

HERNIES PARIÉTALES

UE 8 – ITEM 286

Auteur : Solène GARNIER

Tuteur : Mathilde WAGNER, Pierre-Adrien LAMPSON – Pitié Salpêtrière

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

En dehors du contexte de syndrome occlusif

PAS D'INDICATION DES EXAMENS D'IMAGERIE

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Dans un contexte de syndrome occlusif :

Examens	Recommandations	Grade	Dose
ASP	Non indiquée		III
Scanner abdomino-pelvien	Indiqué en 1 ^{ère} intention	B	III
Echographie	Indiquée dans certains cas	C	0
IRM abdomino-pelvienne	Indiquée en cas de CI au scanner	C	0
Opacification digestive par voie haute	Non indiquée		III

BUT DE L'IMAGERIE

Imagerie à visée diagnostique : le plus souvent aucune place, le diagnostic est clinique.

Recherche de complications : [scanner abdomino-pelvien](#) (avec et sans injection de produit de contraste)

But de l'examen :

- Rechercher une occlusion des anses digestives (hernie étranglée)
- Rechercher des complications de l'occlusion = signe d'ischémie
 - Pneumatose pariétale
 - Défaut de rehaussement
 - Hyperhémie de la paroi

HERNIE VS. EVENTRATION

Hernie : passage dans la paroi de structures abdominales au travers d'un orifice musculo-aponévrotique naturel

Éventration : passage dans la paroi de structures abdominales au travers d'un orifice acquis

