

PROCTOLOGIE

PHYSIOLOGIE DE LA CONTINENCE ET DE LA DÉFÉCATION



Pr Roman



2026



OBJECTIFS

- Décrire la motricité colique
- Connaître les mécanismes de la continence
- Décrire les mécanismes de la défécation

PLAN

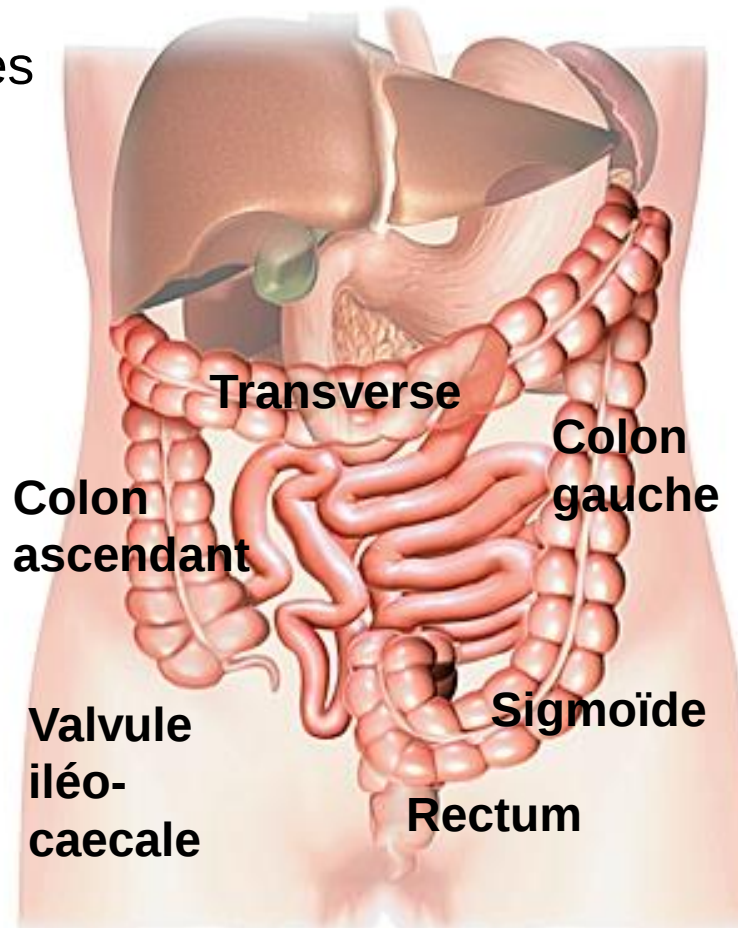
- Motricité colique
- Mécanismes de la continence
 - Organe réservoir
 - Organe compliant
 - Appareil résistant
- Mécanismes de la défécation
 - Réflexe d'échantillonnage
 - Défécation physiologique
 - Défécation sociologique

FONCTIONS DU COLON

- Peu de rôle dans l'absorption des nutriments
- Concentration des matières fécales
 - Activité de mélange: favoriser les processus de digestion et de réabsorption d'eau et d'électrolytes et le brassage des résidus non digestibles
- Activité propulsive: transit du contenu colique
- Stockage temporaire des matières fécales et évacuation intermittente de celles-ci

FONCTIONS DU COLON

- Colon proximal:
 - Réabsorption eau et électrolytes
 - Concentration des matières fécales
 - Progression

