

Examen ano-rectal et examen de la bouche

Cours de sémiologie

Troisième année de médecine

Pr D Mallem

I- Examen ano-rectal

- L'examen anorectal ou proctologique se fait chez un sujet déshabillé sur un plan dur (table d'examen).

- Le choix de la position du patient dépend des habitudes du médecin :

1- Le sujet en décubitus latéral gauche :

- les genoux fléchis sur les cuisses tenus par les mains du patient et les cuisses fléchies sur le tronc.
- Cette position permet de mieux explorer la face postérieure et les latérales du rectum → d'un tumeur rectale +++++.

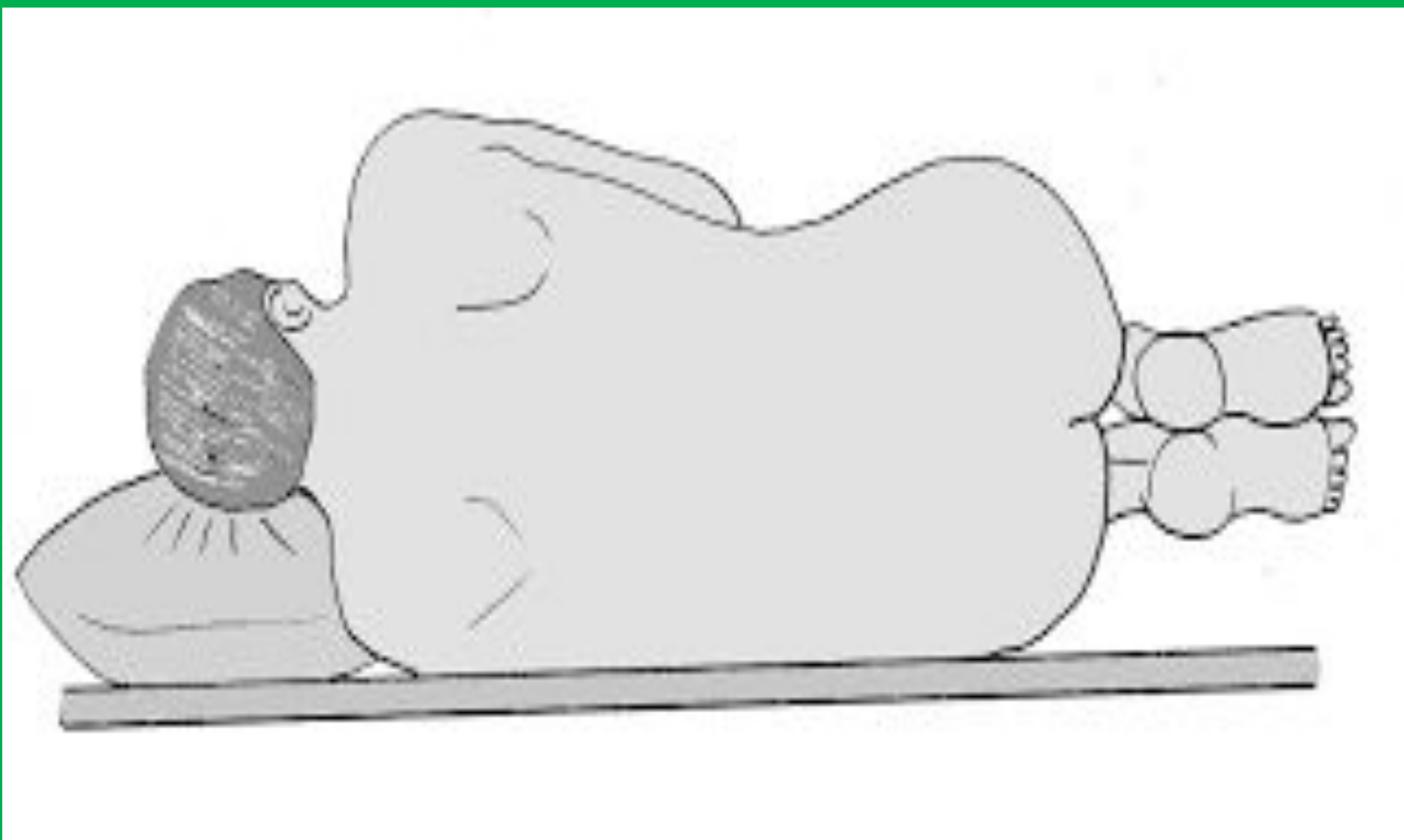
2- Le patient en position genu –pectoral :

