

Témoignage sur la gestion intestinale

Témoignage d'André, 56 ans *Intervention de Malone en février 2006*

Comment gériez-vous vos intestins avant l'intervention de Malone ?

Par des lavements rétrogrades. Jusque +/- l'âge de 13 ans : injection du lavement à l'aide d'une poire, prélèvement digital des selles. Ensuite, pendant plus de quarante ans : injection du lavement avec l'aide d'une canule rectale à ballonnet gonflable (2 litres d'eau à un rythme d'un lavement environ tous les deux jours), évacuation sur la toilette, comme pour n'importe quel lavement par la voie basse.

Comment et pourquoi avez-vous décidé de recourir à l'intervention de Malone ?

Depuis quelque temps, le ballonnet de la canule, même correctement gonflé, ne résistait plus chaque fois à la pression de l'eau injectée dans le côlon, d'où inondations à répétition de la salle de bains.

Quelle information préalable avez-vous reçue ?

Exposés effectués par des médecins, lectures, explications du chirurgien et de la stomathérapeute.

Comment s'est déroulée la préparation avant l'intervention ?

Dans les jours qui ont précédé l'intervention : nourriture pauvre en déchets. Ensuite, premier jour d'hospitalisation pour la vidange des intestins. Assez pénible : après avoir avalé deux doses de laxatif, je suis resté entre 8 et 9 heures assis sur la chaise percée. Même si je savais que cela allait se passer ainsi (fruit de l'expérience de la préparation en vue de l'implantation de mon premier sphincter urinaire artificiel), ce ne fut pas la joie. Dès lors, j'avais demandé à disposer d'une chambre seul pour cette première journée.

Comment se sont déroulées l'intervention et l'hospitalisation ?

Entrée en clinique le lundi après-midi, vidange des intestins le mardi, intervention le mercredi matin, sortie le lundi suivant ... mais c'était limite car les déplacements étaient très difficiles (large ouverture verticale dans l'abdomen, le tout couronné de mes problèmes habituels de marche). Beaucoup de crampes dans les intestins.... Très très pénible... Et de nombreux gaz encore bien longtemps après l'intervention.

Avez-vous un orifice dans le nombril ou dans la fosse iliaque ?

Dans le nombril. C'est plus discret, mais vu les interventions ultérieures sur ce même nombril, question esthétique, ce n'est plus tout à fait cela ! Cependant, dans l'absolu, la stomie dans le nombril est certainement plus discrète que le bouton de caecostomie.

... avec utilisation de l'appendice ou d'un néo-conduit avec un morceau d'intestin ?

Utilisation de l'appendice.

La valve anti-reflux fonctionne-t-elle correctement ?

A cause d'une vascularisation inhabituelle de l'appendice, il n'a pas été possible de réaliser une valve anti-reflux.

Quand avez-vous commencé à pratiquer l'injection du lavement par la stomie ?

Premier lavement près de 4 semaines après l'intervention.

Comment se passent les lavements ? Durée ? Rythme ? ...

Je fais un lavement de 2 litres tous les deux jours, si possible le matin (avec de temps à autre une petite exception, quand mes activités l'imposent). Quand tout se déroule bien, les deux litres du lavement s'écoulent en environ dix minutes, et l'évacuation commence même avant que toute l'eau n'ait été injectée. Quand cela se passe moins bien, l'écoulement du lavement peut durer 20 minutes (parfois plus encore, mais il y a longtemps que cela n'est plus arrivé) et l'évacuation peut durer une heure... avec des accidents qui surviennent par après.

Prenez-vous des médicaments ou autres "trucs" pour faciliter les lavements ?

Movicol® (laxatif), magnésium, Lactibiane® (ferments probiotiques), yaourt Activia®.

Une nouvelle intervention a-t-elle été nécessaire à cause de difficultés rencontrées ?

Deux plasties d'agrandissement de la stomie qui

Témoignage sur la gestion intestinale

s'était refermée malgré le passage régulier de la sonde dans l'orifice ont nécessité deux interventions supplémentaires (anesthésie générale, 48 h d'hospitalisation pour chaque plastie).

Quelles sont vos principales satisfactions ?

