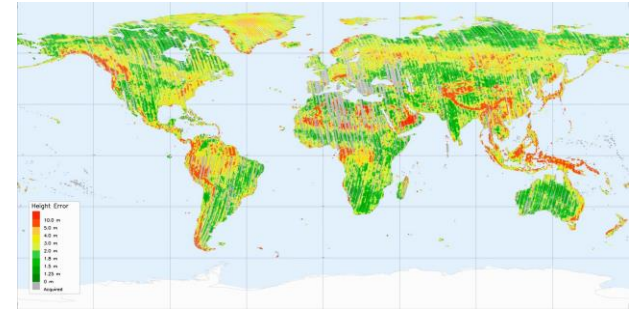


Examens complémentaires dans les troubles de la statique pelvienne

P Le Naoures
Journée angevine de
coloproctologie et statique
pelvienne
2016

LE DIAGNOSTIC EST CLINIQUE

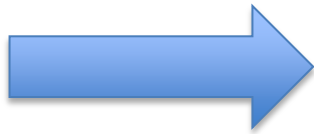
Buts



- Eliminer une pathologie associée
- Faire une cartographie des lésions
- Faire le bilan de troubles sphinctériens

Éliminer une pathologie associée

- Patient souvent âgés + :
 - Soiling
 - Apparition de nouveaux troubles du transit (constipation/diarrhées)
 - Présence éventuelle de saignements (prolapsus)



COLOSCOPIE

Pathologies associées

- Patient souvent patientE
 - Âgés
 - Risque cancer du sein : mammographie

Cartographie des lésions

- Défécographie
 - Intérêt majeur : défécation en position physiologique
 - Plus ancien que la déféco-IRM
 - Question d'école

- Déféco-IRM :
 - Prolapsus interne (intussusception) : Se=84%
 - Entéroécèles : Se=92%
 - Prolapsus externe : Se=97%

 - Modification de la décision chirurgicale dans 20% des cas

Elshazly, Int J Surg 2010

- Déféco-IRM
 - Indiqué dans les lésions complexes, intéressant plusieurs étages
 - En cas de récurrences
 - Pas nécessaire en cas de prolapsus rectal externe



Attention aux patient(e)s avec sphincter magnétique



24/06/1935
79 AN
F

IRM ETUDE DYNAMIQUE 29 AN
TrueFisp SAG Dyn Pousse 1 F
12/01/2015 :
S22

02/05/1985

LO

A

NEX:1
EC: 1
GR
FA: 70
TR: 5,04
TE: 2,52
AQM: 384\384

Page: 1 sur 60

F
cm

A

NEX:1
EC: 1
GR
FA: 69
TR: 5,04
TE: 2,52
AQM: 384\384

Page: 1 sur 60



IRM ETUDE DYNAMIQUE RECTUM
TrueFisp SAG Dyn Retenue
02/03/2015 12:16:26
S226708070

LOC: 10,46
Ep: 4 ---
FFS

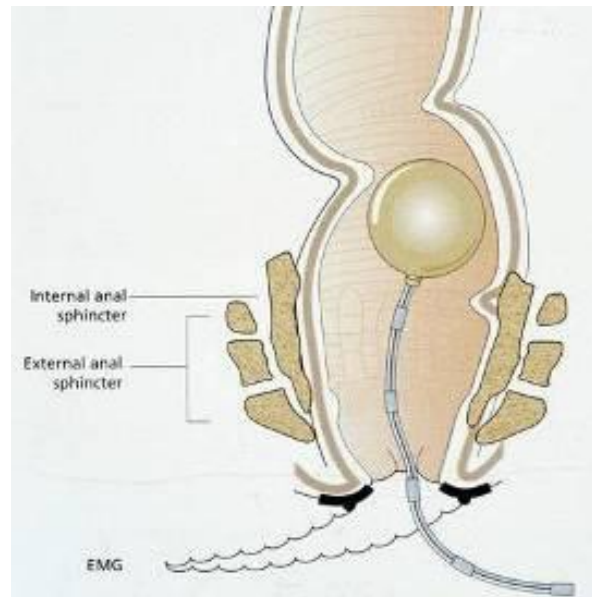
Z: 1,33
C: 316
W: 710

DFOV:43,1x35cm
Compression 7:1
IM: 1 SE: 5

F
cm

Bilan des troubles sphinctériens

- Manométrie anale :
 - Permet de définir la voie d'abord
 - Eviter la voie transanale en cas de troubles sphinctériens



- Echographie endoscopique
 - Peut être utilisée dans le bilan de troubles de la continence ou de la défécation
 - Évalue la taille des sphincters et d'éventuelles lésions sphinctériennes
 - Certaines échographies peuvent être réalisées de manière dynamique

Bilan des troubles sphinctériens

- Bilan urodynamique

Examen clinique

Prolapsus rectal
externe isolé

Coloscopie +/-
Mammographie

Trouble
multicompartimental

Dysurie

BUD

Incontinence
ou dyschésie

Echographie
Manométrie

Aucun trouble
sphinctérien

Défécographie
Déféco-IRM