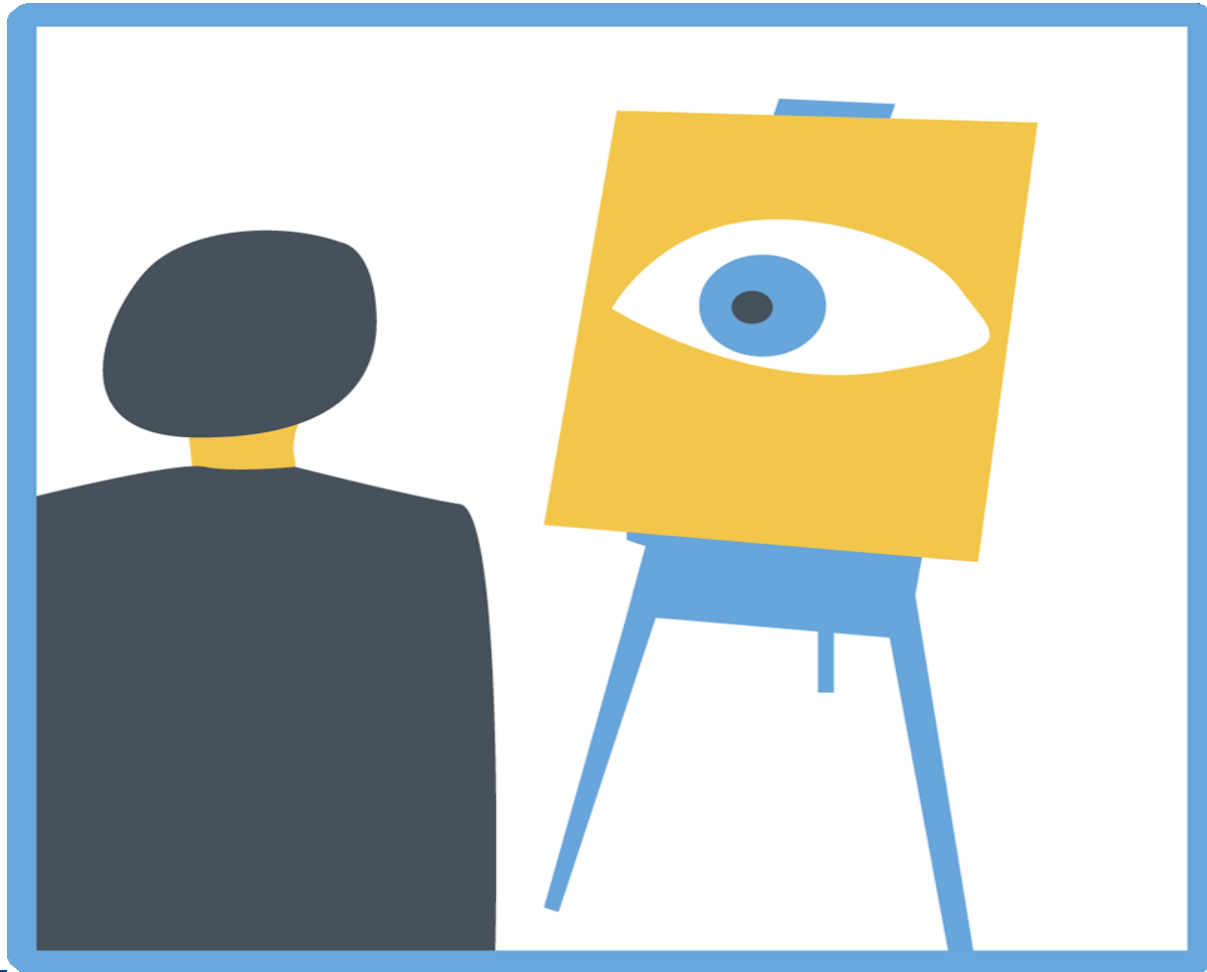


A rural landscape featuring a gravel road that leads towards a stone building with a red-tiled roof. To the right of the road, there is a stone wall and a sign that reads 'ANUS' with 'D 130' above it. The background shows a green field under a cloudy sky.

