

## **LES STENOSSES MALIGNES COLORECTALES TRAITÉES PAR PROTHÈSES MÉTALLIQUES EXPANSIVES. (EXPÉRIENCE D'UN HÔPITAL GÉNÉRAL)**

Pierre PUECH, Michel FLAMMENBAUM, Jocelyn PRIVAT, Philippe CASSAN Service d'Hépatogastroentérologie, Hôpital de Vichy

Objectifs : Le but de cette étude était d'évaluer le suivi et les complications après la pose d'une prothèse colique métallique expansive dans le traitement palliatif des sténoses malignes colorectales, au sein d'un hôpital général. Malades et méthodes : De janvier 2002 à juin 2005, seize prothèses coliques ont été posées soit en pré-opératoire soit en traitement palliatif seul, chez 17 patients en syndrome occlusif sur néoplasie colorectale ou carcinose péritonéale. Ces lésions se localisaient au niveau du rectum (3 cas), de la charnière rectosigmoïdienne (6 cas), du sigmoïde (6 cas), du colon gauche (1 cas) ou du colon transverse (1 cas). Tous ces gestes ont été réalisés sous contrôle coloscopique et radioscopique, après opacification et passage d'un fil guide, sous anesthésie générale. Résultats : Deux échecs de pose ont été notés, dont une perforation sur fil guide et un échec de passage du fil guide dans une « boucle » sigmoïdienne à angle aigu, dans un contexte de carcinose péritonéale. Deux complications majeures se sont produites avec une fissuration de la tumeur lors de l'expansion de la prothèse, constatée en per-opératoire le lendemain de la pose, et un choc septique. Dans tous les autres cas, le stent colique a permis d'éviter la stomie provisoire et le traitement chirurgical en urgence connu pour sa morbidité non négligeable et a permis la levée d'obstacle améliorant ainsi le confort de vie. Conclusion : Si l'on tient compte de leurs complications propres survenant sur un terrain altéré, les prothèses coliques métalliques expansives restent tout de même une excellente alternative thérapeutique pour le traitement palliatif des sténoses malignes colorectales, permettant d'éviter la chirurgie en urgence et d'améliorer la qualité de vie.