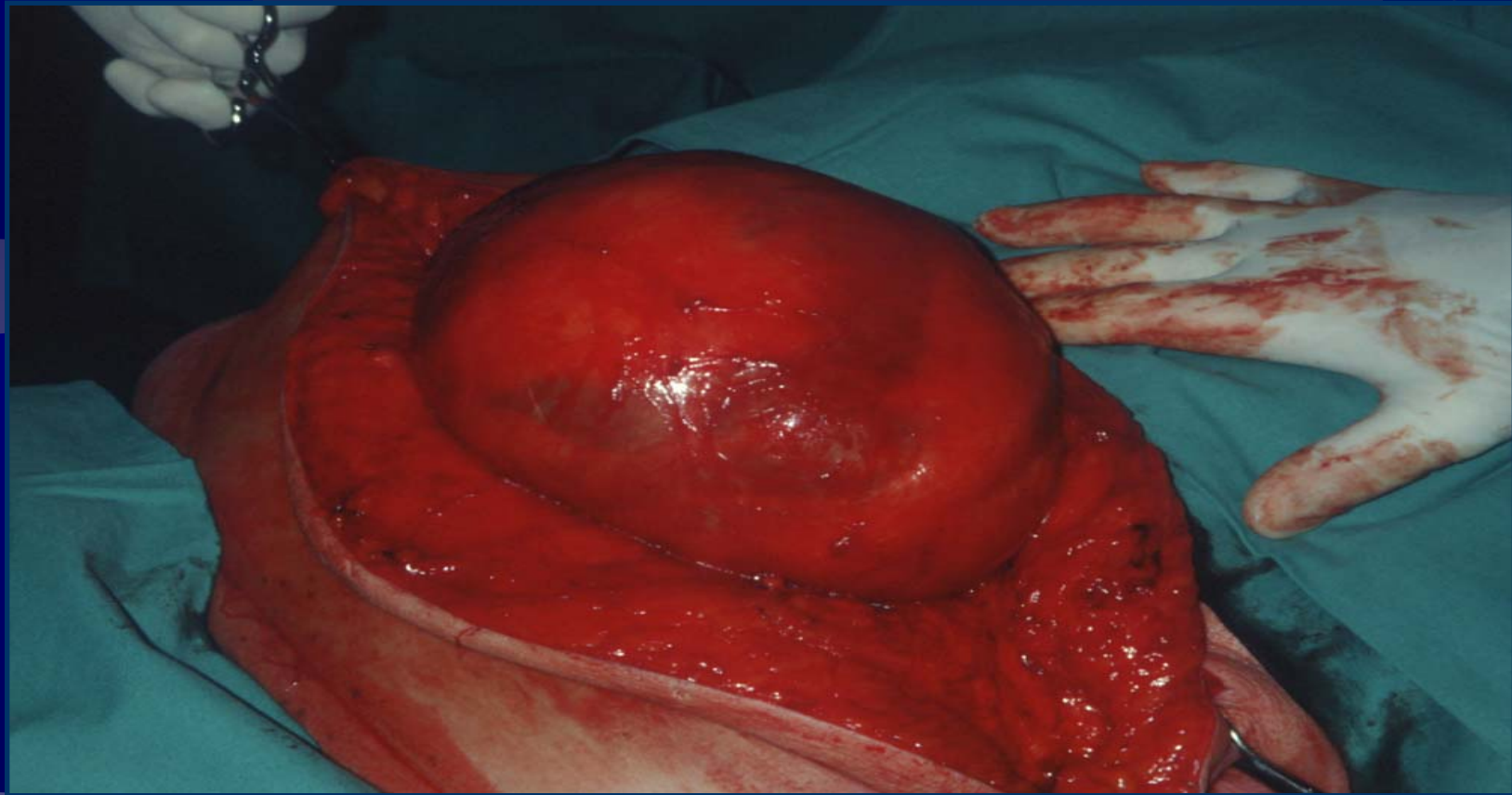


LES ÉVENTRATIONS ÉTRANGLÉES

A PROPOS DE 114 CAS



N. BETTINI, E. LETESSIER, C. BONNEL, P. LEMEUNIER, J.C. LENEEL

LES PATIENTS

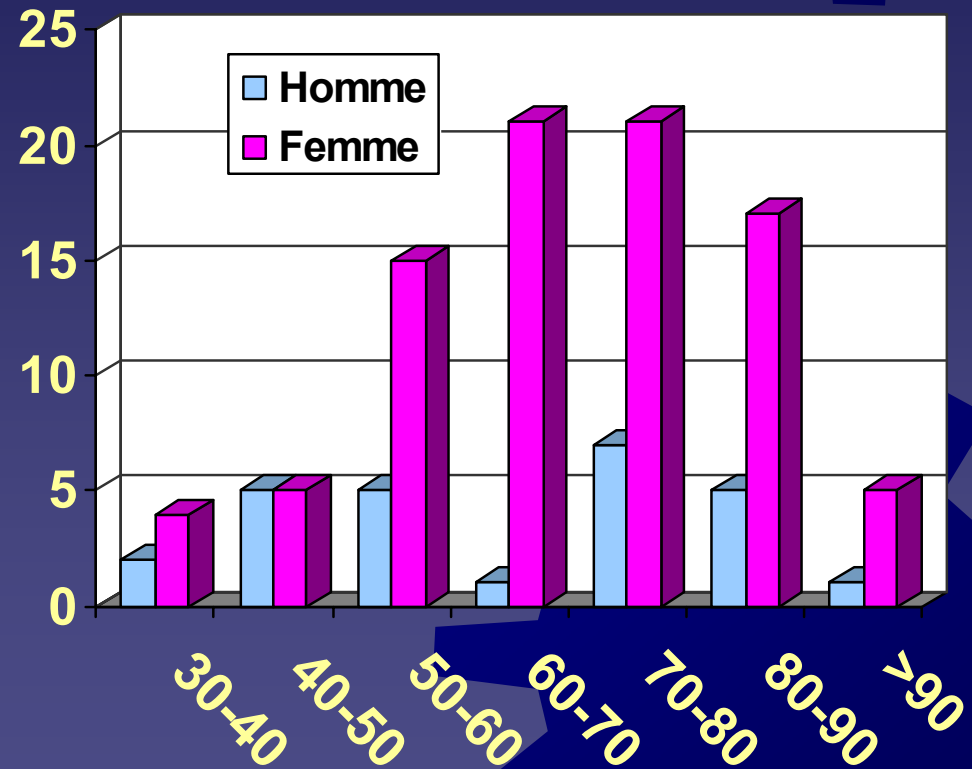
1980-2001

114 patients **12,6%**

