

La résection intersphinctérienne du rectum

C. Laurent, E. Rullier

Service de Chirurgie Digestive, Hôpital Saint-André – Bordeaux.

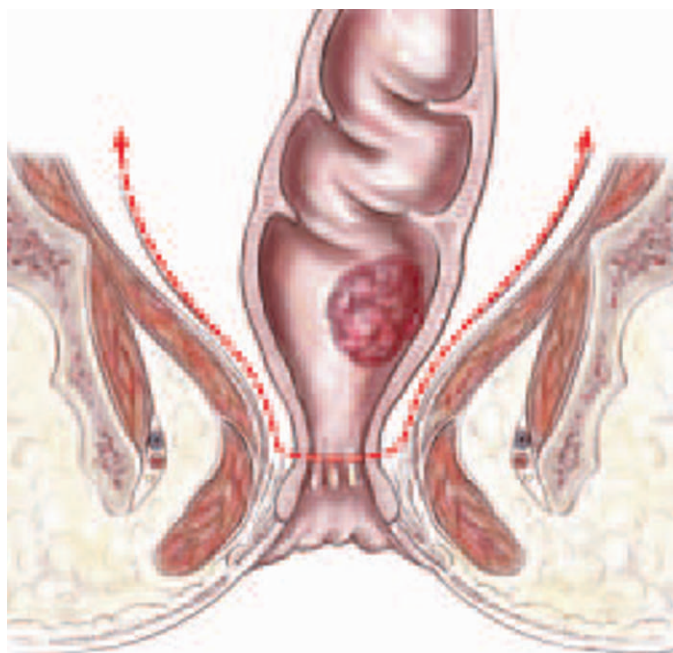
Correspondance : E. Rullier, Service de Chirurgie Digestive, Hôpital Saint-André, 1 rue Jean Burquet, F 33075 Bordeaux cedex.

e-mail : eric.rullier@chu-bordeaux.fr

Introduction

La technique de résection intersphinctérienne (RIS) est une alternative à l'amputation abdomino-périnéale pour les cancers non fixés du bas rectum. Elle est indiquée lorsque la tumeur est située à moins de 1 cm du sphincter anal. La conservation sphinctérienne est dans ce cas autorisée grâce au sacrifice du sphincter anal interne qui permet d'obtenir une marge distale saine. Les contre indications sont l'existence d'une infiltration du sphincter anal externe au toucher rectal ou à l'échographie endoanale et l'incontinence anale.

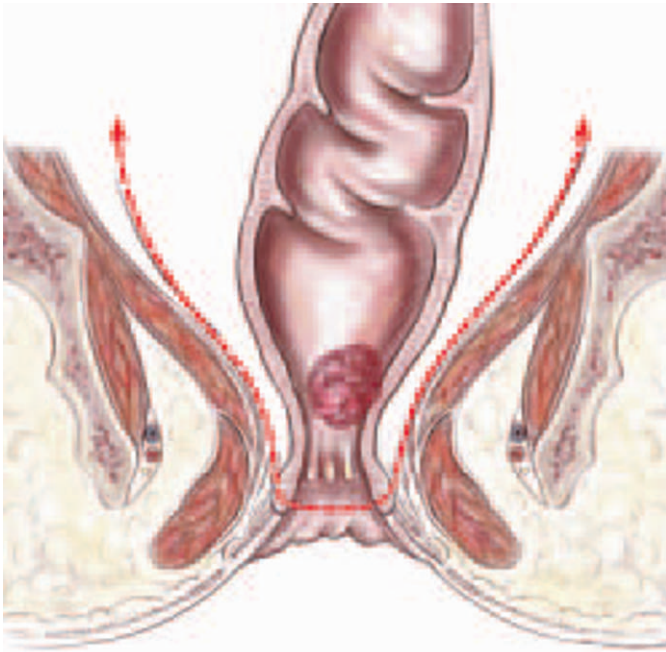
Mots-clés : Rectum. Technique chirurgicale. Résection intersphinctérienne.



