



Principaux supports pathogéniques et étiologiques des troubles de la continence fécale chez l'homme

Structures lésées	Etiologie	Mécanisme
Sphincter anal et sangle des releveurs	Lésion obstétricales chirurgicales radiques ou traumatiques	Hypotonie de repos. Contraction volontaire insuffisante
Rectum	Inflammation chronique (RCH), radiothérapie et médicaments, chirurgie (proctectomie) et traumatisme	Trouble de l'adaptation ou de la sensibilité rectale
Innervation pelvienne (nerf pudendal et innervation autonome extrinsèque)	Lésions obstétricales, chirurgicales ou radiques. Troubles de la statique pelvienne Constipation chronique	Hypotonie de repos et contraction volontaire insuffisante. Troubles de la sensibilité et de l'adaptation rectale. Altération des réflexes viscérosomatiques.
Lésions neurologiques centrales	Blessés médullaires, sclérose en plaques, lésions cérébrales hémorragiques, ischémiques et tumorales	Troubles de la sensibilité rectale, modification des réflexes viscérosomatiques, contraction anale non élective.
Troubles du transit	Diarrhées, fécalomes	Adaptation rectale non efficiente