

# Facteurs de risque de complications graves des cures chirurgicales d'éventration – une étude rétrospective

N. Dubois, A. Venara, S. Mucci, J. Barbieux, C. Casa, E. Lermite, A. Hamy

# Contexte

- Événtrations
  - Fréquentes : 5 à 20% chirurgie abdominale
  - 250 000 cures aux USA en 2010 <sup>(1)</sup>
  - Impact économique important
    - enjeu de santé publique

(1) Incisional ventral hernias : review of the literature and recommendations regarding the grading and technique of repair.  
Breuing K et al. Journal of surgery, 2010

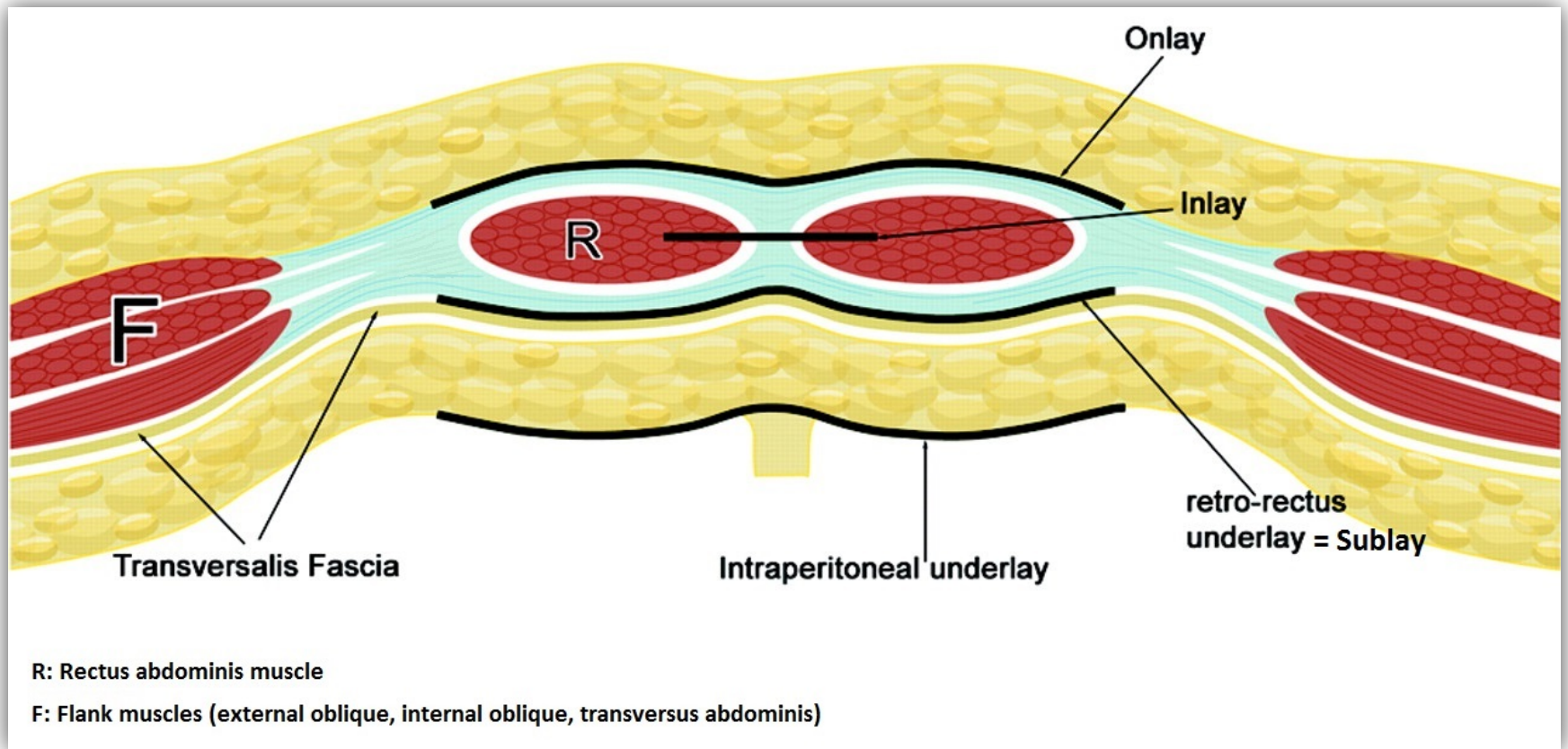
# Contexte

- Liée à :
  - Défaut de cicatrisation
  - Facteurs locaux défavorables
- Cause principale = complication septique pariétale
- Prévention :
  - Prévention de l'infection postopératoire
  - Évolution des procédés de réparation pariétale
  - Diminution de la taille de l'incision