- Le tronc reposant sur les genoux, la poitrine s'appuyant sur le plan de la table, la tête et les épaules reposant sur la table d'examen.
- Cette position permet de mieux explorer la face antérieure du rectum → explore la prostate (volume et consistance) ++++.

3- Le patient en décubitus dorsal :

- Les cuisses fléchies sur le tronc, les genoux repliés , tenus par le malade ou bien les jambes fléchies et les poings sous les fesses.
- Cette position permet de mieux explorer la face antérieure du rectum et le cul de sac de Douglas→ explore la prostate (volume et consistance) ++++.

Position decubitus latéral gauche



Position genu pectorale



4- Le patient en position debout , penché en avant, les coudes sur la table d'examen.

II- Les temps de l'examen ano-rectal (examen proctologique):

❑ L'inspection de la marge anale :

- examen visuel attentif de la marge anale à la recherche :

❑ des hémorroïdes externes : dilatation des veines hémorroïdaires.

❑ d'une fissure anale : ulcération linéaire et superficielle souvent très douloureuse, siège au niveau des plis radiés. Mise en évidence en dépliant doucement les plis radiés de l'anus.

- d'une fistule anale : trajet irrégulier faisant communiquer la muqueuse rectale avec la marge anale. L'examen permet de visualiser l'orifice externe de la fistule anale.

- Un abcès anal: tuméfaction de la marge anale rouge, chaude et douloureuse

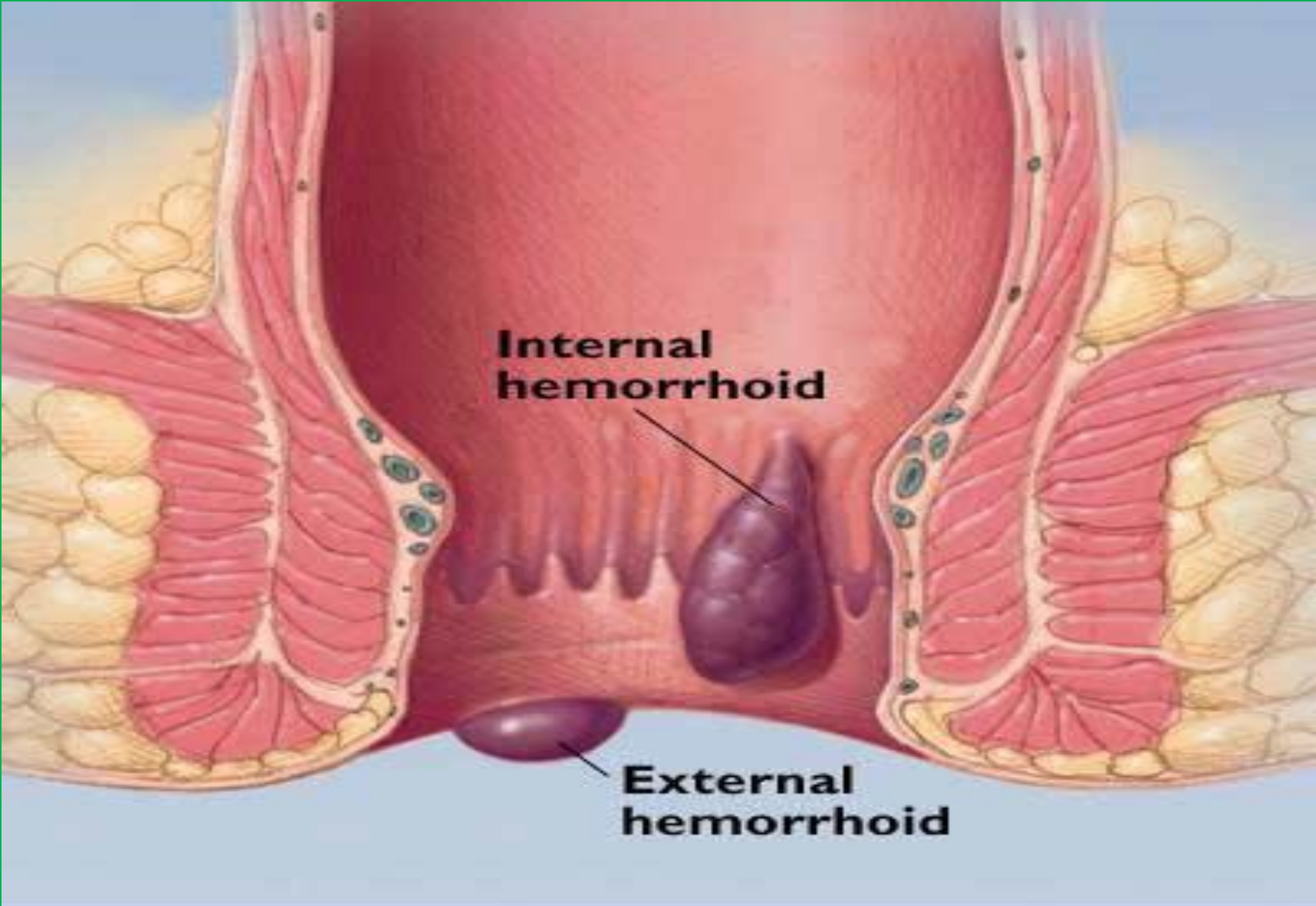
□ Le toucher rectal (TR) :