Aambeien prolaps fissuren

No disclosures

Spoedcursus leren kijken





Vraag 1



**Aambeien
handen omhoog**

**Rectum prolaps
handen omlaag**

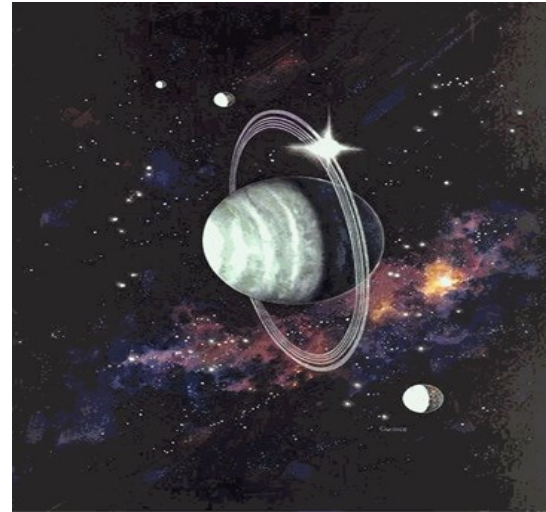
Vraag 2



**Aambeien
handen omhoog**

**Rectum prolaps
handen omlaag**

Rectum prolaps



Rings around “your-anus” → “Uranus” =
Rectum prolaps

Vraag 3



**Anterieure rectocele
handen omhoog**

**Descensus uteri
handen omlaag**

Descensus uteri



Uterine prolapse – cervix clearly visible at vaginal introitus

Vraag 4



**Op 6 uur
handen omhoog**

**Op 12 uur
handen omlaag**

Vraag 5



**Subcutaan vet
handen omhoog**

**Sfincter
handen omlaag**

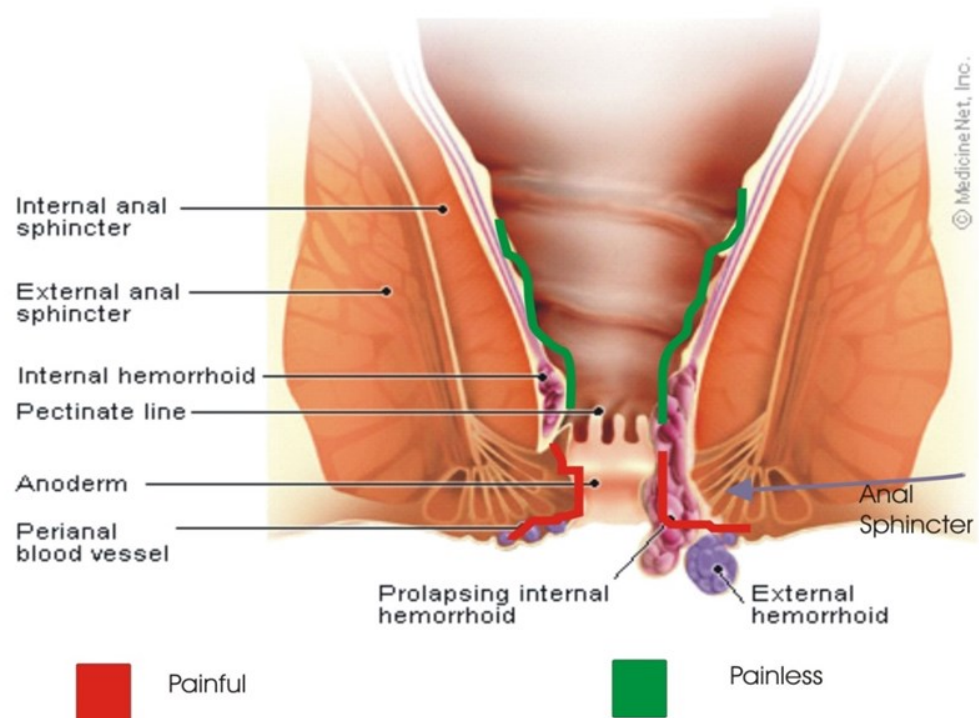


De winnaars !!!



Anatomie

Nerver innervation of Rectum and Anal Canal



Proctologische anamnese

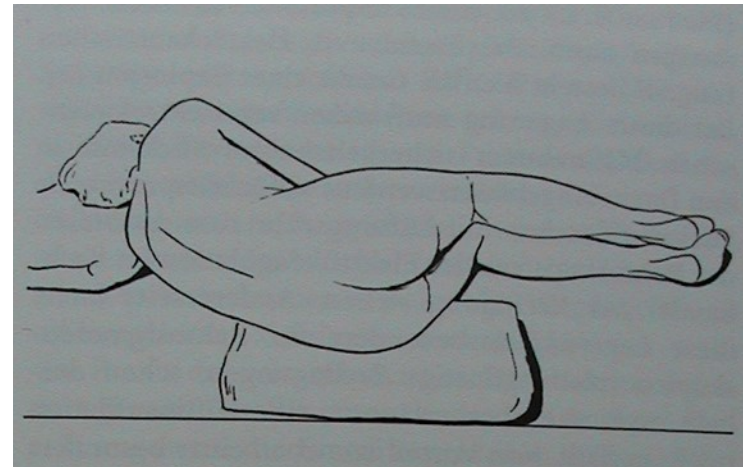
- symptomen: jeuk, pijn, slijm- en/of bloedbijmenging, diarree, obstipatie, prolaps, frequentie van ontlasting, gewichtsverlies
- symptomen in relatie tot defecatie
- bloedverlies: alleen op wc papier en/of ook door defecatie
- bloedverlies en leeftijd van patiënt





Lichamelijk onderzoek

- linker zijligging met opgetrokken knieën
- sterke lichtbron
- visualisatie van perianale huid
- laten persen
- sfincter aanspannen



Rectaal toucher

- met mbv vaseline
- roterende beweging over 360°
- sfinctertonus
- pijn (cave fissura ani)
- ruimte innemende processen (inwendige hemorroïden voel je niet!)

