

Ruptures traumatiques du diaphragme: quelle voie d'abord ?

Titre(s): Ruptures traumatiques du diaphragme: quelle voie d'abord ? [Texte imprimé] : à propos de l'étude d'une série multicentrique de 58 cas / par Thomas Lecuyer,... ; sous la dir. du Médecin chef René Jancovici

Auteur(s): Lecuyer, Thomas (1979-...)

Autre(s) responsabilité(s): Jancovici, René (1948-....) (Directeur de thèse)
Université Bordeaux-II (1971-2013) - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: [S. l.] : [s.n.], 2006

Description matérielle: 1 vol. (159 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Traumatic rupture of the diaphragm : with surgical approach ? report of a multicentric series of 58 cases eng

Note sur disponibilité: Publication autorisée par le jury

Note sur les bibliographies et les index: Bibliogr.146-154

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine générale 2006 Bordeaux 2

Résumé ou extrait: Les ruptures diaphragmatiques sont des lésions rares mais non exceptionnelles. Leur évocation doit être systématique lors de tout traumatisme thoracique ou abdominal, en particulier lorsqu'il existe un contexte d'accident de la voie publique ou de décélération avec impact. Ce sont des lésions de diagnostic difficile, en particulier à la phase aiguë. Leur guérison n'est jamais spontanée et expose alors au risque d'étranglement des organes digestifs herniés en position thoracique. Le traitement curatif ne peut être que chirurgical. Le choix de la voie d'abord constitue un temps essentiel de la prise en charge thérapeutique de ces lésions. Les changements récents dans ce domaine sont d'une part l'apport de l'imagerie moderne dans le diagnostic lésionnel préopératoire, et d'autre part le développement des techniques endoscopiques qui sont devenues des alternatives à la chirurgie dite "classique". Cette étude reprend 58 observations de patients opérés entre 1995 et 2005 d'une rupture traumatique du diaphragme dans 5 centres hospitaliers français. Son objectif est d'établir, en fonction de la situation clinique et lésionnelle, des orientations dans le choix de la voie d'abord. La laparotomie est la voie de référence et ce d'autant que des lésions abdominales sont connues ou suspectées. Il existe une préférence pour l'abord thoracique dans les ruptures de la coupole droite, à la phase aiguë pour les patients ne présentant pas de lésions abdominales majeures, et à la phase chronique. L'utilisation de l'endoscopie (laparoscopie et thoracoscopie) est croissante dans le diagnostic et la réparation des ruptures diaphragmatiques : en aigu sous condition d'une bonne stabilité hémodynamique et en l'absence de lésions thoraco-abdominales majeures, ou bien dans un contexte chronique.

Sujet - Nom commun: Diaphragme (anatomie) -- Rupture -- Thèses et écrits académiques

Thorax -- Chirurgie -- Thèses et écrits académiques

Abdomen -- Chirurgie -- Thèses et écrits académiques

Thorax -- Chirurgie endoscopique -- Thèses et écrits académiques

Coelioscopie -- Thèses et écrits académiques