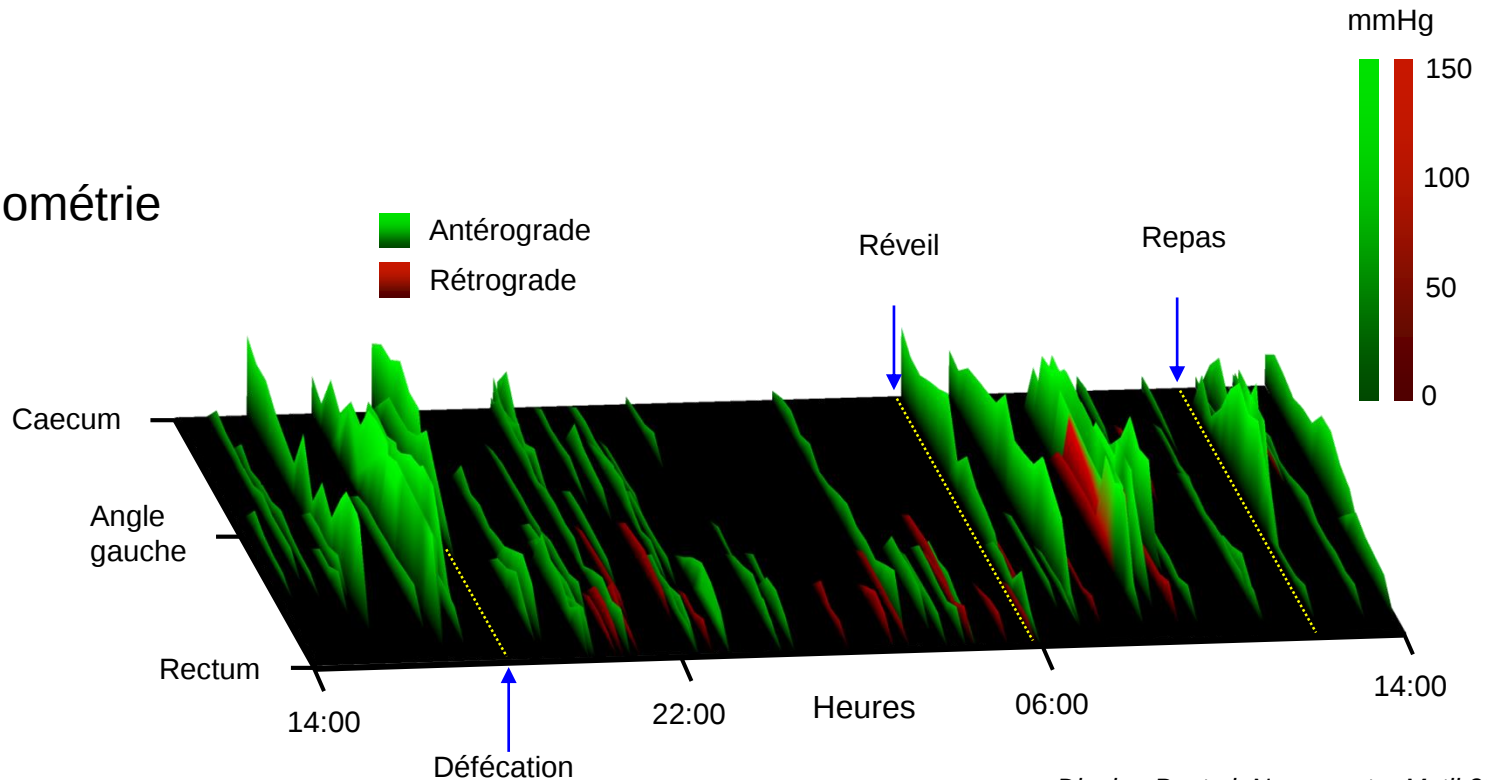


- Colon distal:
 - Stockage des matières fécales (en amont de la charnière recto-sigmoïdienne)

MOTRICITÉ COLIQUE

- Activité motrice faible, intermittente
- Contractions segmentaires
- Ondes propagées de grande amplitude (4 à 8 fois par jour)

Manométrie



Dinning P, et al. Neurogastro Motil 2008

CONTINENCE ET DÉFÉCATION

- Phénomène complexe
- Réflexe et volontaire
- Conditionnement +++

CONTINENCE

- Organe réservoir: colon distal

Stockage des matières solides

- Organe compliant: rectum

- Appareil résistant: anus



ORGANE COMPLIANT: LE RECTUM

- Relaxation réceptrice du rectum:
 - Propriété visco-élastique de la paroi
 - Contrôle nerveux: voie inhibitrice NO
- Origine de la sensation de besoin: étirement des récepteurs sensitifs de la paroi rectale
- Physiopathologie
 - Diminution compliance (microrectie):
 - Incontinence
 - Augmentation compliance (mégarectum):
 - Constipation distale