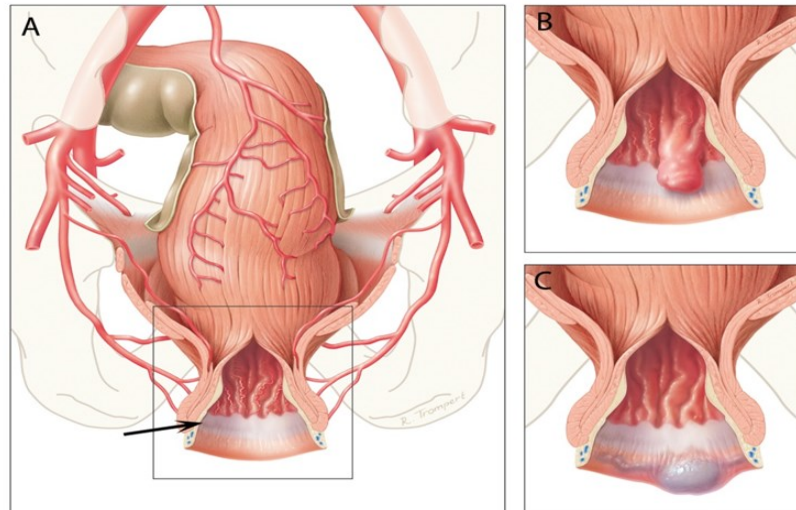
Hemorroiden



- meest voorkomende anorectale klacht
- prevalentie 10% in huisartsen praktijk

Hemorroiden

- zorg voor de fijne incontinentie (lucht, vocht)
- rustdruk optimalisatie
- bescherming van het sfincterapparaat



FIGUUR 2 (a) Dorsaal aanzicht op het rectum met linea dentata ter hoogte van de pijl (afkomstig uit eerdere publicatie).³ (b) Intern hemorroid met de oorsprong boven de linea dentata gelegen. (c) Getromboseerde peri-anale randvene, ook wel getromboseerd extern hemorroid genoemd, met de oorsprong onder de linea dentata gelegen.

Hemorroïden pathogenese

- abnormale dilatatie atheroveneuze zwellichamen
- oprekken van omringend bindweefsel & gladde spiercellen →
zo groot → relatie met omringend weefsel verloren

Hemorroïden

work-up

- Top 5 klachten:
 - bloedverlies
 - pijn aan de anus
 - uitstulping/ zwelling aan de anus
 - jeuk aan de anus
 - vervuiling van het ondergoed
- lichamelijk onderzoek
- aanvullend onderzoek: proctoscopie



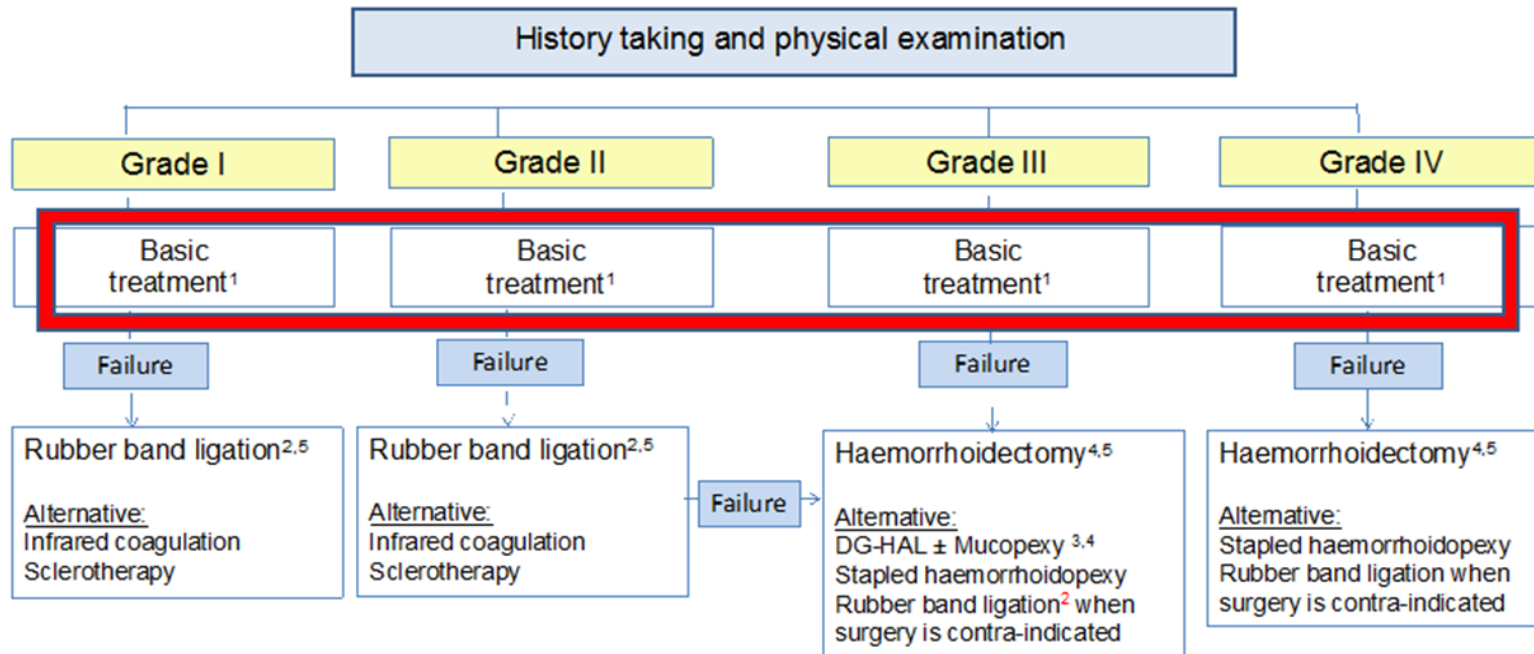
Classificatie volgens Goligher



- I bloedverlies, hemorroïden bij proctoscopie
- II prolaps van hemorroïden bij def, spontane reductie, bloedverlies
- III prolaps, spontaan of bij ontlasting, manuele reductie, bloedverlies
- IV permanente prolaps, niet reduceerbaar, bloedverlies (cave niet verwarren met gethromboseerde randvene)