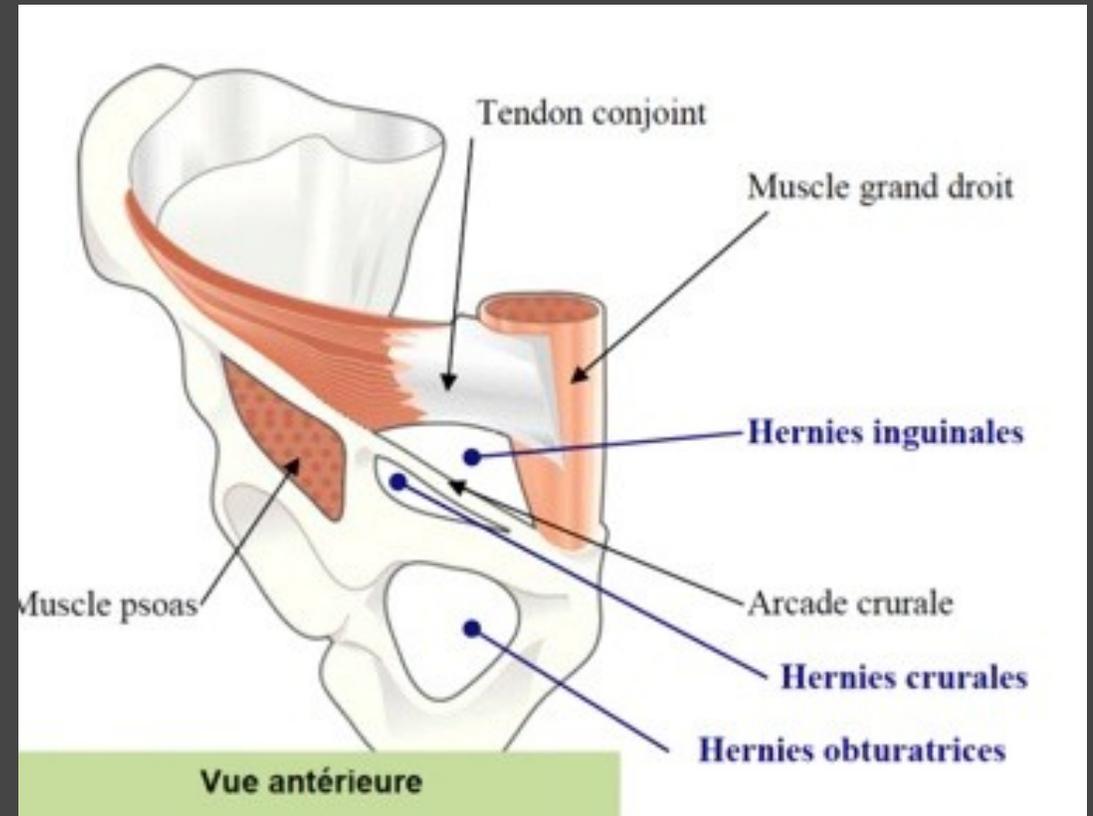
HERNIE PARIÉTALE

Différents types

- Hernie crurale
- Hernie inguinale
- Hernie ombilicale
- Hernie de Spiegel

HERNIE PARIÉTALE

- **Hernie inguinale** : hernie dont le collet est situé au-dessus du ligament inguinal (ligament allant de l'épine iliaque antéro-supérieure au pubis, aussi appelé ligne de Malgaigne)
- **Hernie crurale** : hernie dont le collet est situé en-dessous du ligament inguinal



HERNIE PARIÉTALE

Imagerie à visée diagnostique : AUCUNE, le diagnostic est clinique.

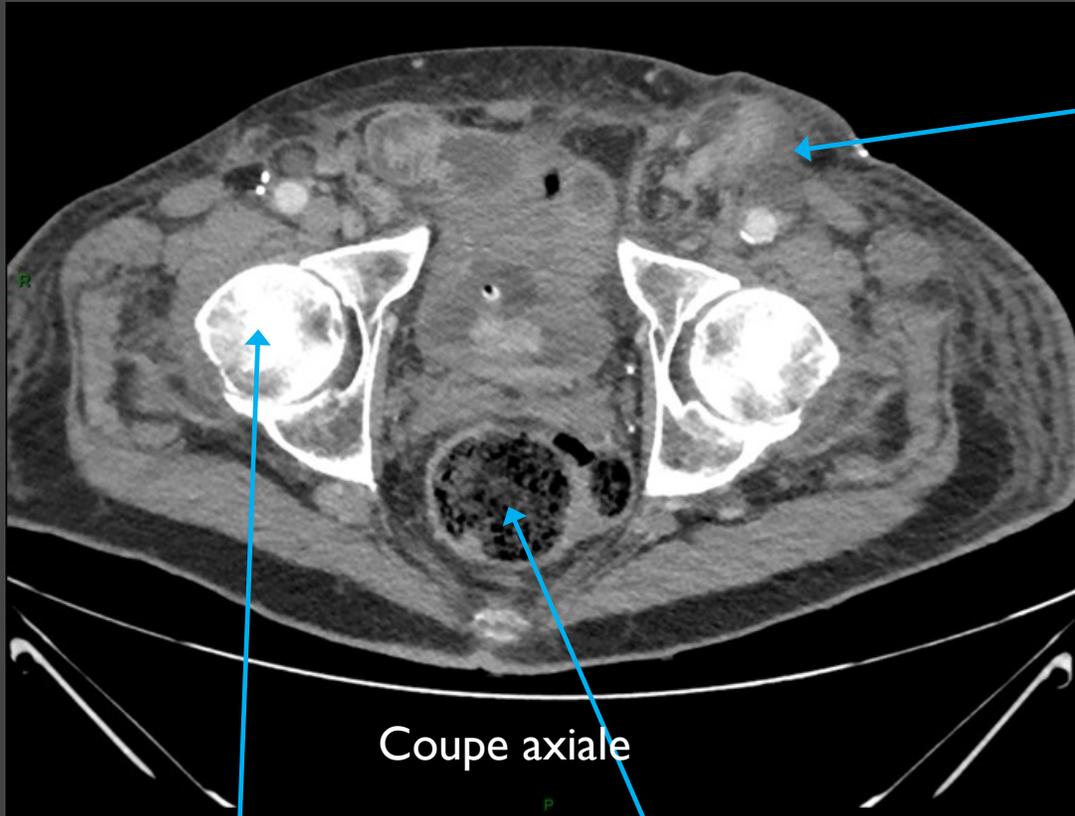
Recherche de complications : [scanner abdomino-pelvien](#) (avec et sans injection de produit de contraste), en cas de suspicion de hernie étranglée (masse douloureuse, irréductible et permanente)

