

LA COELIOSCOPIE EST-ELLE UN FREIN A LA CURE DE HERNIE EN AMBULATOIRE?

Farouk DRISSI

Dr Florent JURCZAK (Club Hernie)

CLUB HERNIE



INTRODUCTION

- Cure de hernie inguinale : intervention fréquente

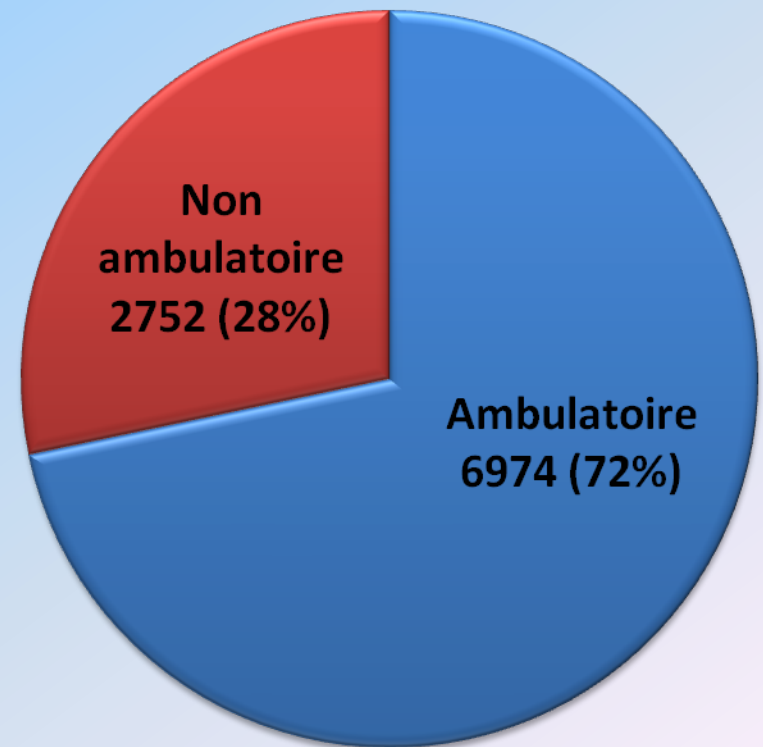
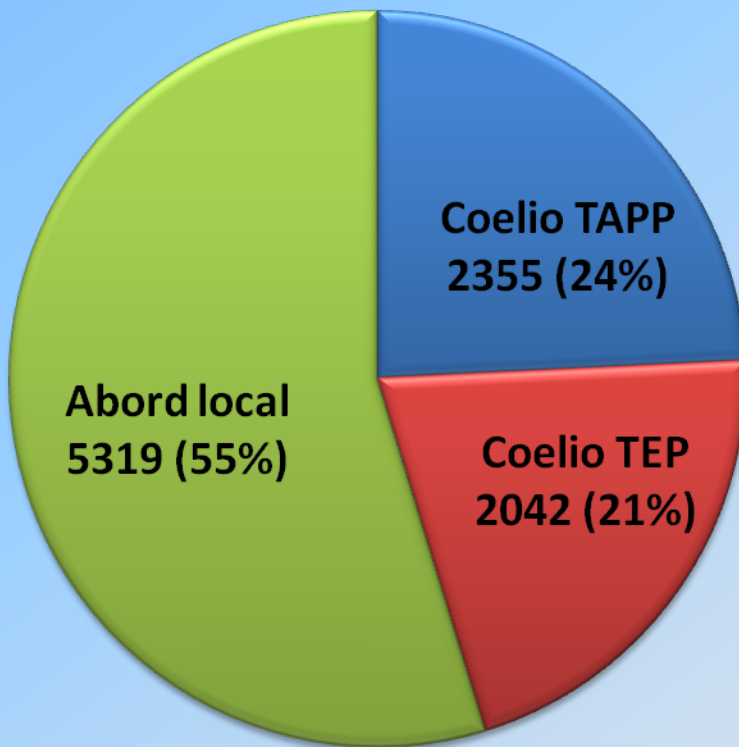
140 000/an en France (PMSI)

- Cure de hernie inguinale ambulatoire en France
 - 2000 : 6%
 - 2015 : 70-80%
- Chirurgie coelioscopique et ambulatoire



REGISTRE CLUB HERNIE

- Données prospectives: **9726** hernies **successives**
- 41 chirurgiens (17 sur période)
- Période : 01/09/2011 au 31/08/2015





METHODE

- Comparaison de données qualitatives :
 - Test du Chi-2
- Comparaison de données quantitatives :
 - Test de Student
- Recherche de facteurs échec :
 - Régression logistique univariée
 - Régression logistique multivariée



REGISTRE : RESULTATS

	Laparoscopie n= 4407 (45%)	Abord électif n=5319 (55%)	p
Age	60.75	62.78	<0.001
Sexe	M: 3939 (89.4) F : 468 (10.6)	M : 4639 (87.2) F : 680 (13.8)	0,001
IMC	25.27	25	NS
Score ASA	≥ III : 462 (10.5)	≥ III : 939 (17.9)	<0.001