Hemorroiden Therapie

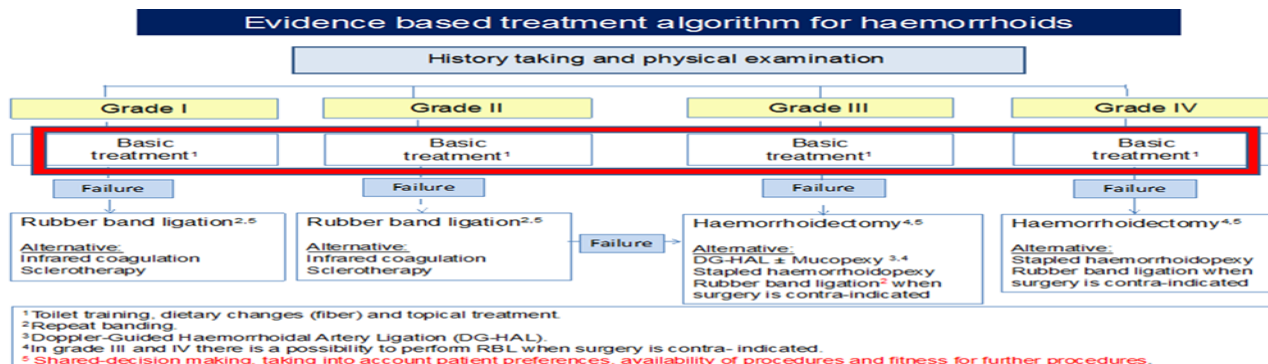
Evidence based treatment algorithm for haemorrhoids



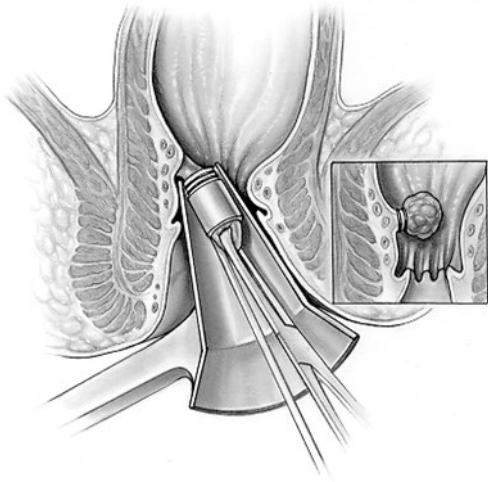
¹Toilet training, dietary changes (fiber) and topical treatment.
²Repeat banding.
³Doppler-Guided Haemorrhoidal Artery Ligation (DG-HAL).
⁴In grade III and IV there is a possibility to perform RBL when surgery is contra- indicated.
⁵ Shared-decision making, taking into account patient preferences, availability of procedures and fitness for further procedures.

Hemorroiden Therapie

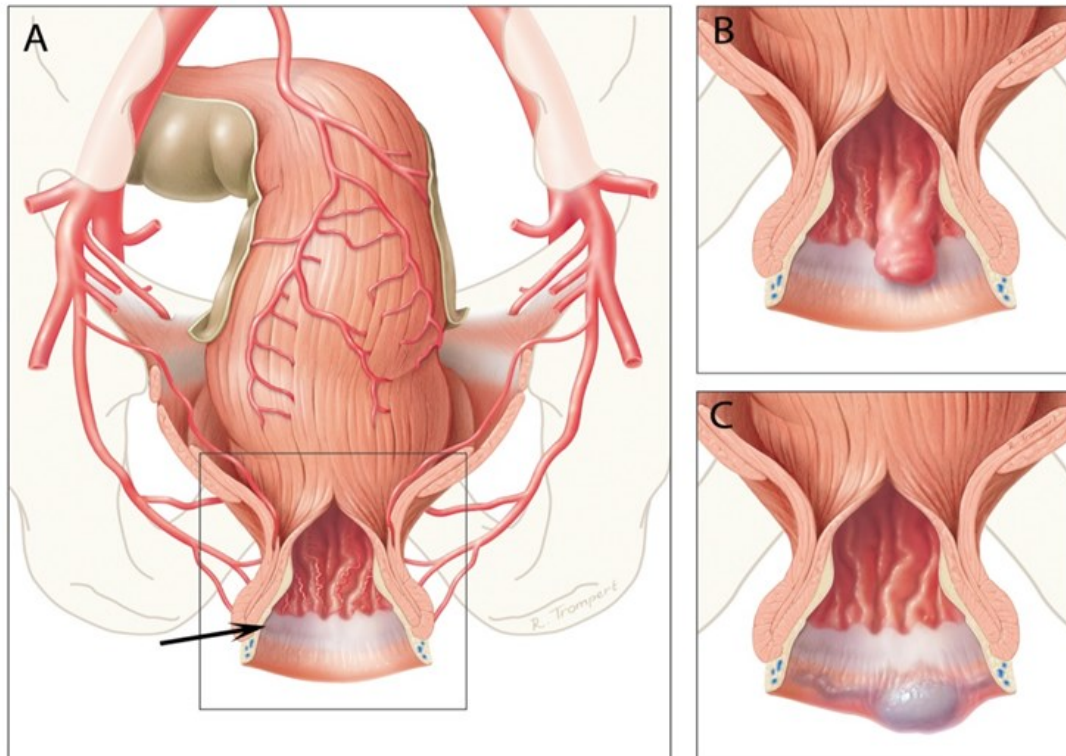
- basic treatment:
 - voldoende water
 - dieet, laxantia (metamucil)
 - bewegen
 - goede toilettraining
 - niet te lang persen
- indien onvoldoende resultaat → algoritme