APPAREIL RÉSISTANT: LE CANAL ANAL

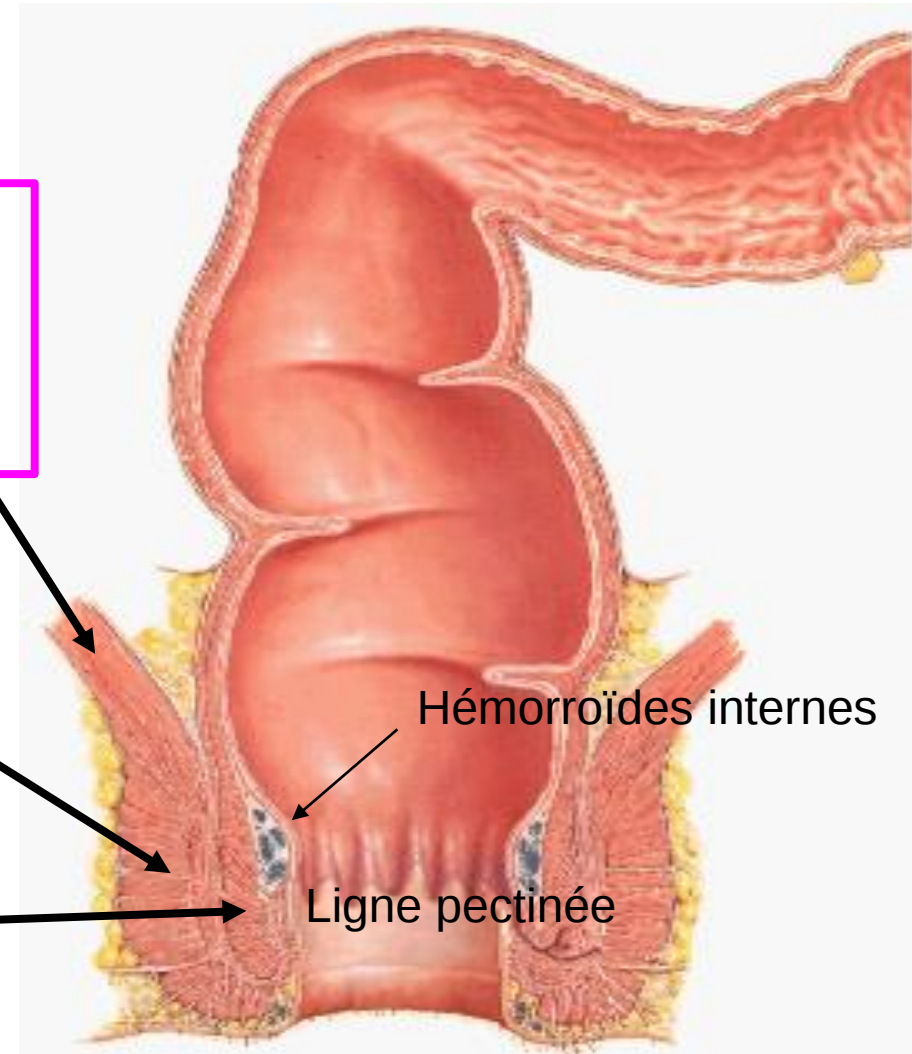
Longueur 2 à 3 cm

Muscles striés

- Faisceau pubo-rectal des muscles releveurs de l'anus
- Sphincter externe de l'anus

