

Cure d'éventration

Qu'est-ce qu'une éventration ?

Une éventration ou hernie incisionnelle correspond à un défaut de cicatrisation des muscles au niveau d'une cicatrice d'une précédente intervention.

Le patient ressent une voussure plus ou moins douloureuse, qui peut sortir et rentrer dans le ventre en fonction de la position et de l'effort.

Quand opère-t-on une éventration ?

En général, l'éventration grandit avec le temps et il peut arriver que les intestins s'y coincent. On propose une cure d'éventration lorsque celle-ci est douloureuse, devient trop volumineuse ou lorsque le risque d'incarcération est important.

Il ne faut pas confondre une éventration avec un diastasis des muscles droits de l'abdomen qui correspond à l'écartement de la ligne blanche sans orifice au niveau de l'aponévrose (gaine des muscles) et donc sans risque d'incarcération de viscères. Ce diastasis apparaît chez les hommes après une prise de poids lente et en particulier d'augmentation de la graisse intra-abdominale et chez la femme après une grossesse. Il n'y a pas de prise en charge chirurgicale sauf à visée esthétique.

Comment se déroule l'intervention ?

L'intervention se passe sous anesthésie générale et consiste à réintégrer le contenu de l'éventration dans le ventre, à refermer l'aponévrose musculaire et à renforcer la paroi abdominale avec une prothèse afin d'éviter les récurrences. Ces prothèses sont parfaitement tolérées par l'organisme et il n'existe pas de phénomène allergique.

Il y a plusieurs voies d'abord possibles pour réparer une éventration en fonction de sa taille et sa localisation (reprise de l'ancienne incision, laparoscopie, robot) : celles-ci vous seront présentées et les avantages et inconvénients expliqués afin de prendre une décision dûment éclairée.

Quels sont les risques ?

Les complications d'une cure d'éventration sont rares.

Les complications principales sont :

- L'hémorragie
- L'infection de plaie ou de prothèse
- La lésion de l'intestin

Les activités physiques et sportives doivent être suspendues pendant minimum 4 semaines. En effet, il est important d'éviter tout effort de soulèvement, pour éviter une récurrence d'éventration.

Hospitalisation

La durée de l'hospitalisation est discutée avec le chirurgien en fonction de la taille de l'éventration et de la technique opératoire.

Dans certains cas, le chirurgien est amené à laisser un ou plusieurs drains en place.

Après l'opération

Habituellement, quelques jours suffisent pour une récupération complète, et un retour à la vie normale.

Les activités physiques et le port de charges lourdes sont à éviter pendant le premier mois post-opératoire. Dans certains cas, on propose au patient de porter une bande de corps pour aider au maintien de la paroi abdominale.

Des soins de plaie (désinfection et pansement) à faire par une infirmière à domicile sont prescrits pendant 10 jours.

Les douches sont autorisées. Pas de bains pendant 3 semaines.

En cas de signe d'infection (rougeur, gonflement, douleur, liquide malodorant), vous pouvez contacter les infirmières de consultation en chirurgie qui vous donneront un rendez-vous avec votre chirurgien.

Si après l'intervention chirurgicale vous présentez les symptômes suivants, nous vous conseillons de vous rendre aux urgences :

- ❖ Douleur abdominale postopératoire qui ne régresse pas ou qui augmente**
- ❖ Fièvre persistante**
- ❖ Incapacité à s'alimenter suite à des nausées et vomissements**