Barronligatie & hemorrhoidectomie



Hemorroïden vs perianale randvene



FIGUUR 2 (a) Dorsaal aanzicht op het rectum met linea dentata ter hoogte van de pijl (afkomstig uit eerdere publicatie).³ (b) Intern hemorroïd met de oorsprong boven de linea dentata gelegen. (c) Getromboseerde peri-anale randvene, ook wel getromboseerd extern hemorroïd genoemd, met de oorsprong onder de linea dentata gelegen.

Therapie getromboseerde perianale randvene

- hemorroïden: **pijnloze** (prolaberende) zwelling uit de anus



- perianale randvene: **pijnlijk**



Hemorroïden vs perianale randvene

- presentatie < 24 uur: excisie
- presentatie > 24 uur: conservatief
ivm georganiseerde thrombus
- resorptie van trombus met mogelijk vorming van skintag
- locale vasodilatatie mbv: diltiazemcrème 2%



Hemorroiden vs prolaps



“rings-around-your-anus”



Prolaps pathogenese

- vrouwen in 6e, 7e decenium agv verzwakte bekkenbodern
- risico factoren: - hysterectornie
- vaginale bevallingen
- chronische obstipatie
- psychiatrische voorgeschiedenis

Prolaps

Anamnese

- fecale incontinentie
- incomplete evacuatie
- vruchteloos persen, obstipatie
- balgevoel in vagina
- digitaal feces verwijderen
- vagina achterwand ondersteunen
- herhaald toilet bezoek

Prolaps en FI en OD richtlijnendatabase

Uitgangsvraag

Welke scoringsystemen dienen gebruikt te worden voor het scoren van de ernst van fecale incontinentie (FI) bij verdenking op rectumprolaps?

Aanbeveling

Gebruik de Nederlandse **Fecal Incontinence Quality of Life Scale (FIQL)** om de impact van fecale incontinentie op de kwaliteit van het leven in te schatten bij (verdenking op) een rectum prolaps.

Gebruik de Nederlandse **Fecal Incontinence Severity Index (FISI)** bij (verdenking op) een rectum prolaps om de subjectieve mate van fecale incontinentie vast te stellen.

En **Obstructed Defecation Score (Altomare)** voor obstructed defecatie

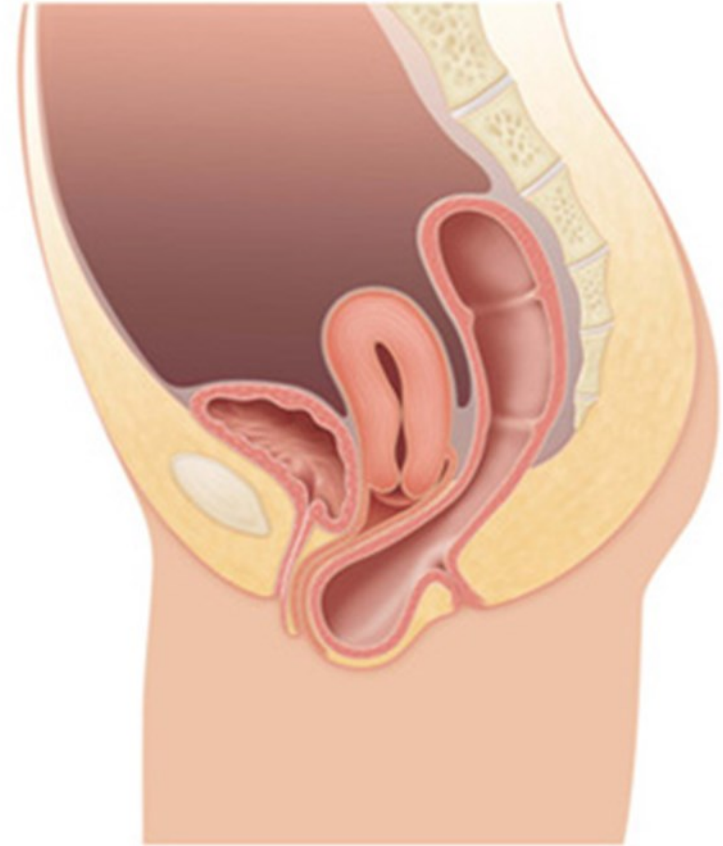
Prolaps

Soorten

- externe prolaps
- interne prolaps:
 - anterieure rectocele
 - intussusceptie
 - enterocele