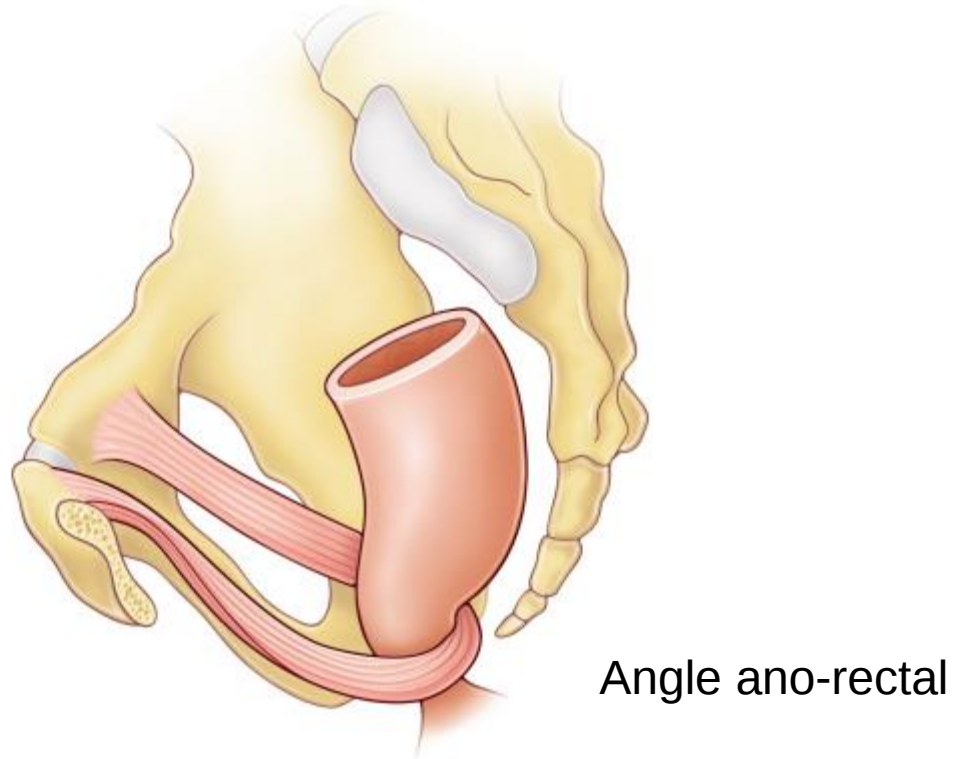
Muscle lisse

- Sphincter interne de l'anus



LE SPHINCTER EXTERNE DE L'ANUS

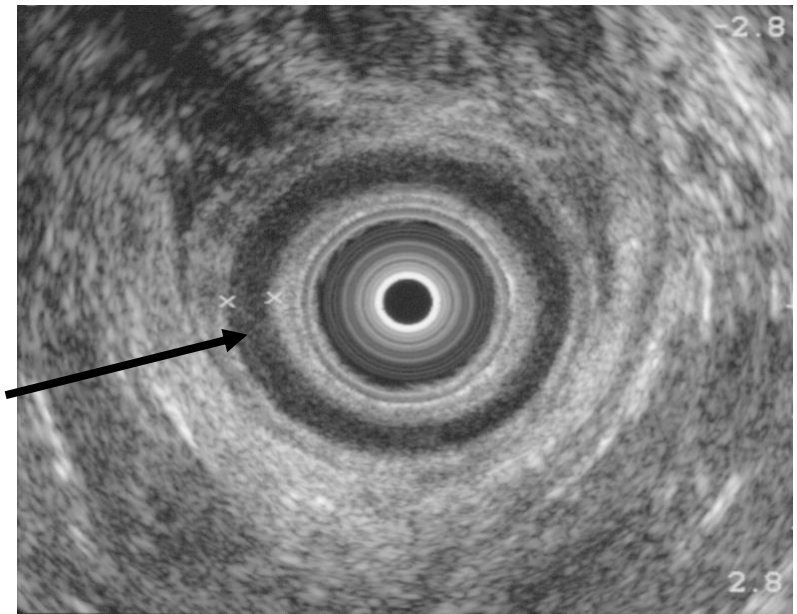
Figure 5.13 : Faisceau puborectal (ou profond) du sphincter externe
Illustration : Carole Fumat



LE SPHINCTER INTERNE DE L'ANUS

- Muscle lisse
- Épaississement couche circulaire interne

Hypoéchogène en échographie



LA MUQUEUSE DU CANAL ANAL

- Riche en terminaisons sensibles ++
- Analyse discriminante du contenu

MÉCANISMES DE LA DÉFÉCATION

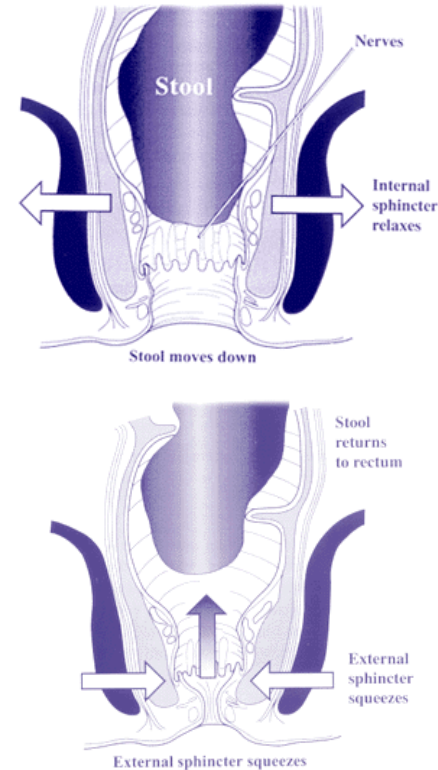
Arrivée de selles dans l'ampoule rectale (besoin exonérateur)

Réflexe d'échantillonnage

1) **Réflexe recto-rectal** = augmentation de pression dans rectum → Sensation de besoin

2) **Réflexe recto-anal inhibiteur** = relaxation SAI
Ouverture canal anal supérieur: discrimination gaz-liquide-solide

