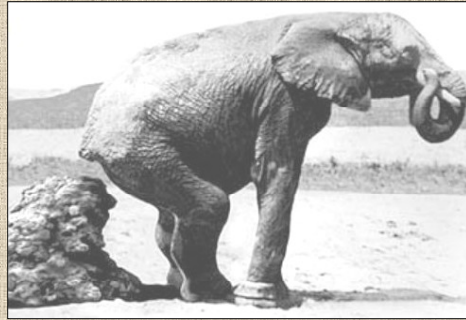


Atelier: « boule anale »
Colloque MPR 3 juin 2015



Expert: Bruno Roche
Bruno.Roche@hcuge.ch
www.proctology.ch



Défécation difficile de selles dures

Douleur continue
impression de tuméfaction
anale

Votre diagnostic?



- 1) *Abcès*
- 2) *Prolapsus hémorroïdaire*
- 3) *Thrombose anale marginale*
- 4) *Prolapsus hémorroïdaire thrombosé*
- 5) *Tumeur*



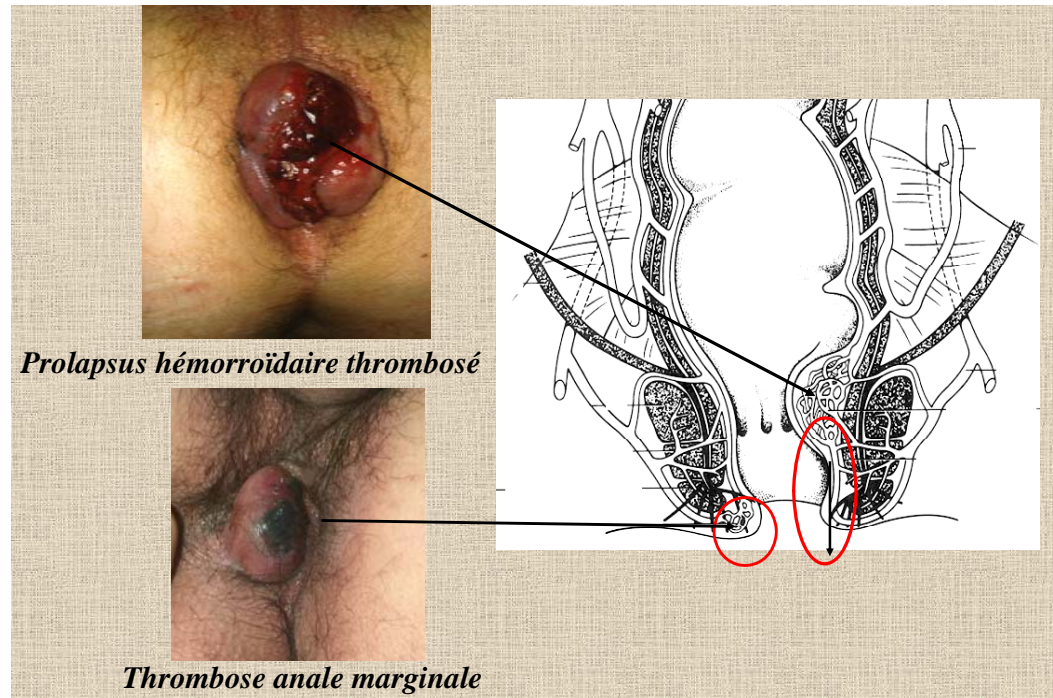
Défécation difficile de selles dures

Douleur continue
impression de tuméfaction
anale

Votre diagnostic?



- 1) *Abcès*
- 2) *Prolapsus hémorroïdaire*
- 3) *Thrombose anale marginale*
- 4) *Prolapsus hémorroïdaire thrombosé*
- 5) *Tumeur*



Thrombose anale marginale

Traitement médical

Régulation du transit

Stéroïdes

Anesthésie locale (AL)