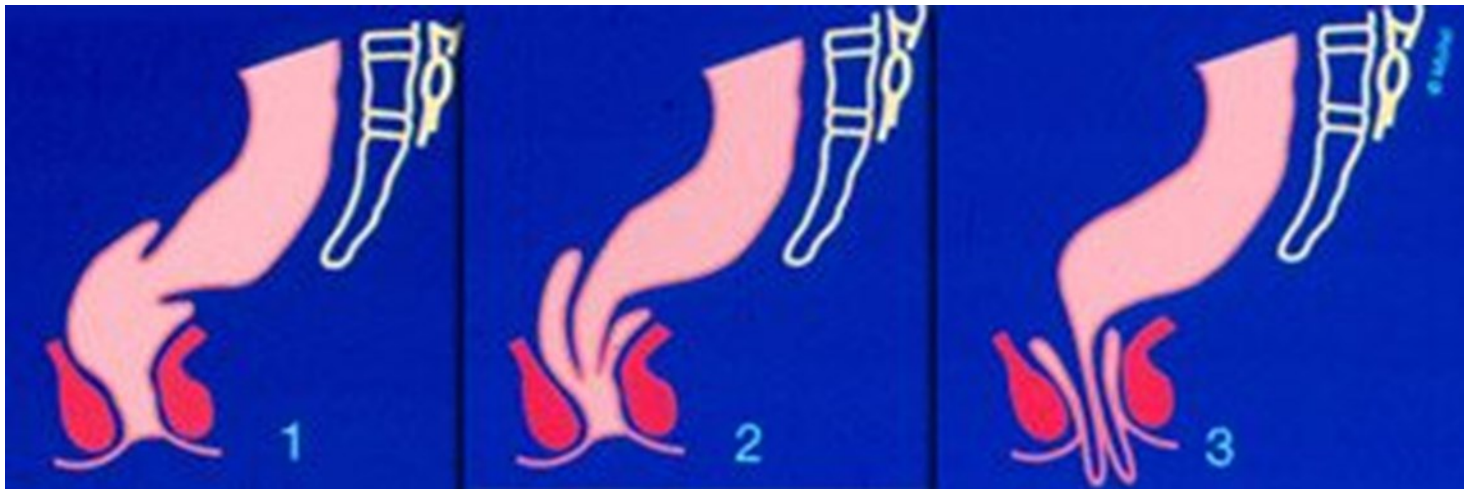


Anterieure rectocele



Rectocele

Intussusceptie



Enterocele



Defecogram

Filmpje erin

Oxford Rectal Prolapse Grading system (ORPG) alleen bij gr $\frac{3}{4}$ en klachten van FI en OD operatie

Prolaps: therapie

OD en interne rectumprolaps

- leefstijladviezen
- laxantia
 - bulkvormers
 - macrogolen eventueel in combinatie met bulkvormers
- bekkenfysiotherapie
- retrograad spoelen

Prolaps: therapie

FI en interne rectumprolaps

- leefstijladviezen
- bulkvormers
- medicatie: loperamide
- overweeg amitriptyline in lage dosering voor te schrijven bij type urge fecale incontinentie
- bekkenfysiotherapie
- retrograad spoelen

Therapie

chirurgische correctie

- correctie van de prolapse
- herstel van continentie
- voorkomen van postoperative obstipatie

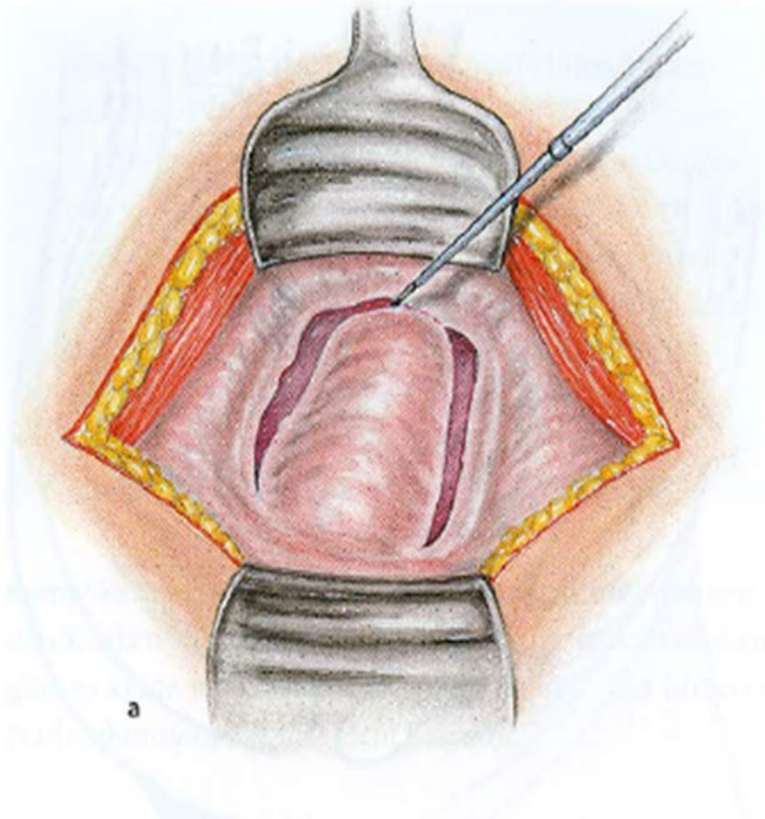
→ eerst MDO!

