

Table des matières

Avant-propos	VII
Environnement chirurgical, P. Valleur	1

PARTIE 1 : Colectomies (tumeurs malignes et maladies bénignes)

par B. Sastre, I. Sielezneff

1 – Colectomie droite pour cancer	7
<i>Dispositif opératoire et voie d'abord</i> (8)	
<i>Temps d'exérèse</i> (9)	
<i>Reconstruction digestive</i> (11)	
<i>Variantes techniques, tactiques et difficultés opératoires</i> (12)	
2 – Colectomie droite par voie laparoscopique	15
<i>Préparation du malade</i> (16)	
<i>Anesthésie</i> (16)	
<i>Installation du malade</i> (16)	
<i>Installation de l'équipe soignante et du matériel</i> (16)	
<i>Matériel chirurgical spécifique</i> (17)	
<i>Réalisation du pneumopéritoine et disposition des trocarts</i> (17)	
<i>Exploration</i> (18)	
<i>Exposition</i> (18)	
<i>Contrôle et section des pédicules vasculaires</i> (18)	
<i>Décollement colopariétal droit</i> (20)	
<i>Libération de l'angle colique droit</i> (21)	
<i>Section iléale</i> (21)	
<i>Extraction de la pièce</i> (22)	
<i>Anastomose iléotransverse droite</i> (22)	
<i>Péritonisation</i> (23)	
<i>Fermeture pariétale</i> (23)	
<i>Soins postopératoires</i> (23)	
<i>Variantes techniques</i> (23)	

3	– Colectomie pour cancer gauche	25
	<i>Colectomie gauche pour cancer de la partie inférieure du côlon descendant (26)</i>	
	<i>Modifications tactiques et difficultés opératoires (30)</i>	
4	– Colectomie pour cancer médiotransverse	35
	<i>Dispositif opératoire et voie d'abord (36)</i>	
	<i>Exérèse (36)</i>	
	<i>Rétablissement de la continuité digestive (36)</i>	
	<i>Modifications tactiques et difficultés opératoires (38)</i>	
5	– Colostomie et iléostomie	41
	<i>Colostomie (42)</i>	
	<i>Entérostomie (48)</i>	
6	– Colectomie gauche cœlioassistée pour diverticulose sigmoïdienne	53
	<i>Position opératoire et disposition des trocars (54)</i>	
	<i>Exploration de la cavité péritonéale et exposition du champ opératoire (54)</i>	
	<i>Colectomie (56)</i>	
	<i>Variantes techniques (58)</i>	
7	– Rétablissement de la continuité digestive après Hartmann.	61
	<i>Installation et mise en place des trocars (62)</i>	
	<i>Adhésiolyse pelvienne et de la fosse iliaque gauche (62)</i>	
	<i>Libération du rectum (62)</i>	
	<i>Libération de la colostomie (62)</i>	
	<i>Libération du côlon gauche et de l'angle gauche (62)</i>	
	<i>Résection de la colostomie (63)</i>	
	<i>Anastomose (64)</i>	

PARTIE 2 : Traitement des maladies inflammatoires de l'intestin

par Y. Panis, A. Alves, P. Valleur

8	– Résection iléocœcale par laparotomie pour maladie de Crohn.	67
	<i>Technique par laparotomie (68)</i>	
9	– Résection iléocœcale par laparoscopie.	71
	<i>Installation (72)</i>	
	<i>Mise en place des trocars (72)</i>	
	<i>Libération sous cœlioscopie (72)</i>	
	<i>Extériorisation de la pièce et résection iléocœcale (74)</i>	
10	– Colectomie subtotale avec anastomose iléorectale par laparotomie	75
	<i>Technique par laparotomie (76)</i>	
11	– Colectomie subtotale avec anastomose iléorectale par laparoscopie	79
	<i>Installation (80)</i>	
	<i>Mise en place des trocars (80)</i>	
	<i>Colectomie totale (80)</i>	
12	– Coloproctectomie totale avec iléostomie définitive pour maladie de Crohn par laparotomie	83
	<i>Technique (84)</i>	

13 – Anastomose iléoanale pour rectocolite hémorragique par laparotomie	89
<i>Technique (90)</i>	
14 – Anastomose iléoanale pour rectocolite hémorragique par laparoscopie	95
<i>Installation (96)</i>	
<i>Mise en place des trocarts (96)</i>	
<i>Coloproctectomie totale (97)</i>	
<i>Extériorisation de la pièce et confection du réservoir (98)</i>	
<i>Anastomose iléoanale et iléostomie de protection (99)</i>	

PARTIE 3 : Proctectomies pour cancer

par E. Rullier

15 – Exérèse du mésorectum et préservation des nerfs pelviens	103
<i>Bases de l'exérèse des cancers du rectum (104)</i>	
<i>Technique opératoire (105)</i>	
16 – Techniques de conservation sphinctérienne	115
<i>Indications (116)</i>	
<i>Abaissement et préparation du côlon (116)</i>	
<i>Anastomose colorectale manuelle (117)</i>	
<i>Anastomose colorectale mécanique (118)</i>	
<i>Anastomose coloanale (122)</i>	
<i>Résection intersphinctérienne (123)</i>	
<i>Stomie de protection (127)</i>	
17 – Techniques de reconstruction rectale	129
<i>Réservoir colique en J (130)</i>	
<i>Coloplastie transverse (131)</i>	
<i>Microréservoir ou anastomose latéroterminale (133)</i>	
18 – Amputation abdominopérinéale et exérèses élargies	135
<i>Indications de l'amputation (136)</i>	
<i>Préparation et installation (136)</i>	
<i>Temps abdominal (137)</i>	
<i>Temps périnéal (137)</i>	
<i>Colostomie (140)</i>	
<i>Exérèses élargies (141)</i>	
19 – Exérèse laparoscopique des cancers du rectum	143
<i>Installation (144)</i>	
<i>Exploration abdominale (144)</i>	
<i>Ligature vasculaire et mobilisation colique gauche (144)</i>	
<i>Dissection du mésorectum (146)</i>	
<i>Section du rectum (147)</i>	
<i>Extraction du spécimen (148)</i>	
<i>Anastomose colorectale (148)</i>	
<i>Anastomose coloanale (149)</i>	
<i>Amputation abdominopérinéale (150)</i>	

PARTIE 4 : Troubles de la statique rectale

par F. Michot

- 20** – Prolapsus du rectum 153
Rectopexie au promontoire par laparoscopie (154)
Dissection du rectum (155)
Rectopexie au promontoire par laparotomie (158)
- 21** – Prolapsus du rectum : interventions par voie périnéale 161
Intervention de Delorme (162)
Intervention d'Altemeier (164)