



La rectoscopie (examen du rectum, de l'anus et traitement local des hémorroïdes)

Qu'est-ce qu'une rectoscopie ?

Nous allons procéder à un examen du rectum et de l'anus. Cet examen permet de découvrir des maladies de la région du canal anal et du bas rectum. Des prélèvements peuvent éventuellement être réalisés avec une pince à biopsies. On ne ressent pas ces prélèvements.

Une préparation est souhaitable environ une heure avant l'examen par un petit lavement (fleet Enema) pour la visualisation du rectum et éventuellement du bas de l'intestin. Microlax pour un examen anal uniquement. Il s'agit donc d'un petit lavement à introduire par l'anus, à garder quelques minutes et ensuite, à évacuer.

L'examen s'effectue au niveau anal avec un anoscope (10 cm) qui est un petit appareil introduit dans le canal anal et muni d'une lumière.

En cas de maladie hémorroïdaire, un traitement par ligatures élastiques peut vous être proposé. Celui-ci consiste à aspirer la base de l'hémorroïde à travers le petit tube et d'y placer un petit élastique formant un petit garrot. Cet élastique va tomber spontanément après généralement un ou deux jours. Un nombre variable de ligatures peut être placé, généralement de une à trois suivant les situations et plusieurs séances peuvent être nécessaire.

Quels sont les risques inhérents à une rectoscopie ?

Il ne s'agit pas en soi d'un examen douloureux mais désagréable. Après les ligatures hémorroïdaires, des sensations désagréables comme des faux besoins sont très fréquentes voire, pendant 24 à 48 heures, des petites douleurs anales.

Cet examen comporte très peu de risques. Des saignements sont assez fréquents après les ligatures. Généralement, ils sont mineurs mais parfois assez importants mais ils s'arrêtent généralement spontanément. Bien sûr, si ces saignements devaient perdurer de manière importante, vous devez impérativement contacter le service de gastro-entérologie.

De manière véritablement exceptionnelle, des infections locales de type abcès peuvent se produire et vous devez bien sûr contacter le service ou un médecin en cas de douleur, gonflement, fièvre ou autres symptômes pouvant faire évoquer cela. Il s'agit cependant de complications extrêmement rares.

Enfin, de temps en temps, des rétrécissements un peu cicatriciels peuvent exister au niveau du canal anal. Après les ligatures, il faut essayer d'éviter de pousser trop fort pour aller à selles et il ne faut pas hésiter à prendre un petit laxatif si nécessaire. Toute situation vous paraissant inquiétante justifie bien entendu de contacter votre médecin, votre gastro-entérologue ou vous rendre éventuellement aux Soins d'Urgence.

Mesures de précaution avant l'examen : si vous avez des tendances hémorragiques, des allergies, vous devez en informer votre gastro-entérologue avant l'examen. De même, si vous prenez de l'Aspirine, des anti-inflammatoires, des anti-coagulants, des anti-agrégants (Clopidogrel, Plavix,...), il est très important d'en informer votre médecin. Dans la mesure du possible, il est préférable d'arrêter ces

médicaments au moins cinq jours avant l'examen et de ne les reprendre qu'à distance des ligatures. Bien sûr, chaque situation est individuelle et, pour certains patients, cet arrêt peut être problématique. Il faut donc en discuter avec le gastro-entérologue.

En conclusion

Si vous avez d'autres questions, vous devez en parler au médecin qui a demandé l'examen ou auprès du médecin ou du service où vous allez réaliser cet examen.

Ce formulaire est fait non pas pour vous inquiéter mais pour vous donner une explication complète et précise de cet examen à haute performance diagnostique.

- **Jolimont** : 064/233.181 ou 064/233.178
- **Lobbes** : 071/59.94.31 ou 071/59.93.10
- **Nivelles** : 067 88 54 42
- **Tubize** : 02 391 01 30