26 H 88 F SR=0,29

34-98 ans

Age moyen: **67 ANS**



LES ANTÉCÉDENTS

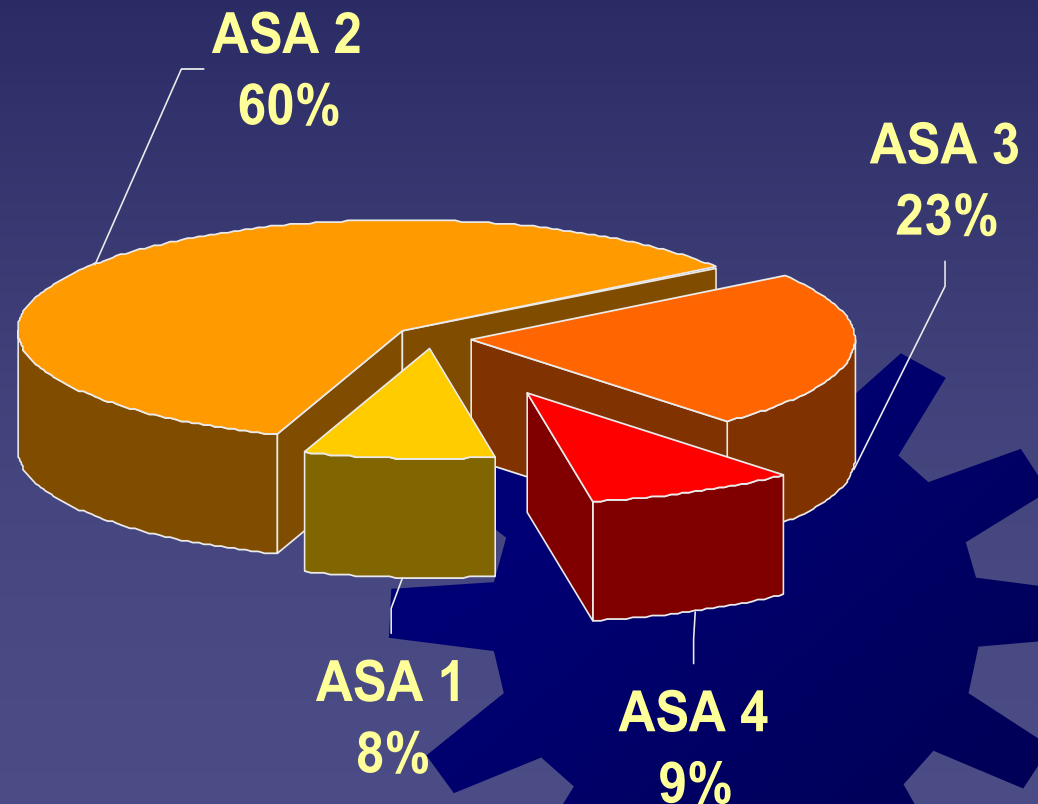
95 patients

- ✓ Atteinte respiratoire 24%
- ✓ Insuffisance cardiaque 22%
- ✓ Diabète 22%
- ✓ Surcharge pondérale **52%**

