

REPARATION PAR LAPAROSCOPIE TOTALEMENT EXTRA-PERITONEALE (TEP) DE L'HERNIE DE L'AINE

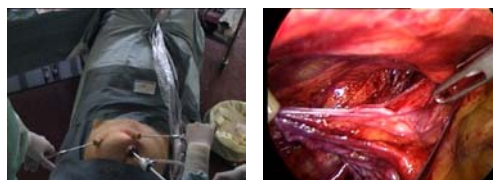
F.Vandenbroucke, P.Topart, L.Ferrand, P. Lozac'h
Chirurgie générale, C. H. U. Brest, France.

ETUDE ET METHODES

De janvier 1997 à décembre 1999, on compte 141 réparations d'hernie TEP, dont 126 dossiers disponibles, réalisées sur 110 hommes et 16 femmes âgés de 55,5 ans \pm 16,7. 9 patients (7,1%) avaient déjà subi une laparotomie sus-pubienne. 96% des hernies étaient inguinales et 4% crurales. 17,4% des hernies étaient bilatérales et 12,7% des hernies récurrentes. 3% représentaient des hernies étranglées (chirurgie de secours).

TECHNIQUE OPERATOIRE

La technique standard utilisait 1 trocard de 10mm et 2 de 5mm. Une plaque A2 Biomesh® en polyester (Cousin Biotech) de 10 x 15cm a été agrafée par tacker sur le ligament Cooper.



RESULTATS

L'hospitalisation a été de 1,9 \pm 1,6 jours post-opératoire. 63,8% n'ont rencontré aucune complication au cours des 30 jours qui ont suivi l'opération. Il n'y a eu aucun décès post-opératoire. Les complications comprenaient 14 douleurs aiguës, 10 séromes et 6 hématomes. Aucune infection n'a été recensée et 1 plaque a dû être enlevée à cause d'une douleur accrue, en prévention de complications majeures.

SUIVI CLINIQUE

On dispose de suivi à long terme (28,3 \pm 10,9 mois) pour 102 patients (5 sont morts de causes non liées et 19 perdus de vue). Pour chacun, il y eu un examen clinique et on a trouvé 3 récurrences à 16,3 \pm 6,7 mois. 8,8 % des patients se plaignaient encore de douleurs.

CONCLUSIONS

La réparation de l'hernie par laparoscopie TEP est une technique reconnue, avec un faible taux de récurrences. Cette technique est également décrite en chirurgie ouverte.