

# Présentation de la cohorte prospective d'évétrations AFC

**Benoît ROMAIN**

## Résumé

Les évétrations sont une complication tardive fréquente (11 à 23%) et parfois grave des interventions chirurgicales abdominales. Il existe peu de données fiables concernant le taux de récurrence après cure d'évétration. La Société Française de Chirurgie (AFC) a réalisé une étude afin d'évaluer de manière prospective la fréquence des récurrences après cure d'évétration et identifier les facteurs de risque de récurrences à 1 an et 2 ans.

Tous les membres de l'AFC en France, Belgique, Suisse, Maroc, Algérie et Tunisie ont été invités à inclure dans cette cohorte tous les patients de manière consécutive opérés d'une cure d'évétration sur une période de 6 mois, et à suivre chaque patient pendant 2 ans (avec un scanner obligatoire à 1 an et un examen clinique à 2 ans). La constitution de cette cohorte a impliqué 105 chirurgiens dans 61 hôpitaux.

Au total, 1075 patients opérés d'une cure d'évétration ont été inclus. Le suivi médian était de 24 mois [IQR: 14,0-25,3]. Les taux de suivi étaient respectivement de 83,0% et 68,5% à 1 et 2 ans. Les taux de récurrence étaient de 18,1% à 1 an et 27,7% à 2 ans. En analyse multivariée, les facteurs de risque associés à une récurrence à 1 an étaient des antécédents de cure d'évétration (OR = 1,51, IC 95% = 1,01-2,27, p = 0,045), une chirurgie digestive concomitante (OR = 1,81, IC 95% = 1,09-3,01, p = 0,022) et la survenue de complications précoces du site opératoire (OR = 2,06, IC 95% = 1,15-3,69, p = 0,015). Les facteurs de risque de récurrence à 2 ans étaient des antécédents de cure d'évétration (OR = 1,57, IC 95% = 1,05-2,35, p = 0,028), une hernie latérale (OR = 1,84, IC 95% = 1,19-2,86, p = 0,007), une chirurgie digestive concomitante (OR = 1,97, IC 95% = 1,20-3,22, p = 0,007) et la survenue de complications précoces du site opératoire (OR = 1,90, IC 95% = 1,06-3,38, p = 0,030). L'utilisation d'un filet prothétique était fortement associée à un risque de récurrence plus faible à 2 ans (p < 0,001).

En conclusion, le taux de récurrence à 2 ans après cure d'évétration est important atteignant 27,7%. Les antécédents de cure d'évétration, de hernie latérale, de chirurgie digestive concomitante, l'apparition de complications au site opératoire et l'absence de filet prothétique sont des facteurs de risque de récurrence.