REGISTRE : RESULTATS

	Laparoscopie n=4407	Abord local n=5319	p
Travail physique	1398 (31.72)	1720 (32.3)	NS
ATCD hernie	835 (18.9)	1144 (21.5)	<0.001
Récidive	269 (6.1)	425 (8)	<0.001
Bilatérale	1271 (28.8)	840 (15.8)	<0.001
Type de hernie	OE : 2503 (56.8) Directe : 1138 (25.8) Fémorale : 110 (2.5) Mixte : 636 (14.4) NR : 20 (0.5)	2411 (45.3) 1055 (19.8) 137 (2.6) 1387 (26) 329 (6.3)	<0.001
Durée opératoire	22.5 min	32.5 min	<0.001



COMPLICATIONS

	Laparoscopie n=4407	Abord local n=5319	P
Médicale	37 (0.8)	158 (3)	<0.001
ISO	192 (4.4)	244 (4.6)	NS
Chirurgicale	39 (0.9)	55 (1)	NS
GRADE (Clavien)			<0.001
Clavien I-II	98 (2,2)	222 (4,2)	
Clavien III-IV-V	12 (0,3)	38 (0,7)	



COMPLICATIONS

	Laparoscopie n=4407	Abord local n=5319	p
<u>Médicale</u>			
Veinite/Lymphangite	4 (0.1)	25 (0.47)	<0.001
RAU nécessitant sondage	15 (0.3)	63 (1.2)	<0.001
Broncho-pulmonaire	3 (0.07)	11 (0.2)	NS
Autre	9 (0.2)	37 (0.7)	<0.001
<u>ISO</u>			
Collection SC non infectée	156 (3.5)	193 (3.6)	NS
Collection PP non infectée	21 (0.5)	19 (0.35)	NS
Collection SC infectée	8 (0.18)	17 (0.32)	NS
Explant prothétique	5 (0.11)	10 (0.19)	NS
<u>Chirurgicale</u>			
Plaie vésicale	15 (0.3)	15 (0.28)	NS
Plaie vasculaire	4 (0.1)	0	NS
Orchite ischémique	6 (0.14)	11 (0.2)	NS
Autres	8 (0.18)	18 (0.33)	NS



COMPARAISON AMBU / NON AMBU

	Ambulatoire n=6974 (72%)	Non ambulatoire n=2752 (28%)	p
Age	59.2	68.6	<0.001
Sexe	M : 6258 (89.7) F : 716 (10.3)	M : 2320 (84.3) F : 432 (15.7)	<0.001
IMC	24.94	25.33	<0.001
Technique laparoscopique	3374 (48.4)	1033 (37.5)	<0.001
ATCD hernie	1331 (19.01)	648 (23.54)	<0.001
Récidive	427 (6.1)	268 (9.7)	<0.001
Bilatéralité	1373 (19.7)	738 (26.8)	<0.001
Score ASA	ASA ≥ 3 : 412 (6)	ASA ≥ 3 : 989 (36)	<0.001
Travail physique	2511 (36)	607 (23)	<0.001
Durée opératoire	27.2 min	29.8 min	<0.001



COMPARAISON AMBU / NON AMBU : COMPLICATIONS

	Ambulatoire n=6974	Non ambulatoire n=2752	P
Médicale	65 (0.9)	130 (4.7)	<0.001
ISO	261 (3.7)	175 (6.4)	<0.001
Chirurgicale (hors ISO)	50 (0.7)	44 (1.6)	<0.001
GRADE (Clavien)			<0.001
Clavien I-II :	155 (2,2)	165 (6)	
Clavien III-IV-V :	10 (0,07)	40 (1,5)	



COMPARAISON AMBU / NON AMBU : COMPLICATIONS

	Ambulatoire n=6974	Non ambulatoire n=2752	p
<u>Médicale</u>			
Veinite/Lymphangite	19 (0.27)	10 (0.36)	NS
RAU nécessitant sondage	11 (0.16)	67 (2.43)	<0.001
Broncho-pulmonaire	2 (0.03)	12 (0.44)	<0.001
Autre	22 (0.31)	24 (0.9)	<0.001
<u>ISO</u>			
Collection SC non infectée	217 (3.1)	133 (4.8)	<0.001
Collection PP non infectée	18 (0.26)	22 (0.8)	<0.001
Collection SC infectée	17 (0.24)	9 (0.3)	NS
Explant prothétique	8 (0.11)	7 (0.25)	NS
<u>Chirurgicale</u>			
Plaie vésicale	19 (0.27)	11 (0.4)	NS
Plaie vasculaire	0	4 (0.15)	0.006
Orchite ischémique	10 (0.14)	7 (0.25)	NS
Autres	11 (0.15)	15 (0.54)	<0.001



