

- Fiche infos examen - La manométrie ano-rectale

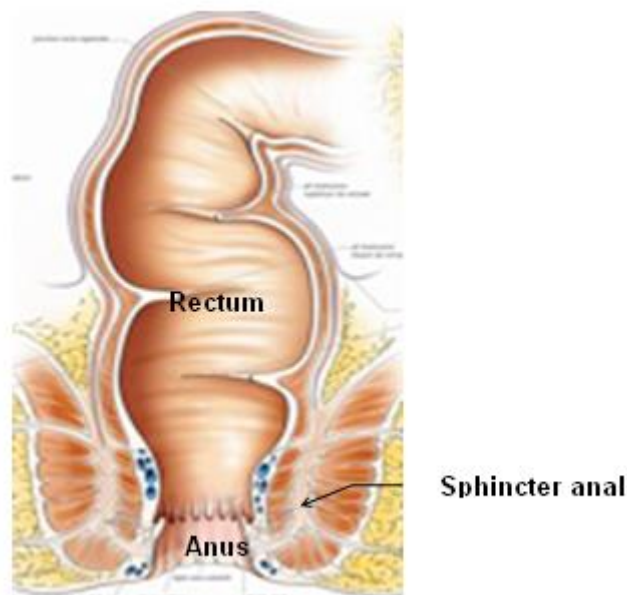
1 - A quoi sert la manométrie ano-rectale ?

Il s'agit d'un examen qui étudie le **fonctionnement** de l'anus et du rectum.

Il est indiqué dans le bilan des **troubles de la continence et de la défécation**, qui peuvent être par exemple d'origine neurologique comme dans le spina bifida.

La région ano-rectale assure en effet deux rôles importants : **la continence**, c'est-à-dire la capacité à retenir les gaz et les selles, et **la défécation**, c'est-à-dire la capacité à évacuer le contenu du rectum. Ces deux grandes fonctions mettent en jeu un **système capacitif**, le **rectum** qui est un réservoir, et un **système résistif**, les muscles – ou **sphincters** - de l'anus.

Le schéma ci-dessous vous indique l'anatomie de ces deux systèmes (sur une coupe de face).



Au repos, l'anus est le siège d'une pression de base qui en assure la fermeture, ce qui permet une continence de base. Quand les selles ou les gaz arrivent dans le rectum, cela provoque une distension du rectum et une sensation de besoin, ainsi qu'une ouverture réflexe de la partie haute de l'anus (ce qui nous permet de reconnaître le type du contenu, gaz ou selles).

Si le besoin ne peut être satisfait, la contraction volontaire du sphincter anal s'oppose à l'évacuation du contenu rectal. Dans le cas contraire, le rectum se contracte, et l'anus se relâche, ce qui permet la propulsion et l'expulsion du contenu rectal, gaz et/ou selles.

Pour que ces deux fonctions, continence et défécation, soient assurées correctement, les nerfs assurant la sensibilité et la motricité du rectum et de l'anus doivent être intacts, ce qui explique que le spina bifida s'accompagne souvent de troubles de la continence et de la défécation.

La manométrie ano-rectale enregistre **les pressions** au niveau du rectum et de l'anus (la pression augmente en cas de contraction et diminue en cas de relâchement), ainsi que **la sensibilité du rectum**.

2 - Où se déroule l'examen ?

Au CHU de Rennes la manométrie ano-rectale est pratiquée au plateau technique, au niveau -2 du pavillon Pointeau du Ronceray.

Si vous venez pour un parcours de soins dans le cadre du centre national de référence Spina Bifida, un plan du CHU vous sera adressé.

3 - Comment se déroule l'examen ?

I - Le matériel utilisé

La manométrie ano-rectale est un enregistrement de pressions par l'intermédiaire d'une **sonde** mise en place au niveau ano-rectal, reliée à des capteurs de pression.

Le tracé correspondant s'affiche sur un écran d'ordinateur, ce qui permet aussi dans un second temps une interprétation chiffrée des résultats.

La sonde enregistre les pressions à trois niveaux : rectum, partie haute du canal anal, partie basse du canal anal.

Il existe 3 types de sondes :

- 1) La sonde à ballonnets comporte 3 petits ballonnets, l'un mis en place au niveau du rectum, et les 2 autres au niveau du canal anal.
- 2) La sonde à cathéters perfusés est constituée de cathéters fins comportant de petits orifices perfusés avec de l'eau.
- 3) La sonde électronique comportant des microcapteurs de pressions.

La sonde utilisée au CHU de Rennes est une sonde à cathéters perfusés. Les sondes utilisées sont à **usage unique**.



La salle d'examen



La sonde

II - La réalisation de l'examen

L'examen est réalisé par un médecin ou un(e) infirmier(e), en présence d'un médecin.

Avant l'examen un lavement évacuateur par Normacol* est effectué. Aucune autre préparation n'est nécessaire.

Veuillez signaler l'existence éventuelle d'une **allergie au latex ou un traitement par anti-coagulants**.

La durée de la manométrie est de 30 à 45 mn. L'examen n'est pas douloureux, tout au plus un peu désagréable à la mise en place de la sonde, ou quand on gonfle le ballonnet rectal pour étudier la sensibilité du rectum.

Pendant l'examen, vous êtes tranquillement allongé sur le côté gauche. Votre **coopération** est nécessaire car on vous demandera de contracter l'anus, ou de pousser pour mimer une défécation, ou encore si vous sentez la distension rectale par le ballonnet gonflé par l'opérateur.

L'examen se déroule en plusieurs étapes :

1 - Enregistrement de la pression au repos

On enregistre la pression de l'anus au repos, pour évaluer son tonus de base.

2 - Etude des réflexes recto-anaux et de la sensibilité rectale

Le ballonnet intra-rectal est distendu par des volumes d'air progressivement croissant, simulant l'arrivée de matières dans le rectum. On évalue l'existence du réflexe de relâchement de l'anus, ainsi que le volume d'air minimal que vous pouvez ressentir.

3 - Etude de la contraction volontaire et de la poussée volontaire :

On vous demande de serrer l'anus comme si vous vouliez retenir des selles. Cela évalue la force de contraction de votre sphincter anal. Puis on vous demande de pousser comme si vous vouliez évacuer une selle. La même manœuvre est répétée ballonnet rectal gonflé. Cela évalue la présence ou non d'un relâchement anal et la capacité à évacuer une selle.

4 - Etude du volume maximum tolérable :

Le ballonnet intra-rectal est gonflé progressivement, jusqu'à ce que vous sentiez une envie pressante d'aller aux toilettes. Cela évalue la sensibilité et la capacité de réservoir du rectum.

4 - Après l'examen ?

Vous pouvez quitter la salle d'exploration sans précaution particulière.

Le tracé obtenu est analysé et les résultats transmis au médecin gastro-entérologue et proctologue qui vous verra en consultation, et qui adaptera votre traitement en fonction de vos symptômes et des résultats de la manométrie.

5 - En savoir plus

- 1) Jorge JM, Wexner SD : Anorectal manometry : techniques and clinical applications. South Med J. 1993 Aug; 86 (8): 924-31.
- 2) Pehl C, Enck P, Franke A, *et al*: Anorectal manometry. Z Gastroenterol. 2007 May; 45 (5): 397-417.
- 3) Gruppo Lombardo per lo Studio della Motilità Intestinale: Anorectal manometry with water-perfused catheter in healthy adults with no functional bowel disorders. Colorectal Dis; 2010 Mar; 12 (3): 220-5.

AUTEUR : Dr Isabelle Berkelmans - Centre National de référence Spina Bifida - Janvier 2011