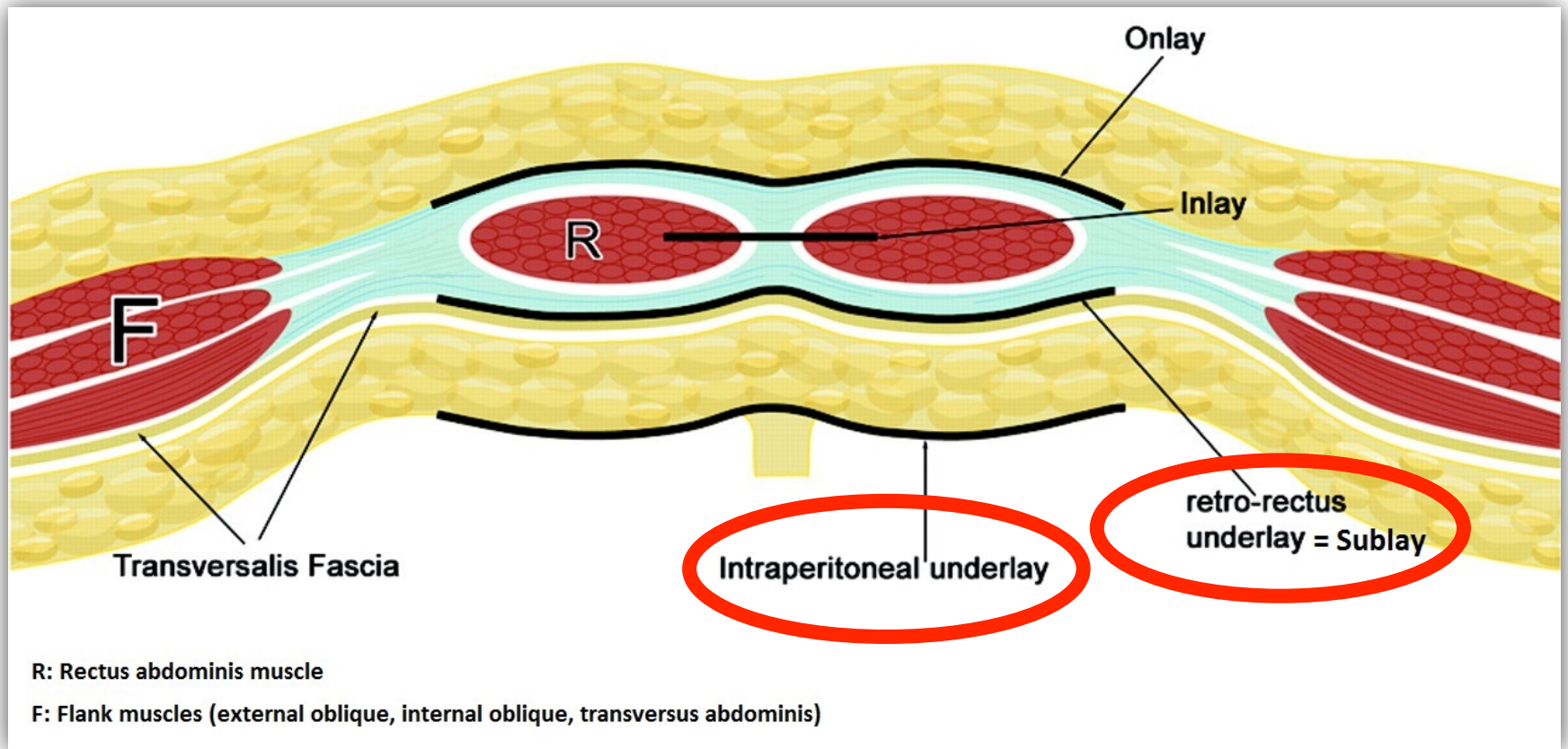
# Chirurgie

- Risque principal = étranglement
  - Incisions médianes : 15% des cas <sup>(2)</sup>  
=> Chirurgie préventive
- Objectif :  
rétablir la continuité et la solidité de la paroi
- Évolution des techniques :
  - Substitution prothétique sans tension
  - Différents types de prothèses

