

SUPPURATIONS ANALES et PERI-ANALES

Service de proctologie médico-chirurgicale

Vincent de PARADES

La FAMP

Fédération des Amicales des Médecins de Paris

&

Le Président de votre amicale

Vous invitent à la



Le Samedi 02 Février 2019

Espace Saint-Martin

199bis, Rue Saint-Martin, 75003 Paris



LIENS D'INTÉRÊTS

Aucun.

INTRODUCTION

Pourquoi en parler ?

INTRODUCTION

Pourquoi en parler ?

- **situation fréquente**

Conduite à tenir face à un abcès anopérinéal

Management of Anoperineal Abscess

N. Fathallah · A. Ravaux · V. de Parades · E. Pommaret · E. Crochet · O. Ganansia

INTRODUCTION

Pourquoi en parler ?

- **situation fréquente**
- **vraies urgences infectieuses !**



Important
Information

Conduite à tenir face à un abcès anopérinéal

Management of Anoperineal Abscess

N. Fathallah · A. Ravaux · V. de Parades · E. Pommaret · E. Crochet · O. Ganansia

INTRODUCTION

Pourquoi en parler ?

- **situation fréquente**
- **vraies urgences infectieuses**
- **des choses à faire et... à ne pas faire !**

Conduite à tenir face à un abcès anopérinéal

Management of Anoperineal Abscess

N. Fathallah · A. Ravaux · V. de Parades · E. Pommaret · E. Crochet · O. Ganansia

DIAGNOSTIC

Deux présentations clinique :



Important
Information

DIAGNOSTIC

Deux présentations :

un suintement...



DIAGNOSTIC

Deux présentations :

un abcès...



DIAGNOSTIC

Examens complémentaires :

NB :

inutiles dans le cadre de l'urgence



Important
Information

CAUSES

Elles sont nombreuses !

CAUSES

Elles sont nombreuses !

Diagnostics principaux :

- **fistules anales**
- **sinus pilonidal infecté**
- **hidradénite suppurative de Verneuil**



Important
Information

CAUSES

Fistule anale cryptoglandulaire : un défi thérapeutique vieux de 5000 ans

C. Horaist, N. Fathallah, D. Soudan, P. Benfredj, V. de Parades



CAUSES

Fistules anales :

- **cause la plus fréquente**
- **prédominance masculine**



FAMP

Fédération des Amicales des Médecins de Paris

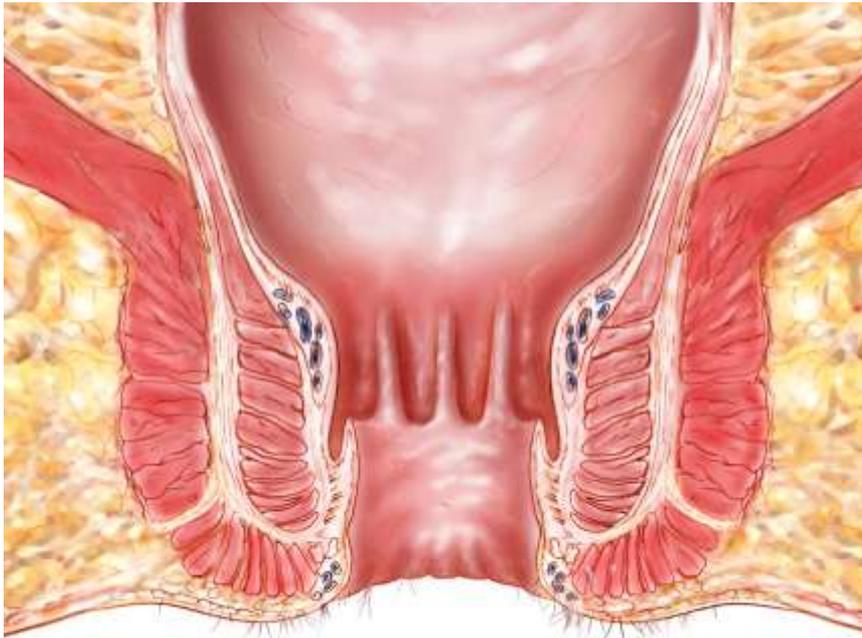


Groupe hospitalier
Paris Saint-Joseph

CAUSES

Fistules anales :