But de l'examen :

- Rechercher une occlusion des anses digestives
- Rechercher des complications de l'occlusion = signe d'ischémie

HERNIE INGUINALE

SCANNER ABDOMINO-PELVIEN après injection au temps portal



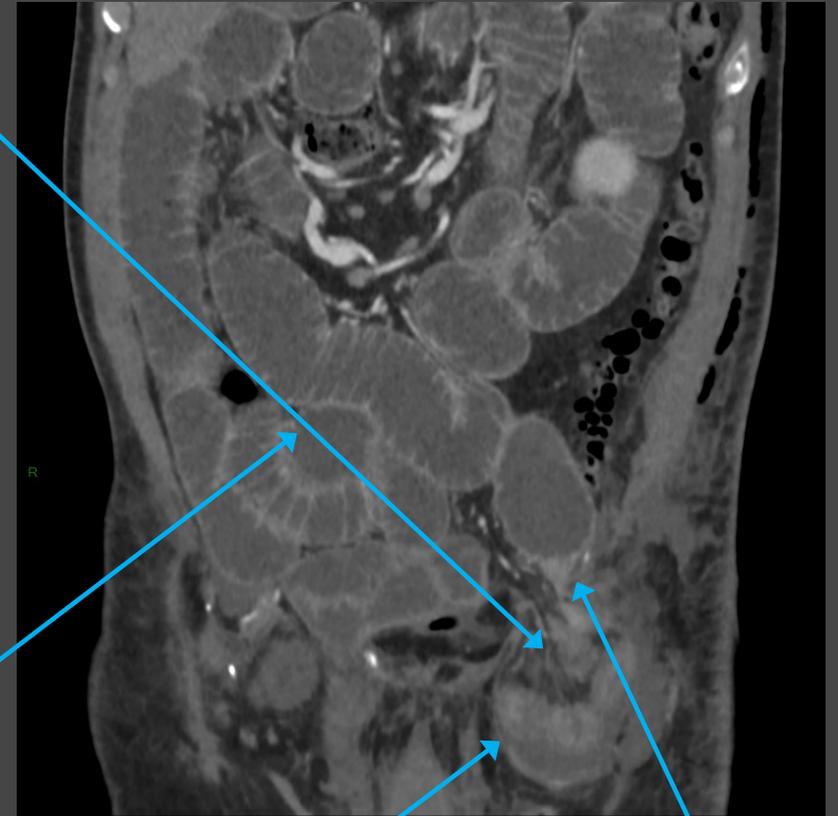
Hernie inguinale étranglée

Tête fémorale

Rectum