COMPARAISON AMBU / NON AMBU : ANALYSE MULTIVARIEE

	Odds Ratio	p
Age	0.979	<0.001
Sexe Masculin	2.156	<0.001
IMC	0.991	NS
Technique Laparoscopique	1.156	NS
ATCD hernie	0.869	NS
Récidive	0.71	0.002
Bilatéralité	0.478	<0.001
Score ASA ≥ 3	0.151	<0.001
Travail physique	0.392	NS
Durée opératoire	0.984	<0.001



COMPARAISON AMBU / NON AMBU : ANALYSE MULTIVARIEE

	Odds Ratio	p
Médicale	0.329	<0.001
ISO	1.119	NS
Chirurgicale (hors ISO)	0.854	NS
Grade (Clavien)		
I/II	0.546	<0.001
III/IV/V	0.201	<0.001



AMBULATOIRE NON PROPOSE

Non Proposé 2094 (21,5%)	Laparoscopie 744 (16.9%)	TAPP 467 (19,8%)	TEP 271 (13.3%)	Abord électif 1349 (25.3%)
Pb accompagnement	183 (4.1)	104 (4.4)	78 (3.8)	272 (5.1)
Compréhension/social	13 (0.3)	10 (0.4)	3 (0.14)	81 (1.5)
Eloignement	52 (1.2)	25 (1)	27 (1.3)	73 (1.3)
Actes ou explo combinés	36 (0.8)	23 (0.9)	12 (0.6)	56 (1)
Pas lit ambulatoire dispo	10 (0.2)	4 (0.17)	5 (0.2)	11 (0.2)
ASA > 3	119 (2.7)	69 (2.9)	50 (2.4)	465 (8.7)
SAOS	10 (0.2)	6 (0.3)	4 (0.2)	3 (0.05)
Relais médicamenteux	38 (0.8)	14 (0.6)	23 (1.1)	43 (0.8)
Autre cause	158 (3.6)	98 (4.2)	59 (2.9)	156 (2.9)
Causes multiples	125 (2.8)	114 (4.8)	10 (0.5)	190 (3.5)



ECHEC AMBULATOIRE

Échec ambulatoire 262 (3.4%)	Laparoscopie 119 (3.2%)	TAPP 63 (2.7%)	TEP 56 (3.2%)	Abord électif 143 (3.6%)
Douleur	7 (0.15)	5 (0.2)	2 (0.1)	34 (0.64)
RAU	8 (0.18)	2 (0.08)	6 (0.3)	18 (0.34)
Malaise , céphalées	23 (0.5)	4 (0.16)	19 (0.9)	31 (0.6)
NVPO	6 (0.15)	2 (0.08)	4 (0.2)	5 (0.09)
Saignement ou complication	7 (0.15)	2 (0.08)	5 (0.24)	5 (0.09)
Pb entourage	9 (0.2)	3 (0.12)	6 (0.3)	11 (0.2)
Délai court sortie salle ou fermeture ambulatoire	7 (0.15)	2 (0.08)	5 (0.24)	1 (0.02)
Délai court sortie SSPI et fermeture ambulatoire	1 (0.02)	0	1 (0.05)	0
Stress	3 (0.06)	2 (0.08)	1 (0.05)	6 (0.11)
Autre	38 (0.9)	35 (1.5)	3 (0.15)	20 (0.38)
Causes multiples	10 (0.22)	6 (0.25)	4 (0.2)	12 (0.23)



DISCUSSION

- Taux ambulatoire club hernie : **72%**
 - Stabilité depuis les 3 dernières années
- Facteurs de risque échec ambulatoire
 - Age élevé
 - Sexe féminin
 - Hernie récidivée
 - Hernie bilatérale
 - Score ASA ≥ 3
 - Durée opératoire élevée
 - Complication médicale



DISCUSSION

Laparoscopie ≠ Echec ambulatoire

- ✓ 76.5 % de procédures laparoscopiques en ambulatoire
- ✓ Analyse Multivariée : OR 1.15 NS

- Biais lié à l'utilisation de la laparoscopie
- Hernies bilatérales : proposer laparoscopie?



DISCUSSION

- **Ambulatoire non proposé**
 - > 25 % de causes médico-légales ou organisationnelles
 - Calcul score ASA variable selon les anesthésistes

- **Echec ambulatoire : Causes modifiables?**
 - Douleur, NVPO : stratégie post-opératoire
 - Problème entourage : organisation ++
 - RAU et abord électif : ALR ?



CONCLUSION

- Taux élevé de procédures ambulatoires : **72%**
- **Laparoscopie ≠ échec ambulatoire**

Facteurs de risque d'échec ambulatoire

Age élevé

Sexe féminin

Hernie récidivée

Hernie bilatérale

Score ASA ≥ 3

Durée opératoire élevée

Complication médicale



CONCLUSION

- Procédures non ambulatoires
 - Ambulatoire non proposé
 - Obstacles médico-légaux et organisationnels
 - Sélection des patients (ASA)
 - Diminution échec ambulatoire
 - Stratégies péri-opératoires (analgésie, type anesthésie)
 - Organisation du patient et structure de soin