

CLINIQUE SAINTE-ELISABETH

Place Godin 5
5000 NAMUR

Service de Chirurgie Générale,
Digestive et Endocrinienne

L'abcès anal est une infection, qui se développe dans la fesse, plus ou moins proche de l'anus. Cette infection débute le plus souvent à partir d'une petite poche du canal anal (les cryptes) ou d'une fistule anale. La fistule anale est une communication anormale entre le canal anal et la zone de l'abcès, et peut être traitée soit dans le même temps opératoire quant c'est possible, soit à part le plus souvent. La fistule peut se développer sous la paroi de l'anus mais aussi entre, à travers ou autour des muscles du sphincter anal. L'abcès peut aussi, mais plus rarement, se développer à partir d'une infection cutanée, sans rapport direct avec l'anus.

Dans quelques cas, l'abcès peut être bilatéral (des deux côtés) ou se prolonger vers le haut (abcès pelvi rectal). Un abcès très important ou très ancien peut abîmer les structures de la région (sphincter anal, organes urinaires ou génitaux par exemple) mais c'est très rare.

Les symptômes de l'abcès anal incluent entre autres :

- une douleur dans la zone de l'abcès, associée à un gonflement et une rougeur. Cette zone peut être dure, ou gonflée parfois comme une petite mandarine. Souvent, cette zone est chaude au toucher. La douleur augmente si le malade est assis, ou au toucher.
- parfois l'abcès peut se vider spontanément, avec un écoulement de pus parfois mêlé d'un peu de sang. Cet écoulement peut soulager la douleur, le gonflement disparaît ou diminue. L'ouverture spontanée, même si elle soulage le malade, est rarement suffisante.
- parfois de la fièvre.
- parfois un écoulement de selles ou de gaz par le trou spontané.

Quel est le traitement de l'abcès anal ?

Le traitement consiste à drainer l'abcès, c'est à dire à l'évacuer entièrement par une large incision. Dans le même temps, on va tenter de trouver la fistule anale et de la traiter par une mise à plat. Si la fistule passe à travers le sphincter, il peut être nécessaire de mettre

en place un élastique qui sera serré progressivement en consultation, pour sectionner progressivement le sphincter, pour minimiser, sans toutefois l'exclure tout à fait, le risque d'incontinence. Ce risque n'existe pas en absence de fistule trans ou supra sphinctérienne, donc en cas de simple drainage de l'abcès. Après le retour à la maison, des soins locaux sont nécessaires jusqu'à fermeture de l'orifice de drainage : nettoyage de la plaie par une infirmière, bains de siège, méchage. Ces soins locaux peuvent durer plusieurs semaines. S'il persiste un écoulement, une ou plusieurs interventions complémentaires pour traiter la fistule peuvent être nécessaires.

LE FILM DE L'OPERATION :

1. En général, vous serez vu aux urgences. Examen clinique, prise de sang, électrocardiogramme.
2. Intervention sous anesthésie générale de drainage et de traitement de la fistule si besoin est. Une anesthésie locale ou loco régionale peut être nécessaire.
3. Après l'opération, vous passerez quelques heures en salle de réveil, puis vous remonterez dans votre chambre. Vous pourrez boire et manger légèrement le lendemain le plus souvent.
4. Le retour à domicile est assez rapide, le plus souvent le lendemain de l'opération, après les premiers soins.
5. Soins locaux pendant plusieurs semaines.

Le drainage chirurgical est presque toujours nécessaire. Une guérison durable est peu probable en absence d'intervention. Il s'agit d'une intervention qui comporte peu de risques. Sur le plan général, les risques sont plutôt liés à l'état général du malade (état cardiaque, pulmonaire, traitements en cours...). Il existe comme pour toute intervention un risque d'hémorragie à partir de la plaie, un risque lié à l'infection en cas d'abcès important, un risque de lésion des organes de voisinage (sphincter anal, vessie, vagin) mais plutôt liés à l'abcès lui-même. Dans les cas habituels, ces risques sont très faibles.

ATTENTION : ce document d'information est là pour vous aider, il est par nature incomplet. Vous pouvez toujours contacter votre médecin traitant, ou me contacter, soit à la clinique 081 720411) ou chez moi (081 212386) pour poser toutes questions.

Après l'opération, vous pourrez toujours soit téléphoner à la clinique, soit voir votre médecin traitant, soit vous présenter à la garde 24 h sur 24, en cas de problèmes ou même simplement de questions, et en particulier de température, de gonflement, d'écoulement, de difficultés respiratoires, ou tout autre problème anormal.

Je vous rappelle qu'une garde 24 h sur 24 est organisée en salle d'urgence et en chirurgie.