# Localisation prothèse (3)



# Localisation prothèse (3)



# Objectifs

- Principal :
  - Déterminer les facteurs de risque de complications graves des cures chirurgicales d'éventration
- Secondaires :
  - Comparer les suites postopératoires des prothèses intrapéritonéales et rétromusculaires
  - Réaliser un audit de nos pratiques

# Méthodes

- Étude rétrospective, monocentrique
- Tout patient majeur consultant pour la première fois pour une cure d'éventration
- En urgence ou en programmé
- Du 01/01/2004 au 30/06/2013
- Données relevées sur dossiers médicaux
- Accord du comité d'éthique
- Analyse statistique avec logiciel SPSS



# Résultats

- 179 patients
  - Dont 18 (10%) ont déjà eu une cure d'événtration
  - Dont 25 (14%) opérés en urgence
- Localisation événtration :
  - Médiane : 104 (75%)
  - Transverse : 16 (11%)
  - Sous-costale : 11 (7%)
  - Parastomiale : 8 (5%)
  - FID : 4 (2%)

# Résultats

- Taille médiane du défaut : 5 cm (1-30)
- Délai médian d'apparition : 24 mois (2-456)
- Type de chirurgie :
  - Raphie : 41 (22,9%)
  - Prothèse intrapéritonéale : 97 (54,2%)
  - Prothèse rétromusculaire : 41 (22,9%)
- Voie d'abord :
  - Laparotomie : 170 (94,9%)
- Temps opératoire médian : 90 min (10-345)

# Résultats : postopératoires

- Complications graves : 36 (20,1%)
- 1 décès :
  - survenu à J22
  - Sur sepsis
- Réhospitalisation : 23 (12,9%)
- Réintervention : 34 (18,9%)
  - Dont 16 (8,9%) ablations de prothèse
- Récidive : 41 (22,9%)

# Objectifs

- Principal :
  - Déterminer les facteurs de risque de complications graves des cures chirurgicales d'éventration
- Secondaires :
  - Comparer les suites postopératoires des prothèses intrapéritonéales et rétromusculaires
  - Réaliser un audit de nos pratiques

		Complications graves (n=36)	Pas de complications graves (n=143)	p
Sexe	Masculin	14 (38%)	61 (42%)	0,68
Age médian	(années)	62	63	0,8
BMI médian	(kg/m <sup>2</sup> )	30	28	0,23
Score ASA	1	2 (6%)	10 (7%)	0,23
	2	15 (44%)	67 (49%)	
	3	16 (47%)	60 (43%)	
	4	1 (2%)	0	
ATCD	Cure éventration	6 (17%)	18 (12%)	0,58
	BPCO	3 (8%)	21 (15%)	0,41
	TAC / TAAP	9 (25%)	46 (32%)	0,4
Localisation éventration	médiane	27 (75%)	105 (73%)	0,84
	transverse	2 (5%)	16 (11%)	0,31
	Sous-costale	3 (8%)	11 (7%)	1

# Résultats

- Complications graves postopératoires :
  - 4 (11,1%) prothèses rétromusculaires  
 $p = 0,06$
  - 10 (27,8%) raphies  
 $p = 0,43$
  - 22 (61,1%) prothèses intrapéritonéales  
 $p = 0,35$

# Facteurs de risque : analyse univariée

	Complications graves (n = 36)	Pas de complications graves (n= 143)	p
Délai apparition éventration (mois)	14	24	0,01
Taille du défaut (cm)	9	5	0,006
Durée de suivi (mois)	14	2	<0,001

# Facteurs de risque : analyse multivariée

	p	Odds ratio	IC 95%
Sexe	0,83	0,8	0,17-4,07
Obésité	0,13	3,6	0,67-19,3
Prothèse intrapéritonéale	0,78	1,4	0,10-18,8
Prothèse rétromusculaire	0,70	0,5	0,03-8,9
Taille du défaut $\geq 9$ cm	0,02	5,9	1,22-28,4
Délai d'apparition $\leq 14$ mois	0,33	2,1	0,45-9,7



