

## ARTICLE ORIGINAL

## HERNIES INTERNES DE L'ABDOMEN : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES

## INTERNAL ABDOMINAL HERNIA : EPIDEMIOLOGICAL, DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC ASPECTS

O THIAM, M SECK, ML GUEYE, AO TOURE, M CISSE, O KA, M DIENG, A DIA, CT TOURE

Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Aristide Le Dantec

## RÉSUMÉ

**Introduction :** La hernie interne est une pathologie rare. Le diagnostic clinique est difficile et souvent tardif au stade de complication à type d'occlusion intestinale aiguë. Le diagnostic radiologique est difficile et les formes anatomiques sont nombreuses. Elles peuvent être congénitales ou acquises. Le but de notre étude était d'évaluer les aspects épidémiologiques et la prise en charge des hernies internes dans notre service.

**Matériels et méthode :** Il s'agissait d'une étude rétrospective réalisée au Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Aristide Le Dantec de Dakar allant du 1er octobre 2004 au 30 Juin 2015. Etaient inclus dans cette étude tous les cas de hernie interne prises en charge durant cette période. Nous avons étudié les aspects épidémiologiques, diagnostiques, anatomiques et thérapeutiques.

**Résultats :** Il s'agissait de 8 hommes et 2 femmes. L'âge moyen était de 48,3 ans. Les circonstances de découverte étaient une occlusion intestinale aiguë avec une durée moyenne d'évolution de 10 jours. La radiographie de l'abdomen sans préparation et le scanner abdominopelvien étaient en faveur d'une occlusion intestinale aiguë du grêle sans étiologie évidente. Le diagnostic préopératoire était une occlusion intestinale aiguë du grêle dans tous les cas. L'exploration chirurgicale était faite par une laparotomie médiane dans 9 cas et 1 cas de coelioscopie convertie. On avait retrouvé 2 cas de hernies paraduodénales, 1 cas de hernie supravésicale, 4 cas de hernies à travers les mésos, 1 cas de hernie du ligament large, 1 cas de hernie du Hiatus de Winslow et 1 cas de hernie à travers le ligament falciforme du foie. Ces hernies étaient congénitales dans 8 cas et acquises dans 2 cas. Une ischémie du grêle était notée dans 2 cas. Le geste chirurgical avait consisté à une réduction des anses herniées et une fermeture du collet de la hernie dans tous les cas. Une résection-anastomose grélo-grélique terminoterminal était réalisée dans 2 cas. Les suites opératoires étaient simples dans 8 cas. La durée moyenne d'hospitalisation était de 6,6 jours. La mortalité était de 02 cas.

**Conclusion :** La hernie interne est une pathologie rare. Le diagnostic est difficile sur le plan clinique et radiologique. L'exploration chirurgicale ne doit souffrir d'aucun délai. La mortalité n'est pas négligeable.

**Mots clés:** hernie interne, occlusion intestinale, hernie paraduodénale, hernie du ligament large

## SUMMARY

**Introduction:** Internal hernia is an unusual pathology. Clinical diagnosis is difficult and is usually done during complication like acute bowel obstruction. Radiological diagnosis is difficult and anatomical forms are various. They can be congenital or acquired. The aim of our study was to evaluate the epidemiological aspect and the management of internal hernias in our service.

**Materials and methods:** It was a retrospective study in the General Surgery Department of the Aristide Le Dantec Teaching Hospital in Dakar from October, 1st 2004 to June, 30, 2015. Were included in this study all cases of internal hernia during the study period. We studied epidemiological, diagnostic, anatomical and therapeutic aspects.

**Results:** It was 8 men and 2 women. The average age was 48.3 years. The clinical presentation were acute intestinal obstruction in all cases. The mean duration of clinical signs was 10 days. Abdominal X rays and abdominopelvic CT scan founded acute intestinal obstruction without etiology. Preoperative diagnosis was acute small bowel obstruction in all cases. Surgical exploration was made by median laparotomy in 9 cases and 1 case of converted laparoscopy. We had found 2 cases of paraduodenal hernia, 1 case of supramesocolic hernia, 4 cases of hernia through the mesentery, 1 case of hernia through the broad ligament, 1 case of hernia through Winslow's Hiatus and 1 case of hernia through the liver falciform ligament. Hernias was congenital in 8 cases and acquired in 2 cases. Small bowel ischemia was founded in 2 cases. The surgical procedure was a reduction of small intestine by soft traction and closing the neck of the hernia in all cases. Small bowel resection and end to end anastomosis was performed in 2 cases. The postoperative course was uneventful in 8 cases. The average hospital stay was 6.6 days. Mortality was 2 cases.

**Conclusion:** Internal hernia is unusual. Clinical and radiological diagnosis are difficult. Surgical exploration should suffer no delay. Mortality is not negligible.

**Keywords:** internal hernia, bowel obstruction, paraduodenal hernia, hernia of the broad ligament.

## Tirés à part

Dr Ousmane THIAM, Ancien Interne des Hôpitaux de DAKAR, Service de Chirurgie Générale, Centre Hospitalier et Universitaire Aristide Le Dantec de Dakar, Sénégal. E-mail: o\_thiam@hotmail.fr. Tel: 00221 779281751 / 00221 775707823