Therapie

chirurgische correctie

- laparoscopische benadering:
 - fitte patiënt
 - recidiefkans ↓
 - incontinentie ↓
- perineale benadering:
 - fragielere patiënt
 - recidiefkans ↑

Laparoscopische mesh rectopexie



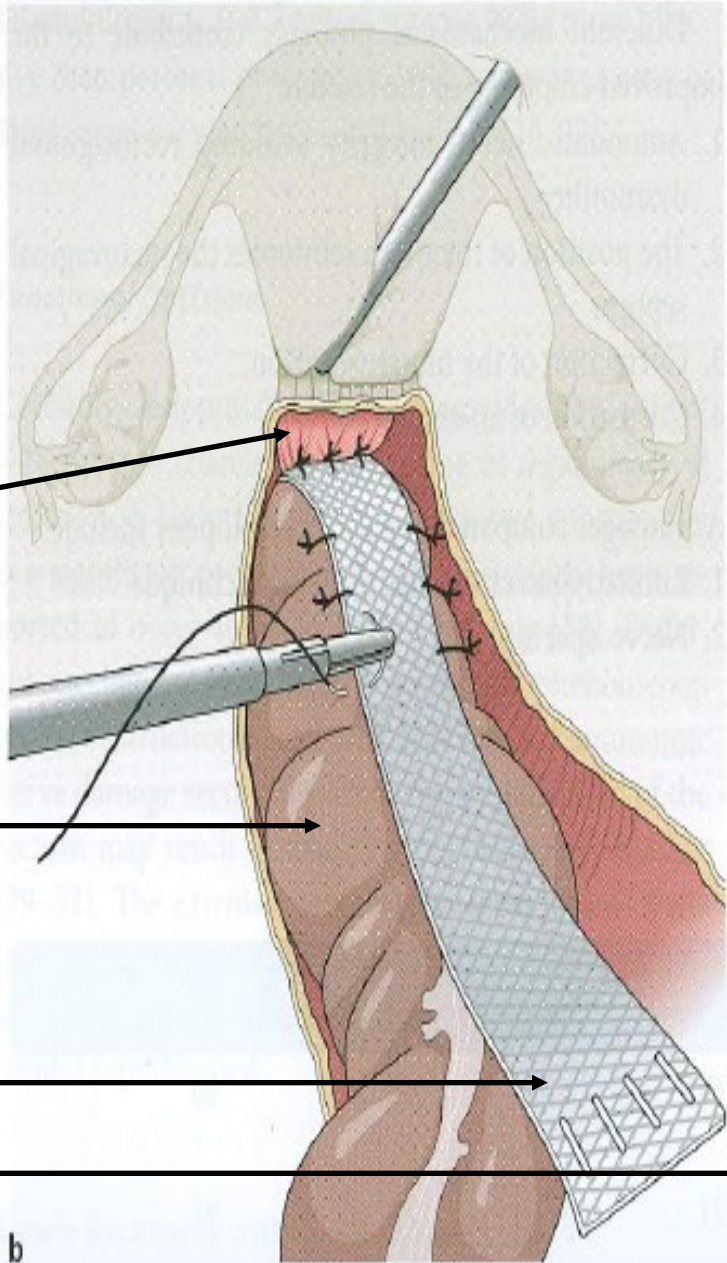
- recurrence tot 5%
- complicatie tot 2.3%

Vagina

Gestrekt rectum

Mesh

Sacrum



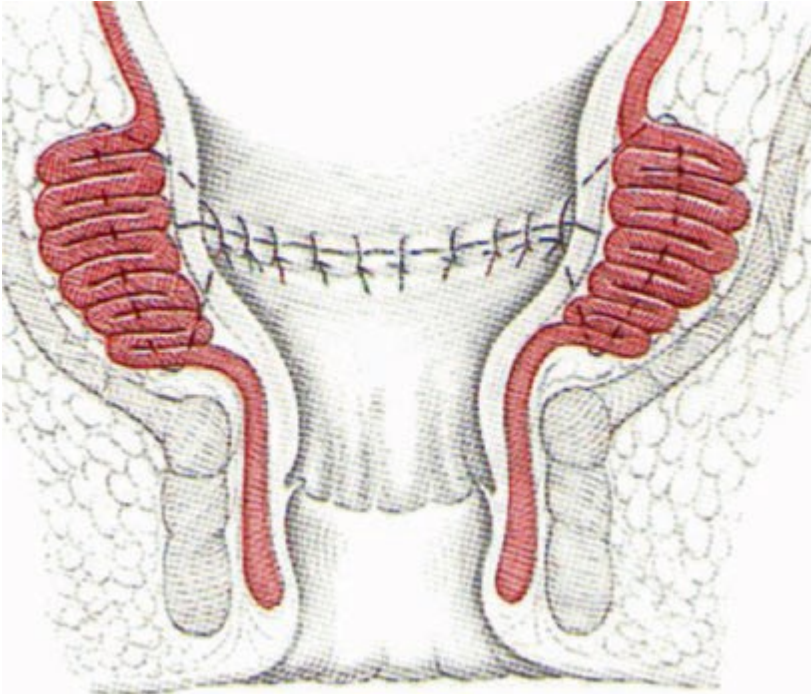
b

Laparoscopische mesh rectopexie

- momenteel debat over polypropyleen matjes:
nadelen: - pijn
- kans op mesh erosie
→ mdo + shared decision making !
- biomesh → oplossing ?
 - kan zich ook gedragen als lichaamsvreemd materiaal
 - lange termijn resultaten?

