



Loïc Larguier

Gestion des fistules périanales chez le chien

La fistule anale est une maladie chronique dysimmunitaire grave et douloureuse. Elle se caractérise par une simple ou de multiples fistules se développant tout autour de l'anus (peau et tissu sous-cutané).

On parle également de sinus ou de crypte.

Stérile au départ elle se contamine secondairement. 80% des chiens touchés par la maladie sont des Bergers Allemands.

Plusieurs hypothèses sont avancées pour expliquer l'origine de cette maladie

Historiquement on retiendra comme hypothèses :

- une origine anatomique,
- une origine endocrinienne,
- une origine infectieuse,
- dérèglement du système immunitaire,
- une origine génétique (Kennedy et al 2007)
- une origine alimentaire (intolérance/allergie)

Existe-t-il des prédispositions raciales aux fistules périanales ?

Certaines races sont considérées comme présentant une prédisposition, en particulier le Berger allemand et les croisés bergers,

Quels sont les signes cliniques des fistules périanales du chien ?

Les symptômes classiques sont :

- une douleur au niveau de l'anus avec un port bas de la queue
- une irritation, des saignements, des suintements,
- un léchage fréquent voire une mutilation
- un chien qui fait le « traîneau »,
- du ténesme,
- des traces de sang dans les selles.

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.

Quel traitement pour les fistules périanales chez le chien ?

Il est intéressant d'associer une stratégie médicale et chirurgicale afin de se donner les moyens de traiter plus efficacement cette affection chronique et récidivante.

La prise en charge médicale consiste à :

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 2^e étape de la prise en charge.

Une fois le traitement médical mis en place, la chirurgie (fistulectomie ou anoplastie) permet de :

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.

Les principales complications sont de cette chirurgie sont :

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

Conclusion

Il existe une solution pour les patients atteints de cette maladie chronique et très douloureuse. La prise en charge doit être rigoureuse et ses modalités bien présentées au propriétaire. Le coût du traitement immunomodulateur est significativement diminué grâce à l'association kétoconazole et cyclosporine. Ce traitement associé à une chirurgie permet d'obtenir une guérison durable.