- Le **toucher rectal (TR)** : le temps essentiel de l'examen ano-rectal.

- Le TR consiste à introduire l'index protégé par un doigtier ou un gant lubrifié par de la vaseline dans le canal anal et l'ampoule rectale vide.

- Examen non douloureux, mais désagréable. Il doit être bien expliqué au patient afin d'être mieux accepté.

- Le TR permet d'explorer 8 et 9 cm du rectum à partir de la marge anale (bas et moyen rectum).



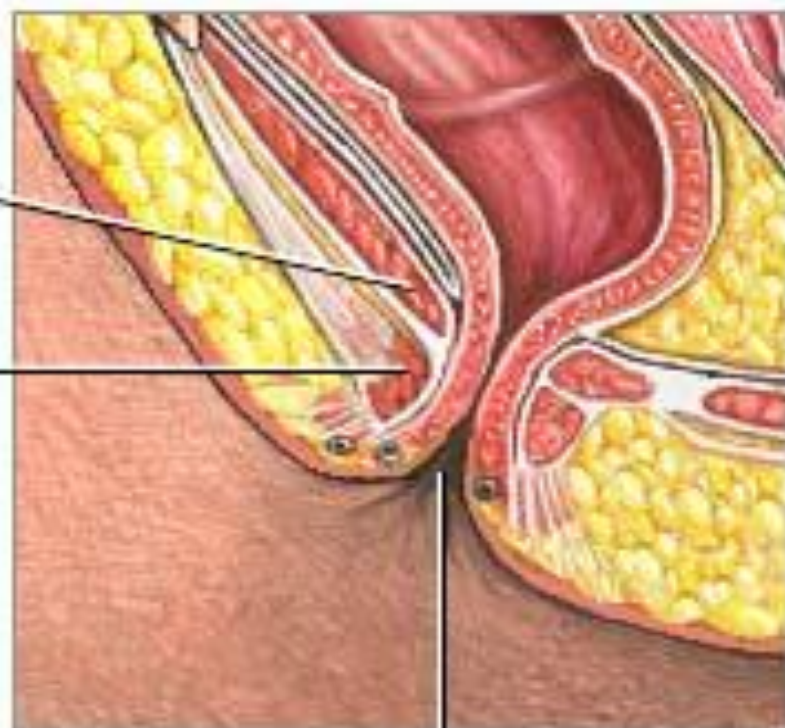
**Internal
hemorrhoid**

This anatomical diagram illustrates the internal and external structures of the rectum and anal canal. The rectum is shown as a large, reddish, muscular tube. The anal canal is depicted as a smaller, more muscular structure at the bottom. The internal hemorrhoid is shown as a large, dark purple, bulbous mass protruding from the internal anal canal. The external hemorrhoid is shown as a smaller, dark purple, bulbous mass protruding from the external anal opening. The surrounding tissues, including the rectal wall, anal canal, and perianal skin, are shown in various shades of red and pink, with yellowish adipose tissue visible on the sides. The diagram is a cross-section, providing a clear view of the internal and external structures.