Chirurgie

Thrombectomie en AL

10cc Lidocaïne 0.5% + 1cc Na Bic 0.8

Incision radiaire

Extraction du caillot



***Prolapsus hémorroïdaire
Thrombosé***

Traitement médical

Régulation du transit

Stéroïdes

AL

Hospitalisation

Chirurgie

Hémorroïdectomie en urgence





Homme de 39 ans

Douleur périnéale

Ne dort plus

Inappétence

T° 38.7

Hypotonie anale

Diagnostic



1) Abscès

2) Hémorroïdes

3) Fissure

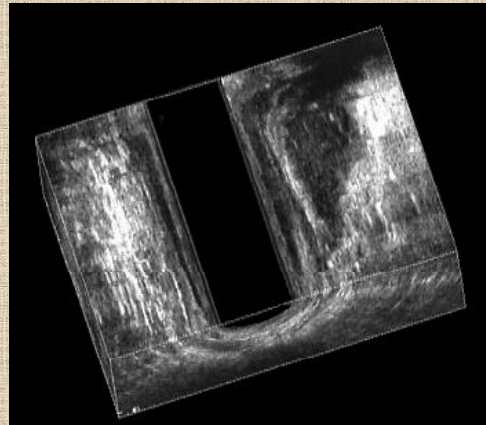
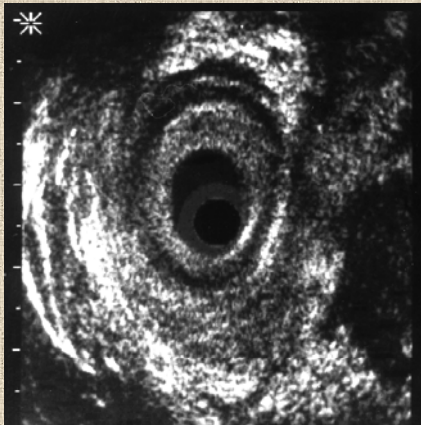
4) Sigmöidite

