

INTRODUCTION

La réparation chirurgicale des **hernies inguinales** est une procédure courante visant à restaurer la paroi abdominale. Au fil des années, la **chirurgie coelioscopique** est devenue la technique chirurgicale de première intention, pour cette intervention, en raison de ses avantages en termes d'invasivité et de récupération rapide. Cependant, le **choix de la méthode de fixation des prothèses synthétiques**, qui jouent un rôle clé dans cette procédure, reste une question discutée au sein de la communauté médicale [1] et notamment au sein de notre centre hospitalier.

OBJECTIF : Mener une comparaison clinique des différentes méthodes de fixation des prothèses synthétiques dans le **but de déterminer si l'une de ces approches présente des avantages significatifs par rapport aux autres**.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

Etude médicale : étude rétrospective monocentrique.

Choix de l'échantillon à étudier (logiciel Crossway®) : critères de sélection → année 2021, patients adultes, cure de hernie inguinale unilatérale, coeliochirurgie.

Extraction des patients (logiciel Crossway® et BlocQual®) : requête informatique → par le Département d'Information Médicale (DIM) selon le code de l'acte chirurgical.

Recueil des données dans les dossiers patients (logiciel Crossway® et BlocQual®) : méthodes de fixation des prothèses, durée de l'intervention, dose de paracétamol par jour pendant l'hospitalisation, durée de l'hospitalisation, complications par patient (hématome, tuméfaction, douleurs post-opératoires), récurrence par patient.

Comparaison des méthodes de fixation (logiciel Excel®, XLSTAT®) : comparaison statistique → test ANOVA et test de Tukey des données quantitatives, et comparaison non statistique → des données qualitatives.

Analyse des résultats : analyse des diverses méthodes de fixation des prothèses, en termes d'efficacité.

RÉSULTATS

Population pour l'étude : 137 patients avec un sex-ratio de 125 hommes pour 12 femmes et d'âge moyen : 62,36 ans [18-89].

Trois méthodes : fixation par colle, fixation par agrafes, absence de fixation.

Données :

	Fixation par colle	Fixation par agrafes	Absence de fixation	Comparaison
Nombre de patients	84	44	9	
Durée moyenne d'intervention (min)	41,90	39,00	45,33	p = 0,257 (Test de Tukey)
Durée moyenne de séjour (j)	1,14	1,07	1,44	p = 0,183 (Test de Tukey)
Dose moyenne de paracétamol par jour pendant l'hospitalisation (g/j)	0,755	0,659	0,644	p = 0,581 (Test de Tukey)
Nombre de patients ayant eu des complications	13	9	1	Pas de comparaison statistique non-paramétrique possible
Nombre de patients ayant eu des récurrences	3	1	0	Pas de comparaison statistique non-paramétrique possible

CONCLUSION ET DISCUSSION

L'analyse des données extraites n'a pas permis de **définir une technique d'implantation comme supérieure à une autre de façon significative**. Les résultats ont été partagés à l'équipe de chirurgie digestive avec la décision de **s'orienter vers une non fixation des plaques afin d'harmoniser les pratiques chirurgicales**.