Surpoids 21

Obésité 29

O. Morbide 9



PRISE EN CHARGE INITIALE

✓ Evolution: < 12 H	12%
12-24 H	20%
> 24 H	68%

✓ Motif d'hospitalisation:

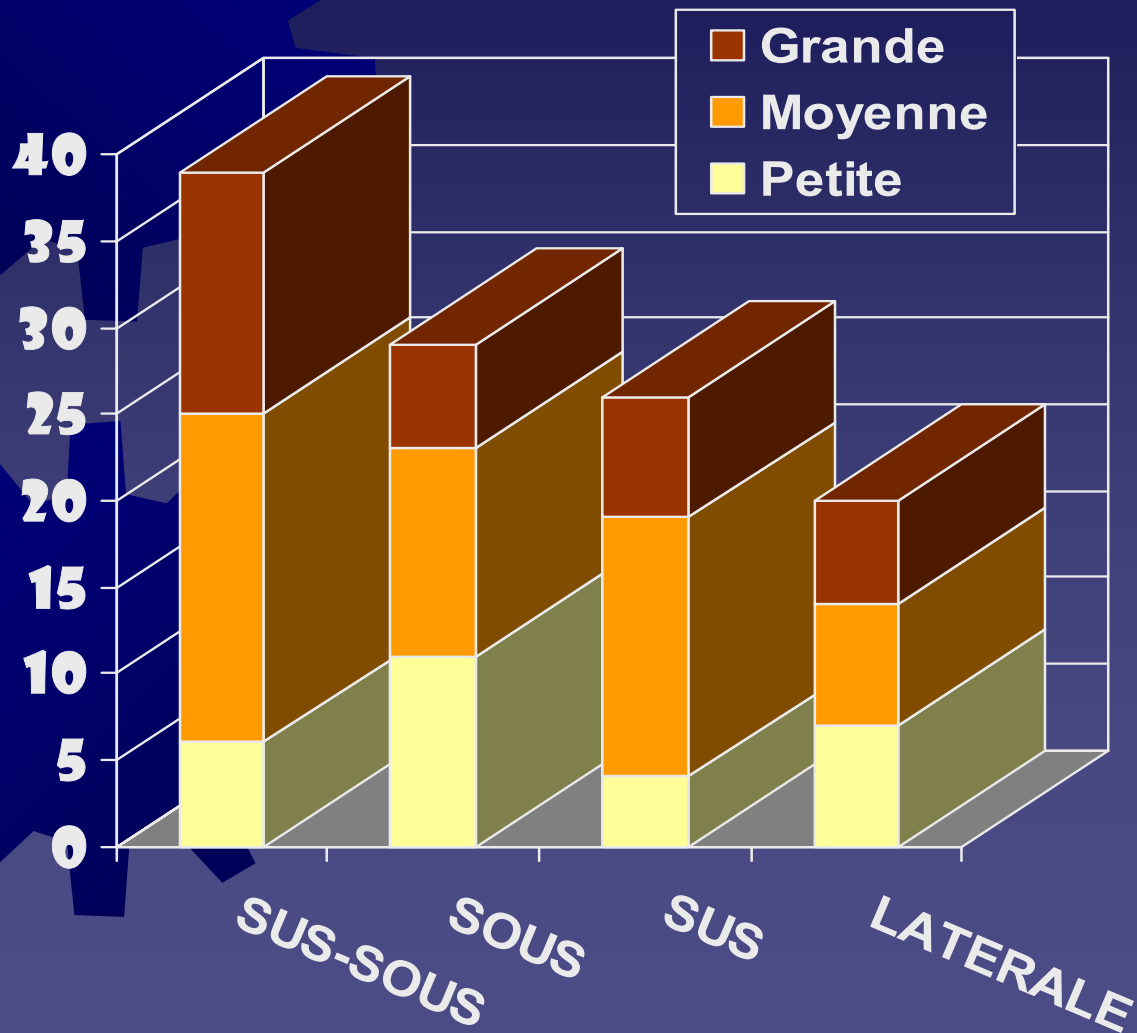
Sd occlusif	28%
Sd sub-occlusif	32%
Sd douloureux	63%

