

# Fissure anale

## Qu'est-ce qu'une fissure anale ?

La fissure anale est une déchirure de la peau juste à la sortie de l'anus.

Elle provoque des douleurs et parfois des saignements. La douleur est souvent intense lors du passage des selles et peut durer jusqu'à plusieurs heures.

## Quelles sont les causes de fissure ?

La fissure anale est causée par un traumatisme de l'anus dû à l'émission d'une selle dure ou au contraire lors de diarrhées répétitives.

Elle est due à une mauvaise vascularisation de l'anus. En effet, l'apport de sang est moins bon au niveau de la partie postérieure de l'anus, zone où siègent majoritairement les fissures anales. La fissure est également provoquée par une contraction trop importante de l'anus (hypertonie sphinctérienne) qui aggrave la mauvaise circulation sanguine.

## Comment fait-on le diagnostic de fissure ?

Le diagnostic se fait en consultation par l'interrogatoire et ensuite par l'examen clinique qui met en évidence la plaie en écartant les plis de l'anus. L'examen peut être difficile à cause de la douleur et il est possible de proposer une exploration de l'anus sous anesthésie générale.

## Quels sont les traitements proposés en cas de fissure anale ?

### - Traitements médicamenteux :

Le traitement médical consiste à calmer la douleur avec des antalgiques et anti-inflammatoires non stéroïdes ainsi qu'à réguler le transit à l'aide de laxatifs en association aux règles diététiques. Des médicaments sont également administrés par voie locale, il s'agit de crèmes ayant un effet de relâchement musculaire.

Malheureusement, la tolérance de certaines pommades est parfois mauvaise (chute de la tension artérielle, maux de tête) et leur efficacité ne se maintient pas durablement après l'arrêt des applications.

L'injection de toxine botulique (Botox) dans le sphincter anal est parfois utilisée (non remboursé en Belgique). Elle permet une cicatrisation en créant une paralysie musculaire incomplète transitoire de quelques mois.

### - Traitements chirurgicaux :

La chirurgie est proposée en cas de fissure anale ne répondant pas au traitement médical ou en cas de complication.

**Le traitement chirurgical consiste en une ablation de la fissure anale (fissurectomie) réalisée sous anesthésie générale. La plaie doit ensuite cicatriser entre 4 à 8 semaines.**

**Dans certains cas, si l'hypertonie sphinctérienne est importante, une section partielle du sphincter interne (sphinctérotomie latérale interne) est réalisée. Cette technique peut donner de l'incontinence post-opératoire qui peut persister de façon définitive dans moins de 10% des cas.**

**À noter que la fissure anale récidive fréquemment, en particulier si la constipation n'est pas traitée. Le passage régulier de selles dures peut ouvrir à nouveau la plaie. Il est donc important de prévenir le retour éventuel d'une constipation en respectant des règles hygiéno-diététiques, même après cicatrisation de la fissure.**