

MALADIES DU DIAPHRAGME

SERVICE DE CHIRURGIE THORACIQUE
DE L'HÔPITAL FOCH

QU'EST-CE QUE LE DIAPHRAGME ?

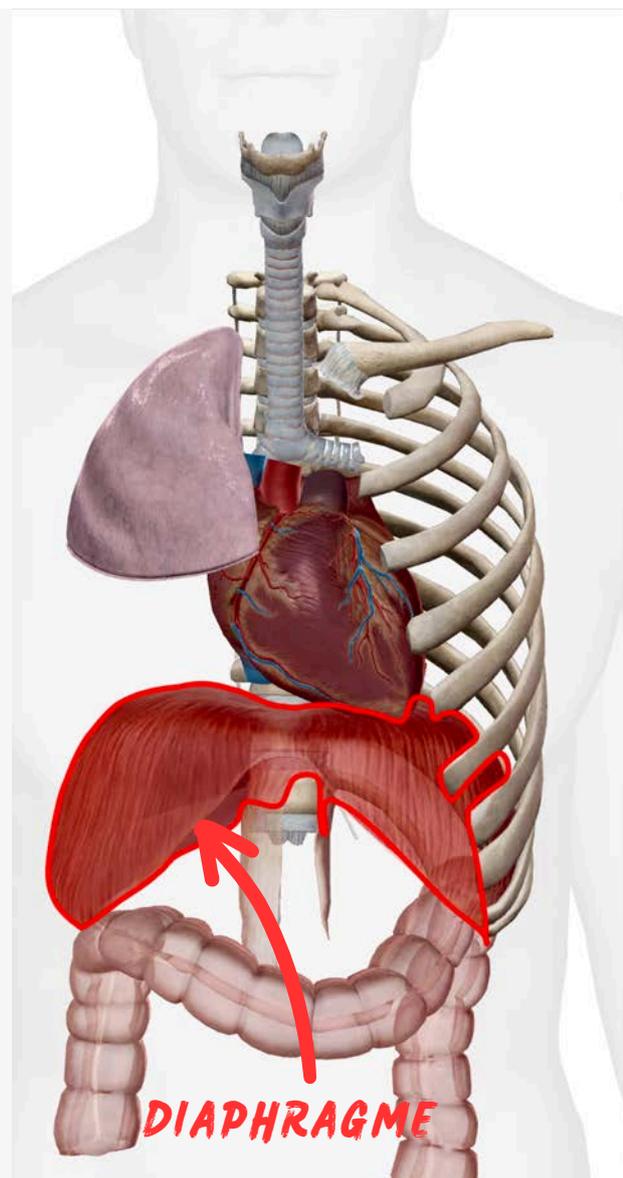
Le diaphragme est un muscle puissant, large et fin séparant le thorax de l'abdomen.

Il est le principal muscle impliqué dans la **fonction respiratoire**. Il est constitué de deux coupoles, droite et gauche, en continuité. Chacune des coupoles est constituée d'une partie musculaire périphérique et d'une partie centrale fibreuse.

Le nerf phrénique est la « commande » nerveuse qui permet au diaphragme de se contracter pour réaliser l'inspiration. Ce nerf présente un long trajet d'environ 30 cm depuis sa sortie au niveau de la moelle épinière cervicale haute jusqu'au diaphragme.

QUELS SYMPTÔMES LORS D'UNE ATTEINTE DU DIAPHRAGME?

Souvent les maladies du diaphragme sont bien tolérées. Parfois, le patient peut ressentir un **essoufflement au moindre effort, une difficulté respiratoire en position allongée**. Ces symptômes sont les mouvements anormaux ou l'absence de mouvements du diaphragme et parfois par la compression des organes intra-thoraciques.



QUELLES SONT LES PRINCIPALES ATTEINTES DIAPHRAGMATIQUES ?

La paralysie diaphragmatique

Elle est causée par une atteinte du nerf phrénique. Très rarement, l'origine de cette paralysie se trouve au niveau central (cérébral). Dans ces cas, le nerf phrénique garde ses capacités de conduction de la commande respiratoire, mais cette commande ne se fait plus pour des causes variées (tumorales, traumatiques, infectieuses).

Le plus souvent, la paralysie diaphragmatique résulte d'un traumatisme concernant directement le nerf au niveau du cou ou du thorax et elle est unilatérale. Ce traumatisme peut avoir pour origine une agression, un accident de la vie (accident de voie publique, chute), un geste médicochirurgical cervical, thoracique ou cardiaque. L'atteinte du nerf phrénique par une lésion tumorale intrathoracique peut également provoquer une paralysie diaphragmatique.

Les hernies diaphragmatiques

Les hernies diaphragmatiques consistent en **l'ascension dans la cavité thoracique d'organes abdominaux** (estomac, intestin grêle, côlon). Ces passages anormaux de l'abdomen vers le thorax sont rendus possibles à travers des orifices naturels distendus ou via des zones de fragilité du diaphragme.

Ces hernies peuvent entraîner des complications liées à leur volume en comprimant le poumon ou liées à l'occlusion de leur contenu (tube digestif). Les symptômes possibles sont donc variables et varient en fonction de la cause et de l'importance de la hernie. Une réparation chirurgicale est envisageable et peut être discutée dans ce contexte.

Les ruptures du diaphragme

Les ruptures diaphragmatiques sont dans la majorité des cas d'origine traumatique (accident de la vie publique, chute d'une grande hauteur) et entraînent une déchirure accompagnée par l'ascension des organes abdominaux dans le thorax. Elles sont responsables de dysfonctions des organes digestifs et/ou de compressions pulmonaires et/ou cardiovasculaires. Elles nécessitent toujours une réparation chirurgicale à l'aide d'une plaque prothétique pour renforcer le diaphragme.

Les tumeurs du diaphragme

Elles sont extrêmement rares et sont traitées comme les autres tumeurs de la paroi thoracique, par résection chirurgicale et reconstruction prothétique.



QUELLES SOLUTIONS POUVONS-NOUS VOUS APPORTER?

Une chirurgie du diaphragme sera proposée **au cas par cas** en fonction de la maladie initiale, des symptômes décrits et après des examens complémentaires poussés et exhaustifs (Épreuves fonctionnelles respiratoires, IRM diaphragmatique):

- Plicature du diaphragme pour les paralysies
- Réduction des hernies avec réintégration des organes dans l'abdomen
- Réparation et renforcement du diaphragme à l'aide d'une plaque prothétique en cas de rupture.

Lorsque que cela est possible les techniques les moins invasives possibles sont privilégiées (Chirurgie robotique et video-thoroscopique) cependant certaines situations nécessitent une chirurgie dite "ouverte". Toutes les maladies du diaphragme ne sont pas accessibles à une prise en charge chirurgicale.

Notre équipe d'experts propose à chaque patient la prise en charge chirurgicale la plus adaptée. Nous vous accompagnerons dans votre parcours de soins afin de coordonner au mieux vos examens complémentaires et votre prise en charge.

Contact

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le service de chirurgie thoracique

**Téléphone**

01 46 25 22 44 - 01 46 25 20 22
01 46 25 26 95 - 01 46 25 28 26

**Adresse:**

Hôpital Foch, 40 rue Worth
92150 Suresnes

**Adresse mail**

secretariat.thoracique@hopital-foch.com

