

INTRODUCTION

- La maladie hémorroïdaire (MH) est l'affection proctologique la plus fréquente en France avec 4,4% de la population générale touchée et près de 50% des personnes de plus de 50 ans, bien que la prévalence soit difficile à évaluer.
- Seules les hémorroïdes symptomatiques doivent être traitées et le traitement aura pour objectif de soulager ses symptômes. Selon le type d'hémorroïdes (externe ou interne) et le grade (pour les hémorroïdes internes), il existe :
 - des traitements médicaux : locaux (topiques, etc), généraux (veinotoniques, modificateur du transit, etc)
 - des traitements instrumentaux : chimiques (injections sclérosantes), thermiques (cryothérapie, etc) ou mécanique (ligature élastique)
 - des traitements chirurgicaux (concernent seulement 10% des hémorroïdes pathologiques)
- Le traitement chirurgical est envisagé après échec des traitements médicaux et instrumentaux ou en 1er intention. Il existe trois méthodes chirurgicales :
 - Méthode Milligan-Morgan (MM) : Hémorroïdectomie pédiculaire
 - Méthode de Longo : Hémorroïdopexie circulaire par agrapage
 - Ligature artérielle guidée par Doppler (DGHAL) : nouvelle technique chirurgicale des hémorroïdes avec prise en charge en ambulatoire.



OBJECTIF

L'objectif de ce travail est de définir la place de la DGHAL par rapport à la technique de Milligan-Morgan dans la stratégie thérapeutique de la maladie hémorroïdaire.

MATERIELS ET METHODES

Comparaison de la procédure pour la DGHAL et la méthode de référence au CH (méthode MM) sur le principe opératoire, les indications, les DMS, la durée d'hospitalisation, la douleur post-opératoire et les groupes homogènes de séjour (GHS).

DISCUSSION

	DGHAL	Méthode de Milligan-Morgan
INDICATIONS	- Recommandée en cas de MH interne grade 2 et 3	- Recommandée quelque soit le grade de la maladie
NON INDICATION	- Non indiquée en cas d'hémorroïdes externes - Déconseillée pour la MH interne grade 4	- Aucune
DMS	KIT comprenant : 1 anoscope jetable 1 sonde doppler jetable 1 porte aiguille jetable 6 sutures résorbables 1 pousse nœud jetable 1 tampon anal résorbable 	- Fil à suture Ou - Pincés hémorroïdes 33 mm = Agrafeuse à usage unique pour le traitement des hémorroïdes et des prolapsus.
PRIX DMS	-Prix du Kit (HT) = 350€ -Prix de la console DOPPLER = 12 000€ (mise à disposition par le fournisseur) 	-Prix fils de suture (HT) ~ 5 € -Prix unitaire (HT) de la pince hémorroïde = 330 €
DUREE HOSPITALISATION	Ambulatoire	Hospitalisation 3 à 5 jours
PRIX GHS	Prix du GHS identique : Hémorroïdectomie niveau 1, Tarif = 1660,41€	
DOULEURS POST-OP	- Douleurs rare s et peu intenses - Rapidement résolutive - Faciles à soulager (Antalgiques de palier I ou II)	- Douleurs intenses avec EVA > 3 - Jusqu'au 12ème jour post-opératoire - Prescription post-opératoire d'antalgiques (palier I, II et/ou III), d'AINS et de laxatifs nécessaire

CONCLUSION

La DGHAL présente un intérêt pour le patient par son caractère mini-invasif, avec une diminution de la douleur post-opératoire et une reprise rapide de l'activité habituelle, une réduction de la durée et du coût d'hospitalisation. Le prix du GHS identique pour les deux méthodes, justifie l'utilisation de la DGHAL chaque fois que l'indication le permet, même si le coût des DMS est plus important. De plus, elle répond à la volonté nationale de développer la chirurgie ambulatoire. Cependant, cette technique ne peut prendre en charge l'intégralité de la MH et la technique de référence MM est indispensable notamment pour la prise en charge des stades avancés. Les données sur les taux de récurrences sont encore peu nombreuses et ne permettent pas de réaliser de comparaison.

La technique DGHAL a donc théoriquement une place importante mais non exclusive dans la prise en charge de la MH, c'est pourquoi nous avons choisi de la référencer. Mais compte tenu du manque de données sur les récurrences, une surveillance clinique particulière a été mise en place, afin de les évaluer, avec un suivi à 1 semaine, 1 mois et 6 mois après la chirurgie.

A ce jour, 7 patients ont été pris en charge via cette technique et les résultats sont encourageants.