

Faut-il faire une coloscopie aux patients ayant des rectorragies d'origine canalaire ?

François Agret, Stéphane Nahon, Pierre Lahmek, Bruno Lesgourgues, Jean-Michel Lemeunier, Thierry Tuszynski, Nicolas Delas. Service d'hépatogastroentérologie, Centre Hospitalier Intercommunal Le Raincy-Montfermeil, 93370 Montfermeil.

Une coloscopie est fréquemment pratiquée chez les patients ayant des rectorragies d'origine hémorroïdaire. But : Evaluer l'utilité de cette démarche diagnostique à travers notre expérience endoscopique. Patients et méthodes : depuis 1989, les caractéristiques cliniques, endoscopiques, et histologiques des patients ayant une coloscopie dans notre unité d'endoscopie digestive ont été colligées dans une base de données informatique. Nous avons sélectionné les coloscopies des patients ayant des rectorragies dont l'origine hémorroïdaire était confirmée par un examen proctologique préalable. Nous avons décrit l'ensemble des lésions identifiées lors de la coloscopie et recherché par analyses univariées puis multivariées (régression logistique) des facteurs prédictifs de ces lésions. Résultats : les résultats seront communiqués au congrès de l'ANGH à Pau.