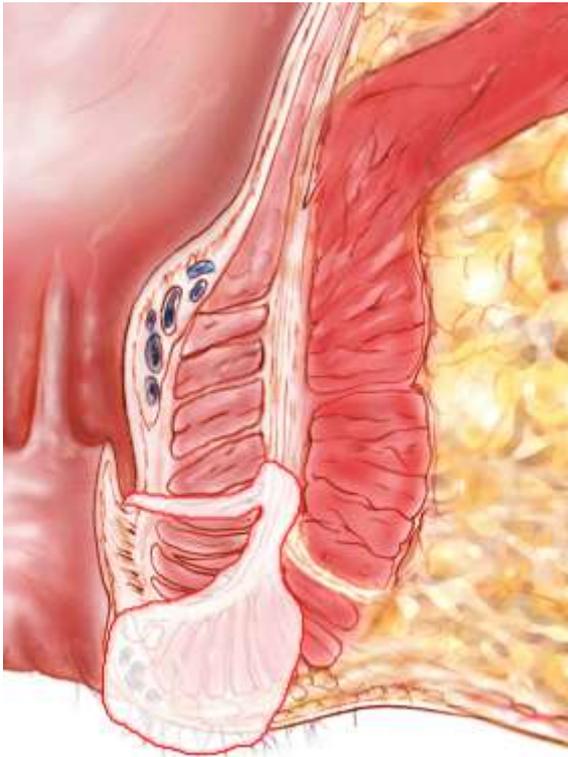
- **physiopathologie : sepsis crypto-glandulaire**



Horaist C, et al. EMC 2014

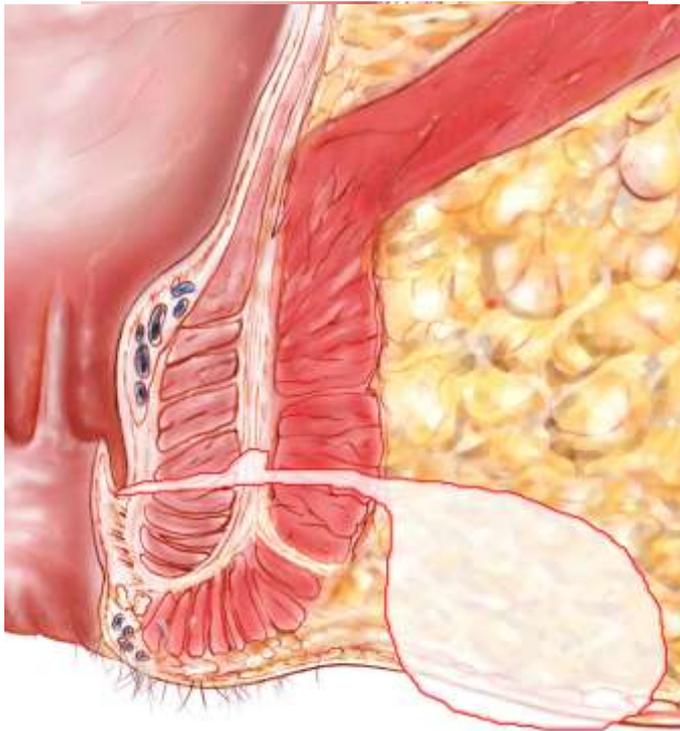
CAUSES

Fistules anales :



CAUSES

Fistules anales :



CAUSES

Le sinus pilonidal infecté[☆]

Pilonidal sinus disease

V. de Parades^{a,*}, D. Bouchard^b, M. Janier^c, A. Berger^d

CAUSES

Sinus pilonidal infecté :

- **cause fréquente**
- **prédominance masculine**

CAUSES

Sinus pilonidal infecté :

