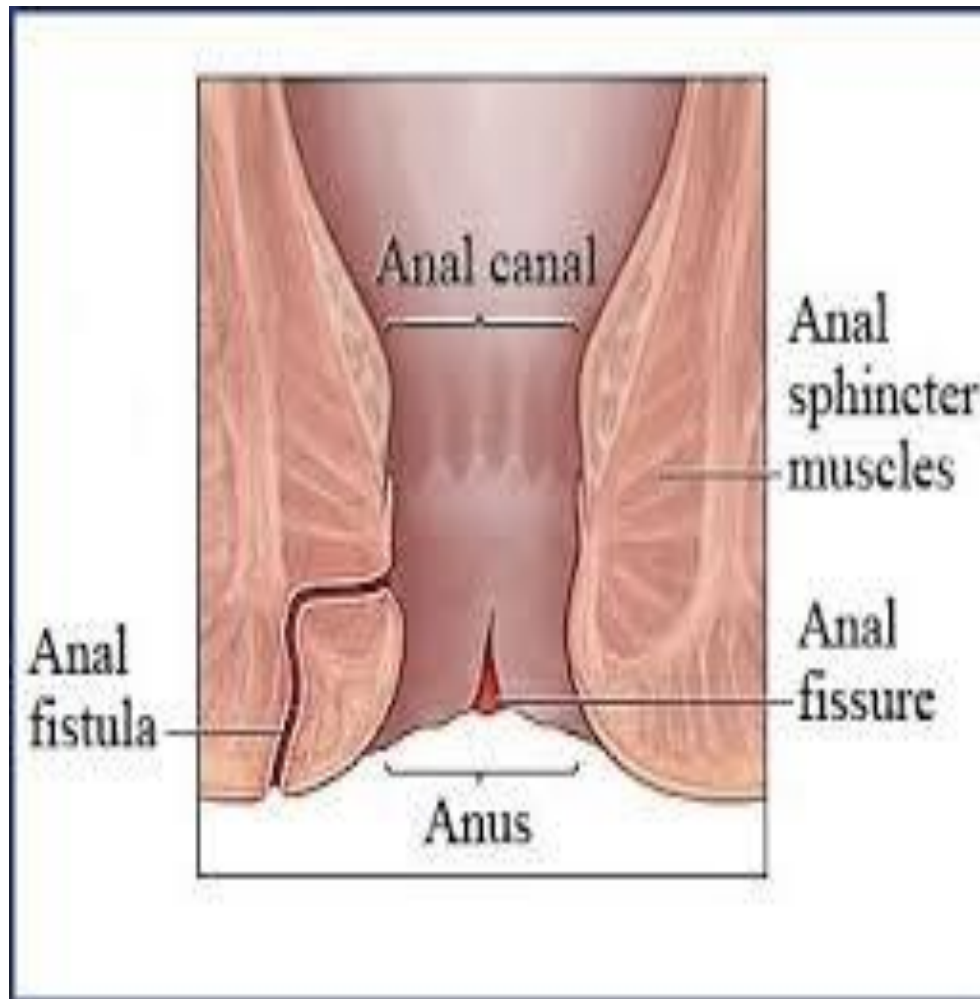


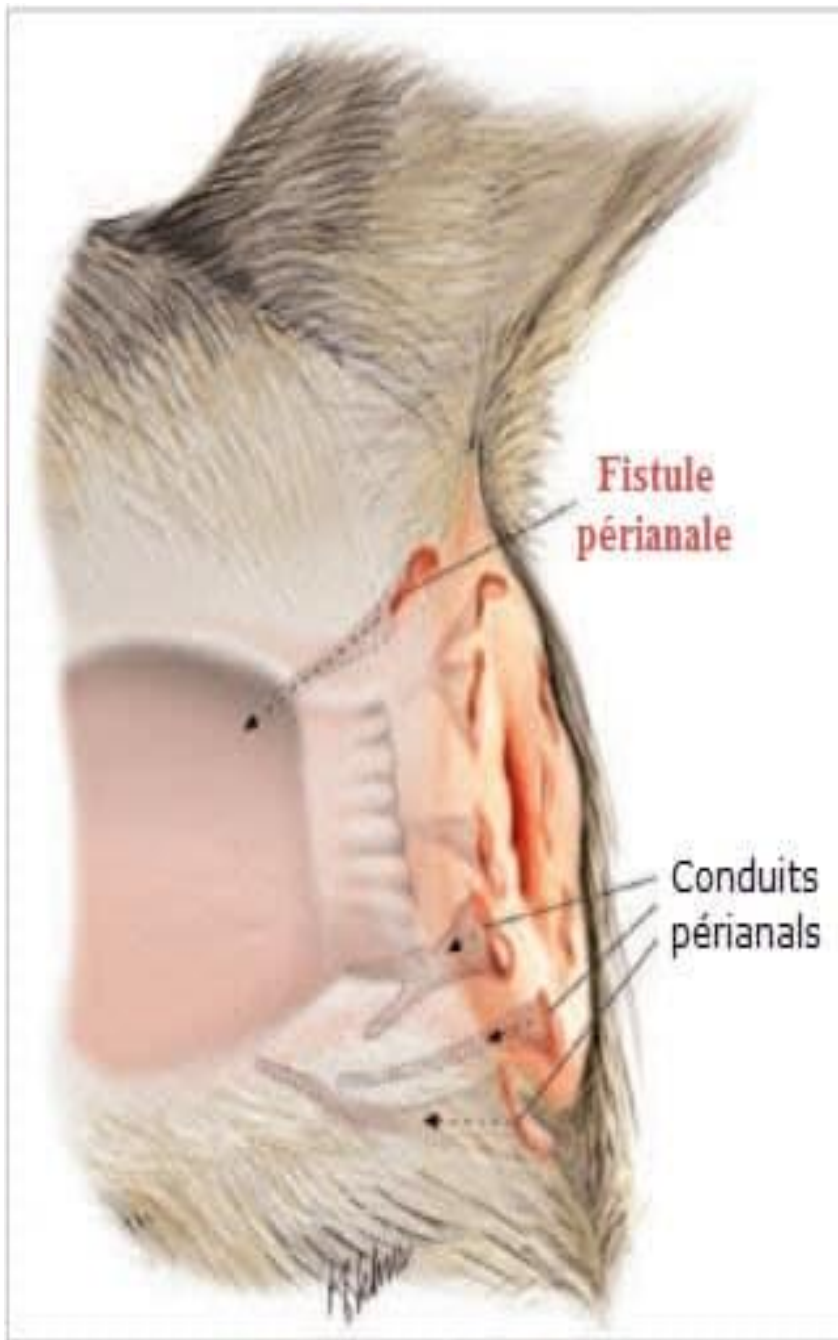
La fistule périanales

Chez le chien



La fistule périanale chez le chien est une maladie chronique douloureuse dans laquelle des fistules isolées ou multiples se développent autour de l'anus.

Les fistules sont des conduits entre deux organes normalement non communicants, aucune cause spécifique n'a pu être établie, bien que de nombreuses hypothèses aient été émises.



Certains facteurs prédisposant semblent être une base de la queue large conjugée à un port de la queue bas, ainsi qu'un nombre élevé de glandes sudoripares dans la région anale.

Ce sont ces glandes sudoripares qui deviennent enflammées et infectées, conduisant à la formation des abcès ulcérés caractéristiques de la maladie.

ANAL GLANDS



Excretory
Duct of
the Anal Sac

Anal
Glands

La transmission :

Inconnu, mais il y a de fortes prédispositions raciales chez le berger allemand et le setter irlandais.

Signes cliniques:

- Des manifestations de souffrance à la défécation
- Des difficultés à déféquer
- Des saignements anaux
- De la constipation ou de l'incontinence fécale
- Un léchage intensif de la zone anale
- Des écoulements malodorants dans la zone rectale
- Ces signes s'aggravent au fur et à mesure que la zone atteinte autour de l'anus s'élargit

Diagnostic:

Le diagnostic est en général évident au vu des signes cliniques, de vos observations et de l'examen du chien au cours duquel le vétérinaire découvrira la ou les zones ulcérées autour de l'anus et les abcès par où s'écoulent du sang et du pus.

Quel est le diagnostic différentiel des fistules périanales ?

Le diagnostic différentiel doit être fait avec les fistules ano-rectales, les abcès des sacs anaux, les tumeurs péri-anales et les affections auto-immunes comme le Lupus ED.

Le vétérinaire pourra aussi demander une biopsie de la peau s'il suspecte la possibilité d'une tumeur de la zone anale.

Une biopsie est nécessaire pour faire le diagnostic différentiel entre :

- Fistule périanale
- carcinome épidermoïde de l'anus (tumeur maligne)
- anus hyperplasique
- adénome péri-anal (tumeur bénigne autour de l'anus chez les chiens mâles non castrés)
- rupture d'une glande anale (infection de la glande anale)

Traitement :

