

MSE. SEDDIKI

LES ÉVENTRATIONS POST-OPÉRATOIRES



(TOME I)



OFFICE DES PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES

TABLE DES MATIÈRES

AVANT PROPOS	3
ABRÉVIATION	5

CHAPITRE 1

1.-ANATOMIE DE LA PAROI ABDOMINALE

1.1.- Enveloppe cutanée et graisseuse	10
1.1.1.- Panicule graisseux	10
1.1.2.- Téguments	11
1.2.- Muscles de la paroi abdominale	11
1.2.1.- Muscles larges de l'abdomen	11
1.2.1.1.- Muscle oblique externe de l'abdomen	12
1.2.1.2.- Muscle oblique interne de l'abdomen	14
1.2.1.3.- Muscle transverse de l'abdomen	15
1.2.1.4.- Muscle droit de l'abdomen	16
1.3.-Vascularisation et innervation de la paroi abdominale	17
1.3.1.- Artères	17
1.3.1.1.- Branche abdominale de l'artère mammaire interne	17
1.3.1.2.- Artère épigastrique	18
1.3.1.3.- Artère circonflexe iliaque profonde	18
1.3.1.4.- Artère sous-cutanée abdominale	18
1.3.1.5.- Artère circonflexe iliaque superficielle	18
1.3.1.6.- Les Dernières artères intercostales et les artères lombaires	19
1.3.1.7.- Artère honteuse externe supérieure	19
1.3.1.8.- Le Système artériel de la paroi abdominale	20
1.3.1.8.1.- Vascularisation des couches profondes	20
1.3.1.8.2.- Vascularisation des couches superficielles	22
1.3.2.- Veines	23
1.3.2.1.- Plan profond	23
1.3.2.2.- Plan superficiel ou cutané-graisseux	23
1.3.2.2.1.- Veine médiane xiphoidienne tégumentaire	24
1.3.2.2.2.- Veine sous cutanée abdominale moyenne	24
1.3.2.2.3.- Veines honteuses externes	24

1.3.2.2.4.- Sous cutanées abdominales	24
1.3.3.- Lymphatiques	24
1.3.3.1.- Supérieur, sous-ombilical	24
1.3.3.2.- Inférieur, sous ombilical	25
1.3.4.- Innervation	25
1.4.- Aponévroses de la paroi abdominale	26
1.4.1.- Anatomie descriptive de la ligne blanche	27
1.4.1.1.- Face antérieure	28
1.4.1.2.- Face postérieure	28
1.4.1.3.- Bord externe de la gaine	29
1.4.1.4.- Bord interne de la gaine	30
1.4.2.- Anatomie fonctionnelle de la ligne blanche	31
1.4.3.- Conclusion	35
1.4.4.- Autres points faibles de la paroi abdominale	35
1.5.- Fascia transversalis	36
1.6.- Espaces clivables sous pariétaux	37

CHAPITRE 2

2.- ANATOMIE PATHOLOGIQUE DE LA PAROI ABDOMINALE

2.1.- Généralités sur la cicatrisation d'une laparotomie	41
2.1.1.- Au niveau de l'incision épidermique	41
2.1.2.- Au niveau de l'incision du derme	41
2.1.3.- Au niveau de la graisse sous cutanée	41
2.1.4.- Au niveau de la ligne blanche	42
2.1.5.- Au niveau de péritoine	42
2.1.6.- Cicatrisation par première intention	42
2.1.7.- Cicatrisation par deuxième intention	42
2.2.- Mécanismes de l'apparition d'une éventration	43
2.2.1.- Hématome intra pariétal	43
2.2.2.- Déchirures aponévrotiques précoces	43
2.2.3.- Petite éviscération couverte	44
2.3.- Constitution d'une éventration post opératoire	44
2.4.- Conclusion	44

CHAPITRE 3

3.- PHYSIOPATHOLOGIE DES EVENTRATIONS POST OPERATOIRES

3.1. - Généralités	51
3.2. - Conséquences locales de l'éventration « éventration lésion »	51
3.2.1.- Lésions et troubles musculaire	51
3.2.2.- Lésions des téguments	52
3.3. - Conséquences générales « éventration maladie »	53
3.3.1.- Eventration maladie respiratoire	53
3.3.1.1.- EPO dont le contenu est fixé à l'extérieur dans un « 2 ^e abdomen »	54
3.3.1.2.- EPO dont le contenu est mobile	54
3.3.2.- Eventration maladie circulatoire	55
3.3.3.- Conséquences viscérales de l'éventration	55
3.3.4.- Eventration, maladie stato-dynamique	55
3.3.5.- Conséquences physiopathologique diverses	55
3.3.6.- Déductions pratiques pour la préparation de l'opéré	56

CHAPITRE 4

4.- ETIOPATHOGENIES DES EVENTRATIONS POST OPERATOIRES

4.1.- Infection	59
4.2.- Altérations mécaniques antérieures de la paroi abdominale	59
4.2.1.- Obésité	59
4.2.2.- Multiparité	60
4.3.- Laparotomies itératives	61
4.4.- Facteurs susceptibles d'augmenter la pression intra abdominale (PIA)	61
4.5.- Diabète	61
4.6.- Hypertension artérielle	61
4.7.- Sexe	61
4.8.- Age	62