



Hernies du ventre chez l'adulte

Une hernie du ventre, qu'est-ce que c'est ?

On parle de hernie lorsqu'un organe ou une partie d'un organe sort de sa place habituelle dans le corps.

Il existe différentes hernies du ventre en fonction de la **zone du ventre** où elles apparaissent :

- la hernie diaphragmatique ou hernie hiatale, à l'intérieur du ventre, au niveau du **diaphragme** ;
- la hernie abdominale, au niveau de la **paroi du ventre** (paroi abdominale) ;
- la hernie inguinale et la hernie fémorale, au niveau de **l'aîne**, entre la cuisse et le bas du ventre.

L'âge, la grossesse ou le surpoids peuvent entraîner un étirement des muscles du ventre. Il ne s'agit pas d'une hernie.

Hernie diaphragmatique ou hernie hiatale

Le diaphragme est un muscle plat qui sépare la cage thoracique du ventre. Un espace dans le diaphragme permet le passage d'une partie du tube digestif (l'œsophage) et quelques gros vaisseaux sanguins.

En cas de hernie diaphragmatique, ce passage s'agrandit et une partie de l'estomac remonte, à travers le diaphragme, dans la cage thoracique.

Il existe différents types de hernie diaphragmatique :

- la hernie diaphragmatique **par glissement** :
 - La partie basse de l'œsophage et une partie du haut de l'estomac glissent dans la cage thoracique.

- Elle provoque peu de signes (symptômes) et de problèmes associés (complications).
- la hernie **para-œsophagienne** :
 - Une partie du haut de l'estomac glisse vers le haut et vient se placer le long de l'œsophage.
 - Elle peut provoquer des symptômes, par exemple, une douleur dans le haut du ventre, des [nausées et des vomissements](#).

Une hernie peut aussi se former à d'autres endroits du diaphragme. Cette hernie peut être présente à la naissance (**hernie congénitale**) ou se développer à cause d'une pression importante sur le ventre, par exemple, à cause d'un coup de poing dans le ventre.

Hernie abdominale

Dans ce type de hernie, l'enveloppe qui entoure les organes dans le ventre (le péritoine) sort à travers un point faible du ventre et forme une bosse ou une boule, par exemple :

- au-dessus du nombril (**hernie épigastrique**) ;
- au niveau du nombril (**hernie ombilicale**) ;
- au niveau d'une **cicatrice** après une opération.

Hernie au niveau de l'aîne

Hernie inguinale

L'enveloppe qui entoure les organes dans le ventre (le péritoine) ressort, parfois avec une partie de l'intestin grêle, et forme une bosse ou une boule au niveau de l'**aine**.

Hernie fémorale

Une partie des tissus du ventre ressort et forme une bosse ou une boule au niveau de l'**aine**, un peu plus bas qu'une hernie inguinale, généralement à **côté**

du pubis. Cette hernie risque de coincer le contenu du ventre (**hernie étranglée**) et nécessite un traitement rapide.

Quelle est la fréquence des hernies du ventre ?

La **hernie diaphragmatique** est fréquente, surtout chez les personnes de plus de 60 ans.

La **hernie inguinale** touche principalement les hommes. 27 hommes sur 100, et 3 femmes sur 100, ont une hernie inguinale au cours de leur vie.

La **hernie fémorale** est beaucoup plus rare que la hernie inguinale. Elle est plus fréquente chez les femmes plus âgées.

Comment reconnaître une hernie du ventre ?

Si vous avez une bosse ou une boule au niveau du ventre ou du bas du ventre, par exemple, au niveau du pubis ou des bourses (scrotum), c'est peut-être une hernie. Cela peut vous faire mal, mais pas toujours.

Vous pouvez reconnaître une hernie, par exemple, si la bosse ou la boule s'agrandit lorsque la pression dans le ventre augmente, c'est-à-dire, par exemple, lorsque :

- vous toussiez ;
- vous soulevez quelque chose de lourd ;
- vous poussez pour aller à la selle.