# Objectifs

- **Principal :**
  - Déterminer les facteurs de risque de complications graves des cures chirurgicales d'éventration
- **Secondaires :**
  - Comparer les suites postopératoires des prothèses intrapéritonéales et rétromusculaires
  - Réaliser un audit de nos pratiques

		Prothèse rétromusculaire (n=41)	Prothèse intrapéritonéal e (n=97)	p
Sexe	Masculin	21 (51%)	37 (38%)	0,15
Age médian	(années)	64	62	0,74
BMI médian	(kg/m <sup>2</sup> )	28	28	0,77
Score ASA	1	3 (7%)	8 (8%)	0,61
	2	19 (47%)	51 (55%)	
	3	18 (45%)	33 (36%)	
ATCD	Cure éventration	2 (5%)	16 (16%)	0,06
	BPCO	6 (14%)	13 (13%)	0,84
	TAC / TAAP	28 (29%)	13 (31%)	0,73
Localisation éventration	médiane	32 (78%)	72 (74%)	0,64
	transverse	2 (5%)	14 (14%)	0,11
	Sous-costale	4 (9%)	7 (7%)	0,61
	Parastomiale	5 (12%)	3 (3%)	0,04

		Prothèse rétromusculaire (n=41)	Prothèse intrapéritonéal e (n=97)	p
Sexe	Masculin	21 (51%)	37 (38%)	0,15
Age médian	(années)	64	62	0,74
BMI médian	(kg/m <sup>2</sup> )	28	28	0,77
Score ASA	1	3 (7%)	8 (8%)	0,61
	2	19 (47%)	51 (55%)	
	3	18 (45%)	33 (36%)	
ATCD	Cure éventration	2 (5%)	16 (16%)	0,06
	BPCO	6 (14%)	13 (13%)	0,84
	TAC / TAAP	28 (29%)	13 (31%)	0,73
Localisation éventration	médiane	32 (78%)	72 (74%)	0,64
	transverse	2 (5%)	14 (14%)	0,11
	Sous-costale	4 (9%)	7 (7%)	0,61
	Parastomiale	5 (12%)	3 (3%)	0,04

# Résultats : IP vs. RM

	Prothèse rétromusculaire (n=41)	Prothèse intrapéritonéale (n=97)	p
Sérome	0	2 (2,1%)	0,35
Hématome	4 (9,8%)	8 (8,2%)	0,77
Infection du site opératoire	3 (7,2%)	22 (22,7%)	0,03
Décompensation respiratoire	0	4 (4,1%)	0,19
Infection urinaire	3 (7,2%)	4 (4,1%)	0,43
Occlusion intestinale	1 (2,4%)	3 (3,1%)	0,83
Plaie intestinale	2 (4,9%)	3 (3,1%)	0,61
Complications graves postop	4 (9,8%)	22 (22,7%)	0,07

# Objectifs

- **Principal :**
  - Déterminer les facteurs de risque de complications graves des cures chirurgicales d'éventration
- **Secondaires :**
  - Comparer les suites postopératoires des prothèses intrapéritonéales et rétromusculaires
  - Réaliser un audit de nos pratiques

# Résultats : audit de notre pratique

	CHU Angers	Littérature <sup>(8)(9)</sup>
Complications graves	20,1% (36)	26,4%
Récidives	22,9% (41)	28,3%
Eventrations étranglées	14% (25)	15%

(8) Repair of large midline incisional hernias with polypropylene mesh : comparison of the three operative techniques.  
de Vries Reilingh T.S et AL., Hernia, 2004

(9) Presentation and outcome of incarcerated external hernias in adults. Kulah B et AL., Am J Surg, 2001

# Discussion

- Limites :
  - Étude rétrospective
  - Petit effectif
    - => Manque de puissance statistique
- Ouverture :
  - Moins de complications graves avec prothèses rétromusculaires ( $p = 0,07$ )
  - Même dans chirurgie potentiellement contaminées (éventrations parastomiales)

# Conclusion

- Facteurs de risque de complications graves :
  - Défect  $\geq 9$  cm (OR = 5,9)
  - Complications => plus longue durée de suivi
- Prothèses rétromusculaires moins morbides
- Résultats comparables aux autres centres



# Facteurs de risque de complications graves des cures chirurgicales d'éventration – une étude rétrospective

N. Dubois, A. Venara, S. Mucci, J. Barbieux, C. Casa, E. Lermite, A. Hamy