✓ Complication initiale : **21%**

Sepsis	14
IRA	11



CARACTÉRISTIQUES HERNIAIRES



Atteinte cutanée
15%

✓ Souffrance	11
✓ Nécrose	5
✓ Fistule	1

EXAMENS PARA-CLINIQUES

✓ ASP systématique:

Niveaux hydro-aériques	63%
Dilatation colique	2
Pneumopéritoine	1
Dilatation intra-herniaire	1

✓ RP systématique

✓ Echographie	1
✓ Lavement opaque	8
✓ TDM	10



L'HEURE CHIRURGICALE

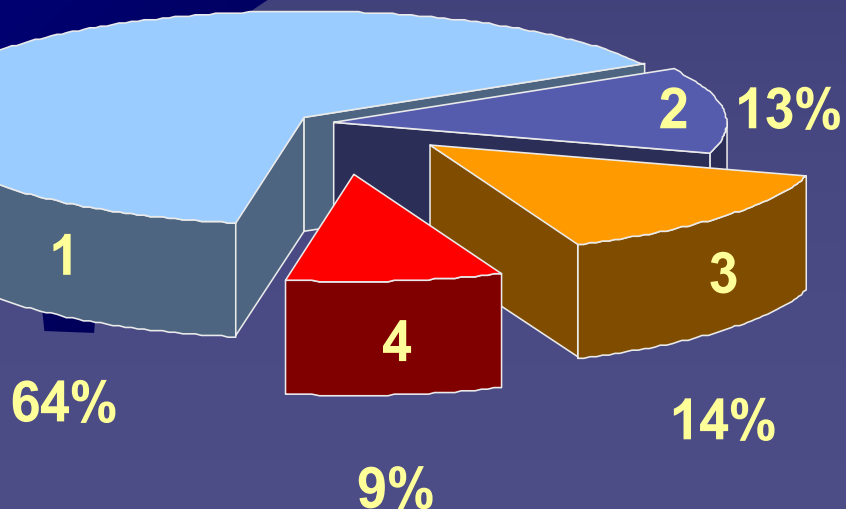
Délai admission-chirurgie:

< 12 H	55%
12-24 H	16%
> 24	29%

Voies d'abord:

