

Cure d'événtration par laparoscopie: quel résultat à long terme ?

G. Boulanger, E. Abet, M. Comy

Service de Chirurgie digestive, CHD la Roche sur Yon

Aucun conflit d'intérêt.

Introduction

- Événtration:
 - Complication fréquente
 - Incidence de 2% à 20%

Burger et al. World J Surg. 2005

- Réparation:
 - Raphie
 - Renfort prothétique par voie incisionnelle
 - Approche laparoscopique

But

- Évaluer les résultats à **long terme** de la cure d'événtration par laparoscopie avec prothèse intrapéritonéale

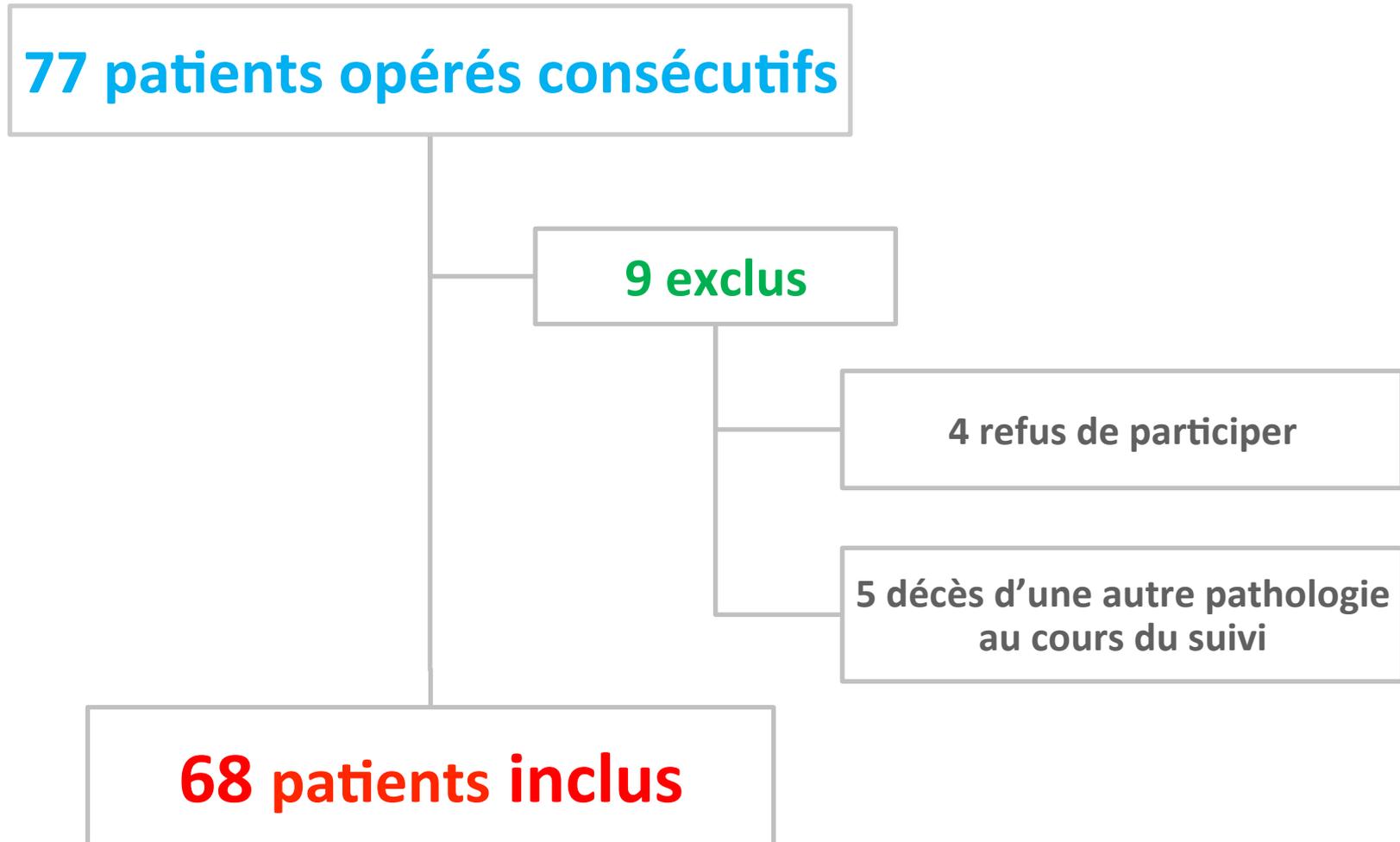
Patients et méthode

- Étude prospective monocentrique.
- Janvier 2002 à Janvier 2008.
- Critère d'inclusion
 - 1ère réparation
 - Uni ou multi-orificielle
 - Antéro-latérale
 - Chirurgie programmée

Patients et méthode

- Recommandation per opératoire:
 - Taille du collet
 - Débord prothèse > 30mm
 - Prothèse biface
- Suivi:
 - Cs à 6 semaines, 6 mois, 1 an, 2 ans et > 5ans
 - Si doute clinique: TDM non injecté

Résultats



Résultats (2)

Caractéristiques de la population

Âge moyen (ans)	58 ± 11,3
Sexe	25 H / 43 F
IMC moyen (kg/ m ²)	29,3 ± 4,5
Suivi (%)	89,7
Durée hospitalisation (j)	4,5 ± 2,3

Résultats (3)

Types d' Eventration

Orifice

Pluriorificielle	20	<i>50% infra-clinique</i>
Sus ombilicale	22	
Sous ombilicale	18	
Péri-ombilicale	16	
Latérale	11	

Collet

Taille (mm)	60,9
-------------	------

Résultats (4)

Complications précoces

Mortalité (%)

0

Mobidité (%)

13,2

Majeure

Péritonite

1

Infection de prothèse

1

Douleur pariétale

1

Mineure

Iléus

4

Pneumopathie

1

Rétention d'urine

1

Résultats (5)

Complications tardives

Séromes

5

Récidives

n (%)

6 (8,8%)

Délai moyen (mois)

45,8 ± 31,1

Autres

Eventration sur orifice de trocart

3 (4,4%)

Douleurs pariétales

4 (5,9%)

Prothèses intra péritonéales laparoscopiques.

- Efficace même à très long terme (5ans):
 - Taux de récurrence satisfaisant
 - Délai >30mois

Heniford et al. – Ann Surg 2003

Sharma et al. – Hernia 2011

- Risque principal:
 - Plaie du grêle

Laparoscopie et paroi.

- Nécessité de fermer les orifices de trocarts de 10mm.
- Apport de la laparoscopie dans le diagnostic exhaustif des défauts pariétaux.

Merci de votre attention

Annexe.

Caractéristique des récurrences

	Délai (mois)	Localisation eventration	IMC (kg/m ²)	Localisation récurrence	Diamètre récurrence	Reprise
<i>Cas 1</i>	71	Sous-Omb	28,1	BSE dt	30	Non
<i>Cas 2</i>	21	Péri-Omb	29,1	BS	46,5	Oui
<i>Cas 3</i>	94	Sous-Omb	38,1	BS	8	Non
<i>Cas 4</i>	35	Sous-Omb	27,5	BE gche	22	Non
<i>Cas 5</i>	42	Latérale	24,1	BS	23,5	Non
<i>Cas 6</i>	12	Sous-Omb	32,9	BS	33,7	Non
