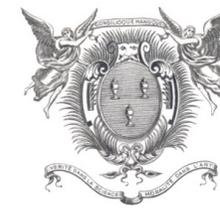


**Mercredi 8 Mars 2023**  
Présidence : Pascal RISCHMANN



ACADÉMIE NATIONALE  
de CHIRURGIE  
*French Academy of Surgery*

**Le Diastasis en 2023**  
Modérateur : Jean Pierre Cossa (Paris)  
14h30-17h00, Les Cordeliers

**Jean Pierre COSSA (Paris) : Introduction.**

Le diastasis est une pathologie genrée. Les cohortes suivies 10 ans montrent que 56% des hommes développent des hernies antérieures, surtout après 55 ans. C'est le cas pour 35% des femmes, entre 30 et 45 ans.

[Une affaire moins simple qu'il n'y paraît.](#)

**Jean Louis GROLLEAU (Toulouse) : Le diastasis vu par les plasticiens : la référence ?**

Le diastasis des muscles droits de l'abdomen est une distension supérieure à 2 cms de la ligne blanche. Le traitement de référence est la plicature de celle-ci avec suture non résorbable par voie verticale ou horizontale. On a toujours intérêt à conserver, si possible, l'ombilic natif.

[Un traitement efficace pour une bonne indication.](#)

**Eric MAGNE (Bordeaux) : Le diastasis vu par les chirurgiens viscéraux : un regain d'intérêt**

La diversité des types de diastasis, les abords mini-invasifs, coelioscopiques ou robotiques, la demande croissante de traitement de hernies antérieures associées et le risque de récurrence en l'absence de traitement associé du diastasis ont conduit les chirurgiens viscéraux à multiplier les techniques pour répondre à la demande.

[De plus en plus d'acronymes pour expliquer les interventions mais des études encore pauvres.](#)

**Olivier OBERLIN (Paris) : Les nouvelles techniques chirurgicales mini-invasives.**

Avec ou sans plaque ? intrapéritonéale ? rétromusculaire extrapéritonéale ? Sous cutanée ? coelioscopique ? robotique ?

[Chacun cherche son chat ou son espace.](#)

**Philippe NGO (Paris) : Diastasis recti : de quoi parle-t-on en 2023 ?**

L'examen clinique, et parfois l'imagerie, permet de préciser le type parmi des formes très diverses : largeur au repos et à l'effort, bulging médian ou global, siège, hauteur, lésion associée éventuelle. L'European Hernia Society a adopté une classification qui permet de préciser quelle lésion on traite.

[Un élément essentiel pour pouvoir juger les résultats.](#)

**Edouard PELISSIER (Paris) : Hernies ventrales associées à un diastasis : Double suture pariétoscopique.**

77 patients ont été opérés en traitant la hernie ombilicale de moins de 3 cms par un abord périombilical puis le diastasis (60 mm en moyenne) par voie pariétoscopique en un temps par suture. A 19 mois, sur les 75 patients suivis, aucune récurrence de hernie, 80% de résultat esthétique excellent, 20% de discrédance.

[Un traitement miniinvasif efficace ; optimiser le résultat esthétique ?](#)



Nom du document : CR séance080323.docx  
Dossier : /Users/pascalbouret/Library/Containers/com.microsoft.Word/Data/Documents  
Modèle : /Users/pascalbouret/Library/Group Containers/UBF8T346G9.Office/User  
Content.localized/Templates.localized/Normal.dotm  
Titre :  
Sujet :  
Auteur : Johanet  
Mots clés :  
Commentaires :  
Date de création : 15/03/2023 10:02  
N° de révision : 2  
Dernier enregistr. le : 15/03/2023 10:02  
Dernier enregistrement par : Utilisateur de Microsoft Office  
Temps total d'édition : 0 Minutes  
Dernière impression sur : 15/03/2023 10:02  
Tel qu'à la dernière impression  
Nombre de pages : 2  
Nombre de mots : 434 (approx.)  
Nombre de caractères : 2 389 (approx.)