Anses grêles distendues = syndrome occlusif

Coupe coronale



Sac herniaire

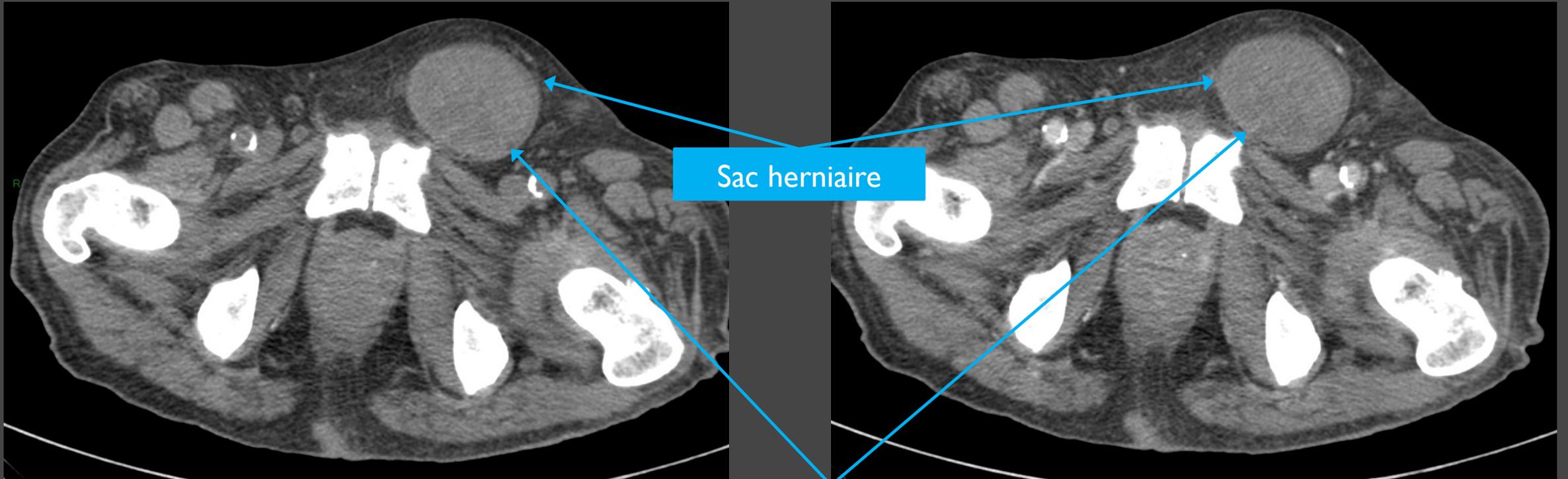
Collet herniaire

HERNIE INGUINALE

SCANNER ABDOMINO-PELVIEN

Avant injection – coupe axiale

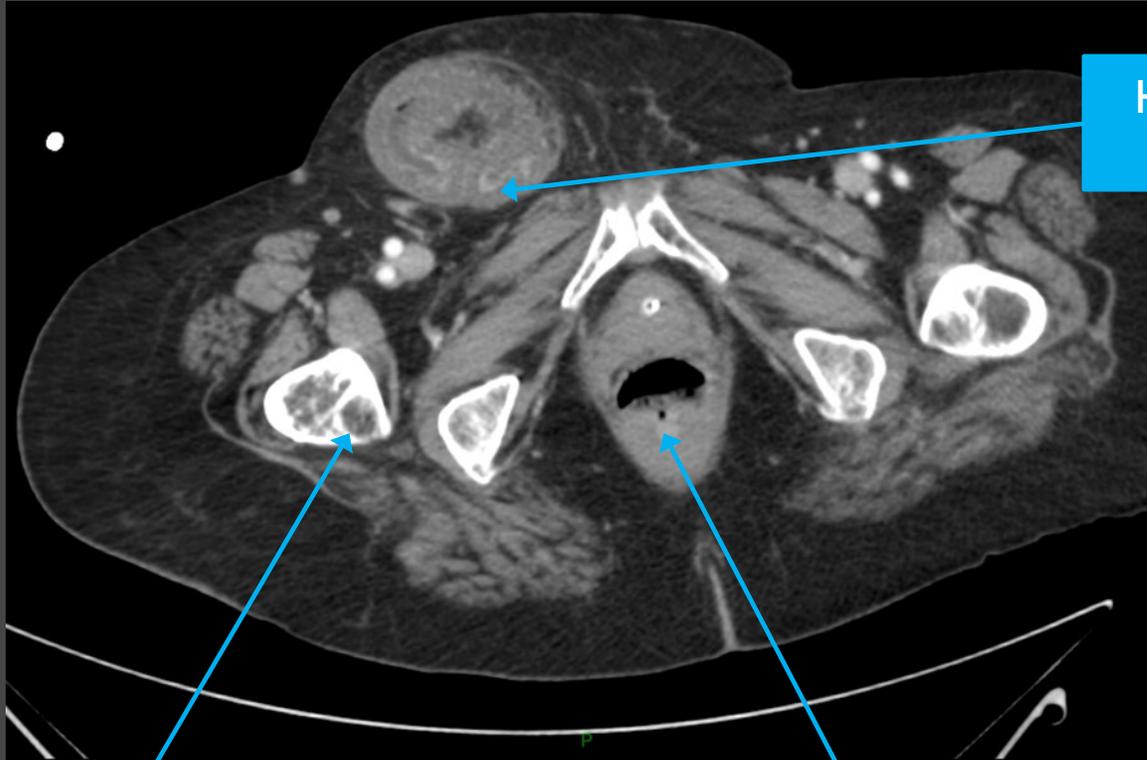
Après injection au temps portal – coupe axiale