- **physiopathologie discutée**

CAUSES

Sinus pilonidal infecté :

- **physiopathologie discutée**



CAUSES

Sinus pilonidal infecté :

- physiopathologie discutée



CAUSES

Sinus pilonidal infecté :



CAUSES

Diagnosing Hidradenitis Suppurativa

Jean E. Revuz, MD, PhD^a, Gregor B.E. Jemec, MD, DMSc^{b,*}



CAUSES

Hidradénite suppurative de Verneuil :

- **cause moins fréquente**
- **prédominance féminine**

CAUSES

Hidradénite suppurative de Verneuil :

- **physiopathologie mal comprise :**
 - glandes sudoripares apocrines
 - oblitération infundibulaire des follicules pileux par de la kératine

CAUSES

Hidradénite suppurative de Verneuil :



CAUSES

Hidradénite suppurative de Verneuil :



TRAITEMENT

TRAITEMENT

NB :

Le traitement en urgence ne diffère pas selon la cause



Important
Information

TRAITEMENT

NB :

Le traitement en urgence ne diffère pas selon la cause

La prise en charge de la pathologie sous-jacente n'est pas une urgence, et se fait dans un second temps



Important
Information

TRAITEMENT

A ne pas faire !



WRONG
WAY

TRAITEMENT

A ne pas faire :

Administrer un AINS...

**WRONG
WAY**

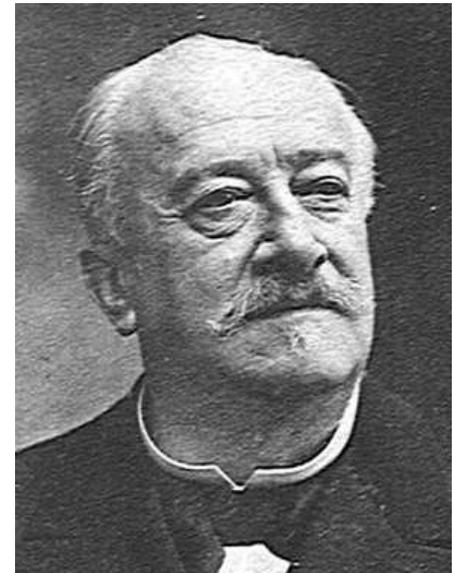
TRAITEMENT

A ne pas faire :

Administrer un AINS...

- risque de cellulite nécrosante

**WRONG
WAY**



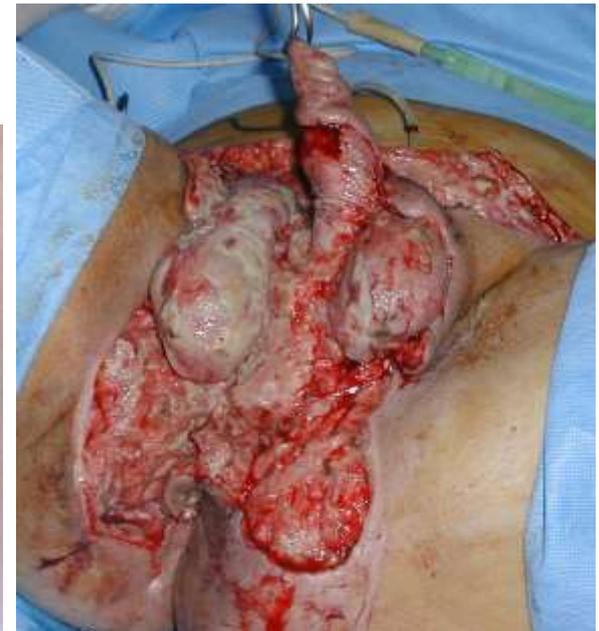
TRAITEMENT

A ne pas faire :

**WRONG
WAY**

Administrer un AINS...

- **risque de cellulite nécrosante**
- **rare mais gravissime...**



TRAITEMENT

A ne pas faire :

Se contenter d'une antibiothérapie...

