

**Cure de hernie inguinale par voie
coelioscopique en ambulatoire:
à propos d'une expérience de
209 cas.**

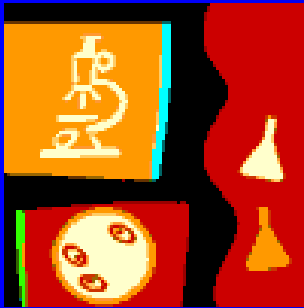
Z.Hafiani, T.Andivot, J.P.Letoquart, M.Daaboul.

**Service de chirurgie générale & digestive
Centre hospitalier inter-communal de Cornouaille
Quimper-Concarneau.**

La chirurgie ambulatoire: une chirurgie en plein développement

- **Priorité de santé publique**
- **Alternative à l'hospitalisation traditionnelle**
- **80 % des actes de chirurgie ambulatoire sont réalisés par les établissements privés.**
- **Au C.H.I.C. :75 % des cures d'hernies par voie coelio sont réalisées en ambulatoire**

L'expérience quimpéroise



De novembre 1999 à mars 2005 :

**209 patients opérés en ambulatoire
par voie coelioscopique d'une
hernie inguinale**

Patients opérés de hernie

- 195 hommes & 14 femmes
- Age moyen: 47 ans (17-75)
- ASA 1: 93% ASA 2: 7 %
- Unilatérale: 88% Bilatérale: 12%
- Indirecte: 74% Directe: 20% Mixte: 6%
- Pré péritonéale: 92% Intra péritonéale: 8%

Résultats



- Réhospitalisation : 0%
- Satisfaction des patients : 100 %
- Échecs U.C.J. : 1.4% soit 3 patients
- Complications (aucune réintervention):
 - ☞ 9 séromes (4.3%)
 - ☞ 4 hématomes (1.9%)
 - ☞ 8 douleurs testiculaires (3.8%)

DISCUSSION



**Les publications
restent
encore modeste**

Moreno-Egea A

Hernia.2002 mar;6(1):21-5.

**300 patients opérés par voie coelioscopique
pour hernie de la ligne blanche et éventration médiane**

☞ **patients opérés en Day surgery :**
(ce n'est pas vraiment ambulatoire)

☞ **13 réhospitalisations pour douleur**

Moreno-Egea A

Surg Laparosc Endosc Percutan Tech.
2002 dec;12(6):451-2;

55 patients opérés par voie coelioscopique en ambulatoire pour hernie de la ligne blanche et éventration médiane

- ➡ 76% sortent le jour même**
- ➡ 24 % sont réhospitalisés (douleur , occlusion)**

Moreno-Egea A

- Ces deux publications



**Faisabilité de la cure laparoscopique
en ambulatoire dans les hernie de le
ligne blanche et éventration médiane**

Sales J.P.

J.Chir 2000 oct;137(5):268-73.

- ☞ Chirurgie ambulatoire moins pratiquée en France que dans les autres pays
- ☞ Problèmes principaux : nausées /vomissements



**La cholécystectomie coelio en ambulatoire :
point de départ pour étendre cette approche
aux autres techniques**

Szymanski J.

Surg Endosc. 2000 Jun.1456°/582-4.

En 2 ans : 228 hernies de la ligne blanche opérées en coelio en ambulatoire.

- 👉 4 conversions**
- 👉 1 réadmission pour ileus**
- 👉 5 % de récurrences précoces**



Technique sûre , facile, réalisable en ambulatoire

O'Riordian DS

Surg Endosc. 1999 sep;13(9):914-7.

54 hernies réalisées en TEP en hospitalisation de jour

- **91% des patients étaient satisfaits**
- **6% séromes**
- **4% hématomes**



**Cure d'hernies inguinales / TEP en ambulatoire :
possible avec moins de complications chirurgicales
et un bon degré de satisfaction des patients**

Johanet H

Annales de chirurgie.1996 50(9):814-9.

433 patients opérés de hernie inguinale par coelio en 3ans

☞ 53.6 % en ambulatoire



La chirurgie ambulatoire réservée :

**Patients jeunes
Hernie unilatérale**



Conclusion :

☞ **Chirurgie coelio. en ambulatoire pour les hernies inguinales est réalisable couramment sous réserve d'une bonne organisation entre services de chirurgie et le bloc opératoire**

☞ **Dans notre expérience, elle est le « gold standard » chez les patients sans facteur de risque opératoire**

☞ **Cette expérience, nous a permis d'élargir cette approche aux cholécystectomies (50 cholécystectomies en 2 ans) et dans un futur proche à la cure de reflux coelio**