Hyperhémie et défaut de rehaussement des anses herniées = signe d'ischémie

HERNIE CRURALE

SCANNER ABDOMINO-PELVIEN après injection au temps portal



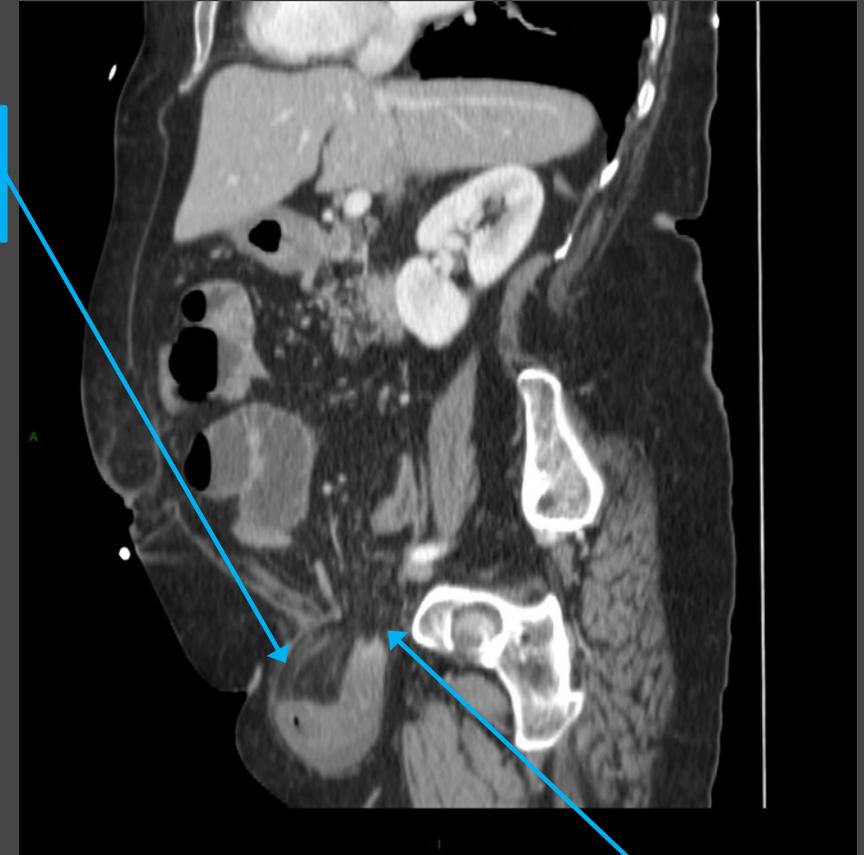
Coupe axiale

Hernie crurale
étranglée

Fémur
droit

Rectum

Coupe sagittale

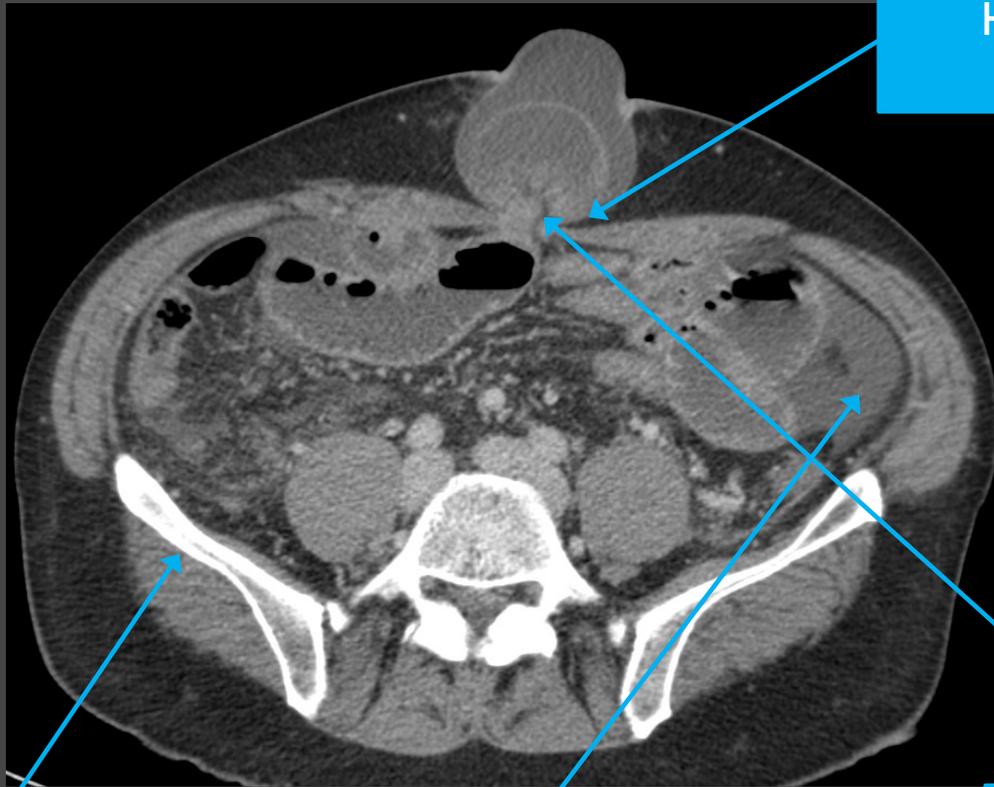


Collet herniaire

HERNIE OMBILICALE

SCANNER ABDOMINO-PELVIEN après injection au temps portal

Coupe axiale



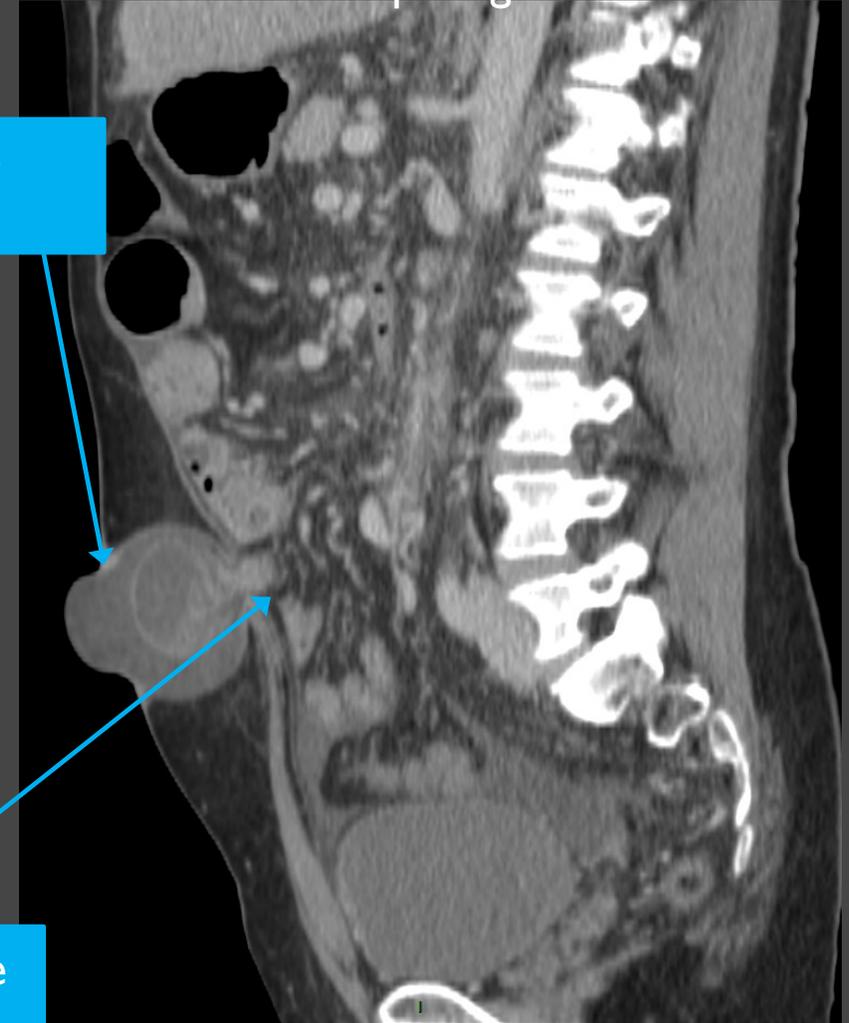
