Les pathologies dégénératives de la colonne vertébrale, entre autre la hernie discale lombaire, comptent parmi les maladies les plus fréquentes dans notre société, autant chez les hommes que chez les femmes, rarement chez les jeunes.

Souvent au niveau des derniers disques lombaires, elle est le produit de la déchirure de l'anneau externe du disque intervertébral. Il génère un écoulement du noyau gélatineux dont la substance pénètre dans le canal rachidien et peut comprimer un nerf, ce qui explique les douleurs irradiant dans la jambe.

Contact

Hôpital du Valais
Hôpital de Sion
Av. du Grand-Champsec 80
1951 Sion

Secrétariat de neurochirurgie
027 603 45 30
chvr.consult.neurochirurgie@hopitalvs.ch

Les patients peuvent être adressés à la consultation par leur médecin de famille.

www.hopitalvs.ch | www.spitalvs.ch

675 650 - 05/2021

Hôpital de Sion
Service de neurochirurgie

Hôpital du Valais
Spital Wallis

HERNIE DISCALE LOMBAIRE OPÉRATION ENDOSCOPIQUE

Une solution chirurgicale innovante

Comment se déroule la consultation ?

Lors de la consultation, le neurochirurgien évalue avec la patiente ou le patient le traitement selon sa situation individuelle et ses besoins p.ex. liés à son âge, ses activités professionnelles ou de loisir.

Médicaments ou chirurgie
Deux options thérapeutiques : à moins d'une importante faiblesse musculaire, un traitement dit conservateur, non chirurgical, est d'abord proposé. Il comprend entre autre des médicaments antalgiques ou anti-inflammatoires qui soulagent la douleur et l'inflammation, volontiers associés à de la physiothérapie, voire à une infiltration sous scanner de la racine comprimée. En cas d'échec de ce traitement conservateur ou de faiblesse musculaire significative, l'intervention chirurgicale sera proposée ; en retirant le fragment discal qui comprime le nerf, elle permet de mettre fin aux douleurs et de récupérer la force.

La hernie discale lombaire : l'opération endoscopique
La prise en charge multidisciplinaire associe des spécialistes de la neurochirurgie, neurologie, neuroradiologie, physio- et ergothérapie pour la rééducation. La collaboration étroite avec les médecins de famille est essentielle.

La technique endoscopique

L'endoscope, un appareil fin de 8 mm de diamètre, permet de voir et de travailler dans le canal vertébral à l'aide d'une caméra. Cette approche miniinvasive est envisagée pour tous les patientes et patients choisissant l'opération.

Par rapport à l'intervention traditionnelle avec le microscope, cette solution, avec une incision de 8 mm seulement, permet d'enlever la hernie et ainsi de décomprimer le nerf en minimisant le traumatisme de la musculature lombaire et donc les douleurs de plaie postopératoires.

Par l'incision de 8 mm, la caméra est introduite dans le canal rachidien et permet d'enlever la hernie.

Les avantages pour les patient·e·s

Cette solution chirurgicale miniinvasive cumule de nombreux avantages :

- pas de saignement, car les muscles ne sont pas coupés, ce qui réduit nettement les douleurs postopératoires ;
- un risque d'infection pratiquement nul ;
- une cicatrice minimale non seulement à la peau, mais aussi en profondeur autour du nerf.

La personne retrouve son niveau d'activité habituel avant les 4 à 6 semaines nécessaires après l'opération traditionnelle.

« Les retours que nous avons de nos patientes et patients sont très positifs et motivants, et confirment l'efficacité de la technique, notamment avec une mobilisation rapide grâce aux douleurs minimales au niveau de l'abord chirurgical. »

PD Dr Jean-Yves Fournier, médecin-chef
de Service de neurochirurgie au
Centre Hospitalier du Valais Romand