



PERİANAL ABSE VE FİSTÜLLER

FR-HYE-04-301-03

ANOREKTAL ABSELER

Anal kanal ile bunun hemen iç tarafındaki kalın bağırsağın son kısmı olan rektumun son bölümünün oluşturduğu bölgeye anorektal alan denir. Anorektal alanda mukozada bulunan bazı salgı bezleri vardır. Bazı hastalıklar nedeniyle bağışıklık sistemi zayıflamış hastalarda daha çok olmak üzere, sert gayta veya ishal veya eşcinsel ilişki gibi durumlarda bu salgı bezlerinin kanallarına giren mikroplar bu bezlerde enfeksiyon yaparlar. Bunun sonucunda bezlerin kanalı tıkanır ve abse oluşur. Yerleşim yerlerine göre birkaç farklı anorektal abse vardır. Bunların ayrımı uzmanlar açısından önemli olup, hastalar açısından önem teşkil etmez.

Ne gibi bulgular verir?

Özellikle ani başlayan şiddetli ağrı ve bazen makatta hissedilen şişlik, kızarıklık, o bölgede ısı artışı ve genel ateş görülebilir. Eğer abse anal kanal veya cilde açılmışsa kötü kokulu akıntı olur.

Tedavisi nasıldır?

Anorektal abse mutlaka tedavi gerektiren acil bir durumdur. Tespit edildiği anda müdahale gerekir. Tedavi cerrahi olarak absenin patlatılmasıdır. Tedavi yapılmaz ya da geciktirilirse ciddi enfeksiyon ve hatta ölüm olabilir. Duruma göre tedaviye antibiyotik eklenebilir. Drenaja rağmen en sık görülen komplikasyonu fistüldür.

PERİANAL FİSTÜL

Anorektal alandan kaynaklanan enfeksiyonlar zamanla iç taraftan ilerleyerek anüs çevresi cildinden dışarı ağızlaşabilirler. Bu normalde olmaması gereken bir kanalın oluşmasına neden olur. İşte bu kanala "perianal fistül" denir. Bunlar çoğunlukla tekrarlayan anorektal abselerin bir komplikasyonudur.

Klinik bulgular nelerdir?

- Erkeklerde daha sık görülür.
- En önemli şikayet akıntıdır. Bu akıntı makattan ya da makat çevresindeki bir delikten olabilir.
- Tüm perianal abse ve fistüllerde Crohn, tüberküloz, malignite gibi bazı özel hastalıkların sorgulanması gerekir.

Tedavisi nasıldır?

Tedavi cerrahidir. Ancak cerrahi metotlar uzmanlık isteyen oldukça karmaşık bir konudur. Fistülün çıkarılması veya çıkarılmasının hastanın dışkı kontrolünü bozacağı durumlarda fistül yolunun içinden geçirilen bir ipe sıkılarak bağlanması (Seton) gibi değişik yöntemler vardır. Seton yönteminde tedavi haftalarca sürebilir ve uygun aralıklarla ip sıkılır. Bu ipin sıkılma derecesine göre gevşek veya sıkı Seton yönteminden bahsedilir.

Hastalığın ve özellikle de tedavinin en önemli komplikasyonu anal kanal kasılma fonksiyonunun bozulması sonucu dışkılama kontrolünün kaybıdır (anal inkontinans).