

L'hémorroïdectomie selon la technique de Milligan et Morgan

V. de Parades, C. Parisot, P. Atienza

Service de Proctologie Médico-Interventionnelle, Groupe hospitalier Diaconesses – Croix Saint Simon – Paris.

e-mail : proctologie@hopital-dcss.org

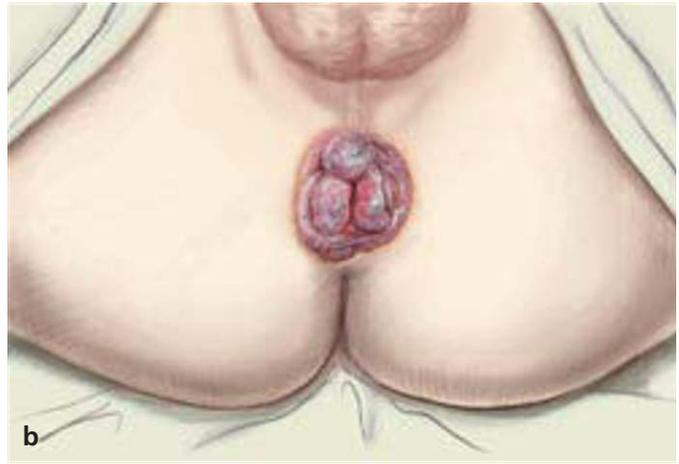
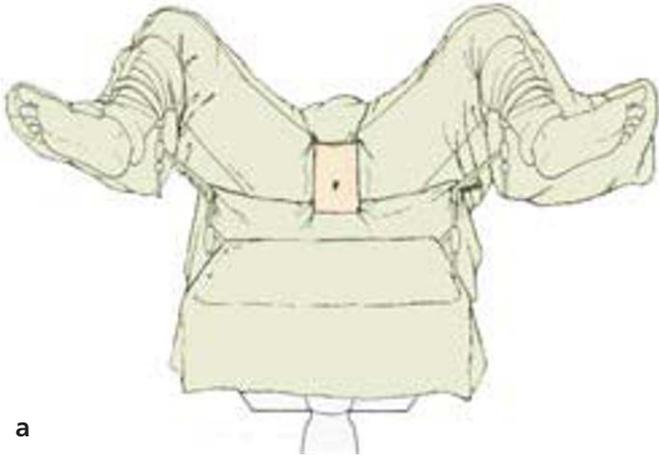
Correspondance : V. de Parades, Groupe hospitalier Diaconesses – Croix Saint Simon, 18 rue du Sergent Bauchat, F 75012 Paris.

Introduction

Malgré la révolution récente due à l'apparition de l'hémorroïdopexie selon la technique de Longo dans le traitement chirurgical des hémorroïdes, l'hémorroïdectomie selon la technique de Milligan et Morgan, décrite au Saint Mark's Hospital de Londres en 1937 [1], reste une intervention encore largement pratiquée en France. Elle garde en effet des indications spécifiques où ses résultats s'avèrent excellents : hémorroïdes internes complètement prolabées (grade IV de Goligher), marisques hypertrophiques, pathologies hémorroïdaires associées à une autre pathologie proctologique à opérer (fissure, suppuration, condylomes, par exemple).

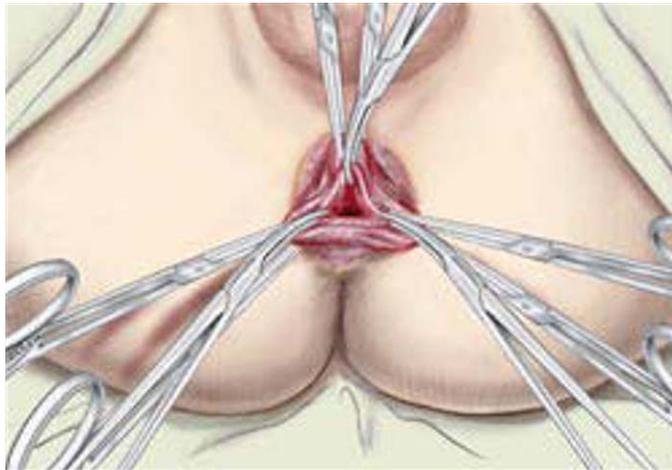
Cette technique d'hémorroïdectomie pédiculaire consiste en l'exérèse des trois paquets hémorroïdaires principaux avec ligature haute de leur pédicule vasculaire, et laisse des plaies ouvertes entre lesquelles subsistent des ponts cutanéomuqueux. Elle est simple et bien codifiée mais comporte une multitude de petits gestes minutieux qui permettent d'améliorer la qualité du résultat postopératoire.