1 Résection intersphinctérienne partielle

La résection intersphinctérienne peut être partielle enlevant la moitié haute du sphincter interne. La RIS partielle concerne les tumeurs à moins de 1 cm du sphincter interne. Elle peut être réalisée dans certains cas uniquement par voie abdominale.

225



2 Résection intersphinctérienne totale

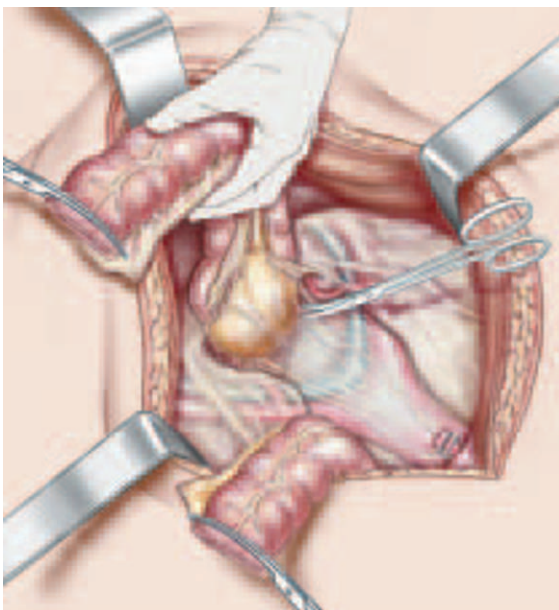
La résection intersphinctérienne peut être complète enlevant la totalité du sphincter interne. Cette RIS totale ne peut être effectuée que par voie périnéale. Elle s'adresse à une tumeur accolée ou fixée au sphincter interne. C'est la RIS périnéale qui est décrite ici car elle peut être réalisée chez tous les patients.



3 Exposition du malade

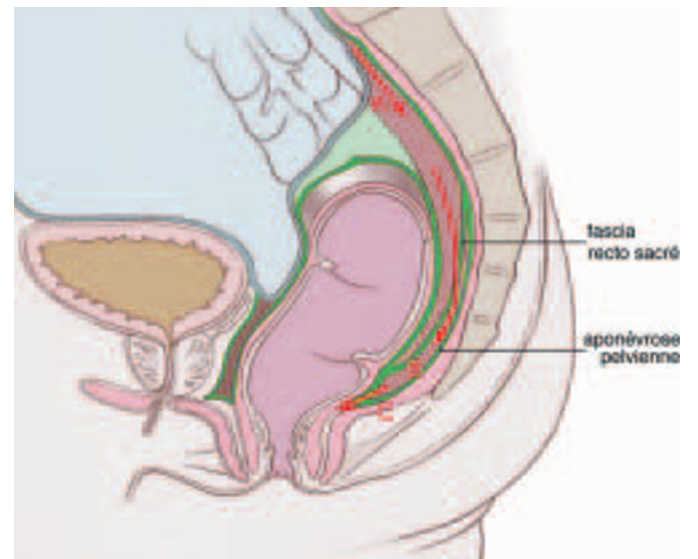
Le patient est exposé en double équipe pour un temps abdominal et un temps périnéal. La voie d'abord est classiquement une incision médiane xipho-pubienne mais cette intervention peut aussi être effectuée sous laparoscopie.

226



4 Temps abdominal (1) : dissection du mésorectum

Le temps abdominal consiste en l'exérèse totale du mésorectum. Le rectum est disséqué le plus bas possible pour atteindre la jonction anorectale. En avant la dissection est menée jusqu'au bec de la prostate ou à la partie basse du vagin.



5 Temps abdominal (2) : ouverture de l'espace intersphinctérien postérieur

En arrière, la dissection chemine dans l'espace présacré entre les fascia viscéral et pariétal (A). Puis on incise le ligament rectosacré pour pénétrer dans l'espace suslévatorien (B). Enfin, si l'exposition est favorable, il faut inciser l'aponévrose pelvienne afin de découvrir l'espace intersphinctérien postérieur (C). Ce dernier temps facilite considérablement le temps périnéal.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4296687>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4296687>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)