

Les prothèses pariétales dans le traitement des hernies et des éventrations: description, critères de choix

L.TATEM, R.DIDIER, MN.MILHAVET
Pharmacie Euromédecine CHU de Montpellier

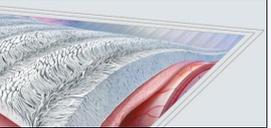
INTRODUCTION

En réponse aux nombreuses déficiences de la paroi abdominale rencontrées lors de hernies ou d'éventrations, la pose chirurgicale réparatrice de prothèses de renfort est devenue indispensable. L'utilisation de ces dispositifs médicaux implantables (DMI) s'étant beaucoup diversifiée ces dernières années, nous avons comparé les caractéristiques des implants pariétaux les plus utilisés au CHU de Montpellier, afin d'établir un état des lieux et de disposer d'arguments de choix pour la préparation du recensement des besoins.

MATERIELS ET METHODES

Etude descriptive de la consommation en renforts pariétaux effectuée de janvier à décembre 2007 au CHU de Montpellier où nous avons comparé les 4 catégories de dispositifs implantables les plus utilisés dans le traitement des hernies et éventrations.

RESULTATS

Dispositifs médicaux implantables				
Catégorie	Non résorbable	Résorbable	Composite (semi-résorbable)	Composée
Caractéristiques descriptives	-Tricot double filaments en polypropylène -Formes rectangulaires, ovoïdes, carrés	-Tricot multifilament en polyglactine -Forme rectangulaire	Implant en 2 parties: -Polyester multibrins avec tricotage tridimensionnel de type « nid d'abeille » -Film résorbable composé d'un mélange de collagène, de polyéthylène glycol et de glycérol -Formes rectangulaires ou ovoïdes	2 faces: - Face pariétale : Couche d'ePTFE lisse de porosité 3µ - Face viscérale : Couche d'ePTFE rugueuse et striée de porosité 22µ, macroperforée ou non -Forme rectangulaire, ovales, imprégnées ou non d'agent antimicrobiens
Indications	-Éventrations -Hernies inguinales -Coelochirurgie	-Prévention éventrations et éviscérations -Réparation de la paroi thoracique -Coelochirurgie	-Éventrations -Hernies ombilicales -Hernies hiatales -Coelochirurgie	Hernies diaphragmatiques avec perte de substance
Prix moyen Consommation/an	52.42€ 206	79.04€ 34	237.72€ 35	2164.78€ 29
Avantages et inconvénients cliniques	-Textile souple et poreux -Transparence -Mémoire de forme -Pas de douleur post opératoire -Simplicité d'utilisation -Réhabilitation rapide par les tissus -Résistance / Inertie du matériau à l'éclatement à l'infection -Contre-indiqué si risque septique	-100% résorbable -Risque septique plus faible -Résistance modérée	-Souplesse et grande conformabilité -Grande perméabilité : hydrophilie indispensable à une intégration cellulaire -Réaction inflammatoire faible -Porosité essentielle à une meilleure pénétration cellulaire -Bonne résistance -Pas de douleur post-op -Manque de recul	-Diminution du risque adhésiogène -Très résistant -Difficile à manipuler -Peu utilisé en coelochirurgie
Photos				
Spécialités utilisées au CHU Montpellier - Laboratoires	PROLENE® ETHICON	VICRYL® ETHICON	PARIETEX® SOFRADIM	DUALMESH® GORE MEDICAL

DISCUSSION

Aux prothèses non résorbables jouant le rôle de renforcement et de substitution sont venues s'ajouter les prothèses résorbables. Celles-ci ne font pas courir les risques des prothèses à demeure, mais provoqueraient des phénomènes de réaction cicatricielle fibreuse. De là est née l'idée d'associer à des treillis non résorbables, un tissu prothétique tridimensionnel recouvert d'un film résorbable lisse sur l'une des faces. Ceci a donc donné naissance aux prothèses composites, prothèses complexes pour lesquelles on manque encore de recul. Il s'avère qu'aucune de ces prothèses ne rassemble les caractéristiques lui permettant de s'adapter à toutes les situations cliniques, ce qui oblige le CHU à référencer une large gamme de renforts pariétaux, ces quatre DMI étant les plus représentatifs.

CONCLUSION

Ces prothèses ont pour inconvénients d'entraîner des adhérences importantes en période post-opératoire et une mauvaise réhabilitation par les tissus (rejet). L'industrie des biomatériaux a donc évolué vers un respect de plus en plus précis des contraintes imposées par la physiologie des tissus. L'émergence de nouvelles technologies Tutomesh®, Tutopatch® et Collamed®, implants biologiques d'origine animale, dont l'utilisation dans les complications opératoires est en phase d'analyse au CHU de Montpellier, permet d'envisager une correction de ces inconvénients.