5) Tumeur ulcérée

Inspection nihil

TR – Atonie anale

Echographie

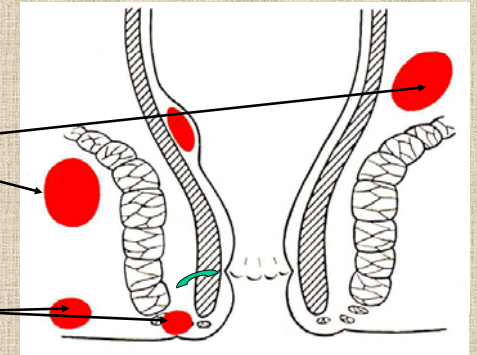


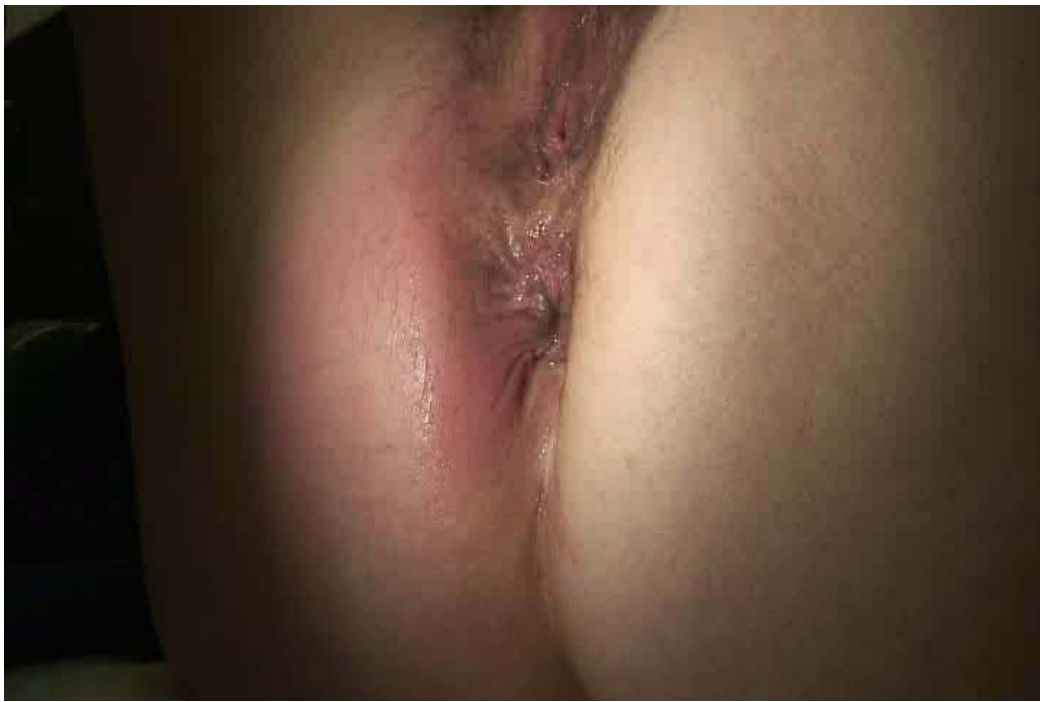
Traitement

Drainage en urgence

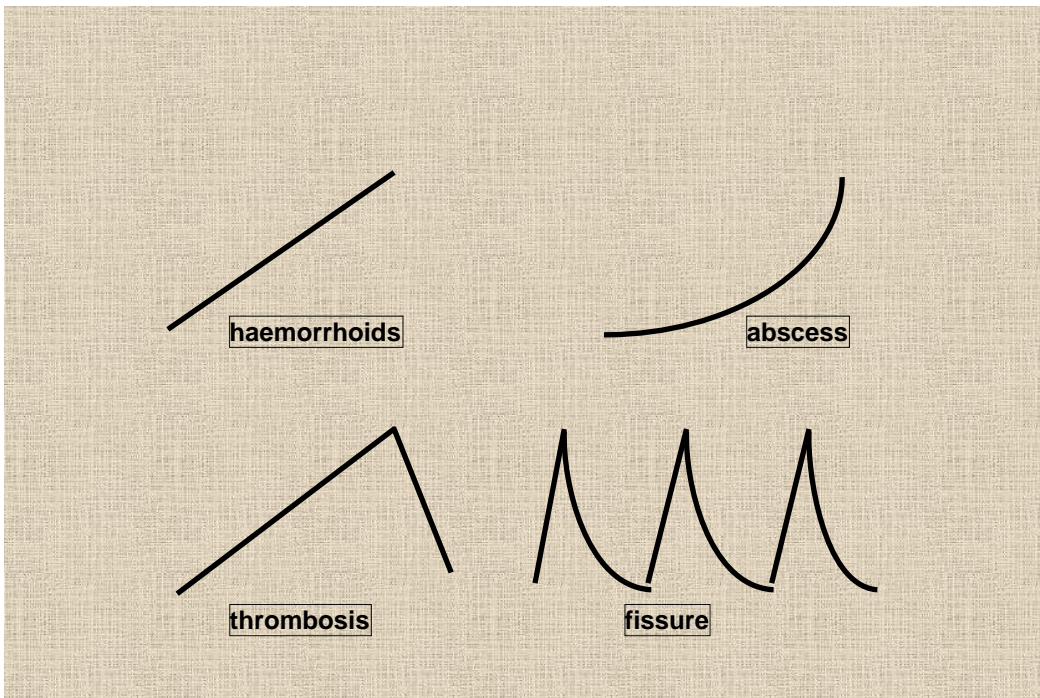
Anesthésie générale

Anesthésie locale





Gangrène de Fournier



*Femme 63 ans
sang frais per ano depuis 2 mois
Constipation chronique
Mêmes symptômes post partum
pas de douleur*

Hématochésie



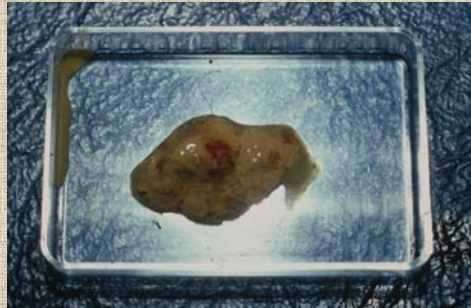
- 1) *Colite*
- 2) *Prolapsus hémorroïdaire*
- 3) *Fissure*
- 4) *Prolapsus rectal*
- 5) *Tumeur*

