

# SOMMAIRE

<b>Histoire</b> .....	<b>1</b>
<b>Physiopathologie</b> .....	<b>3</b>
Anatomie .....	3
Vascularisation .....	4
Physiologie .....	4
<b>Épidémiologie</b> .....	<b>7</b>
Prévalence .....	7
Facteurs de risque .....	8
<b>Clinique</b> .....	<b>11</b>
Les rectorragies .....	11
L'anémie .....	11
Les thromboses .....	12
La douleur .....	15
Le prolapsus .....	15
Le prurit .....	16
<b>Diagnostic différentiel</b> .....	<b>17</b>
<b>Lésions associées</b> .....	<b>21</b>
<b>Des examens complémentaires pour qui et pour quoi ?</b> .....	<b>23</b>
Quand réaliser une coloscopie totale ? .....	23
Les autres examens pouvant être nécessaires .....	24
<b>Les traitements</b> .....	<b>25</b>
Le traitement médical .....	25
Les traitements instrumentaux .....	27
Quel traitement instrumental et pour quel patient ? .....	34
Le traitement chirurgical .....	36
<b>Algorithme des décisions thérapeutiques</b> .....	<b>43</b>
Maladie hémorroïdaire interne de stade 1 :	
simple obstruction de l'anuscope sans extériorisation .....	43

Maladie hémorroïdaire interne de stade 2 : extériorisation du prolapsus hémorroïdaire à la poussée avec réintégration spontanée .....	44
Maladie hémorroïdaire de stade 3 : prolapsus nécessitant une réintégration par des manœuvres digitales .....	45
Maladie hémorroïdaire interne de stade 4 : prolapsus extériorisé en permanence sans réintégration possible .....	45
Maladie hémorroïdaire externe .....	45
Maladie hémorroïdaire externe associée à la maladie hémorroïdaire interne .....	46
<b>Cas particuliers</b> .....	<b>47</b>
L'anémie d'origine hémorroïdaire .....	47
Pathologie hémorroïdaire et maladie de Crohn .....	47
Pathologie hémorroïdaire durant la grossesse .....	48
Maladie hémorroïdaire et allaitement .....	49
Maladie hémorroïdaire et troubles de la coagulation .....	49
Pathologies proctologiques associées à la maladie hémorroïdaire .....	50
<b>Conclusion</b> .....	<b>53</b>
<b>Références</b> .....	<b>55</b>