C'est une pathologie difficile à traiter. Les traitements médicaux (combinaison d'antibiotiques, d'antiseptiques et d'anti-inflammatoires) apportent seulement un soulagement temporaire, et ne permettent pas d'en venir à bout.

La prise en charge médicale

1- donner éventuellement une antibiothérapie pour combattre la surinfection cutanée profonde.

2- si besoin mettre en place des mesures hygiéniques en procédant régulièrement à un lavage et une désinfection locale ou en tondant la zone lésée pour limiter la chaleur locale et l'humidité,

3- une alimentation hypoallergénique peut aussi être bénéfique dans le contexte d'une intolérance/allergie alimentaire à l'origine de la dérégulation du système immunitaire.

4/ enfin et surtout administrer un traitement immunomodulateur pour enrayer la progression de la maladie.

Ce traitement est souvent un frein pour les propriétaires car son coût journalier pour plusieurs semaines de prescription est très important chez des animaux de ce gabarit.

L'association Kétoconazole et cyclosporine semble être le bon compromis prix / résultats car la dose par kg de cyclosporine est réduite.

Avec cette association il est possible d'obtenir une guérison complète ou bien une régression suffisante des lésions pour passer à la 2e étape de la prise en charge.

**la chirurgie
(fistulectomie)**

En général, une **chirurgie** est nécessaire, et il y a plusieurs méthodes utilisées, incluant l'excision chirurgicale des fistules, la cautérisation des tissus... etc.

1- Retirer les fistules persistantes malgré le traitement médical mis en place, mais en limitant l'agressivité du geste chirurgical et donc les complications potentielles,

2- Retirer les sacs anaux si ceux-ci sont concernés par les lésions.

Il y a des complications postopératoires possibles, notamment des saignements, une incontinence fécale et la réapparition des fistules.

Dans les cas les moins lourds, la chirurgie peut résoudre complètement et définitivement le problème

Lorsque le cas est plus grave (plus de tissus touchés), les chances de succès sont plus faibles et les complications plus fréquentes

Les principales complications sont de cette chirurgie sont :

- les déhiscences de sutures
- la douleur non contrôlée
- une sténose anale
- une incontinence fécale
- une récurrence