Examen proctologique

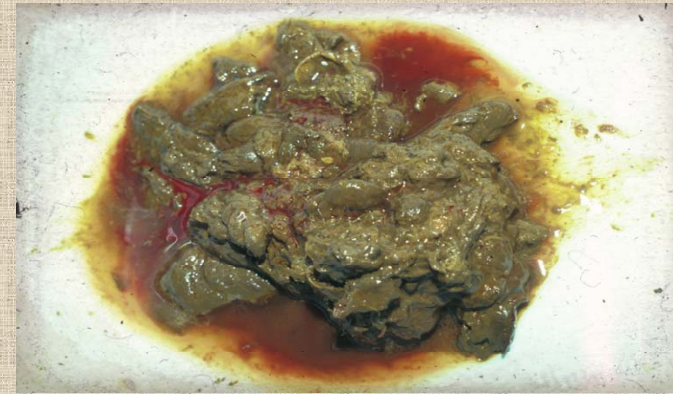


- 1) *Colite*
- 2) *Prolapsus hémorroïdaire*
- 3) *Fissure*
- 4) *Prolapsus rectal*
- 5) *Tumeur*

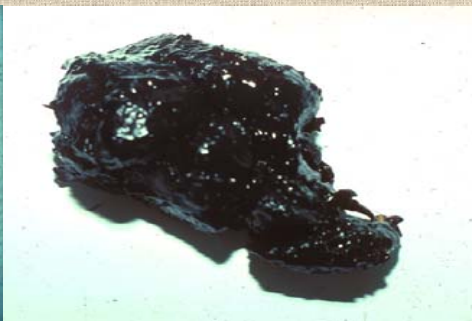
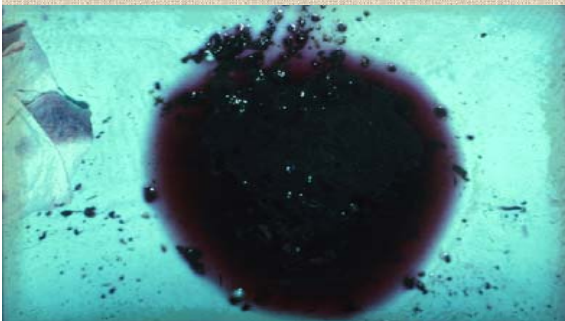
**Hématochésie
anale**



**Hématochésie
Colo rectale**



**Hématochésie
gastro duodénale**



**Saignement en dehors
de la défécation
Sang sur les sous-vêtements**

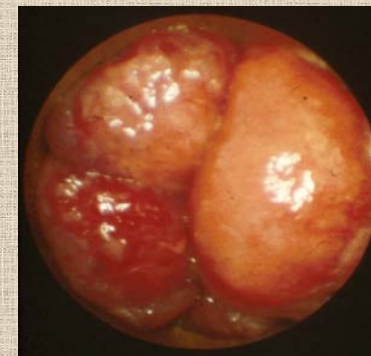
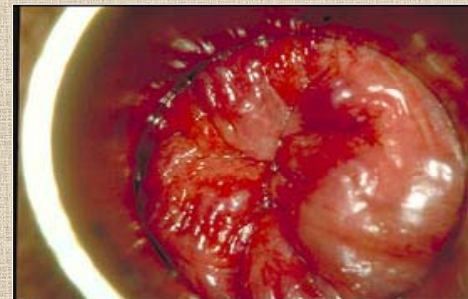
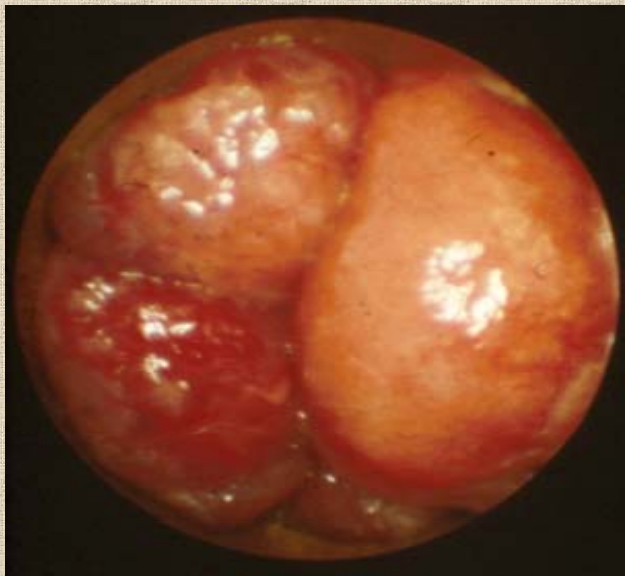


