



Disponible en ligne sur  
**SciVerse ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)



TECHNIQUE CHIRURGICALE

# La graciloplastie dynamique pour incontinence anale en un seul temps opératoire<sup>☆</sup>



*One-stage dynamic graciloplasty for anal incontinence*

**A. Sans, D. Mege<sup>\*</sup>, I. Sielezneff**

*Service de chirurgie digestive et oncologique, pôle ACCORD, hôpital Timone, AP-HM, 13385 Marseille, France*

Disponible sur Internet le 21 novembre 2017

## MOTS CLÉS

Graciloplastie dynamique ;  
Incontinence anale ;  
Traumatisme sphinctérien ;  
Traumatisme obstétrical

## KEYWORDS

Dynamic graciloplasty;  
Anal incontinence;  
Sphincter injury;  
Obstetric injury

## Introduction

L'incontinence anale est fréquente, de l'ordre de 5 % dans la population générale, avec un impact majeur sur la qualité de vie. Après échec d'un traitement médical bien conduit, il existe à l'heure actuelle différentes techniques chirurgicales en fonction du bilan lésionnel, telles que la sphincterorraphie, la transposition musculaire (gracilis ou gluteus maximus), le sphincter artificiel, la neuromodulation des racines sacrées, les injections intra-sphinctériennes, et en dernier recours la colostomie.

La graciloplastie a été initialement décrite par Pickrell et al. en 1952 [1], pour la prise en charge d'enfants atteints de troubles neurologiques graves. Une dégradation quasi constante des résultats au cours du temps était observée, à cause de la proportion importante (57 %) de fibres musculaires fatigables dans le muscle gracilis, contrairement au sphincter interne (20 %) [2]. Salmons et Henriksson [3] ont alors montré que la stimulation à basse fréquence des muscles striés augmentait la proportion de fibres musculaires non fatigables. Les premiers cas de graciloplastie dynamique ont ainsi été rapportés en 1991 par Baeten et al. [4]. Depuis, la graciloplastie dynamique est associée à de bons à très bons résultats dans 67 à 85 % des cas d'incontinence anale sévère [5–7].

DOI de l'article original : <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvisc Surg.2017.10.014>.

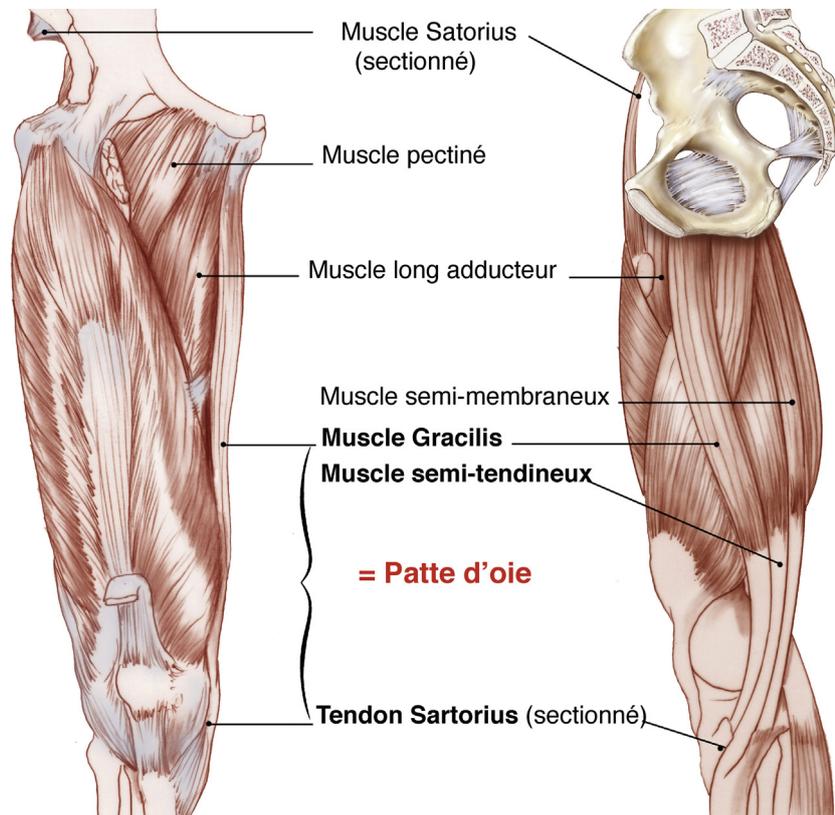
<sup>☆</sup> Ne pas utiliser, pour citation, la référence française de cet article, mais celle de l'article original paru dans *Journal of Visceral Surgery*, en utilisant le DOI ci-dessus.

<sup>\*</sup> Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [dr.dianemege@gmail.com](mailto:dr.dianemege@gmail.com) (D. Mege).

Actuellement, la technique fait l'objet d'indications restreintes à quelques équipes, nécessitant une certaine expertise du fait d'une morbidité post-opératoire non négligeable [8]. Elle est indiquée en cas d'impossibilité ou d'échec des autres techniques, notamment en cas de séquelles de traumatisme (obstétrical, périnéal, chirurgical) ou de malformations anorectales (spina-bifida ou imperforation

anale). Les myopathies sont une contre-indication définitive [7]. Le muscle gracilis présente des caractéristiques anatomiques favorables à sa transposition périnéale : il est suffisamment long pour envelopper complètement le canal anal et possède un pédicule vasculonerveux proximal quasi constant, permettant une mobilisation large du muscle tout en conservant une bonne vascularisation [9].



## 1 Anatomie du muscle gracilis

Insertion : sur la branche ischiopubienne.

Trajet : descend verticalement dans la loge interne de la cuisse, le tendon contourne en arrière le condyle interne du fémur et se porte ensuite en bas et en avant.

Terminaison : sur la face interne du tibia, épiphyse supérieure au niveau de la patte d'oie.

Action : adducteur et rotateur externe de la hanche.

Vascularisation : le pédicule principal est constitué d'une branche de l'artère fémorale profonde et/ou de l'artère circonflexe médiale. Les pédicules accessoires correspondent à des branches de l'artère fémorale superficielle.

Innervation : nerf obturateur.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8728810>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8728810>

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