

Université de Ferhat Abbas ,Sétif1
faculté de Medecine

Hernies et éventrations de l'abdomen

Module de semiologie gastro-enterologie

Dr ZIGHMI.N

Le07/05/2020

Définition

- Une hernie est le passage d'une partie du contenu abdominal au travers d'un orifice musculo-aponévrotique naturel anormalement élargi (ou point faible) de la paroi abdominal (collet herniaire) entourée d'un diverticule de péritoine (sac herniaire)
- C'est le cas des hernies ombilicales ou des hernies de l'aîne comprenant les hernies inguinales et crurales.

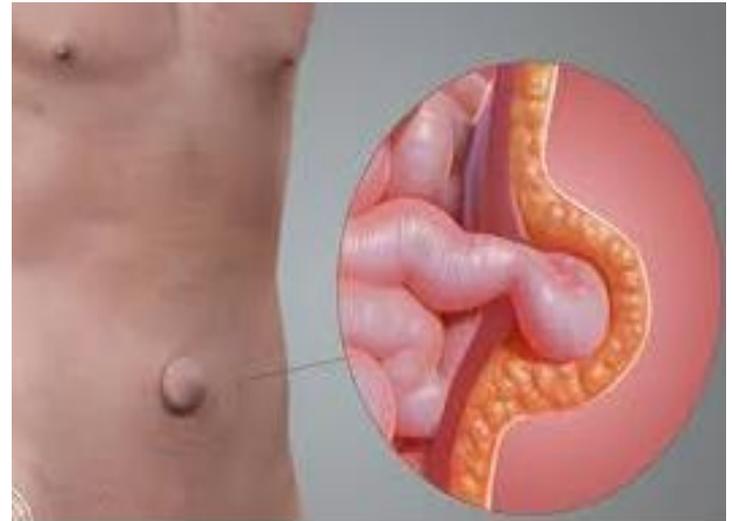
Définition

- Eventration : issue de péritoine et/ ou de viscères intra-abdominaux par un orifice acquis de la paroi abdominal(cicatrice d'une intervention chirurgicale antérieure)
- Peut se produire sur toutes les cicatrices abdominales

Rappel anatomique

La hernie ombilicale se fait à travers l'anneau ombilical (point de faiblesse)

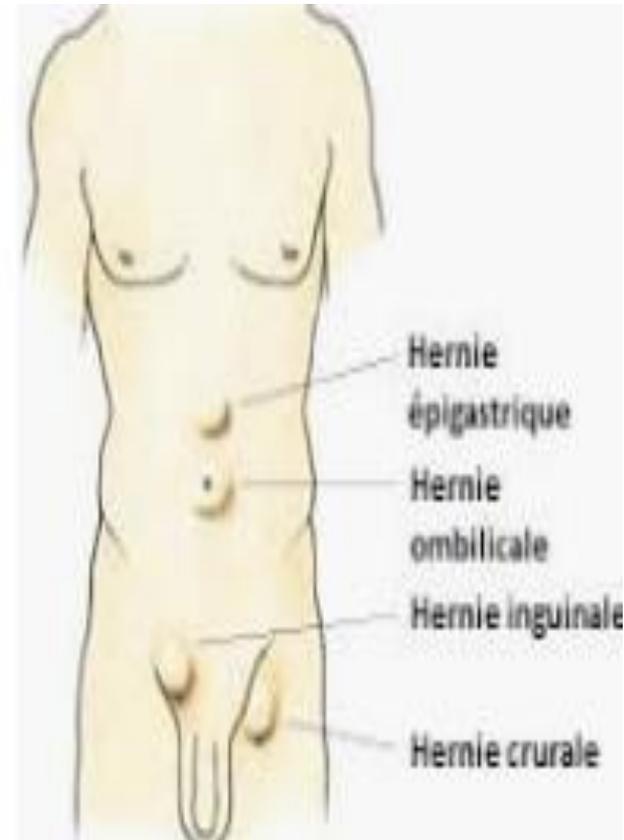
hernie ombilicale



Rappel anatomique

Hernies inguinales et crurales

- La région inguinale est située à la jonction entre l'abdomen et la cuisse et est séparée en deux par l'arcade crurale .
- La ligne de Malgaigne allant de l'épine iliaque antéro-supérieure au pubis correspond à la projection cutanée de l'arcade crurale.
- Les hernies dont le collet est situé au-dessus de l'arcade crurale sont des hernies inguinales
- le collet des hernies crurales est situé au-dessous de l'arcade crurale.



Diagnostic positif

- Le patient consulte pour une tuméfaction arrondie de la région concernée
- Lorsqu'il s'agit d'une éventration, il précise que cette tuméfaction siège sur la cicatrice et n'existait pas avant
- La hernie est souvent responsable de douleurs ou plutôt d'une gêne à type de pesanteur de la région concernée qui apparaît ou augmente lors des efforts ou de la toux
- La hernie peut être asymptomatique.

Diagnostic positif

➤ Examen clinique:

Le diagnostic d'une hernie ou d'une éventration est facile

L'examen doit être réalisé chez un patient en position couchée, sans puis avec efforts de poussée abdominale, puis debout.

-Dans tous les cas:

palpation d'une **tuméfaction arrondie , indolore**

- **impulsive** et **expansive à la toux** (la pression abdominale à glotte fermée permet de recréer la tuméfaction)
- **et réductible**(la pression permet de la faire disparaître)
- Le diagnostic peut être difficile chez les obèses et en cas de hernie intermittente

Diagnostic différentiel

Pour les hernies de l'aîne:

- Lipome et adénopathies inguinales : sont d'autres causes de tuméfaction inguinale mais elles ne sont pas réductibles.
- Une hydrocèle ou un kyste volumineux du cordon spermatique

Complications des hernies et des éventrations

1) Augmentation de volume (peut -être à l'origine de gêne respiratoire, douleurs de la hernie)

2) Engouement: défini par une réduction difficile de la hernie

3) Etranglement avec risque d'occlusion intestinale

Attention à l'étranglement herniaire

- Toutes les hernies peuvent se compliquer d'étranglement.
- le tableau clinique est dominé par une douleur de survenue brutale, permanente et parfois associée à des signes occlusifs : nausées, vomissements, arrêt des gaz et des matières, ballonnement abdominal.
- Le diagnostic clinique est évident devant la présence d'une tuméfaction douloureuse, **non expansive et non impulsive à la toux et surtout irréductible**
- les tentatives de réduction augmentant la douleur spontanée.
- Il s'agit d'une **urgence chirurgicale** (En raison du risque de nécrose digestive).

traitement

- Le traitement des hernies et des eventrations est chirurgical.

Le but est de replacer l'intestin dans sa position normale, puis de refermer l'ouverture dans la paroi des muscles de l'abdomen par suture simple ou par mise en place d'une prothèse, afin d'éviter que l'intestin ne ressorte de nouveau

➤ Indications du traitement chirurgical

- les hernies crurales , hernie inguinale chez un enfant de plus de 6 mois
- hernie ombilicale et inguinale symptomatiques chez l'adulte