

Organisme	Titre	Description
1677 FCVD Fédération de Chirurgie Viscérale et Digestive	DPC FCVD - SFCD : Cure de hernie et d'événtration de la paroi abdominale	<b>Action :</b> Formation continue Evaluation des pratiques professionnelles <b>Type :</b> Mono professionnelle <b>Format :</b> Mixte <b>Participants max :</b> 200
<b>Référence Agence DPC de l'action de DPC :</b> 16772000017		<b>Concepteur :</b> Docteur (M) DELEUZE Alain
<b>Catégorie(s) professionnelle(s) et spécialité(s) :</b> <b>Médecin</b> Chirurgie générale Chirurgie viscérale et digestive		<b>Mode(s) d'exercice des participants :</b> Libéral Salariés en centres de santé conventionnés  Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux Autre salariés

**Objectif / résumé de l'action :**

La cure des Hernies inguinales est une des opérations les plus fréquentes en France (environ 140000 chaque année). Son traitement est toujours chirurgical. Néanmoins, sa mortalité apparaît, dans les chiffres, plus importante que d'autres interventions de chirurgie viscérale, considérées au premier abord, comme plus lourdes. L'événtration est une complication tardive fréquente (11 à 23 %) et parfois grave des interventions abdominales. Si l'on en croit les données du PMSI, 34 000 réparations pariétales ont été faites en France en 2009. Elle est parfois responsable de très sérieuses complications (étranglement, occlusions, perte du droit de cité, fistules entéro cutanées) compromettant les chances de poursuivre une vie professionnelle ou personnelle normale. L'incidence des événtrations est élevée ; Son évaluation est cependant difficile, la littérature rapportant des taux de récurrence de traitement chirurgical pouvant atteindre 32 à 54 %. Les événtrations ont une origine multifactorielle : facteurs de risque liés à la technique de fermeture des laparotomie, facteurs de risques liés au patient. Cette formation intègre un audit clinique permettant à chaque participant d'évaluer sa pratique en termes de prise en charge technique et organisationnelle et d'en mesurer l'évolution après analyse du premier tour et mise en place de mesures correctrices. D'autre part, elle s'attache à détailler les modalités de prise en charge en chirurgie pariétale en particulier des événtrations, complications tardives fréquentes des cures de hernie de l'aine. Objectifs de transformation des pratiques - Gérer les risques associés à la prise en charge des hernies en ambulatoire -

Prévenir la survenue des complications après chirurgie - Détecter le risque de survenue ou la détection des complications quel qu'en soient la gravité Objectifs pédagogiques et scientifiques détaillés : - Evaluer et corriger les modes de prise en charge des hernies - Connaitre les risques liés à la chirurgie herniaire - Savoir évaluer la pertinence de l'acte (circonstances cliniques, type de technique)

---

**Pré-requis :**

Action DPC réservée aux praticiens en chirurgie générale et viscérale et digestive.

**Orientation(s) :**

- 73. Prévention, détection et prise en charge des complications opératoires