**WRONG
WAY**

TRAITEMENT

A ne pas faire :

Se contenter d'une antibiothérapie...

- rarement efficace

**WRONG
WAY**

TRAITEMENT

A ne pas faire :

**WRONG
WAY**

Se contenter d'une antibiothérapie...

- rarement efficace
- risque de suppuration plus étendue et/ou complexe



TRAITEMENT

A faire !

TRAITEMENT

A faire !

Incision de l'abcès en consultation



Important
Information

TRAITEMENT

A faire !

Incision de l'abcès en consultation

- **soulagement de la douleur**
- **contrôle du sepsis**



Important
Information

TRAITEMENT

A faire !

Incision de l'abcès en consultation

- **soulagement de la douleur**
- **contrôle du sepsis**



Important
Information

NB :

**la prise en charge de la pathologie sous-jacente n'est pas une urgence,
et se fait dans un second temps**

TRAITEMENT

A faire !

Incision de l'abcès en consultation



TRAITEMENT

A faire !

Incision de l'abcès en consultation



Important
Information

- aucun risque
- faisable sous AAP et AC
- hospitalisation inutile
- soins locaux basiques



TRAITEMENT

A faire !

Incision de l'abcès en consultation

- antibiothérapie associée

si :

- immuno-dépression
- risque d'endocardite
- risque d'infection d'une prothèse
- suspicion de cellulite débutante
- contexte spécifique



Important
Information

TRAITEMENT

A faire !

Se méfier de « l'abcès intramural »



Important
Information

TRAITEMENT

A faire !

Se méfier de « l'abcès intramural »

Important
Information



- douleurs intenses
- fièvre possible
- pas d'abcès externe visible

TRAITEMENT

A faire !

Se méfier de « l'abcès intramural »

- **risque de septicémie**
- **hospitalisation nécessaire
pour examen au bloc sous anesthésie**

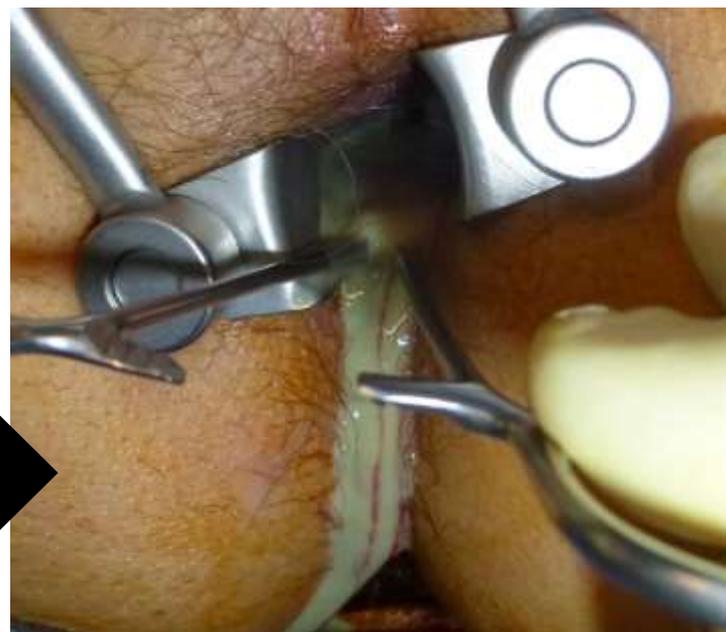
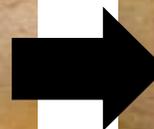


Important
Information

TRAITEMENT

A faire !

Se méfier de « l'abcès intramural »



CONCLUSION

En cas d'abcès anal et/ou péri-anal :

CONCLUSION

En cas d'abcès anal et/ou péri-anal :

- les AINS sont dangereux
- les antibiotiques seuls ne suffisent pas
- l'incision immédiate en consultation est le geste à faire
- la prise en charge de la pathologie sous-jacente se fait dans un second temps
- la suspicion d'abcès intramural impose l'examen sous anesthésie au bloc opératoire en urgence

