

Traitement chirurgicaux existants

Jusqu'à présent et suivant leur taille, les hémorroïdes étaient soit ligaturées soit réséquées. Les plaies nécessitaient des semaines de soins et quelques jours d'hospitalisation.

Quelle alternative chirurgicale à présent?

En alternative à ces traitements douloureux, les techniques modernes DGHAL® et DGHAL-RAR® sont sûres, rapides et efficaces pour tous les grades hémorroïdaires.

Le traitement DGHAL-RAR® en résumé!

- mini-invasif, sans résection de tissus
- pas de traumatismes tissulaires
- 95% de succès pour les grades II à IV
- durée de l'opération: environ 20mn
- Traitement ambulatoire possible quel que soit le grade hémorroïdaire
- possibilité de travailler dès le lendemain
- couronné de succès chez des milliers de patients à travers le monde

La technique DGHAL® (Ligatures des Artères Hémorroïdaires Guidées par Doppler) a été décrite pour la première fois, en 1995, par le Dr Morinaga au Japon.

Depuis l'année 2000, la société A.M.I. est très active pour améliorer ses produits DGHAL® et former les chirurgiens du monde entier aux techniques modernes DGHAL® et HAL-RAR®.

La technique DGHAL®, particulièrement efficace pour les grades II et III hémorragiques, peut être couplée avec la technique RAR® pour les grades III et IV avec prolapsus.

Ensemble, ces 2 techniques constituent, aujourd'hui, le traitement chirurgical mini-invasif de la maladie hémorroïdaire permettant une meilleure récupération et une reprise plus rapide des activités.

Note importante:

Cette brochure, destinée au patient ayant des hémorroïdes, et ne se substitue, en aucun cas, aux conseils ou à une consultation auprès de votre médecin. Seul votre médecin peut vous recommander le traitement approprié et vous informer des risques post-opératoires.

A.M.I.®
France
Le futur au présent

A.M.I. France
12 rue de Montfort
78310 Maurepas . France
t +33 1.30.05.37.11
e amifrance@orange.fr

A.M.I. Headquarters:
Im Letten 1
6800 Feldkirch . Austria
t +43 5522 90505-0
e info@ami.at
www.ami.at



Traitement simple, sûr, mini-invasif
Diminution des douleurs post-opératoires
Facilite la prise en charge ambulatoire

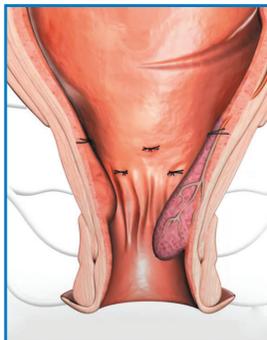
Un adulte sur deux souffre au moins une fois dans sa vie de problèmes hémorroïdaires. Les symptômes les plus fréquents sont des saignements, des douleurs, des démangeaisons voire des pertes de sérosités anales et parfois il y a une infection. Les interventions chirurgicales classiques ont la réputation d'être douloureuses ce qui explique l'appréhension des patients à consulter leur médecin. Une alternative chirurgicale existe: un traitement beaucoup moins agressif connu sous le nom de traitement DGHAL-RAR®.

Hémorroïdes

Comment réaliser un DGHAL®?

(Ligatures des Artères Hémorroïdaires Guidées par Doppler)

Une sonde anale, équipée d'un cristal doppler miniaturisé, est insérée doucement dans l'anus. Un signal sonore permet au chirurgien de repérer très précisément les artères hémorroïdaires dilatées.



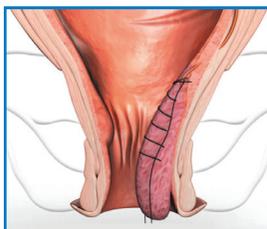
Après leur détection, ces artères sont ligaturées au moyen d'une suture résorbable, ce qui réduit considérablement le flux sanguin vers les hémorroïdes. La pression dans les vaisseaux baisse et les paquets hémorroïdaires diminuent pratiquement immédiatement de volume. Cet effet s'améliore toujours dans le temps.

