

Fissures anales : un guide rapide pour le diagnostic

Les diagnostics erronés sont courants, mais une identification correcte et un traitement approprié peuvent offrir un soulagement et favoriser la guérison¹

Antécédents et évaluation du patient²

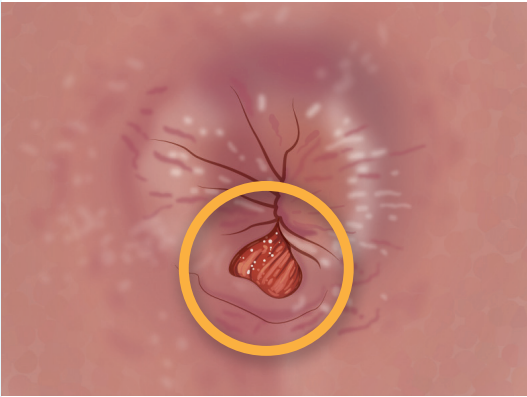
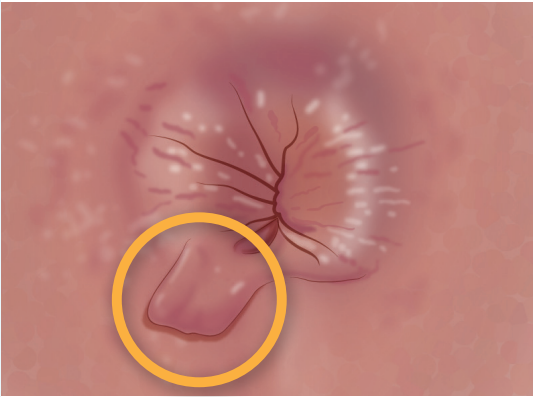
- Examen physique, y compris un toucher rectal (TR), si possible
- Antécédents détaillés du patient, y compris les résultats de l'endoscopie antérieure
- Envisager l'admissibilité du patient au dépistage du cancer du côlon

Signaux d'alarme²

Suivez les protocoles locaux pour les aiguillages et les interventions en présence de signaux d'alarme tels que :

- Masse durant le TR, fistule anale, maladie de Crohn soupçonnée/connue
- Saignements rectaux importants/diarrhée sanglante fréquente
- Patients qui se sentent généralement mal/présentent de la fièvre ou des frissons

Diagnostic

Fissure anale Déchirure de la muqueuse anale s'étendant de la ligne dentée jusqu'à la marge anale, généralement sur la ligne médiane postérieure ^{3,4}		
	FA aiguë¹ (durée de < 6 semaines)	FA chronique¹ (durée de ≥ 6 semaines)
Présentation		
	<ul style="list-style-type: none">• Semble être une lacération fraîche et longitudinale¹	<ul style="list-style-type: none">• Se présente souvent sous forme d'une marisque sentinelle à l'extrémité distale de la fissure¹• Aspect rugueux, surélevé ou fibreux dans la portion médio-distale du canal anal³
Symptômes	<ul style="list-style-type: none">• Douleur intense et aiguë pendant la défécation; douleur qui persiste après la défécation^{3,5}• La douleur peut persister pendant une heure ou plus⁵• En cas de saignement : rouge vif, généralement de faible volume³	
Causes	<ul style="list-style-type: none">• Traumatisme (p. ex., constipation, diarrhée, etc.), ischémie ou pression anale élevée³	

Références : 1. Gerbasi L, Ashurst JV. Anal Fissures. StatPearls. Dernière mise à jour le 15 septembre 2025. Consulté le 6 novembre 2025. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK526063> 2. Services de santé de l'Alberta. Parcours clinique provincial pour les soins primaires liés aux maladies périanales. Site Web des Services de santé de l'Alberta. Mis à jour en juillet 2025. Consulté le 6 novembre 2025. <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/aph/if-aph-prov-perianal-disease-primary-care-pathway.pdf>. 3. Foxx-Orenstein AE, Umar SB, Crowell MD. Common anorectal disorders. *Gastroenterol Hepatol.* 2014;10(5) : 294 à 301. 4. Cohee MW, Hurff A, Gazewood JD. Benign anorectal conditions: evaluation and management. *Am Fam Physician.* 2020;101(1) : 24 à 33. 5. Gallo G, Trompetto M. Clinical evidence and rationale of topical nifedipine and lidocaine ointment in the treatment of anal fissure and hemorrhoidal disease. *Minerva Surg.* 2025;80(2): 177 à 192.



Distribué par :
Seaford Pharmaceuticals Inc.
29-1530 Drew Road, Mississauga, Ontario, Canada
© 2026 Seaford Pharmaceuticals Inc. Tous droits réservés.
AFC-010 FÉVR 2026