



Chef de service
Pr Sandrine Nguyen

Équipe médicale
Dr Maxime Lacroix
Praticien hospitalier

Dr Clément Chauvin
Praticien attaché

Dr Sébastien Picard
Praticien hospitalier

Secrétariat
Tél. : 04 65 71 56 50
Fax : 04 65 71 28 77
secretariat.cvd@ghtf-
chambery.fr

Consultations
Du lundi au vendredi
de 8h30 à 17h00

N° séjour : 257293721 IPP : 8523733534
Réf. : CRC / CVD

Docteur Thierry Roussel
89 rue Louis Pasteur
73230 SAINT-ALBAN-LEYSSE

Chambéry, le 24/08/2025

Monsieur BARON Dominique
Né le 27/10/1975 à Tilly (78)
INS (NIR) : 1 75 10 78 618 818 94

69 bis boulevard du Général de Gaulle
73000 CHAMBÉRY
Tél. : 06 39 98 52 71

COMPTE RENDU DE CONSULTATION

Cher Confrère,

Le 20/08/2025.

Je vois ce jour en consultation Monsieur Dominique Baron.

Motif de consultation : Hernie inguinale gauche symptomatique

Antécédents médicaux :

- Tabagique actif 20PA
- OH occasionnel

Antécédents chirurgicaux :

- Aucun

Traitement habituel :

- Aucun

Histoire de la maladie :

Patient de 49 ans, actif, maçon de profession, se présentant ce jour en consultation pour majoration en taille d'une hernie inguinale gauche. Il n'a jamais présenté d'épisode d'engouement ou d'étranglement. Elle a grossi en taille dernièrement et la gêne dans son travail au quotidien plus particulièrement en fin de journée.

Il a réalisé une échographie complémentaire qui confirme la présence de la hernie et son caractère indirect. Le sac herniaire est bien visualisé, sans tube digestif. Il n'y a pas de hernie du côté contro-latérale

Examen Clinique :

Il existe à l'examen clinique, une hernie inguinale gauche, réductible, impulsive à la toux. Le collet herniaire est senti et libre.

On ne retrouve pas de hernie controlatérale.

Au total : Il s'agit donc d'une hernie inguinale unilatérale symptomatique pour laquelle on retient une prise en charge chirurgicale sans urgence

Informations données au patient : On explique au patient les modalités de la chirurgie, à savoir la mise en place d'une prothèse par coelioscopie selon la technique de TEP. On lui remet un schéma explicatif et on recueille son consentement écrit. On explique également les complications de la chirurgie, qui sont rares, notamment le risque de saignement pouvant être responsable d'un hématome ainsi que la plaie des vaisseaux spermatiques et du canal déférent.

En pratique : On organise la chirurgie en ambulatoire le 19/09/2025 avec une hospitalisation le matin et une sortie le jour même. Il voit mes collègues anesthésistes en suivant. Je lui remets les ordonnances des traitements antalgiques pour le post-opératoire

Bien confraternellement,

Dr Maxime Lacroix



Praticien hospitalier - Chirurgie viscérale et digestive
RPPS : 10612813757

Compte rendu validé électroniquement le 24/08/2025

Prochains rendez-vous

Date	Heure	Motif	Praticien	Lieu
09/09/2025	13h00	Consultation post-opératoire	Dr Clément Chauvin	Hall C, porte 4
18/09/2025	8h15	Radiographie de contrôle	Dr Sébastien Picard	Bâtiment A, 1er étage

En cas d'empêchement, merci de prévenir le secrétariat au moins 48 heures à l'avance.

Copie à : Dr Thierry Roussel (médecin traitant) ; Dossier patient