Péri anal : Dermatologique

Anal: Hémorroïdes prolabées



H. Stade 1



H. Stade 1



H. Stade 2

H. Stade 3



H. Stade 4



Diagnostiques différentiels



Marisques

Hypertension portale



1er degré

2ème degré

3ème degré

4ème degré

Phase aiguë

Traitement

Médical-Instrumental

Traitement chirurgical

Médical

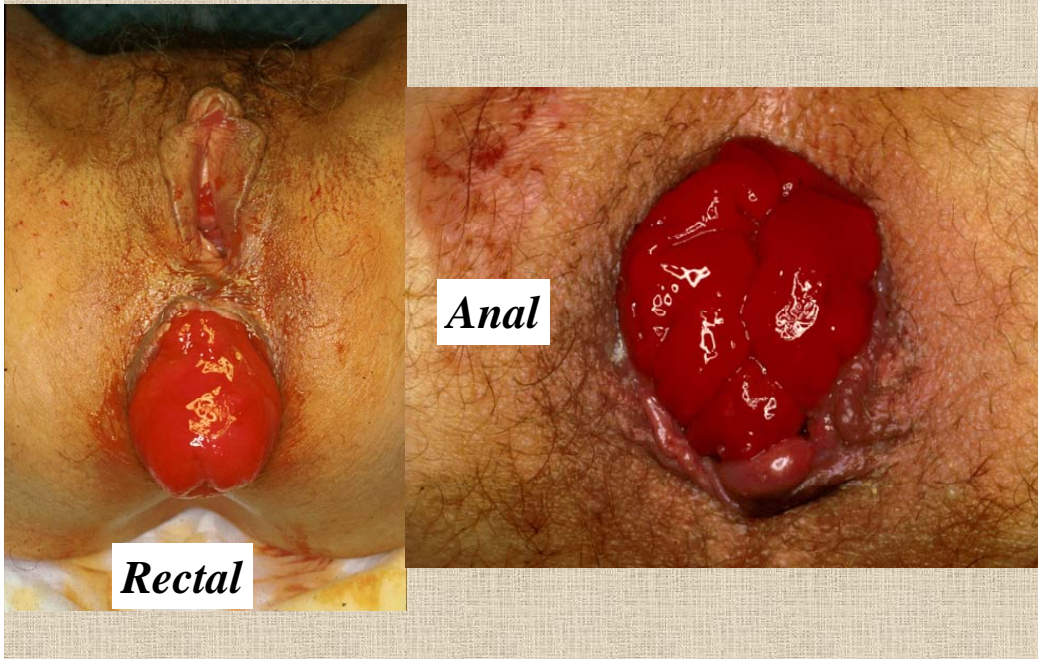


*Femme 83 ans multipare
Constipation
Incontinence Anale
Impression de masse périnéale
Pas de douleur*



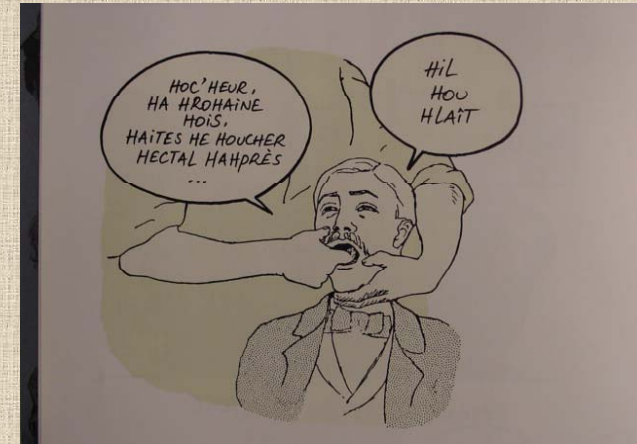
*Femme de 23 ans nullipare
Constipation
Sang frais par l'anus
Anorexie et boulimie
Pas de douleur*





Conclusions

La pathologie proctologique est fréquente



19th Geneva Proctology Course
1st to 5th February 2016

Les troubles de la statique périnéale
4 février 2016

Information on www.proctology.ch
or martine.martelletta@hcuge.ch