

### GENERALITES :

Il s'agit d'une glande du revêtement épithélial du canal anal (dernier centimètre de l'anus) qui s'est obstrué, formant ainsi un abcès. Le drainage de cet abcès se fait par la fesse (abcès para-anal) ou vers le canal anal, formant un chenal appelé fistule.

On retrouve fréquemment une histoire d'abcès récidivant ou écoulement par un orifice proche de l'anus.

### SYMPTOMATOLOGIE :

Orifice enflammé (rouge) proche de l'anus drainant un écoulement infecté.

Parfois le chenal venant de l'intérieur à l'extérieur est palpé sous la peau ; d'autres fois, il n'est pas visualisé.

### DIAGNOSTIC :

Les tests permettant d'arriver au diagnostic ne sont pas les mêmes pour chaque personne, même si la pathologie suspectée est identique.

Il s'agit d'un enchaînement de tests nécessaires pour arriver au diagnostic.

*Anuscopie* : écarteur permettant d'ouvrir le canal anal et de rechercher l'orifice du chenal.

*Rectoscopie* : instrument optique rigide, qui permet de rechercher à l'intérieur du rectum des orifices suspects ou d'autres maladies responsables de fistules.

*Transit baryté* : liquide de contraste radio-opaque ingéré par la bouche, qui va tapisser le petit intestin, permettant de rechercher une communication avec ce dernier.

### TRAITEMENT :

Le meilleur traitement de la fistule anale est de procéder à son ablation.

Une fistule peut cheminer au travers de plusieurs tissus pour s'aboucher à l'extérieur. Certains de ces tissus sont des muscles (sphincters) qui ouvrent et referment votre anus.

Pour cette raison, différents types d'opérations peuvent être proposés.

Toutes ces interventions prennent soin de ne pas endommager les muscles sphincters.

Pour ce faire, il est parfois nécessaire d'effectuer l'intervention en deux temps.

Après examen détaillé de votre dossier, nous pensons que l'excision de votre fistule est le meilleur traitement.

### PREPARATION PRE-OPERATOIRE :

Examen du sang et urine (facultatif).

ECG et radio de thorax (fonction de l'âge).

Respecter le jeûne strict 12 heures avant l'intervention.

Vous pouvez vous doucher le matin de l'intervention.

Un médicament vous sera administré avant de vous amener en salle d'opération afin de diminuer votre anxiété.

### OPERATION :

Réalisée la plupart du temps en anesthésie complète ou rachianesthésie.

Ce choix sera discuté avec vous par l'anesthésiste.

La plupart du temps, la fistule est ouverte, permettant une cicatrisation secondaire.

Toutefois, certaines fois, l'orifice interne est trop haut dans le canal anal, nécessitant une opération en deux temps avec pose d'un élastique.

L'opération prend habituellement 20 minutes.

### SOINS POST-OPERATOIRES :

Après l'intervention, vous serez amené en salle de réveil.

Lorsque votre pression sanguine - pulsation et fréquence respiratoire seront stables, vous pourrez regagner votre chambre.

Dans le cas d'une intervention en un temps, vous pourrez éventuellement rentrer à domicile le jour même.

Dans le cas de l'opération en deux temps, une nuit à l'hôpital est souvent nécessaire.

Des rendez-vous de contrôle seront organisés en fonction du type d'intervention.

### SOINS A DOMICILE :

Reprenez vos activités habituelles.

Prenez les médicaments prescrits contre la douleur.

Évitez toute constipation. Buvez suffisamment. Votre régime doit comprendre des fibres.

Prenez les laxatifs selon prescription.

*Bains de siège* : 2 x 15 min./j. et après chaque passage de selles.

Ceci permet de garder la région propre et aide à la cicatrisation.

Reprise des activités sexuelles à votre guise.

Reprise du travail à votre guise dans les jours suivant l'intervention

### Appelez votre médecin si :

- Vous développez une température supérieure à 38° C.
- Vous constatez un arrêt du transit de plus de 36 heures.
- Vous avez des questions.