Le DGHAL® peut-être combiné avec la technique RAR® pour les grades III et IV avec prolapsus.

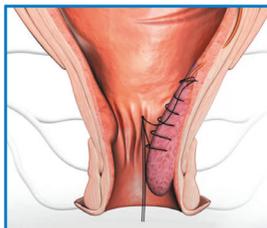
Comment réaliser une mucopexie RAR®?

(Recto-Anale Réparation)

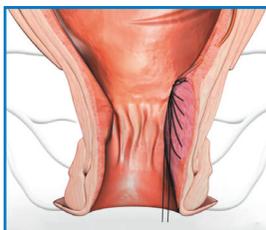
C'est une technique astucieuse et simple à expliquer!



On réalise d'abord un surjet sur la muqueuse hémorroïdaire. La sonde est conçue de telle façon que les tissus distendus vont être pris dans ce surjet.



Les extrémités du fil sont nouées ensemble et sont fixées vers le haut du surjet. Le lifting de la muqueuse hémorroïdaire est ainsi réalisé.



Grâce à ce lifting, les hémorroïdes sont repositionnées à leur place initiale. Le tissu lifté intègre parfaitement le tissu anal. La muqueuse hémorroïdaire n'est ni coupée ni retirée.

La procédure dure environ 20 minutes et est bien tolérée par le patient. Comme les ligatures sont effectuées dans la région haute du rectum, le patient ne ressent pratiquement aucune douleur. Les suites opératoires sont très simples.

Que sont les hémorroïdes?

Les hémorroïdes sont des coussinets veineux naturels localisés dans la partie inférieure du rectum et le haut du canal anal. Complétant le sphincter anal, elles interviennent dans la fermeture complète du canal anal pour assurer une continence parfaite.

Fonction des hémorroïdes

Au repos, ces coussinets hémorroïdaires complètent la fermeture du rectum. Ils sont aplatis et s'effacent lors de la défécation afin de permettre le passage des selles.

Causes de l'hypertrophie des hémorroïdes?

Outre l'hérédité, nombreuses sont les causes d'hypertrophie des hémorroïdes. Elles ne sont pas clairement définies. Cette affection est en tout cas favorisée par:

- des poussées trop fortes lors de la défécation,
- la grossesse et l'accouchement (pression),
- un relâchement des tissus dû à l'âge,
- un mode de vie malsain: peu d'exercices physiques, de mauvaises habitudes alimentaires, alcool,...
- sédentarité, longs voyages en voiture,...

Quatre grades hémorroïdaires

Les coussinets hémorroïdaires sont fixés dans la région du sphincter par du tissu conjonctif et musculaire. Si cette "suspension" est abîmée, la muqueuse et les coussinets glissent vers le bas gênant l'arrivée du sang et créant une hypertrophie des coussinets hémorroïdaires et parfois leur protusion hors de l'anus. On parle alors de prolapsus hémorroïdaires. Cette hypertrophie des coussinets hémorroïdaires peut-être classée en 4 grades:

- Grade I: coussinets légèrement hypertrophiés.
- Grade II: coussinets hypertrophiés qui sortent lors des poussées mais rentrent spontanément.
- Grade III: coussinets très distendus qui doivent être refoulés manuellement dans le canal anal.
- Grade IV: coussinets extrêmement dilatés avec protusion permanente hors de l'anus.

Symptômes

Les patients souffrent généralement de pertes de sang, de démangeaisons, de pertes de sérosités anales accompagnées de douleurs.

Que faire en cas de symptômes?

Les symptômes sont fréquents? Il ne faut donc pas hésiter à en parler à votre médecin! Beaucoup d'autres personnes ont le même problème! Plus vite vos symptômes seront traités, plus grande sera la chance qu'ils le soient avec un traitement simple. Demandez à votre médecin tous les détails sur le traitement DGHAL-RAR®.

Comment traiter vos hémorroïdes?

Il est nécessaire que le médecin bénéficie de votre confiance pour poser le bon diagnostic et prescrire le traitement adéquat. En général, on admet que:

- le grade I peut être traité de façon médicamenteuse,
- les grades II à IV doivent être traités chirurgicalement.