

ARTICLE ORIGINAL

ÉVENTRATION POSTOPÉRAIRE : ASPECTS THÉRAPEUTIQUES ET RESULTATS AU CHU DE BOUAKÉ

POSTOPERATIVE INCISION HERNIA: THERAPEUTIC ASPECTS AND RESULTS IN UNIVERSITY HOSPITAL OF BOUAKÉ

M TRAORÉ^{1*}, KB KOUAKOU¹, KI ANZOUA¹, KI LEH BI², AB N'DRI², R LEBEAU³, B DIANÉ³

1 : Assistant-chef de clinique ; service de chirurgie générale et digestive CHU de Bouaké

2 : Interne des hôpitaux ; service de chirurgie générale et digestive CHU de Bouaké

3 : Interne des hôpitaux ; service de chirurgie générale et digestive CHU de Bouaké

RÉSUMÉ

Objectif: Exposer les différentes méthodes thérapeutiques des éventrations post-opératoires et d'en évaluer les résultats.**Patients et méthodes :** Etude rétrospective portant sur 46 patients opérés d'une éventration non compliquée de Janvier 2007 à Décembre 2014. La laparotomie était la seule voie d'abord utilisée. La technique de cure était soit une raphie, soit une plastie prothétique. Les paramètres évalués étaient la technique chirurgicale, la mortalité et la morbidité. Le recul moyen était de 12,4 mois $\pm$ 11,5 mois. Les tests du CHI carré (khi 2) et exact de Fisher ont été utilisés pour la comparaison des proportions. Le seuil de signification était 5 %.**Résultats :** Les cures ont été faites par raphie (= 35 ; 76,1%) ou par prothèse (n= 11 ; 23,9%). Les techniques de raphie utilisées étaient la suture bord à bord (n= 12), la technique de Judd (n=19), la technique de Welti-Eudel (n=2), et la technique de relaxation aponévrotique de Clotteau-premont (n=2). Pour les réparations prothétiques, nous avons placé la prothèse en retro-musculaire pré-facial chez 4 patients et en pré-péritonéal chez 7 patients. La mortalité était nulle. La morbidité était de 13 % (n=6). Il n'y avait pas de lien significatif entre la survenue de complications et la méthode Chirurgicale (P= 4,07). Le taux de récurrence était de 8,7% (n=4). La durée moyenne d'hospitalisation était 3,4 jours.**Conclusion :** La prise en charge des éventrations post-opératoires au CHU de Bouaké donne des résultats acceptables. Ces résultats pourraient être améliorés par la réalisation plus fréquente de cures prothétiques.**Mots clés:** éventration, raphie, cure prothétique, récurrence

SUMMARY

Objective: Expose the different therapeutic methods of postoperative incisional hernias and evaluate the results.**Patients and Methods:** Retrospective study of 46 patients operated of an uncomplicated incision hernia from January 2007 to December 2014. The laparotomy was the only way first used. The treatment technique was either a raphy, or a prosthetic plasty. The parameters evaluated were the surgical technique, the mortality and the morbidity. The average follow-up was 12.4 months $\pm$ 11.5 months. The CHI square tests and Fisher exact were used for the comparison of proportions. The significance level was 5%.**Results:** The treatments were made by raphy (= 35; 76.1%) or prosthesis (n = 11; 23.9%). The raphy techniques used were the suture edge to edge (n = 12), the Judd technique (n = 19), the welti-Eudel technique (n = 2), and the fascial relaxation technique of Clotteau-premont (n = 2). Prostheses were inserted into pre peritoneal (n=7) or retro muscular and prefascial (n=4). Mortality was null. Morbidity was 13% (n = 6). There was no significant association between the occurrence of complications and Surgical method (P= 4.07). The recurrence rate was 8.7% (n = 4). The average hospital stay was 3.4 days.**Conclusion:** The management of incision hernia gives acceptable results. These results could be improved by more frequent realization of prosthetic treatments.**Keywords:** incision hernia, raphy, prosthetic cure, recurrence.

Tirés à part

Docteur TRAORE Mamadou. Assistant chef de clinique Service de chirurgie générale et digestive du CHU de Bouaké.
01 BP 1174 Bouaké 01. Tel : 00225 07464050 ; 0033785322202 Mail : traorefallstam2000@yahoo.fr.