Hernie ombilicale
étranglée

Aile iliaque
droite

Épanchement
intra péritonéal

Collet herniaire
= ombilic

Coupe sagittale



HERNIE DE SPIEGEL

Imagerie à visée diagnostique : clinique +/- [scanner abdomino-pelvien](#)

But de l'examen : diagnostic positif, déterminer la taille du collet et le contenu de la hernie

Recherche de complications : [scanner abdomino-pelvien](#) (avec et sans injection de produit de contraste)

But de l'examen : rechercher un étranglement herniaire, un syndrome occlusif, des complications du syndrome occlusif...

HERNIE DE SPIEGEL

SCANNER ABDOMINO-PELVIEN sans injection

Coupe sagittale

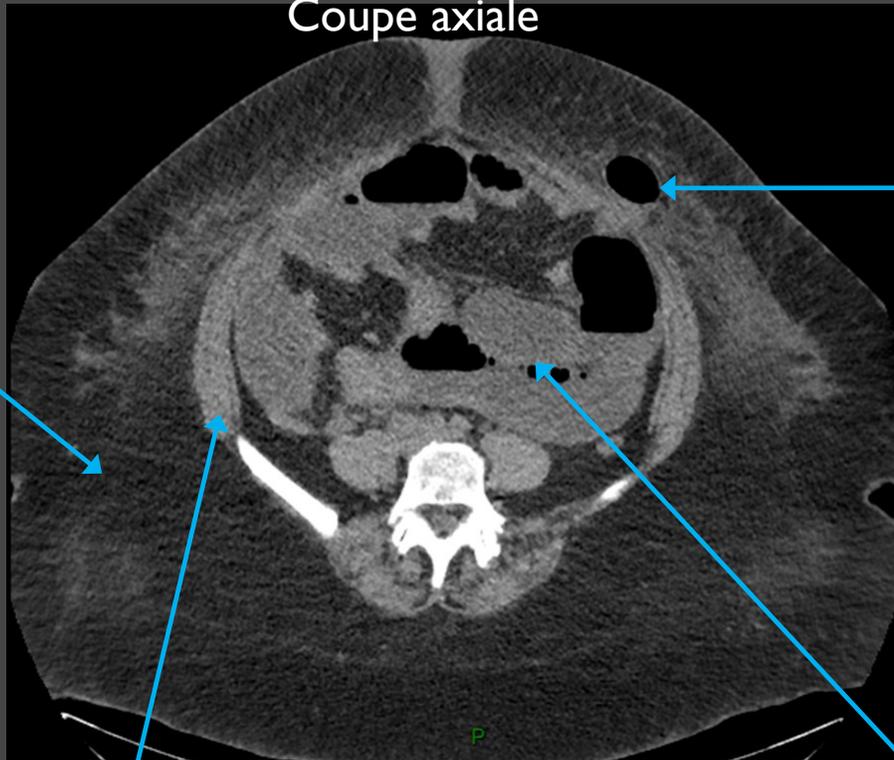
Coupe axiale

Graisse sous cutanée

Hernie de Spiegel : contenant une anse digestive

Muscles abdominaux obliques et transverse

Anses digestives distendues = syndrome occlusif



ÉVENTRATION

Imagerie à visée diagnostique : clinique +/- [scanner abdomino-pelvien](#)