**External
hemorrhoid**

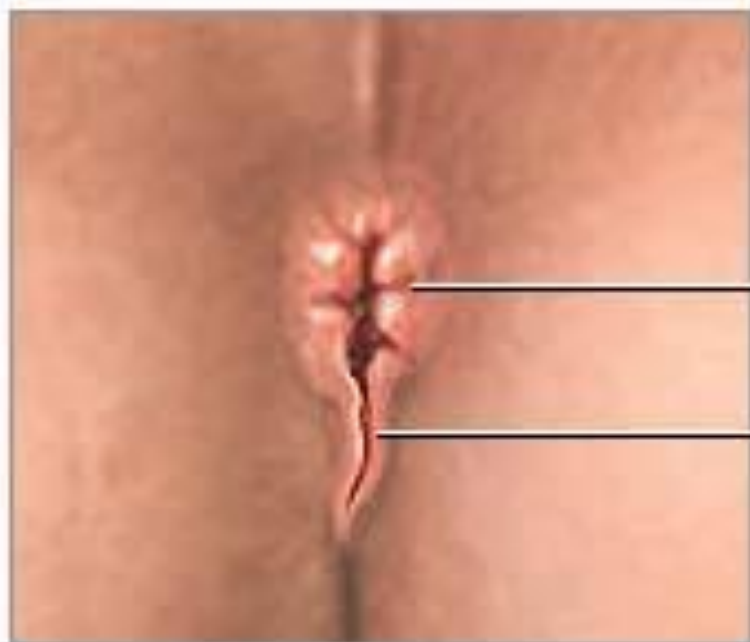
Internal anal
sphincter

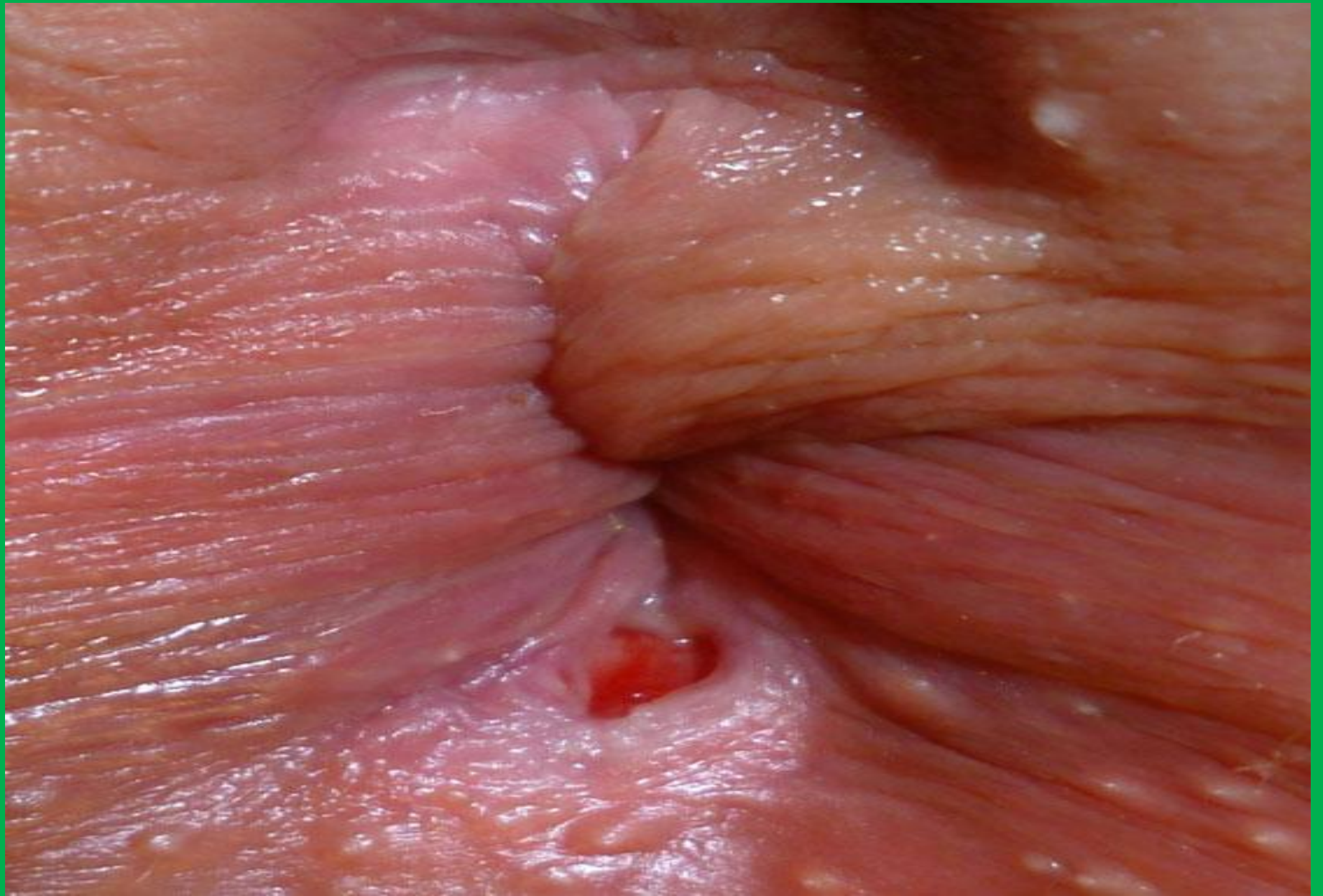
External anal
sphincter



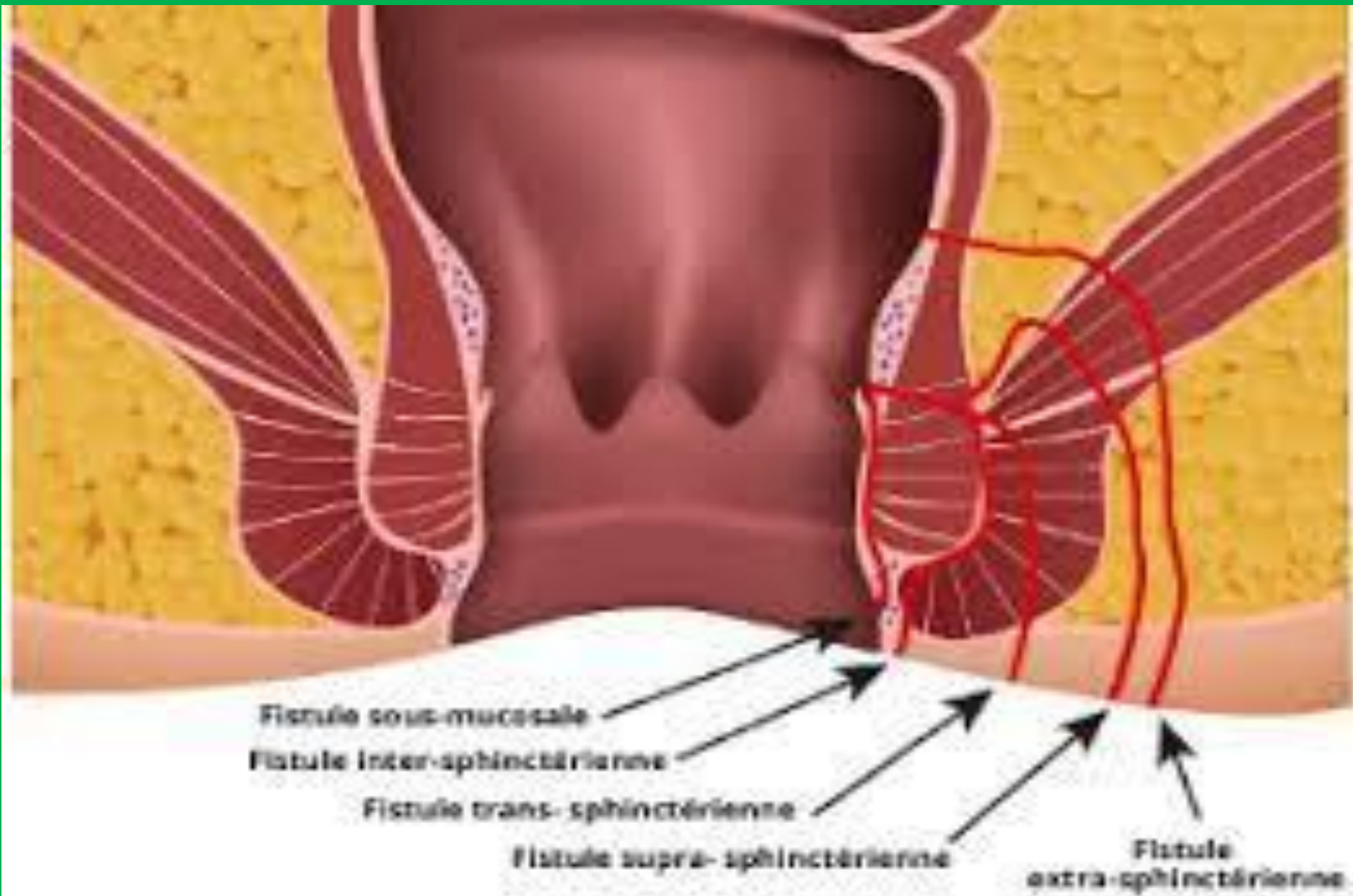
Anus

Anal fissure





Les différents trajets fistuleux anaux



Orifice externe d'une fistule péri-anale



Abcès anal



- Le TR permet :

- ❖ d'apprécier le tonus du sphincter anal .

- ❖ de palper la muqueuse du canal anal de l'ampoule rectale (la paroi postérieure, antérieure, les parois latérales) à la recherche d'une masse tumorale rectale.

- ❖ chez l'homme, il permet d'explorer essentiellement la prostate en précisant son volume, sa consistance et sa forme de cette glande :

- A l'état normal, la prostate a une forme piriforme (la forme de poire) à sommet inférieure, lisse, régulière, avec un sillon médian qui sépare 2 lobes symétriques, de consistance ferme.

□ En cas de prostatite le TR est douloureux

□ En cas d'hypertrophie bénigne de la prostate , au TR, la glande est anormalement grosse et perd son sillon médian (il s'efface) mais il a une surface régulière et homogène.

□ En cas de cancer de la prostate :

- On perçoit une induration (glande de consistance pierreuse) et une surface irrégulière .

- L'induration peut être nodulaire ou concerne tout un lobe ou toute la glande.

