

Dr Paul WIESEL

Secteur Croisettes - Bâtiment SC-C - Entrée B
Rte de la Corniche 1 – 1066 Epalinges
Tél : 021 683 08 08 – Fax : 021 683 00 10
secretariat.wiesel@svmed.ch – www.drpaulwiesel.ch

Dr Cristina NICHITA

Secteur Croisettes - Bâtiment SC-C - Entrée B
Rte de la Corniche 1 – 1066 Epalinges
Tél : 021 525 82 40 – Fax : 021 525 82 42
secretariatnichita@svmed.ch

INFORMATIONS AVANT UNE MANOMETRIE ANO-RECTALE ET LES TESTS FONCTIONNELS ANORECTAUX

POURQUOI CE DOCUMENT ?

Nous voudrions vous informer préalablement du déroulement de l'examen, des interventions possibles et des risques. Cette information a pour but de contribuer à dissiper une inquiétude et une perplexité bien compréhensibles.

QUE SONT UNE MANOMETRIE ANO-RECTALE ET DES TESTS FONCTIONNELS ANORECTAUX ?

La manométrie ano-rectale fait partie des explorations fonctionnelles, et à ce titre, représente un carrefour essentiel entre la clinique et la thérapeutique.

Ces investigations sont utiles à la compréhension des troubles de la défécation (incontinence anale, constipation, douleurs). Ces tests comprennent la mesure de la force des muscles de l'anus et un examen de la fonction sensitive du périnée.

Dans le cadre de l'incontinence anale, les valeurs manométriques importantes sont les pressions anales de repos, les pressions obtenues lors de la contraction volontaire, la durée de la contraction volontaire, la longueur du canal anal, les réflexes recto-anaux inhibiteurs et contracteurs, le seuil de perception de besoin et le volume maximum tolérable lors de la distension rectale.

Dans la constipation, les paramètres manométriques utiles à la prise en charge du patient sont les pressions anales de repos et la stabilité du tracé de repos sur une longue durée, le réflexe recto anal inhibiteur, les pressions obtenues au niveau du rectum et de la partie basse du canal anal au cours du simulacre de défécation, enfin les volumes de perception du besoin et le volume maximum

Le but de cet examen est d'obtenir des éléments objectifs concernant la fonction ano-rectale. Cette intervention va donc s'attacher à enregistrer des pressions : au niveau du rectum et au niveau du canal anal. Ces pressions peuvent être enregistrées en dehors de toute stimulation alors que le patient est au repos, détendu, au calme, ou à l'inverse au cours de stimulations volontaires comme les efforts de retenue ou la poussée, ou bien involontaires au cours de la distension d'un ballonnet intra rectal.

Ces tests durent environ 30 minutes. Ils sont effectués par un médecin spécialement formé à cette technique assisté d'une infirmière spécialisée, dans un grand respect de votre intimité et de votre pudeur.

COMMENT SE PREPARE-T-ON A UNE MANOMETRIE ANO-RECTALE ?

Vous êtes priés de faire un lavement évacuateur avec 2 flacons de Freka-Clyss environ 2 heures avant de venir faire l'examen. Introduire doucement la sonde du lavement, puis injecter le produit en 2 à 3 minutes, puis serrer les fesses pour garder le lavement pendant au moins 10 minutes et si possible rester allongé sur le côté gauche. Le mode d'emploi est joint à l'emballage.

COMMENT SE DEROULE CES INVESTIGATIONS ?

Avant l'examen nous vous expliquons son déroulement et nous répondons à vos questions.

On vous demandera de vous déshabiller.

Après un examen clinique du périnée, la manométrie ano-rectale sera effectuée. Un cathéter fin (4mm de diamètre) est introduit dans votre rectum, à l'extrémité duquel est fixé un petit ballonnet.

L'examen lui-même comporte cinq étapes :

1. la mesure de la longueur du canal anal par retrait progressif mesure la pression de repos sur les différents sites d'enregistrement
2. l'étude du réflexe recto anal inhibiteur avec recherche du volume seuil de perception consciente.
3. la mesure de la durée et de l'amplitude de la contraction volontaire prolongée
4. la mesure des pressions rectale et sphinctérienne au cours d'un effort de poussée correspondant au simulacre de défécation
5. la mesure des volumes de perception lors du gonflement progressif d'un ballonnet rectal

QUELS SONT LES RISQUES DE CES INVESTIGATIONS ?

Des fissures anales, des ulcères ano-rectaux ou d'autres anomalies du canal anal ou du rectum pourraient rendre l'examen difficile. Veuillez informer le médecin de toutes les opérations chirurgicales que vous avez eues.

Les complications sont exceptionnelles. Un saignement, une infection ou une perforation sont extrêmement rares, mais pourraient nécessiter un traitement médicamenteux ou chirurgical.

Les ballonnets sont à usage unique et les accessoires sont stérilisés selon les recommandations en vigueur.

QUE SE PASSE-T-IL APRES CES INVESTIGATIONS ?

Aucune surveillance ni précautions particulières ne sont nécessaires après l'examen et vous pourrez quitter le cabinet immédiatement en fin d'examen.

Le médecin qui vous a adressé recevra dans la semaine un rapport contenant d'éventuelles propositions d'investigations supplémentaires et/ou des propositions thérapeutiques.

Nous sommes à disposition pour répondre à toutes vos questions.

DECLARATION DE CONSENTEMENT CONCERNANT LA MANOMETRIE ANO-RECTALE

Je, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance de la notice informative pour la manométrie ano-rectale. J'ai été informé(e) de l'indication à la manométrie ano-rectale. Je comprends la nature, le déroulement et les risques de la manométrie ano-rectale. J'ai reçu des réponses satisfaisantes à mes questions. Je donne mon accord pour l'exécution de la manométrie ano-rectale.

Epalinges, le.....

Nom du patient (ou représentant légal) et Signature :

Si les explications données ne sont pas claires ou si vous souhaitez un complément d'information ne signez pas. Vous pouvez discuter avec nous et poser toutes les questions que vous souhaitez.