Médianes	87
Electives	13
Transverses	10
Doubles	4

Score d'Altemeier

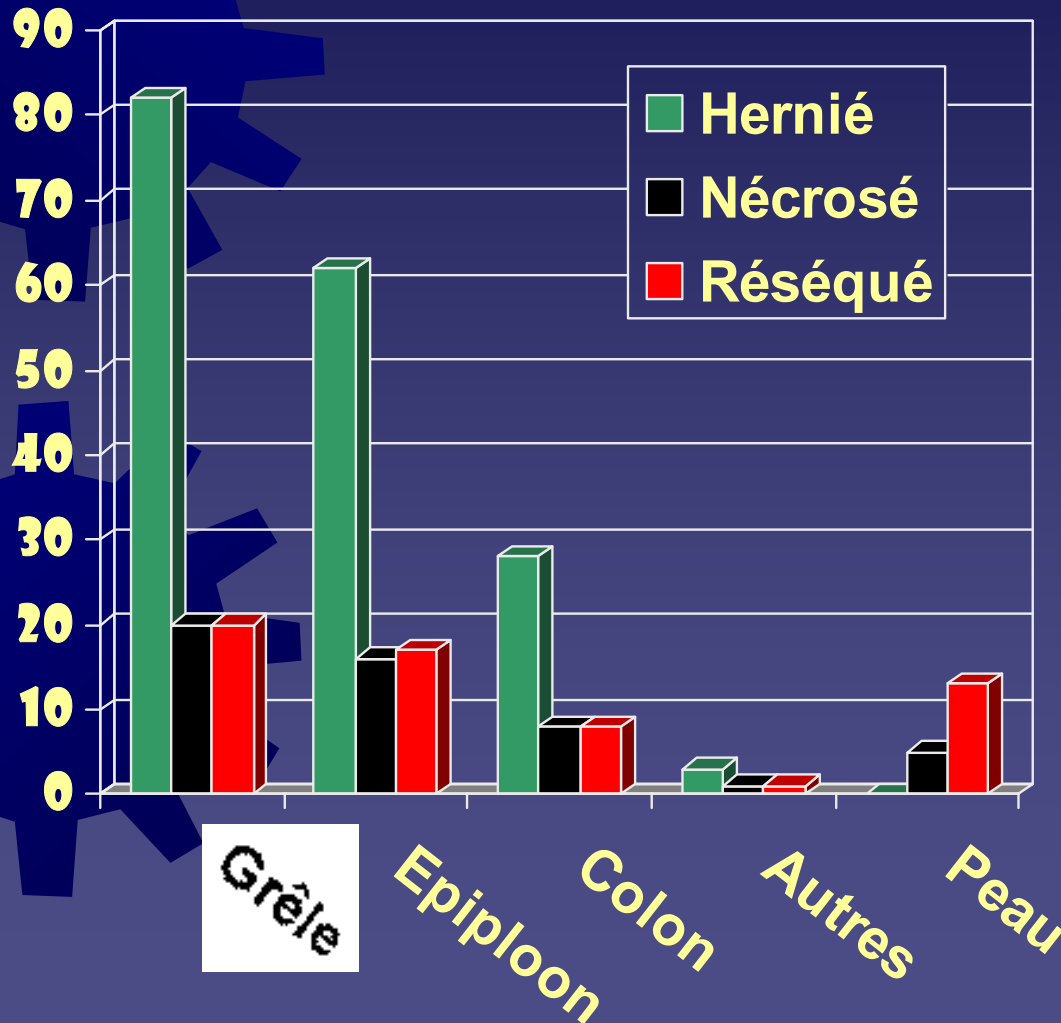


Liquide péritonéal:

