

Traumatismes artériels ouverts. Bilan de 15 ans d'activité.

137 cas de traumatismes artériels ouverts ont été traités en 15 ans : 43 cas (30,6 %) au membre supérieur, 67 cas (48,9 %) au membre inférieur, 13 cas (09,4 %) au cou, 11 cas (08 %) à l'abdomen, 03 (02,1 %) thoraciques. Les artères atteintes le plus fréquemment étaient : l'artère fémorale 34 cas (24,8 %), l'artère poplitée 24 cas (17,5 %), l'artère humérale 16 cas (11,6 %). Les lésions vasculaires étaient 64 fois (45,2 %) une section complète, 32 fois (21,8 %) une plaie latérale et 17 fois (11,6 %) un arrachement. Quatre cas de polycriblages ont été notés. Secondairement, 9 cas de fistules artério-veineuses ont été traités et 11 fois un faux anévrisme. Les lésions associées veineuses, osseuses ou nerveuses intéressaient 87 patients (63 %). Nous avons également noté 14 plaies viscérales associées aux plaies par projectiles. Les 108 réparations primaires ont été : 55 cas (44,9 %) de résections greffe veineuse, 32 cas (27,9 %) de sutures simples, 22 cas (19,4 %) de résections anastomose, 5 cas d'amputations. Quatre cas (3,4 %) ont comporté l'utilisation en période aiguë d'une prothèse. Deux ont été retirées précocement, une s'est infectée et thrombosée. Une prothèse veineuse est en place avec des suites simples pour l'instant. Le taux d'amputation secondaire a été de 5 cas (3,6 %) et 6 patients sont décédés. M. GUIVARC1H sur un travail de H. MOSNIER, J. LEPORT, A. AUBERT, L. GUIBERT et F. CARONIA (Paris) : Traitement laparoscopique des hernies hiatales par roulement. Cette étude prospective porte sur 15 malades d'âge moyen 68 ans (42-87) opérés en 4 ans pour une hernie hiatale par roulement ou avec composante de roulement. Toutes les interventions, réalisées sous laparoscopie, ont consisté en la résection du sac péritonéal médiastinal, le rapprochement des piliers du diaphragme et la réalisation d'une valve gastrique postérieure sur 270 °. Tous les malades avaient eu en pré-opératoire un bilan clinique et endoscopique et, en cas de reflux associé, une Ph-métrie de 3 heures. La médiane de suivi a été de 17,5 mois (3-50). Tous les malades ont été revus. Aucun n'a présenté de diarrhée, ni d'impossibilité d'éructation. Dix malades ont eu une dysphagie post-opératoire, régressive en 6 semaines sauf dans 1 cas (spasmes étagés méconnus en pré-opératoire). Aucune récurrence clinique d'un reflux ni d'anémie n'ont été notées. Onze malades ont eu une fibroscopie à un an de l'intervention qui a confirmé la bonne position du montage chirurgical et l'absence de lésions d'isophagite. Deux malades n'ont pas encore bénéficié de l'endoscopie de contrôle, deux malades l'ont refusée. Les Phmétries, chez 4 malades qui avaient en pré-opératoire un reflux gastro-|sophagien n'ont pas montré de récurrence. La chirurgie laparoscopique des hernies hiatales par roulement est possible sans problèmes techniques majeurs, même chez des malades âgés à l'état général fragile.

► Séance du 27/5/98 : COMMUNICATIONS DIVERSES

► ANDRE JL, MARCHALAND JP, VERGOS M, SZYLCZYSZYN P