Une **hernie diaphragmatique** provoque peu ou pas de signes (symptômes). Elle est souvent découverte par hasard lors d'un examen de l'estomac ([gastroscopie](#)) ou d'une radiographie du thorax proposée à une personne qui a, par exemple, une gêne dans le haut du ventre. Les symptômes possibles sont les symptômes d'un [reflux gastro-œsophagien](#), c'est-à-dire une sensation de brûlure dans le haut du ventre, des régurgitations ou des difficultés à avaler ([dysphagie](#)).

Comment est posé le diagnostic d'une hernie du ventre ?

Votre médecin vous pose quelques questions et propose de vous examiner.

Votre médecin peut généralement voir plus facilement une hernie lorsque vous êtes debout. Si votre médecin appuie (palpe) au niveau de la bosse ou de

la boule, elle peut devenir plus petite.

En cas de hernie inguinale, votre médecin vous demande de tousser pour pouvoir mieux palper la bosse ou la boule. Il ou elle peut aussi essayer de la repousser vers l'intérieur.

Parfois, pour les petites hernies abdominales, votre médecin peut demander une [échographie](#). Cet examen est moins utile pour les hernies inguinales, car il montre souvent qu'il y a un problème alors que, en réalité, il n'y en a pas.

Si votre médecin pense à une hernie diaphragmatique, il ou elle a généralement besoin d'un examen de l'estomac ([gastroscopie](#)) pour poser le diagnostic.

Que pouvez-vous faire ?

Si :

- une bosse ou une boule apparaît au niveau de votre ventre, de l'aîne ou de la zone du pubis ;
- vous avez des symptômes persistants dans le haut du ventre, par exemple, du [reflux](#),

consultez votre médecin.

Voici quelques conseils :

- Evitez l'excès de poids.
- Faites régulièrement de l'activité physique.
- Manger sainement :
 - Vous pouvez trouver des conseils dans la Fiche Info Santé [Mode de vie sain](#).
- Evitez la constipation :
 - Vous pouvez trouver des conseils pour soulager les problèmes de constipation dans la Fiche Info Santé [Constipation chez l'adulte](#).

- Buvez suffisamment d'eau.

Que peut faire votre médecin ?

Votre médecin évalue avec vous si une opération est nécessaire pour traiter la hernie. Il ou elle peut vous orienter vers un ou une médecin spécialiste.

En cas de hernie fémorale, votre médecin vous propose généralement une opération rapidement car la hernie risque de coincer le contenu du ventre (**hernie étranglée**).

En cas de hernie diaphragmatique avec des symptômes de [reflux](#), votre médecin vous donne des conseils pour soulager ces symptômes. Il ou elle peut aussi vous proposer un médicament contre le reflux.

Une opération est généralement envisagée quand une hernie provoque des **symptômes**, par exemple, dans le cas :

- d'une hernie diaphragmatique par glissement **et** que les conseils d'adaptation du mode de vie et les médicaments n'améliorent pas suffisamment les symptômes de reflux ;
- d'une hernie diaphragmatique para-oesophagienne ;
- d'une hernie congénitale ;
- d'une hernie qui :
 - fait mal,
 - est grosse,
 - vous gêne dans la vie de tous les jours.

Rédaction le 17 octobre 2019.

Dernière mise à jour le 17 octobre 2019

Lien vers l'article:

<http://infosante.whitecube.dev/guides/hernies-chez-l-adulte>



Liens Utiles

- Hernie épigastrique
<https://www.chuv.ch/fr/chirurgie-viscerale/chv-home/patients-et-familles/nos-specialites/chirurgie-generale/hernie-epigastrique#>
- Hernie ombilicale
<https://www.chuv.ch/fr/chirurgie-viscerale/chv-home/patients-et-familles/nos-specialites/chirurgie-generale/hernie-ombilicale#>
- Hernie inguinale
<https://www.chuv.ch/fr/chirurgie-viscerale/chv-home/patients-et-familles/nos-specialites/chirurgie-generale/hernie-inguinale>

Sources

- Guide de pratique clinique étranger
<https://www.ebpnet.be/fr/pages/display.aspx?ebmid=ebm00191>