

## İçindekiler;

- Anal apse
- Sınıflama
- Bulgular
- Rektal muayene
- Anal apsenin tanısı
- Anal apsenin tedavisi
- Anal fistül
- Anal fistülde bulgular
- Anal fistülde fizik muayene
- Tetkikler
- Tedavi
- Anal fistül sınıflaması
- Crohn's hastalığı fistülü

## Rektal muayene;

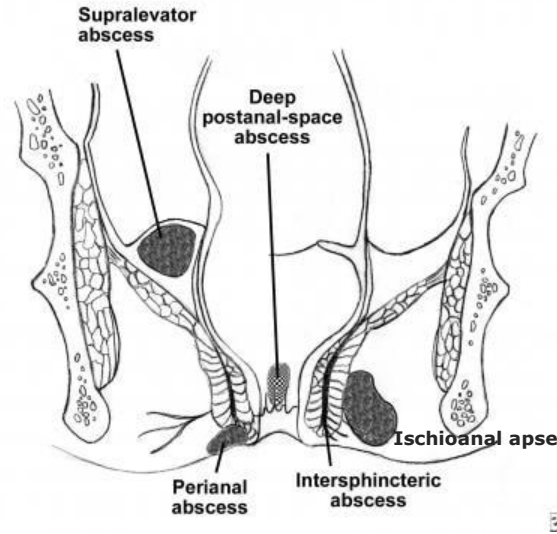
Parmakla veya anoskop ile ve gerekiyorsa anestezi altında muayene yapılmalı ve apsenin yerleşim yeri anlaşılmalıdır. Bazen apse dışarıdan kardinal bulgular ile fark edilmeyebilir. Bu defa ileri tetkik yapılmalıdır.

## Anal apsenin tanısı:

Parmakla muayenede tanı konulamaz ise endoanal ultrasonografi (EAUS) peri anal apsenin tanısını %98 oranında duyarlılıkla koyabilir.

EAUS özel tip bir tetkiktir. Anal bölgenin 2 ve 3 boyutlu görüntüsünü verir. Apsenin yeri böylelikle net olarak bulunabilir.

Pelvik MR da yapılabilecek diğer bir önemli tanı aracıdır. Yine apse formu ve uzanımı hakkında bilgi edinilmek istenirse bu tetkik etkilidir.



Resimde görülen iskioanal abse formu en sık karşılaşılan tip absedir.

# Anal apse ve fistül

Anal bölgede dışkılama fonksiyonunda önemli rol oynayan iç ve dış sfinkter kasları bulunur. Bunlar iç içe geçmiş iki silindirik yapıdadır. Bu iki kas tabakası arasında ve rektumun çıkışa yakın bölgesinde (dentat hat) küçük ve fakat dışkılamayı kolaylaştıran salgı yapan bezler vardır. Bunların ağızlarının dışkı ile tıkanması ve devamında şişlik ile apse oluşumu meydana gelir. Buna kriptoglandüler yol ile apse oluşumu denilir.

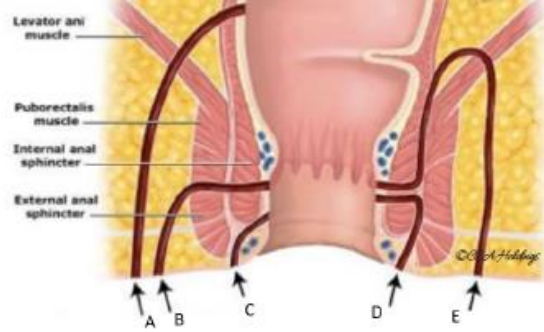
## Sınıflama;

Anal abseler perinede yerleşim yerlerine göre sınıflanırlar. En sık iskianal en az da suralevator abseler görülmektedir. Bazen rektumu 180 derece sarar halde de bulunur (at nalı abse formu).

## Bulgular;

- Anal şiddetli ağrı
- Perianal kızarıklık ve şişlik
- Dışkılama yapmada zorlanma olur.

## Anal fistül sınıflaması,



A: Suprasfinkterik Fistül

B: Transsfinkterik fistül

C: Perianal(subkütan) fistül

D:İntersfinkterik fistül

E: Yüksek yerleşimli supralevator fistül

Fistülotomi fazla sfinkter kasını tutmul fistüller için kötü sonuçları olan bir tedavidir. Çünkü sfinkter kaslarının belli bir oranının kesilmesi sonucunda dışkı kaçırma fonksiyon bozukluğu oluşur.

Set-on, endoanal flep ilerletmesi, LIFT, gibi tedavi yöntemleri hasta ve fistül durumuna uygun yapılmalıdır.

## Crohn's hastalığı:

Bu hastalık perianal apse ve fistüllerle devam eden ciddi bir durumdur. Öncelikle durumun klinik ayırıcısının yapılması sonra ise medikal tedavi uygulanması fistül formunu sönümlendirmektedir.

## Anal fistüllerde bulgular:

- Perianal bölgeden akıntı gelmesi
- Daha önceden geçirilmiş anal apse öyküsü
- Anal ağrı
- Perianal bölge cildinde irritasyon
- Bazen rektal kanama

## Anal fistül fizik muayene;

- Sıklıkla anüs etrafında ekstra bir orifis görülür
- Digital rektal muayenede anal mukozada endürasyon veya bastırınca orifisten akıntı gelmesi

## Tetkikler;

- EAUS (2-3 Boyutlu)
- H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>- Transrektal Ultrasonografi
- Perianal MR
- Anestezi altında stile ile muayene

## Tedavi;

Genellikle cerrahi tedavi yapılmaktadır. Fistülün ne kadar sfinkter kas mekanizmasını tuttuğu ameliyat öncesinde bilinmelidir. Fistül sınıflaması bunu sağlar.

**Fistülotomi:** fistülün iç ve dış ağızlarının arasının kesilerek birleştirilmesidir. Bu yöntem sfinkter kasının az tutulduğu perianal apseler gibilerinde yapılabilir.

## Anal abselerin tedavisi:

Absenin tedavisi biriken apse materyalinin cerrahi olarak boşaltılması (drenaj) ve apse boşluğunun mekanik olarak yıkandıktan sonra 2-3 gün ağzının açık kalacağı bir pansuman yapılmasıdır.

Hastalara drenaj yapılmadan antibiyotik (Ab) verilmesi tedavi edici olmamaktadır. Fakat durumu düşkün ve immünitesi bozuk olan hastalar için Ab kullanımı dikkatle seçilmelidir.

Abse boşaltıldıktan sonra hastanın abse haznesine ve dolayısıyla cilde açılan bir anal fistül kalması olasılığı vakaların %45-50 sinde görülmektedir. Daha önceden apse olmuş ve drenaj uygulanmış hasta için peri anal akıntı ya yeniden absenin varlığına yada fibrinöz (sarı renkli- bazen kokulu) akıntı yapan anal fistül gelişimine delalettir.

## Anal fistül;

Anal apse geçirdikten sonra her iki hastadan birinde fistül oluşacaktır. Fistüller ise anal sfinkter mekanizmasını etkiledikleri ölçüde sınıflanırlar. Bu sınıflama onların cerrahi tedavilerini direkt etkiler. İntersfinkterik, akstrasfinkterik, transsfinkterik ve ekstrasfinkterik olarak sınıflanırlar.en sık intersfinkterik ve ekstrasfinkterik fistül görülmektedir.