



Hémorroïdes

LES HÉMORROÏDES SE DÉVELOPPENT PROGRESSIVEMENT POUR APPARAÎTRE À L'ÂGE ADULTE. LES FACTEURS FAVORISANT LEUR SURVENUE SONT DES FACTEURS HÉRÉDITAIRES ET FAMILIAUX MAIS AUSSI DES FACTEURS COMME LA CONSTIPATION CHRONIQUE ET TRÈS SOUVENT LA GROSSESSE.

Définition

Les hémorroïdes sont une pathologie très fréquente, bénigne mais parfois invalidante. Elles sont dues à l'hypertrophie des veines hémorroïdaires qui cheminent dans l'épaisseur du canal anal. Ce canal anal se situe entre l'anus et le rectum.

On distingue les hémorroïdes internes, situées en haut du canal anal et les hémorroïdes externes, situées en bas du canal anal.

Symptomatologie

Certaines hémorroïdes peuvent rester latentes et ne donner aucun symptôme mais ceci reste assez rare. Le plus souvent elles donnent lieu à 4 types de troubles :

- Les crises de congestion : C'est une sensation de pesanteur au niveau de l'anus, souvent accompagné de démangeaisons. L'examen clinique retrouve une inflammation des hémorroïdes, le plus souvent internes et la crise cède généralement spontanément en quelques jours.
- La thrombose hémorroïdaire : Elle correspond à la formation d'un caillot sanguin au niveau d'une hémorroïde interne ou externe. Le signe principal est une douleur intense au niveau de l'anus d'apparition très brutale lorsque l'hémorroïde est interne. Quand il s'agit d'une hémorroïde externe le signe est l'apparition d'une boule dure et violacée à l'anus qui disparaît généralement en quelques jours.
- Les saignements appelés recorrhés : Il s'agit de sang très rouge de faible abondance survenant lors de la défécation. Leur persistance peut toutefois être à l'origine d'une anémie.
- Le prolapsus hémorroïdaire qui correspond à l'extériorisation d'hémorroïdes internes et qui peut être réductible ou non.

L'évolution de ces différents troubles est très variable et les symptômes peuvent être espacés ou au contraire, apparaître de manière très rapprochés.

Traitement

Le traitement des hémorroïdes n'est pas toujours nécessairement chirurgical et peut faire appel à des méthodes médicales ou endoscopiques.

Le traitement médical fait appel à des conseils alimentaires simples comme par exemple éviter les excès alimentaires et les boissons alcoolisées. Enfin un traitement décongestionnant sera mis en route par votre médecin traitant. Ce traitement permet d'agir sur la crise aiguë mais ne permet pas de traiter l'évolution des hémorroïdes.

Le traitement endoscopique comprend les injections sclérosantes qui permettront de diminuer l'afflux sanguin au niveau des hémorroïdes et la ligature élastique pour les petites hémorroïdes.

Dans le cas de thrombose hémorroïdaire, l'incision de l'hémorroïde par le chirurgien soulage immédiatement le patient.

Intervention

L'intervention se réalise sous anesthésie générale ou sous anesthésie loco-régionale.

Il existe actuellement deux techniques principales qui sont réalisées :

- La première consiste à l'ablation complète des paquets hémorroïdaires. On l'appelle hémorroïdectomie de **MILLIGAN** et **MORGAN**.

Il s'agit d'une intervention assez simple, de courte durée, nécessitant une hospitalisation brève de 24 heures. Les suites sont un peu douloureuses, raison pour laquelle une injection locale d'anesthésiant sera réalisée à la fin de l'intervention et une prescription de médicaments contre la douleur et la constipation sera remise à la sortie de la clinique.

- La deuxième intervention proposée, dans certaines conditions, s'appelle anoplastie circulaire de **LONGO**.

Elle ne peut être envisagée que pour certains types d'hémorroïdes et consiste à sectionner, à l'aide d'agrafes, les veines hémorroïdaires situées dans l'épaisseur de la paroi du canal anal. Les hémorroïdes en elle-même sont donc laissées en place et s'assèchent en quelques semaines puis disparaissent complètement. Cette technique récente est prometteuse et son efficacité semble aujourd'hui acquise.