

# V10

## Hernie discale extra-foraminale: endoscopie et récupération rapide après chirurgie

*Marjory Rué, J. Destandau (Bordeaux)*

### **Introduction :**

Les hernies discales foraminales et extra-foraminales dans la région lombaire doivent être largement exposées, avec une rétraction musculaire agressive, pour exposer la région foraminale. Pour éviter cette difficulté, nous utilisons un système endoscopique qui permet une exposition large avec une rétraction musculaire minimale et nous organisons un programme dynamique de rééducation avec reprise rapide. Nous présenterons la technique chirurgicale et une étude de 888 cas.

### **Matériel et méthodes :**

L'appareil est composé de trois tubes: un pour l'endoscope, un pour les canules d'aspiration et le plus grand pour les instruments chirurgicaux classiques. L'endoscope est un endoscope 0 degrés, rigide et droit. De février 2001 à décembre 2015, 888 patients ont été opérés avec cette technique. Les niveaux représentés étaient dans 47,1% L4-L5, 24,4% L3-L4, 21,1% L5-S1, 0,06% dans L2-L3 et 0,005% dans L1-L2. Le programme dynamique consiste en un lever immédiat en post-opératoire, une reprise de la marche immédiate et deux séances de kinésithérapie pendant les deux nuits d'hospitalisation.

### **Résultats :**

888 ont été opérés, 56% à gauche, 44% à droite. 6,5% avaient une histoire chirurgicale antérieure de hernie discale et 3% étaient une véritable hernie discale récurrente. 32% ont été opérés sous anesthésie rachidienne. 47% avaient une paralysie motrice, 50% une perte sensible. 59% des patients étaient des travailleurs, 63% sont retournés au travail avec un délai moyen de 3 semaines. Le taux de complication était de 0,01% divisé en 4 fuites de fluide, 5 lésions de la racine nerveuse, 22 résections du processus articulaire et une erreur à 7 niveaux, aucune infection. Les patients ont été suivis pendant 12 ans en moyenne. Des formulaires de satisfaction ont été postés, 58% ont reçu une réponse. 96% des patients étaient satisfaits et 94% estimaient être bien informés et 100% ont marché juste après la

chirurgie et sont rentrés chez eux dans leur propre voiture.

### **Conclusion :**

L'efficacité de cette technique invasive minimale est certaine. La rétraction musculaire est minimale, le champ visuel maximal et la décompression de la racine nerveuse optimale. La rééducation immédiate est vraiment bien accueillie chez les patients permettant aux actifs une reprise des activités professionnelles et sportives rapides. L'ensemble du processus se déroule sans augmenter les complications post-opératoires notamment les récidives. Nous pourrions ajouter cents patients d'ici décembre 2018.