3) **Réflexe recto-anal excitateur** = contraction SAE

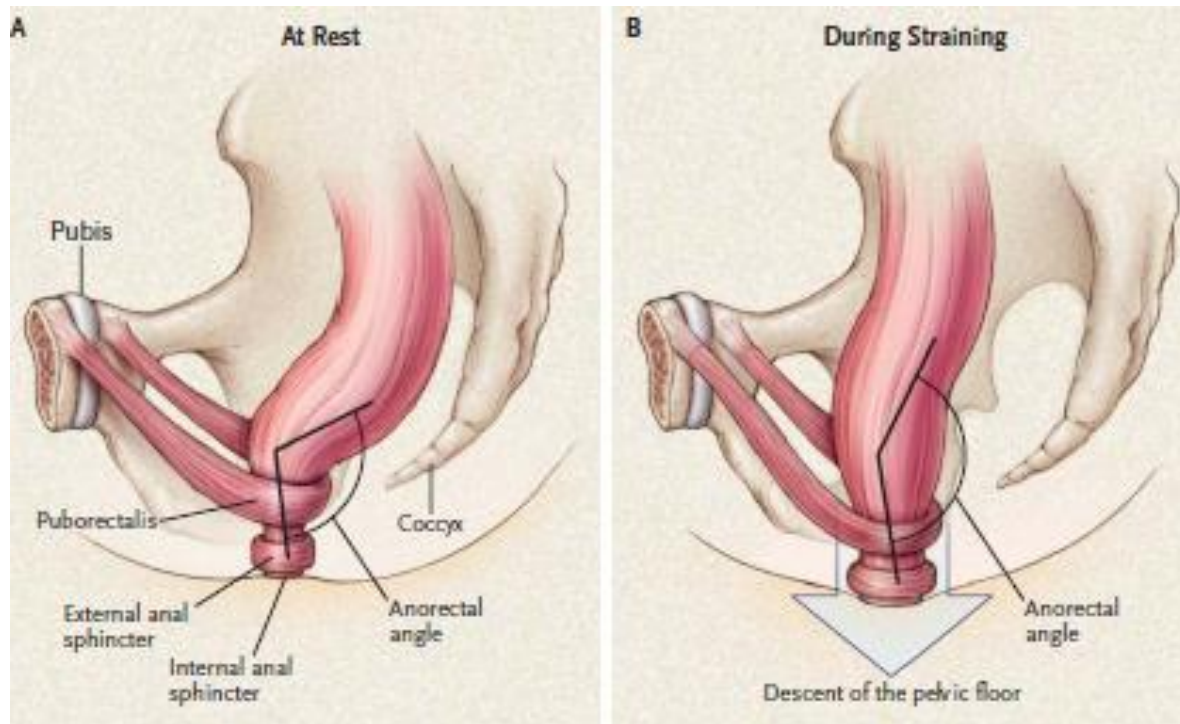


Sujet refuse d'aller à la selle →
Inhibition corticale: défécation différée,
rectum s'adapte à son volume =
réflexe d'accommodation

Avant âge de la propreté:
PAS de RRAE
Matières fécales dans le rectum
→ Défécation

DÉFÉCATION « SOCIOLOGIQUE »

- Conditions d'environnement favorables
- Défécation:
 - disparition angulation recto-anale (relaxation SAE)
 - descente périnéale (<2 cm)



DÉFÉCATION « SOCIOLOGIQUE »

- Conditions d'environnement favorables
- Défécation:
 - disparition angulation recto-anale (relaxation SAE)
 - descente périnéale (<2 cm)
 - Poussée abdominale → augmentation de la pression rectale
 - Relaxations des sphincters
 - Pression rectale > pression anale: défécation

A RETENIR

- Continence / défécation
 - Repose sur un système capacitif (colon), un système compliant (rectum) et un système résistif (sphincters de l'anus)
 - Le réflexe d'échantillonnage est à l'origine des mécanismes de continence. Il comporte
 - ✓ Le réflexe recto-rectal
 - ✓ Le réflexe recto-anal inhibiteur (inné)
 - ✓ Le réflexe recto-anal excitateur (acquis)

RÉFÉRENCE

- Les fondamentaux de la pathologie digestive

Collégiale des universitaires en hépato-gastro-entérologie

Elsevier Masson

<https://www.snfge.org/content/les-fondamentaux-de-la-pathologie-digestive>



Pour consulter les chapitres colon – rectum – motricité digestive

https://www.snfge.org/sites/default/files/SNFGE/Formation/chap-4_fondamentaux-pathologie-digestive_octobre-2014.pdf

https://www.snfge.org/sites/default/files/SNFGE/Formation/chap-5_fondamentaux-pathologie-digestive_octobre-2014.pdf

<https://www.snfge.org/content/les-fondamentaux-de-la-pathologie-digestive>

Des questions

Pr Sabine ROMAN

sabine.roman@chu-lyon.fr

HGE-Proctologie

2026