Par rapport au lavement classique par la voie basse (avec canule à ballonnet gonflable) que j'ai pratiqué pendant plus de 40 ans, il n'y a pas photo : finie la gymnastique (couché pour la mise en place de la canule et l'écoulement du lavement, puis déplacement sur la toilette avec deux litres d'eau dans le ventre), moins de matériel à préparer, à manipuler, à emporter quand on déloge, évacuation plus rapide, plus efficace (quand tout ce passe bien...), moins de gaz dans les heures qui suivent l'évacuation.

Quelles sont les principales difficultés rencontrées ?

⇒ J'ai déjà cité la sténose de la stomie, qui a nécessité deux interventions supplémentaires.

⇒ Voici quelques mois est apparue une paresse du côlon (peut-être liée à un pratique excessive des lavements quand l'évacuation n'était pas complète) : certains lavements ont alors duré de 4 à 5 heures. Un retour à une durée normale de lavement (avec des accidents rarissimes) a malgré tout été retrouvé, mais en respectant scrupuleusement le rythme d'un lavement de 2 litres (pas un 1 dl de plus) tous les deux jours, si possible toujours au même moment de la journée, prise régulière de Movicol® et de magnésium. Cela reste cependant toujours du « tâtonnement » : il arrive encore que je ne me sente pas vraiment « libéré » après le lavement, alors pendant quelques jours, je prends un peu plus de Movicol, et j'attends patiemment que 48 heures se soient passées avant de pouvoir refaire un nouveau lavement. Et les gaz sont toujours là, sournoisement présents quand on s'y attend le moins.

⇒ Vu l'absence de valve anti-reflux, les reflux sont bel et bien présents : plus ou moins solides, sonores et parfumés. Et les gaz qui s'échappent par la stomie sont encore plus vicieux que ceux qui s'échappent par l'anus : ils font un bruit de trompette très désagréable, et vraiment rien ne les annonce. La présence de ces reflux m'oblige à porter en permanence une mini-poche sur le nombril. Ce qui ne m'empêche pas de fréquenter piscines et saunas. Dans ces cas, je retire la mini-poche et suis particulièrement attentif à la propreté de mon nombril : je passe régulièrement à la toilette pour le surveiller et le nettoyer.

> Après chaque intervention, il a fallu me soumettre à l'obligation de passer la sonde 3 fois par jour dans l'orifice pendant trois mois, puis deux fois par jour pendant 3 nouveaux mois, et enfin une fois par jour pendant les trois derniers mois. Normalement, à ce moment, il suffira de passer la sonde pour chaque lavement, soit tous les deux jours. Cette dernière étape est prévue pour mai 2008 !

Qu'a changé le Malone dans votre vie ?

Le Malone m'a permis de découvrir les charmes de la route qui mène de Dison aux Cliniques Universitaires St-Luc et les délices de l'attente en polyclinique.

Plus sérieusement. Puisque le lavement par la voie basse devenait de plus en plus ingérable (et était presque à chaque fois source d'explosion liquide, mais aussi de rage), il fallait bien trouver autre chose. Pour mon malheur, j'ai conjugué deux des principales complications du Malone : sténose de l'orifice et problèmes de reflux. Cependant, j'apprécie beaucoup cette technique bien plus légère qu'un lavement classique et qui donne de meilleurs résultats quand on trouve enfin la vitesse de croisière et que les problèmes « techniques » sont résolus... C'est justement le hic... Voici 20 mois que l'intervention a été pratiquée, et si une vitesse de croisière satisfaisante a été trouvée à certains moments, cette croisière a parfois des ratés. Actuellement, je suis toujours à la recherche d'un nouvel équilibre.

Il faut bien constater qu'aujourd'hui j'organise une bonne part de mes activités en fonction de mes lavements. C'était déjà le cas auparavant, mais ce l'est encore plus aujourd'hui. Ce qui fait dire à mon épouse que ce sont eux qui commandent ma (notre) vie.... Je dois préciser que ceci n'est pas nécessairement lié au Malone, mais à la paresse du côlon qui est apparue en juin dernier... qui serait peut-être de toute façon apparue si j'avais continué les lavements par la voie basse.

André (novembre 2007)