

Informations avant la réalisation d'un traitement par photocoagulation infrarouge

Le but de cette notice est de vous permettre d'avoir les informations concernant votre intervention. Votre cas personnel peut ne pas y être parfaitement représenté. Ces informations complètent et ne se substituent pas à l'information spécifique qui vous a été délivrée par votre praticien. N'hésitez pas à interroger celui-ci pour toute information complémentaire.

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.

Pourquoi traiter ?

La photocoagulation infrarouge a pour but de traiter les symptômes de la maladie hémorroïdaire interne (essentiellement les saignements) sans les opérer en détruisant partiellement les petits vaisseaux et en renforçant le tissu de soutien des hémorroïdes par la création d'une petite cicatrice à leur sommet.

Comment est réalisé un traitement par photocoagulation infrarouge?

Le traitement est réalisé en consultation, par les voies naturelles, à travers un anoscope (un spéculum pour anus), à l'aide d'un instrument en forme de pistolet dont l'extrémité au contact avec le patient est à usage unique ou stérilisable. Cet instrument permet de délivrer un rayonnement infrarouge qui entraîne une coagulation de quelques millimètres au sommet de l'hémorroïde traitée, en zone non ou peu sensible. Le traitement lui-même ne prend que quelques instants, et peut entraîner une sensation douloureuse transitoire et modérée. Plusieurs impacts sont en général réalisés pendant la même séance. La cicatrisation se fait en trois semaines environ. Elle entraîne une cicatrisation fibreuse locale et une coagulation des petits vaisseaux. Il est habituel que plusieurs séances de photocoagulation infrarouge soient nécessaires pour faire disparaître vos symptômes (2 à 3 séances espacées au minimum de 4 semaines).

Quelles sont les suites normales ?

La perception d'une gêne très modérée ou d'une sensation de corps étranger peut apparaître après le geste et persister pendant quelques heures. Il est également fréquent que de petits saignements et/ou des suintements soient observés au moment ou au décours de la selle dans les jours qui suivent la réalisation du geste.

Quelles sont les complications possibles?

Des douleurs surviennent rarement, elles peuvent être traitées par la prise de paracétamol. Entre le 7ème et le 15ème jour après le traitement, la croûte de la coagulation créée par l'infrarouge tombe (chute d'escarre) : un saignement peut survenir. De façon très exceptionnelle, une hémorragie plus importante peut survenir.

Quelles sont les précautions à prendre ?

Vous avez le cas échéant informé votre médecin en cas de prise d'un anticoagulant ou d'un antiagrégant plaquettaire. En cas de constipation, un laxatif doux peut éviter de traumatiser la zone traitée par des selles trop dures.

Quelle efficacité à long terme ?

Ce traitement n'est pas toujours efficace, parfois il faut changer de méthode de traitement voire recourir à un traitement chirurgical. Une récurrence de la maladie hémorroïdaire étant toujours possible après une période plus ou moins longue, un nouveau traitement par photocoagulation infrarouge ou par une autre méthode peuvent être nécessaires.

Pour en savoir plus : www.snfc.org.