

**INSTITUT NATIONAL D'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
EN SCIENCES MEDICALES DE CONSTANTINE**

ANNEE 1997

N°

**PLACE DE LA RESECTION
ANTERIEURE BASSE DANS LE
TRAITEMENT DU CANCER DU BAS
RECTUM**

T H E S E

Présentée au Département de Médecine de l'INESSM
de Constantine
pour l'obtention du Grade de
DOCTEUR EN SCIENCES MEDICALES

Par :

LAMARA Abdelhak
Docteur en Médecine

Directeur de thèse :
Professeur M. ZITOUNI



TABLE DES MATIERES

- INTRODUCTION	1
- ANATOMIE	3
- PHYSIOLOGIE	22
- EPIDEMIOLOGIE	24
- GENETIQUE	30
- ANATOMO-PATHOLOGIE	33
- DIAGNOSTIC ET BILAN PRETHERAPEUTIQUE	42
- TRAITEMENT	52
- CASUISTIQUE	86
- HYPOTHESE DE TRAVAIL	88
- MATERIEL D'ETUDE	89

- 01)- Age - sexe
- 02)- Antecedents
- 03)- Anciennete des troubles
- 04)- Motif de consultation
- 05)- Diagnostic clinique
- 06)- Aspect macroscopique
- 07)- Anapath (Biopsie)
- 08)- Bilan d'extension
- 09)- Traitement adjuvant pré-opératoire
- 10) Bilan pré-opératoire
- 11)- Préparation
- 12)- Technique chirurgicale
- 13)- Traitement adjuvant post-opératoire.

RESULTATS

111

-
- 1)- Résultats anatomo-pathologiques
 - 2)- Résultats des résections antérieures basses.
 - . Mortalité

- . Morbidité
- . Résultats à long terme
 - Sténoses anastomotiques
 - Récidives
 - Résultats fonctionnels
 - Survie

3)- Résultats des amputations abdomino-périnéales

- . Mortalité
- . Morbidité
- . Récidives
- . Survie.

ANALYSE DES RESULTATS	131
------------------------------	------------

DISCUSSION	142
-------------------	------------

- . Fréquence
- . Age
- . Sexe
- . Diagnostic et bilan
- . Traitement
- . Mortalité
- . Morbidité
- . Survie
- . Récidive
- . Choix entre exérèse mutilante et conservation sphinctérienne
- . Résultats fonctionnels des résections antérieures basses.

CONCLUSION	165
-------------------	------------

BIBLIOGRAPHIE	
----------------------	--

RESUME

Le cancer du bas rectum pose un double problème :

Thérapeutique par l'infirmité imposée par l'AAP qui était la règle depuis Miles.

Pronostic par la fréquence des récurrences loco-régionales.

Récemment sous l'influence du génie biologique particulier du cancer du rectum.

Le recul de la marge de sécurité sous lésionnelle ainsi que l'avènement des sutures mécaniques et des anastomoses trans-suturaires et l'association du traitement adjuvant. Les interventions conservatrices et notamment la résection antérieure basse ont pris une place considérable dans le traitement de ces cancers.

Après avoir étudié de façon prospective 120 cas de cancer du rectum, l'analyse des résultats révèle que :

Le taux de résécabilité est de 69 %.

Le taux de conservation sphinctérienne est de 70 %.

Le taux de mortalité est de 1,4 %

la survenue de récurrences est hautement corrélée au stade anatomo-pathologique.

La radiothérapie préopératoire permet dans la majorité des cas la résécabilité et la conservation sphinctérienne.

L'amélioration du pronostic passe par un diagnostic précoce à stade utile ainsi que le dépistage et le traitement des lésions précancéreuses.

Mots Clés : Cancer du rectum - Résection antérieure basse.