Prostate normale et adénome de la prostate

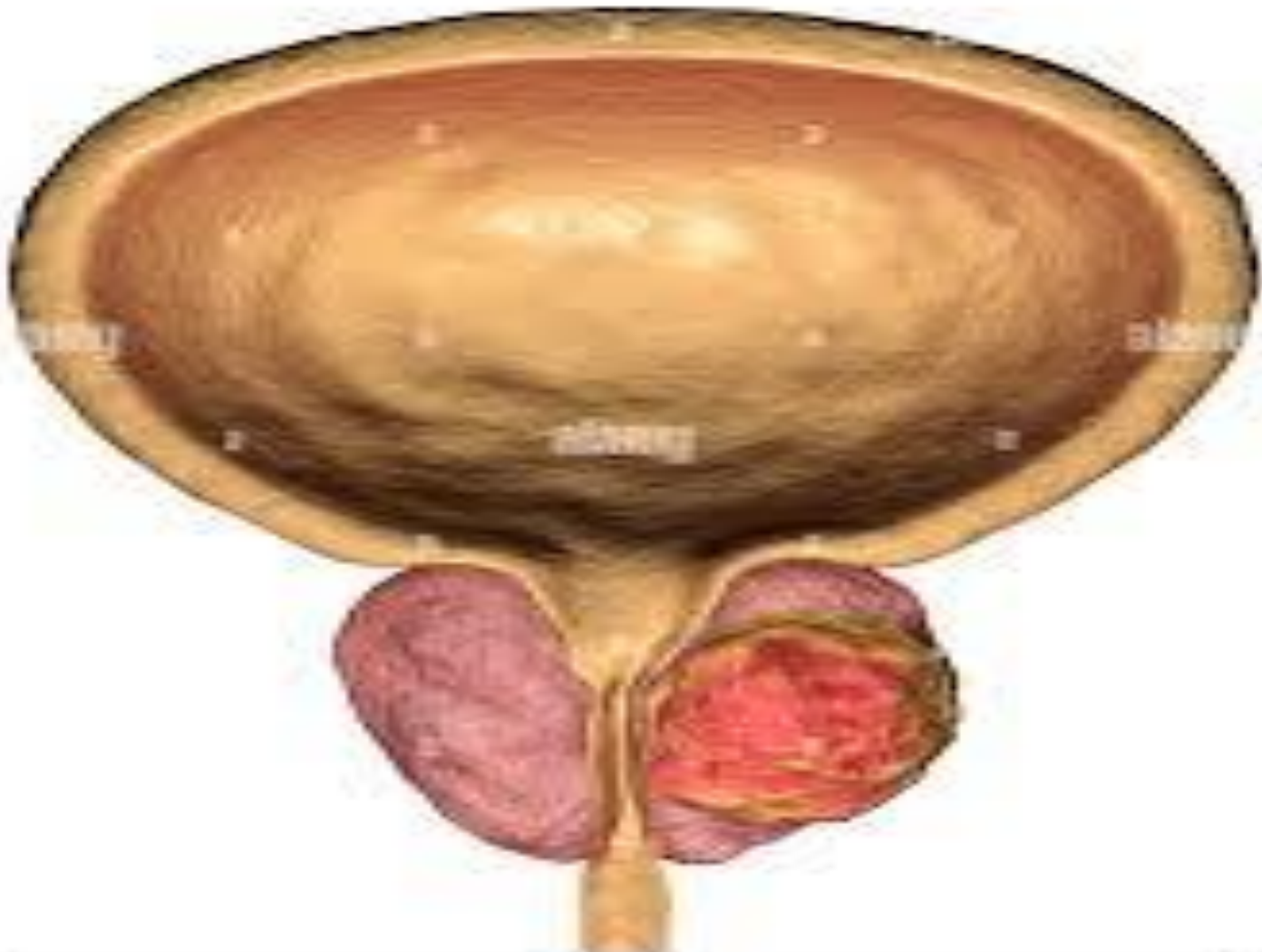


Prostate normale



Hypertrophie de la prostate

Cancer de la prostate



❖ d'explorer le cul-de-sac de Douglas :

- Perçu à la partie haute antérieure au dessus de la prostate chez l'homme.

- Perçu uniquement quand il est pathologique : ascite, carcinose péritonéale.

- Le cul- de-sac est douloureux au TR quand il est enflammé → une péritonite aiguë.