Perineale benadering

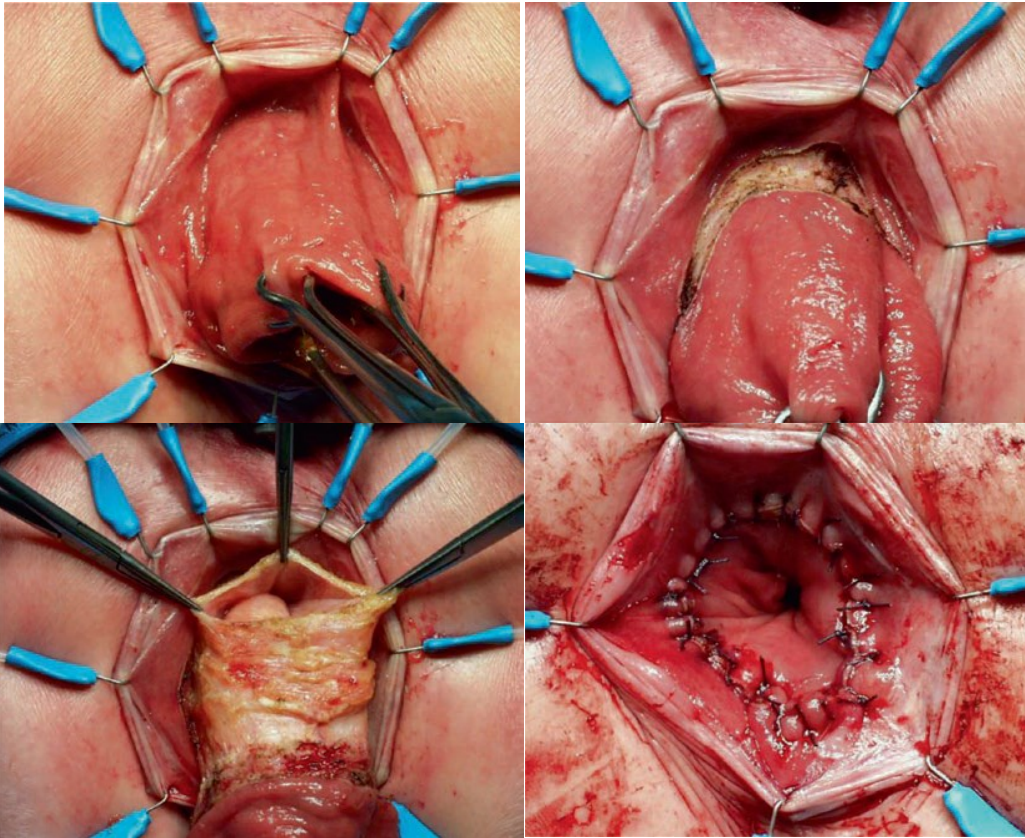
Delorme mucosectomy evt met levatorplastiek



- voor beperkte prolaps
- hogere kans op recidief (40% na 5jaar) dan Altemeier

Perineale benadering

Altemeier procedure evt met levatorplastiek



- voor grotere prolaps
- kleinere kans op recidief dan Delorme 0-15%

Fissura ani



Definitie: lineair ulcer van anodermis distaal van linea dentata, vaak tpv posterieure midline

- piek incidentie: 20-30 jaar
- incidentie: 1:1000
- acuut: < 6 - 8 weken
- chronisch: > 6 - 8 weken

Fissura ani

pathogenese

- Combinatie: 1) scheur in anodermis → spiertonus ↑ in interne anale sphincter
2) ischemie
- diagnose: anamnese en LO; geen RT ivm pijn (later wel! EPD)
- pijn, bloed op wc-papier en hoge sfinctertonus
- vaak verstopt onder een marisk: 90% posterior



Fissura ani

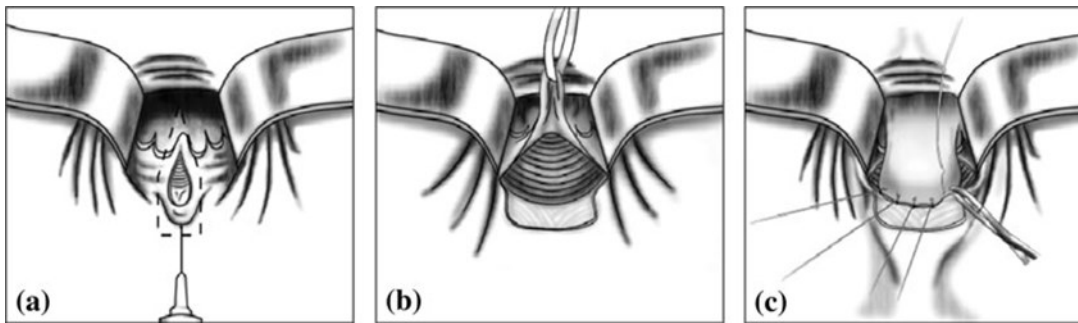
therapie

- niet operatief → relaxatie van interne anale sfincter & herstel van ischemie
 - warme zitbaden
 - bulkvormers → succespercentage 87%
 - waterinname
 - Diltiazem 2% 2dd1

Fissura ani

operatieve therapie

- botox 50 IU of dysport 150 IU in IAS
- mucosaadvancementplastiek



- Laterale interne sfincterotomie (LIS)
 - genezing 90%
 - fecale incontinentie 10%
 - cave: vrouwen postpartum en oudere patiënt





**This is not a bird.....
met goed kijken kom je een eind!**