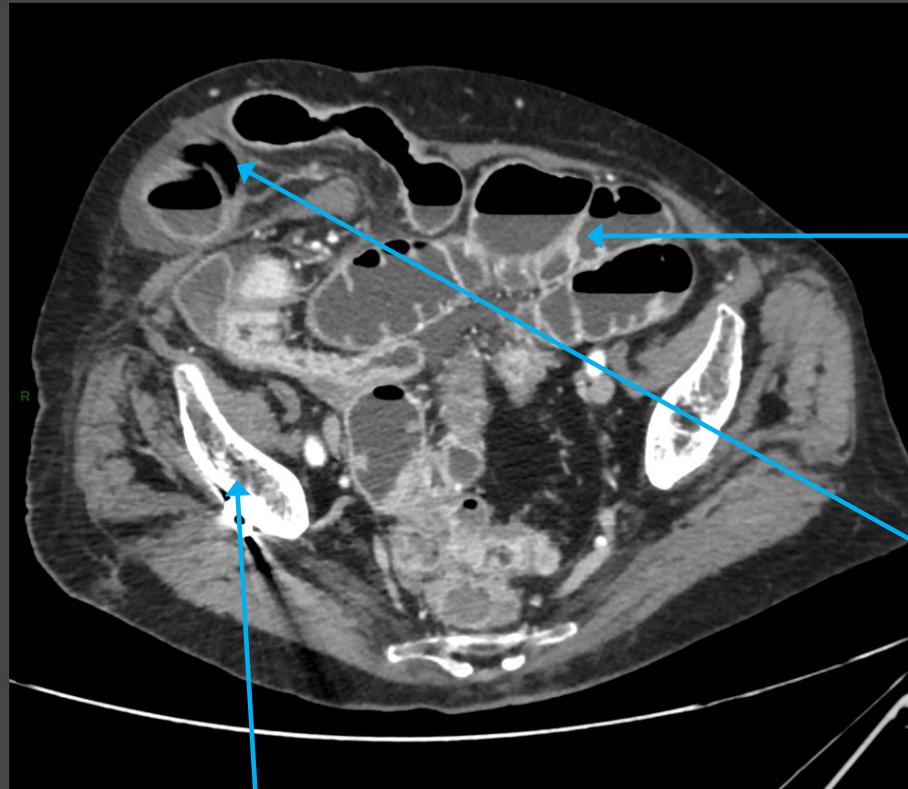
- But de l'examen : confirmer le diagnostic, déterminer la taille du collet herniaire et le contenu de l'éventration.

Recherche de complications : [scanner abdomino-pelvien](#) (avec et sans injection de produit de contraste iodé)

- But de l'examen : rechercher un syndrome occlusif et ses complications

ÉVENTRATION

SCANNER ABDOMINO-PELVIEN après injection au temps portal



Coupe axiale

Os iliaque

Foie

Dilatation des
anses grêles

Eventration :
contenant
plusieurs anses
grêles



Coupe sagittale

HERNIE PARA-STOMIALE

Imagerie à visée diagnostique : clinique +/- [scanner abdomino-pelvien](#)

- But de l'examen : confirmer le diagnostic = passage d'anses dans l'orifice de stomie

Recherche de complications : [scanner abdomino-pelvien](#) (avec et sans injection de produit de contraste iodé)

- But de l'examen : rechercher un syndrome occlusif et ses complications

HERNIE PARA-STOMIALE

SCANNER ABDOMINO-PELVIEN après injection au temps portal

Coupe sagittale



Coupe axiale

Iléostomie

Hernie para-stomiale : contenant plusieurs anses grêles

Anses grêles dilatées en amont de la hernie = syndrome occlusif

