Hyménoplastie

À la Clinique de la Muette

01 Qu'est-ce que c'est ?

L'hymen est un repli de muqueuse situé à l'entrée du vagin. Sa forme et son épaisseur varient beaucoup d'une femme à l'autre. Son examen ne permet de conclure ni à la virginité ni à son absence.

Cette fiche remise par le Dr Gatri a pour but de compléter les explications données lors de votre consultation. N'hésitez pas à la solliciter en cas de questions.

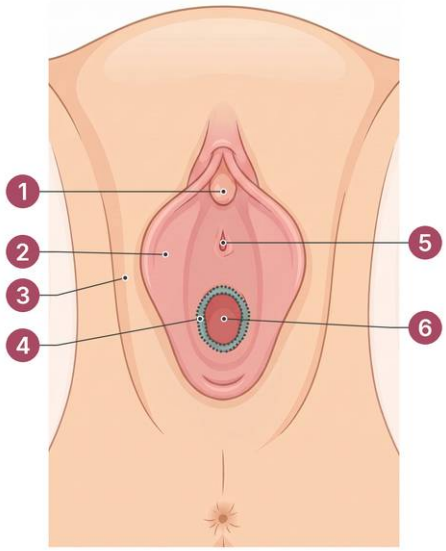


FIGURE 1 — L'hymen est un repli de muqueuse situé à l'entrée du vagin ; sa forme et son épaisseur varient beaucoup d'une femme à l'autre (schéma, vue de face).

1. Clitoris
2. Petite lèvre
3. Grande lèvre
4. Hymen : repli de muqueuse à l'entrée du vagin
5. Méat urétral
6. Entrée du vagin

En bleu-vert, entouré de pointillés : l'hymen. Sa forme et son épaisseur varient beaucoup d'une femme à l'autre.

Vue de face : la droite de l'image est le côté gauche de la patiente.

Schéma Wagram Clinic, 2026.

L'intervention rapproche et suture les restes de la membrane, au fil résorbable. Plusieurs techniques existent : suture directe des bords de ces restes, éventuellement associée à un resserrement de l'entrée du vagin, ou reconstruction à partir de lambeaux de muqueuse vaginale. C'est une intervention de courte durée.

02 Pourquoi cette intervention ?

Vous demandez cette intervention pour une raison personnelle.

03 Comment se déroule-t-elle ?

L'intervention a lieu à la Clinique de la Muette, en ambulatoire : vous rentrez à votre domicile le jour même.

L'anesthésie est générale.

L'intervention dure environ 1 h ; votre chirurgien vous le précisera selon votre cas. La durée de votre présence à la clinique vous est donnée par votre médecin.

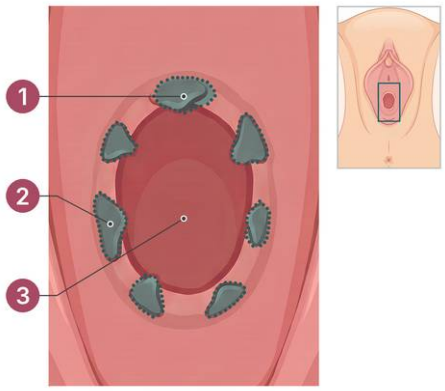


FIGURE 2 — L'intervention rapproche et suture les restes de la membrane, au fil résorbable (schéma, vue de face agrandie).

1. Suture directe des bords ; d'autres techniques existent
2. Restes de la membrane, rapprochés puis suturés au fil résorbable
3. Entrée du vagin

En bleu-vert, entourée de pointillés : la zone concernée par l'intervention.

Vue de face agrandie : la droite de l'image est le côté gauche de la patiente. Dans le cadre : la région agrandie.

Schéma Wagram Clinic, 2026.

04 Ce que l'intervention ne garantit pas

L'intervention ne garantit ni un saignement, ni une douleur, ni aucun signe lors d'un rapport ultérieur.

Le résultat ne s'apprécie pas avant plusieurs semaines ; les cicatrices évoluent pendant plusieurs mois.

05 Les risques et complications

Après l'intervention, une douleur modérée est attendue les premiers jours ; elle est soulagée par des antalgiques simples. Un gonflement, un saignement léger et des pertes sont également attendus.

Les autres complications sont rares.

- Après l'intervention, un hématome, une infection ou une suture qui s'ouvre peuvent survenir.
- À distance de l'intervention peuvent apparaître une cicatrice ou une bride à l'entrée du vagin, une modification de la sensibilité ou des douleurs lors des rapports. Un rétrécissement excessif de l'entrée vaginale peut rendre les rapports douloureux ou difficiles. Un résultat imparfait peut conduire à une nouvelle intervention.

06 Les alternatives

Ne pas opérer est toujours possible et ne vous expose à aucun risque.

Un entretien avec un psychologue ou un sexologue, seule ou accompagnée, est possible avant toute décision ; il peut être organisé par le cabinet.

07 Les contre-indications

Infection génitale ou urinaire en cours. Tabagisme non arrêté. Trouble de la coagulation ou traitement anticoagulant non adapté. Grossesse en cours.

Signalez tous vos traitements, en particulier les anticoagulants.

08 Avant l'intervention

Une consultation de pré-anesthésie a toujours lieu ; hors urgence, au moins 48 heures avant l'opération.

Prévoyez votre retour : ne conduisez pas et faites-vous accompagner. La conduite est interdite pendant les douze heures qui suivent l'anesthésie.

L'intervention n'est pas réalisée pendant les règles : le rendez-vous est fixé en dehors de vos règles ; prévenez le cabinet si elles surviennent.

Votre médecin ne vous demande pas de justifier votre demande.

09 Après l'intervention et vos consignes

- Les soins locaux comprennent une douche quotidienne et un séchage soigneux, pour éviter toute macération, avec des sous-vêtements en coton.
- Pas de rapports sexuels après l'intervention. Jusqu'à la consultation de contrôle, évitez les tampons, les bains, la piscine et le sport soutenu. La consultation de contrôle a lieu 3 à 4 semaines après l'intervention.
- Un arrêt de travail peut être prescrit ; sa durée dépend de la gêne ressentie.

10 Quand consulter sans attendre

Après votre retour à domicile, si des saignements continus importants, des pertes malodorantes, des douleurs inhabituelles ou de la fièvre apparaissent, il est indispensable d'en informer votre médecin.

11 Vos questions au Dr Gatri

Cette feuille d'information ne peut sans doute pas répondre à toutes vos interrogations. Dans tous les cas, n'hésitez pas à poser au médecin toutes les questions qui vous viennent à l'esprit, oralement ou par écrit.