

CURE RADICALE DE LA HERNIE OMBILICALE

PAR LE PROFESSEUR DUCHAMP.

Nombreux sont les procédés de cure radicale de cette hernie, mais tous ont un point commun, le rapprochement d'un côté à l'autre des bords de l'orifice ombilical, de manière à obtenir une ligne de suture longitudinale.

J'ai été frappé en opérant des hernies ombilicales, étranglées ou non, de la disposition de l'orifice herniaire ; quand, suivant l'exemple de D. Mollière, on excise le nombril entier, on est en présence d'une ouverture elliptique et non circulaire, à *grand axe transversal*, à *petit axe vertical*.

Si on essaie, en les prenant avec des pinces, de rapprocher de haut en bas les bords de l'orifice, le rapprochement se fait sans peine ; que si, au contraire, on essaie de rapprocher d'un côté à l'autre les bords de l'ouverture, on éprouve d'autant plus de peine que cette ouverture est plus grande. Si celle-ci atteint et surtout dépasse trois centimètres, le rapprochement est fort malaisé, et l'on sent que des sutures seront difficiles à serrer, et qu'elles seront tendues au maximum. On a bien cette sensation qu'une suture simple ne tiendra pas, que les fils casseront ou déchireront l'aponévrose, et qu'en cas de réunion, la cicatrice ne résistera pas à la tension qu'elle subit.

Les opérateurs se sont ingénies à tourner cette difficulté, et les procédés se sont multipliés. On a ouvert les gaines des droits, on a suturé séparément les feuillets superficiels et profonds de ces gaines, on a rapproché et superposé des feuillets musculaires, et l'opération s'est compliquée d'autant, sans supprimer la traction qui menace d'écarter la cicatrice et de compromettre le résultat final.

Je me suis demandé s'il n'était pas plus simple de suturer de haut en bas les bords de l'orifice succédant à l'ablation de l'ombilic, de manière à obtenir une ligne de suture transversale. L'opération est aisée, les bords se rapprochent avec une facilité très grande, et la tension de la suture est presque nulle.

En y réfléchissant bien, on peut se convaincre que ce mode de suture doit donner les meilleurs résultats, et le moins exposer à une récidive de la hernie.