Clair	87%
Louche	7
Purulent	5
Stercoral	3

13%

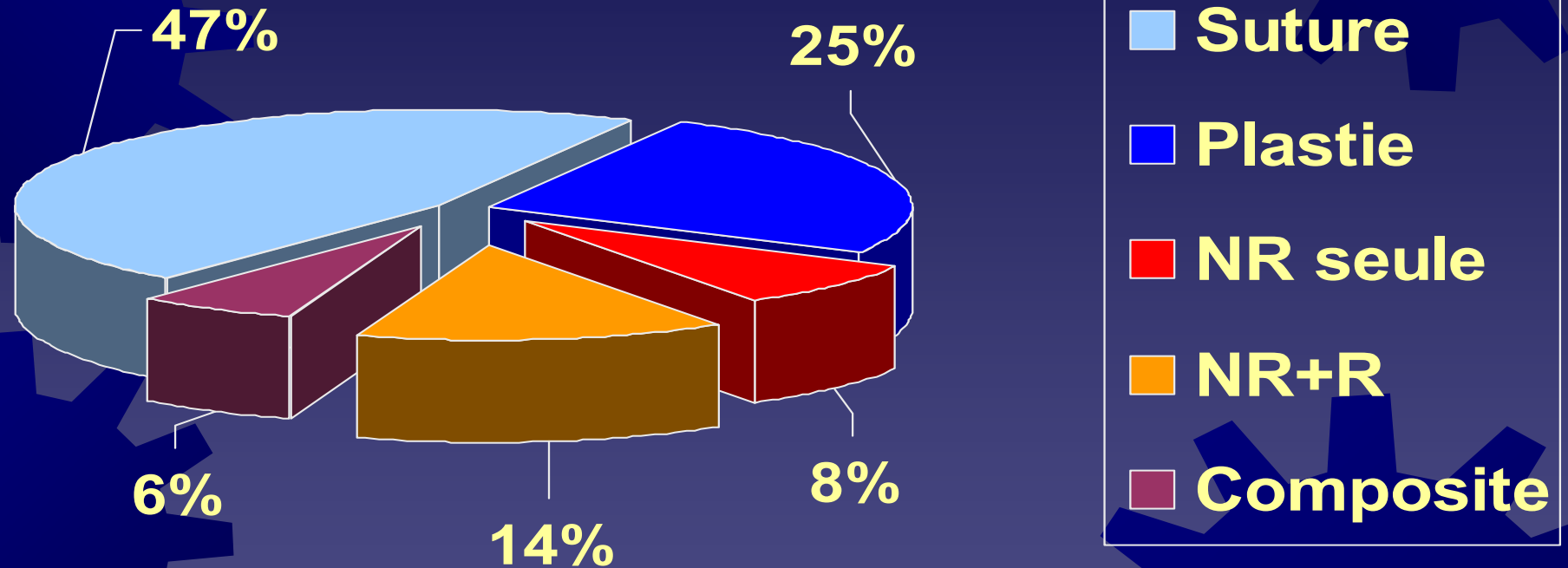
LÉSIONS VISCÉRALES



Gestes associés:

Stomies	3
Cholécyst.	2
Suture grêle	2
Suture gastrique	1

RECONSTRUCTION PARIÉTALE



Drainage

Pariétal 53%; Mixte 20%; Absent **20%**; Abdominal 7%

DURÉE DE SÉJOUR

Réanimation: 51 p. **48%**
5 jours (1-63)

Service: 106 p. **93%**
13 jours (2-61)

Mortalité: 16 / 114 **14%**
Causes chirurgicales: 6
médicales: 10

LES COMPLICATIONS

Complications pariétales

Abcès

Cellulite

Hématome

Nécrose cutanée

17%

13

1

4

2

Complications abdominales

Sd du compartiment abdominal

Fistule

Péritonite

Ischémie mésentérique

7%

3

2

2

1

Complications médicales

25%

11 reprises

39%

LES COMPLICATIONS

40%

✗ COMPLICATION INITIALE

- ✗ Surpoids et Obésité**
- ✗ Diabète**
- ✗ ASA 3 et 4**

✗ GRANDES ÉVENTRATIONS

- ✗ Evolution >24 H**
- ✗ Décision chirurgicale >24 H**
- ✗ Altmeier 3 et 4**

P < 0,05

CONCLUSIONS



✘ FACTEURS DE GRAVITÉ PRÉ-OPÉRATOIRES

✘ PRISE EN CHARGE MÉDICO-CHIRURGICALE

✘ ÉVOLUTION DES MATÉRIAUX ET DES MÉTHODES