posé ?

Votre médecin pose presque toujours le diagnostic à l'occasion d'un simple **examen gynécologique**. Il ou elle envoie un échantillon de pus ou de sécrétion vaginale au laboratoire.

Pour exclure une **IST (infection sexuellement transmissible),** notamment une gonorrhée ou une infection à Chlamydia, votre médecin effectuera peut-être aussi une analyse.

En cas de doute, une **échographie** est réalisée.

Si les symptômes persistent en dépit du traitement, une **biopsie** est programmée : un petit bout de tissu est prélevé et envoyé au laboratoire pour analyse.

Que peut faire votre médecin ?

Kyste

Un **kyste qui n'occasionne aucun dérangement** ne doit pas nécessairement être traité.

S'il est **gênant**, le kyste est traité par 'marsupialisation' c'est-à-dire que le kyste est ouvert et les parois sont repliées et rattachées aux muqueuses. Il est aussi possible d'insérer un cathéter. L'avantage de ces techniques est qu'elles préservent la glande. La glande ne sera retirée qu'après l'échec d'autres traitements.

Abcès

En présence d'un **abcès**, une petite incision est pratiquée sous anesthésie locale dans la paroi du vagin. Le pus peut ainsi s'écouler. Parfois, votre médecin prescrit des antibiotiques.

En cas **d'abcès naissant**, on peut essayer de se contenter d'une antibiothérapie. Mais une petite intervention s'impose dans la plupart des cas. Après l'incision, entre 5 et 15 personnes sur 100 développent un nouvel abcès ou un kyste.

Un traitement alternatif consiste à insérer un petit cathéter sous anesthésie locale. Le pus pourra ainsi s'écouler. Un ballonnet sera ensuite gonflé dans la cavité de l'abcès. Le cathéter doit rester en place pendant 3 semaines.

Rédaction le 19 décembre 2019.

Dernière mise à jour le 19 décembre 2019

Lien vers l'article:

https://infosante.be/guides/bartholinite-kyste-ou-abces-dans-le-canal-de-bartholin

Liens Utiles

- Les IST, c'est quoi ? (vidéo) http://www.loveattitude.be/ist-vih/
- L'échographie, ici, https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-078-1.0-echographie.pdf

Sources

- Guide de pratique clinique étranger https://www.ebpnet.be/fr/pages/display.aspx?ebmid=ebm00548