

SOMMAIRE

Avant-propos, par R. REDING	XIII
-----------------------------------	------

Chapitre 1. Le rectum et l'anوس pédiatriques : embryologie, anatomie et physiologie,

par J.-L. FAUCHERON.....	1
Embryologie du rectum et de l'anوس	1
Première étape : l'intestin postérieur	1
Développement du rectum et de l'anوس	1
Développement du canal anal	1
Anatomie du rectum et de l'anوس pédiatriques	2
Situation	2
Anatomie descriptive	2
Rapports du rectum et de l'anوس	3
Vascularisation du rectum et du canal anal	5
Innervation du rectum et du canal anal	5
Physiologie du rectum et de l'anوس pédiatriques	6
Chez le nouveau-né	6
Chez l'enfant plus âgé	6

Chapitre 2. Malformations anorectales, par R. REDING.....

Incidence et génétique	7
Rappel d'embryologie	8
Classification anatomique	8
Principe général	8
Malformations anorectales chez le garçon	8
Malformations anorectales chez la fille	9
Diagnostic	11
Diagnostic anténatal	11
Diagnostic néonatal	11
Schémas thérapeutiques	12
Fistule recto-urétrale ou rectovésicale (garçon)	12
Fistule rectopérinéale (garçon)	13
Fistule rectovulvaire ou rectovestibulaire (fille)	13
Sillon muqueux périnéal et anus antéposé (fille)	13
Malformation cloacale (fille)	13
Pronostic	14
Pronostic vital	14
Résultats et pronostic fonctionnels	14
Conclusion	15

Chapitre 3. Maladie de Hirschsprung et neurodysplasie intestinale , par R. REDING et S. LYONNET	16
Physiopathologie	16
Embryologie	16
Génétique de la maladie de Hirschsprung	18
Conséquences fonctionnelles de l'aganglionose intestinale	18
Présentations cliniques et diagnostic	19
Variabilité des modes cliniques	19
Complication entérocolitique	20
Bilan diagnostique	21
Traitement	23
Stratégie et principes thérapeutiques	23
Techniques chirurgicales	23
Résultats et pronostic	25
Neurodysplasie intestinale	25
Chapitre 4. La constipation de l'enfant et ses complications , par J.-P. BUTS	28
Définition	28
Symptômes	28
Étiologie	29
Constipations fonctionnelles	29
Causes organiques	30
Obstacles mécaniques	30
Complications	31
Traitement	31
Constipation sur allaitement maternel	31
Bilan médical et mesures hygiénodététiques	31
Médicaments laxatifs	32
Traitement des fécalomes	32
Kinésithérapie	32
Indications d'un suivi psychologique	32
Conclusion	33
Chapitre 5. Lésions anopérinéales : fistules, fissures, hémorroïdes, prolapsus et pathologie pilonidale , par R. REDING et É. SOKAL	34
Fistules et suppurations de la marge anale	34
Fistules anales cryptoglandulaires	34
Fistules anales spécifiques	35
Classification anatomique et loi de Goodsall	35
Diagnostic et prise en charge thérapeutique	35
Fissures anales	37
Localisations anopérinéales de la maladie de Crohn	37
Classification des lésions	37
Bilan médical et d'imagerie	38
Prise en charge thérapeutique	39
Hémorroïdes de l'enfant	40
Prolapsus anorectaux	41
Étiopathogénie	41
Diagnostic	42
Prise en charge thérapeutique	42
Fossette sacrococcygienne et sinus pilonidal	43
Fossette sacrococcygienne	43
Sinus et kyste pilonidal	44
Chapitre 6. Incontinence fécale de l'enfant , par R. REDING	46
Physiopathologie de la continence fécale	46
Modes de présentation clinique et bilan étiologique	47

