

### GENERALITES :

Une hernie inguinale est une voussure de tissu dans la région de l'aîne. Il en existe plusieurs types : la hernie indirecte, la plus fréquente chez l'homme, est une voussure au travers de l'orifice inguinal dans lequel cheminent les vaisseaux spermaticques et le canal déférent en direction des testicules. La voussure est constituée d'intestin et de tissu graisseux qui ont glissé dans le sac herniaire le long de ces structures. Parfois, ces structures peuvent être coincées dans le sac herniaire, on parle alors de hernie incarcerated, plus rarement encore les tissus peuvent se nécroser, on est alors en présence d'un étranglement herniaire. Les autres types de hernie sont la hernie directe (plus interne) et la hernie fémorale (cuisse).

### SYMPTOMATOLOGIE :

La plupart du temps, on constate une voussure asymptomatique ou engendrant des désagréments peu spécifiques.

La voussure peut être repositionnée sans difficulté lorsque la personne se couche.

En cas de hernie incarcerated, les manipulations du sac herniaire peuvent être douloureuses. Lors d'étranglement, la douleur est intense et l'on constate de la fièvre, des signes inflammatoires locaux et généraux.

### DIAGNOSTIC :

Il se fait en général par l'anamnèse et l'examen physique.

### TRAITEMENT :

Le meilleur traitement de la hernie inguinale consiste en sa réparation. Il existe plusieurs manières de traiter les hernies inguinales :

- Opération ouverte (technique de Liechtenstein), cette technique nécessite une incision inguinale en regard de la voussure qui permettra de repositionner le sac herniaire et de réparer les tissus affaiblis par le positionnement d'un filet.  
L'avantage de cette technique, dont la courbe d'apprentissage est courte, réside dans le fait qu'elle est maîtrisée par tous les chirurgiens, et ce même en anesthésie locale ou péridurale. Le désavantage est lié à la cicatrice inguinale et à l'affaiblissement de structures déjà faibles.
- La technique laparoscopique a été plus récemment introduite. La réparation herniaire par voie laparoscopique a pris un essor important mais cette technique nécessite une anesthésie générale et la présence d'un opérateur chevronné, la courbe d'apprentissage étant bien plus longue. Les avantages sont essentiellement liés à l'absence de douleur et un retour plus rapide aux activités normales. Cette technique a prouvé son efficacité lors de récurrence ou de cure bilatérale, de même que chez les personnes présentant un surpoids.

### PREPARATION PRE-OPERATOIRE :

Arrêtez le tabac et/ou diminuez de manière drastique ce qui évitera les accès de toux post-opératoires.

Soyez à jeun 12 h préopératoire.

Un médicament vous sera administré pour diminuer votre anxiété.

### OPERATION :

Une narcose complète sera effectuée. L'intervention prend environ 35 et 45 min.

### SOINS POST-OPERATOIRES :

Surveillance en salle de réveil pendant 1 à 2 heures puis retour en chambre.

Contrôle de la douleur par des médicaments.

Départ de l'hôpital le lendemain de l'intervention avec un rendez-vous chez votre chirurgien.

Il est habituel de constater une coloration bleutée des bourses ou de la région inguinale.

### SOINS A DOMICILE :

Vous pouvez effectuer toute activité quotidienne, y compris monter et descendre des escaliers.

Ne soulevez pas plus de 10 kg et évitez les tractions abdominales pendant trois semaines.

En post-opératoire, vous pouvez vous doucher pour autant qu'un pansement étanche recouvre vos cicatrices.

Évitez à tout prix la constipation par un régime adapté en liquide et en fibres.

Vous pouvez reprendre l'activité sexuelle à votre guise dès la première semaine.

Le retour au travail s'effectue entre 10 jours et trois semaines en fonction de votre activité professionnelle.

### Appelez votre médecin si :

- Vous développez des signes et symptômes inhabituels.
- Si les incisions deviennent rouges ou que vous constatez un écoulement.
- Si vous développez une température supérieure à 38,5°.
- En cas de problème.