



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

# Éventrations lombaires symptomatiques après néphrectomies par lombotomie : quels sont les facteurs de risque ?



*Symptomatic lumbar incisional hernia after open nephrectomy: What are the risk factors?*

C. Marchand<sup>a,\*</sup>, Y. Renard<sup>b</sup>, C. Avisse<sup>b</sup>, J.-P. Palot<sup>b</sup>,  
S. Larre<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service d'urologie et d'androgologie, hôpital Robert-Debré, CHU de Reims, avenue du Général-Koenig, 51092 Reims cedex, France

<sup>b</sup> Service de chirurgie générale, digestive et endocrinienne, CHU de Reims, avenue du Général-Koenig, 51092 Reims cedex, France

Reçu le 5 juillet 2015 ; accepté le 23 février 2016

Disponible sur Internet le 22 mars 2016

## MOTS CLÉS

Néphrectomie ;  
Période  
postopératoire ;  
Complications ;  
Hernie ;  
Facteurs de risque

## Résumé

**Objectif.** – Les éventrations lombaires secondaires aux néphrectomies par lombotomie sont rares mais peuvent entraîner une gêne esthétique, un inconfort ou une occlusion digestive. L'objectif de l'étude est la mise en évidence de leurs facteurs de risque.

**Patients et méthodes.** – Une comparaison rétrospective des caractéristiques des patients d'un centre hospitalier universitaire ayant eu une éventration lombaire secondaire à une néphrectomie par lombotomie, symptomatique et traitée chirurgicalement (groupe éventration ou GE) versus celles des patients ayant eu une néphrectomie par lombotomie sans éventration postopératoire (groupe témoin ou GT) a été réalisée par test *t* de Student et test de Mann-Whitney (degré de significativité statistique  $p < 0,05$ ). Le nombre de patients inclus a été a priori défini par randomisation aléatoire de 4 témoins pour 1 éventration.

**Résultats.** – De 2004 à 2014, 417 néphrectomies par lombotomie ont été réalisées. Quarante-cinq patients ont été inclus : 9 dans le GE et 36 dans le GT. L'analyse statistique ne montrait pas de différence significative GE versus GT pour les critères poids, taille, Indice de Masse Corporelle (IMC), urgence, chirurgie partielle, latéralité du geste, résection de côte, cœli-conversion, complications postopératoires, tabac, diabète, antécédents cardiovasculaires, obésité et sexe mais montrait une différence significative pour l'âge, la durée opératoire,

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [cmarchand@chu-reims.fr](mailto:cmarchand@chu-reims.fr) (C. Marchand).

la broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) et l'obésité sévère (IMC > 35) avec respectivement  $p=0,05$ ,  $p=0,02$ ,  $p=0,04$  et  $p=0,02$ .

**Conclusion.** – Les facteurs de risque d'éventrations lombaires secondaires aux néphrectomies par lombotomie sont l'âge, la durée opératoire, l'obésité sévère et la BPCO.

**Niveau de preuve.** – 5.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Nephrectomy;  
Postoperative period;  
Complications;  
Hernia;  
Risk factors

## Summary

**Objective.** – Lumbar incisional hernias after open nephrectomy are rare but can lead to aesthetic disorder, discomfort or intestinal obstruction. The aim of the study is to highlight their risk factors.

**Patients and methods.** – The characteristics of patients who suffered from symptomatic and surgically treated lumbar incisional hernia after open nephrectomy (study group "GE") were compared to those of patients who underwent open nephrectomy without postoperative incisional hernia (control group "GT") using the Student's *t* test and Mann-Whitney test (statistical significance *P* value < 0.05). GT patients were randomly selected with a 1/4 ratio (1 lumbar incisional hernia vs 4 controls).

**Results.** – From 2004 to 2014, 417 open nephrectomies were performed in one university hospital. Forty-five patients were included: 9 in GE and 36 in GT. There was no statistically significant difference between GT and GE for weight, height, body mass index (BMI), emergency, partial nephrectomy, laterality, rib resection, laparoscopic conversion to open surgery, postoperative complications, smoking, diabetes mellitus, cardiovascular history, obesity and sex, but there was a statistically significant difference for age, operative time, chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and severe obesity (BMI > 35) with, respectively,  $P=0.05$ ,  $P=0.02$ ,  $P=0.04$  and  $P=0.02$ .

**Conclusion.** – Risk factors for lumbar incisional hernia after open nephrectomy are age, operative time, severe obesity and COPD.

**Level of evidence.** – 5.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

La lombotomie, voie d'abord postéro-latérale extra-péritonéale, est une des voies d'abord historiques de la loge rénale ainsi que de l'espace retro-péritonéal et demeure actuellement toujours utilisée dans de nombreuses indications. Comme toute incision pariétale, cette voie d'abord peut se compliquer secondairement d'une éventration ou d'une éviscération. Spécifiquement à la lombotomie, une atonie pariétale peut apparaître secondairement par phénomène de dénervation et peut se confondre, à l'examen clinique, avec une authentique éventration lombaire. Toutes ces complications postopératoires sont regroupées dans la littérature scientifique anglo-saxonne sous la dénomination «lumbar hernia». La gêne pouvant être occasionnée par ces complications est de l'ordre de l'esthétique et d'un inconfort dans la vie quotidienne, évidemment en rapport avec l'importance de l'éventration (Fig. 1). De plus, une des complications majeures des ces éventrations est le risque potentiel d'occlusion digestive par étranglement des viscères intra-abdominaux. Dans l'ensemble, ces éventrations lombaires postopératoires demeurent rares et le peu de données de la littérature scientifique existante traite

principalement des techniques de réfections pariétales chirurgicales secondaires.

Les éventrations lombaires symptomatiques sont donc à l'origine d'actes de réparations secondaires occasionnant pour le patient un stress chirurgical supplémentaire et, en termes de santé publique, un surcoût pour la société non négligeable même si l'affection est rare.

Ainsi, l'objectif de l'étude est l'analyse et la mise en évidence de facteurs de risque des éventrations lombaires secondaires aux néphrectomies par lombotomie symptomatiques ayant nécessité un geste de réfection pariétale.

## Patients et méthode

L'étude a comparé les caractéristiques des patients ayant eu une éventration lombaire post-néphrectomie par lombotomie, symptomatique et traitée chirurgicalement (groupe éventration ou GE) versus celles des patients ayant eu une néphrectomie par lombotomie sans éventration postopératoire (groupe témoin ou GT). La sélection des patients et les données de l'étude ont été recueillies rétrospectivement sur une période de 10 ans dans un centre hospitalier

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3822752>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3822752>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)