Principes de l'approche thérapeutique	48
Prises en charge de l'incontinence fécale de l'enfant	49
Mesures hygiénodietétiques	49
Gestion intestinale par lavements évacuateurs	49
Intervention de Malone	50
Algorithme de prise en charge	50
Conclusion	52
Chapitre 7. Polypes et polyposes du rectum chez l'enfant, par R. REDING, S. GOSSEYE et K. DAHAN	53
Polypes juvéniles	53
Anatomopathologie	54
Polype juvénile solitaire	54
Polyposes juvéniles	55
Polypes adénomateux	56
Anatomopathologie	56
Polype adénomateux isolé	57
Polypose adénomateuse familiale	57
Syndrome de Peutz-Jeghers	59
Chapitre 8. Anomalies vasculaires anopérinéales, par L. BOON	61
Classification	61
Tumeurs vasculaires	62
Hémangiomes	62
Hémangio-endothéliomes	64
Malformations vasculaires	64
Malformations capillaires	64
Malformations veineuses	65
Malformations lymphatiques	65
Malformations artérioveineuses	65
Chapitre 9. Traumatologie anorectale de l'enfant, par C. LAPLACE, G. PODEVIN, M.D. LECLAIR, Y. HÉLOURY et D. MOULIN	67
Épidémiologie et mécanismes traumatiques	67
Classification des lésions anorectales traumatiques	68
Lésions associées	68
Bilan clinique et examens complémentaires	69
Examen clinique	69
Examens complémentaires	69
Traitement	70
Techniques chirurgicales	70
Indications chirurgicales	71
Traitement des lésions associées	71
Séquelles traumatiques	71
Cas particulier des sévices sexuels	72
Examen clinique	72
Diagnostic et prévention des maladies sexuellement transmissibles	73
Documentation des préjudices et défense des droits de l'enfant	73
Assistance psychologique de la victime et de son entourage	73
Organisation de la protection de l'enfant	73
Cas de la jeune fille pubère	74
Chapitre 10. Imagerie des pathologies anorectales de l'enfant, par C. SAINT-MARTIN, R. MENTEN et P. CLAPUYT	75
Techniques d'imagerie	75
Imagerie conventionnelle	75
Imagerie en coupes	76

Aspects pathologiques	77
Malformations anorectales	77
Maladie de Hirschsprung	80
Troubles défécatoires et gestion intestinale	83
Chapitre 11. Bilan et réadaptation de la fonction anorectale, par Y. CASTILLE.....	86
Introduction	86
Évaluation fonctionnelle du périnée	87
Observation du périnée	87
Examen de la sensibilité	87
Évaluation de la fonction motrice	87
Scores d'incontinence fécale	88
Kinésithérapie	89
Explication des mécanismes physiopathologiques	89
Apprentissage de la bonne façon d'aller à la selle	89
Techniques de facilitation de la défécation : le massage	90
Techniques de stimulation du péristaltisme	91
Contrôle et renforcement musculaires	92
Rééducation à la sensation du besoin	93
Chapitre 12. Soins de stomathérapie chez l'enfant, par B. CRISPIN et R. REDING.....	94
Soins de stomie	94
Déroulement du soin	94
En néonatalogie	95
Une particularité : l'appareillage de deux stomies	96
Fréquence de renouvellement des appareillages	96
Appareillages	96
Surveillance de la stomie	96
Complications	97
Brûlure chimique	97
Infection mycotique	97
Fistules	98
Lavements par la stomie	98
L'enfant et l'adolescent stomisé	98
Alimentation	98
Hygiène corporelle	98
Reprise des activités et tenue vestimentaire	99
Approche psychosociale	99
L'enfant	99
L'adolescent	99
Conclusion	99
Chapitre 13. Dimension psychologique des pathologies anorectales de l'enfant, par N. JODOGNE et J. SERRANO.....	101
Enjeux psychologiques particuliers des pathologies anorectales	102
Une zone du corps chargée de valeur symbolique et affective	102
Apprentissage de la propreté et conscience du corps	102
Une annonce diagnostique particulière pour les parents	103
Les traitements : une expérience traumatique qui se répète ?	104
Interférences avec le devenir psycho-affectif des adolescents	104
Impact sur la famille de l'enfant	105
Un système familial ébranlé	105
Une entrave pour la construction de l'image du corps	106
Une entrave pour s'insérer dans le réseau social	106
Des soignants impliqués affectivement dans la prise en charge	106

Vers une prise en charge intégrée	106
Entre appartenance et différenciation	106
Une chronologie d'intervention à établir	107
Intervention du « psy »	107
Quelles sont les qualités du « psy » ?	107
Quand le « psy » doit-il intervenir ?	108
Conduite de l'entretien psychologique	108
Conclusion	109

Postface : l'interdisciplinarité en pathologie anorectale de l'enfant, par R. REDING	110
---	------------

Fiches d'information au patient et à sa famille	112
--	------------

Index	127
--------------------	------------