Mots-clés : Anus. Traitement. Hémorroïdes. Hémorroïdectomie.



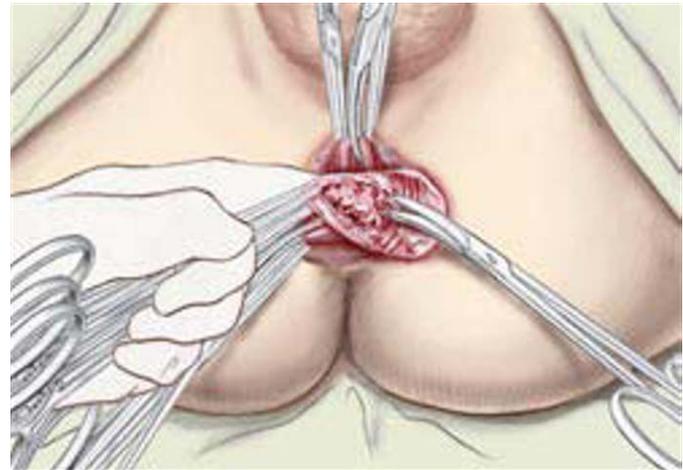
1 Installation du malade

Le patient est installé en position de la taille, les jambes fléchies. La technique est habituellement réalisée sous anesthésie générale ou locorégionale.



2 Triangle d'exposition

Le premier temps opératoire consiste en la mise en place de trois jeux de pinces. Trois premières pinces de Kocher sont placées sur la ligne ano-cutanée, respectivement sur le paquet latéro-gauche, le paquet postéro-droit, puis le paquet antéro-droit, selon la disposition anatomique habituelle des trois paquets hémorroïdaires principaux. Le second jeu de pinces de Kocher est placé au-dessus et dans l'axe des pinces précédentes, sur la ligne pectinée, selon une disposition identique. Certains infiltrent la peau péri-anele et la partie sous-pectinéale de chacun des paquets ainsi individualisés par de la Xylocaïne® adrénalinée, afin de faciliter la dissection et de limiter les hémorragies per opératoires. Trois pinces de Kelly sont enfin placées, au-dessus et toujours dans l'axe des précédentes, sur la muqueuse rectale (aspect rose pâle), au pôle supérieur de l'hémorroïdaire interne (aspect rouge foncé). La traction douce vers l'extérieur des trois jeux de pinces permet alors de faire apparaître le « triangle d'exposition » avec un paquet hémorroïdaire et la muqueuse rectale extériorisée à chaque angle.



3 Dissection des paquets hémorroïdaires

Le second temps opératoire consiste en la dissection et en la ligature séparée de chacun des paquets hémorroïdaires. On débute habituellement par le paquet latéro-gauche, suivi du paquet postéro-droit, puis du paquet antéro-droit. Un index placé dans le canal anal prend appui au-dessus du bec de la pince de Kelly alors que les trois pinces du paquet sont maintenues dans la paume de la même main. Cela permet d'exercer une traction et une légère luxation des pinces qui repousse vers l'extérieur le sphincter interne. La dissection est habituellement effectuée à l'aide de ciseaux de Mayo. Elle commence par la réalisation d'un triangle cutané, à sommet interne délimité par la deuxième pince de Kocher, avec libération d'un lambeau de peau de dehors en dedans par section des fibres issues de la couche longitudinale complexe mettant à jour l'espace péri-anele. Le sphincter interne est dégagé par roulement entre le pouce et l'index, puis par section du ligament de Parks. Ce temps de dissection est facilité par l'aide qui récline le sphincter en dehors. La dissection latérale du lambeau doit être menée jusqu'à la ligne pectinée comprise, en respectant le pédicule vasculaire. Le lambeau cutanéomuqueux ainsi disséqué contient les hémorroïdes externes et internes ainsi que d'éventuelles marisques.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9400984>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9400984>

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