

### • Complications à longs termes

Il n'est pas décrit de complication à long terme mais peu d'études à long terme sont disponibles :

- le risque principal est la **récidive de la maladie hémorroïdaire**, puisque les vaisseaux ont été liés mais sont toujours en place ;
- la ligature des artères hémorroïdaires sous doppler n'empêche pas **une éventuelle chirurgie de la maladie hémorroïdaire** si elle devait s'avérer nécessaire plus tard ;
- au-delà de cinq ans, **il n'existe pas de donnée** sur le taux de récurrence de la maladie.

# Hémorroïdes et ligatures sous doppler

CHU de Nantes  
Institut des maladies de l'appareil digestif  
1 place Alexis-Ricordeau – 44000 Nantes

*Madame, Monsieur,*

*L'équipe médicale et soignante met à votre disposition ce livret d'information sur la réalisation de ligatures d'hémorroïdes sous doppler. Nous souhaitons que ce document vous apporte les réponses à vos interrogations. N'hésitez pas à nous solliciter pour avoir des informations complémentaires à celles que vous avez déjà. Nous restons à votre entière disposition.*

## Pourquoi opérer ?

Les hémorroïdes sont constituées d'un **tissu riche en vaisseaux sanguins** et sont **présentes chez tout individu à l'intérieur de l'anus** (hémorroïdes internes) **ou sous la peau de l'anus** (hémorroïdes externes). On parle de **maladie hémorroïdaire** quand les hémorroïdes deviennent gênantes et sont à l'origine de symptômes comme une **douleur**, des **saignements** ou une **extériorisation des hémorroïdes internes**.

Les premières étapes du traitement font appel soit à des **médicaments** soit à des **gestes instrumentaux** effectués en consultation par un proctologue médical. En cas d'échec ou de maladie d'emblée importante on peut envisager un **traitement chirurgical**.

## Comment opérer ?

L'opération consiste à repérer à l'aide d'une **sonde doppler** les artères hémorroïdaires et à les lier dans le but de **réduire l'apport sanguin** dans les hémorroïdes. Ce n'est donc **pas une ablation des hémorroïdes**. Son efficacité est de ce fait retardée : entre un à deux mois après le geste. Le chirurgien peut associer à ce geste une **réduction de l'extériorisation de l'hémorroïde** en réalisant une suture supplémentaire.

## Pourquoi cette technique ?

Ce **traitement mécanique** de la maladie hémorroïdaire est connu et pratiqué depuis de nombreuses années en Europe, et plus récemment en France. L'indication principale de la ligature des artères hémorroïdaires sous doppler est le **prolapsus hémorroïdaire de grade 2 - 3**, c'est à dire des hémorroïdes internes qui s'extériorisent à la selle, mais qui se réintègrent soit spontanément soit manuellement. Son action est plus nette sur le saignement. Dans cette situation les études montrent **jusqu'à 82 % de bons résultats à un an**.

## Comment se déroulent les suites habituelles de cette intervention ?

Cette intervention est réalisée le plus souvent en ambulatoire sous **anesthésie générale ou anesthésie loco-régionale**. Il n'y a pas de soins post-opératoire. Durant cette courte période, l'équipe médicale veille à limiter la **douleur qui est en générale mineure**. Elle surveille la **reprise de vos mictions** (urine).

La sortie s'effectue **après l'avis du chirurgien**. Une ordonnance d'**antalgiques** et de **régulateurs du transit** vous est fournie. **L'arrêt de travail** est de l'ordre de 48h. Vous serez revu en **consultation post-opératoire** environ un mois après le geste.

## Les complications

### • Complications précoces

Les études font état de **1,7 %** de complications :

- une **douleur inhabituellement forte**, bien que souvent de courte durée, elle peut nécessiter le recours à des **morphiniques** ;
- une **impossibilité de vider la vessie** (rétention urinaire). Elle est le plus souvent liée à un **phénomène réflexe**. Elle se traite médicalement mais peut parfois nécessiter la pose temporaire d'une **sonde dans l'urètre** (le canal qui permet d'évacuer les urines) ;
- un **saignement précoce** abondant imposant une reprise opératoire.

### • Complications à moyen terme

Une **crise de thrombose hémorroïdaire** (hémorroïdes externes) peut se produire secondairement car la ligature des artères hémorroïdaires sous doppler **ne traite que les hémorroïdes internes**. Dans ce cas un **traitement médical adapté** peut être nécessaire.