

Comment éviter la colostomie abdominale après amputation abdominopérinéale ?

Reconstruction rectale

F.Luyckx

DESC Tours 22 juin 2006



Mme G.N

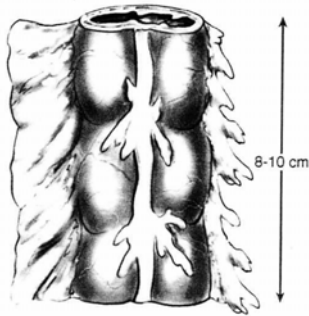
- 47 ans
- C.Epidermoide peu différencié canal anal 12/2003
- Bilan d'extension préthérapeutique négatif.
- Radiochimiothérapie néoadjuvante.

- Chirurgie 01/2005:
Amputation abdominopérinéale .
Colostomie périnéale pseudocontinente (Schmidt).

Colostomie périnéale pseudocontinente (Schmidt).

J. CHR., 2002, 139, n° 5
© MASSON, PARIS, 2002

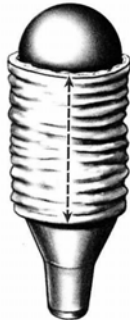
Technique chirurgicale



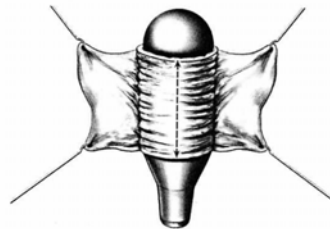
1 Préparation du greffon musculaire
On prélève un segment colique de 8 à 10 cm de long, sur le côlon sigmoïde qui est résecté lors de l'amputation. La présence de diverticules sur le greffon n'est pas une contre-indication à la confection du greffon.



2 Préparation du greffon musculaire
Le segment colique est débarrassé de ses franges épiploïques et de son méso.



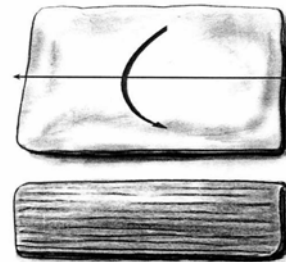
3 Préparation du greffon musculaire
Le côlon ainsi dégraissé, est retourné en doigt de gant et placé sur une bougie de Hégar, la muqueuse en superficie. La muqueuse et la sous-muqueuse sont incisées verticalement au bistouri froid (flèche pointillée).



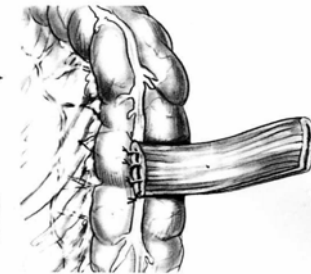
4 Préparation du greffon musculaire
On dépouille un lambeau muqueux et sous muqueux, ne conservant qu'un lambeau musculo-séreux. Lors de cette dissection, il faut éviter de traumatiser la musculature. Ce lambeau musculo-séreux est ensuite incisé verticalement (flèche pointillée), permettant d'obtenir un rectangle musculo-séreux qui est placé dans une solution de bétadine.

Colostomie pseudo-continente

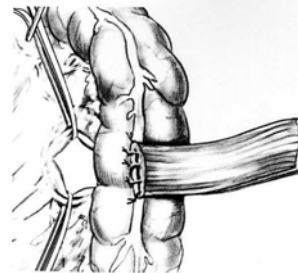
Ph. Lasser



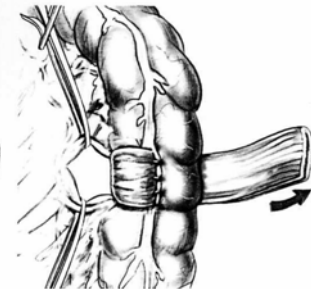
5 Préparation du greffon musculaire
Le lambeau est ensuite replié sur lui-même, la face musculaire à l'extérieur, pour augmenter la solidité du greffon. Les flèches, sur la face séreuse du lambeau, indiquent l'axe de la pliure (flèche horizontale) et le sens de la pliure (flèche courbe).



6 Fixation du greffon musculaire
Le greffon musculo-séreux est ensuite fixé sur une bandelette colique, sur le côlon gauche, à 2 cm au-dessus de la future colostomie périnéale, par des points séparés de fil non résorbable.



7 Création d'une fenêtre dans le mésocolon
Après avoir repéré l'arcade bordante, on crée une fenêtre entre celle-ci et la paroi colique, en réclinant les vaisseaux droits à l'aide de deux lacs.

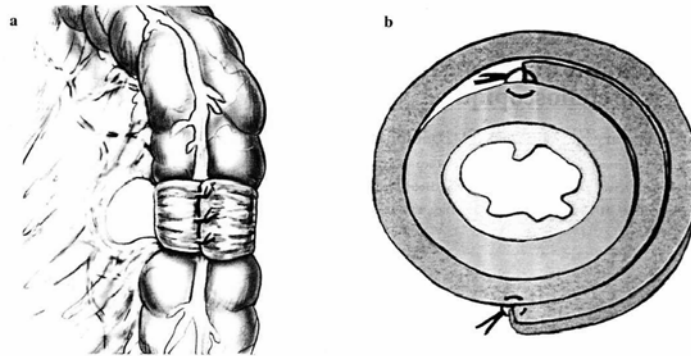


8 Manchonnage du côlon
Le lambeau musculaire est ensuite enroulé autour du côlon, en passant à travers la fenêtre à la manière d'un manchon.

Colostomie périnéale pseudocontinente (Schmidt).

J. CHIR., 2002, 139, N° 5
© MASSON, PARIS, 2002

Technique chirurgicale

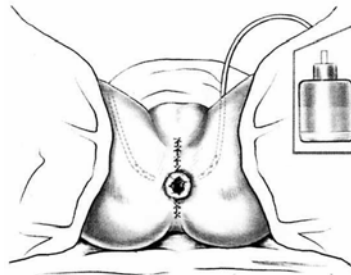


9 Fixation du manchon

L'extrémité du manchon est fixée par des points séparés

- (a) Il cravate le côlon ; une certaine tension est nécessaire. Il faut serrer suffisamment le manchon.
(b) Trop lâche, il est inutile ; trop serré, il risque de nécroser le côlon sous-jacent.

277



10 Abaissement du côlon et fermeture périnéale

Le côlon est ensuite abaissé au plancher périnéal. La plaie périnéale est fermée en deux plans. Le côlon est ouvert et amarré par des points colo-cutanés. Un drain aspiratif est placé en pré sacré.

Colostomie périnéale pseudocontinente.



Colostomie périnéale.



Reconstruction rectale: Sphincter artificiel

