

**Pôle ONCCHIRURGIE DIGESTIVE, UROLOGIE, GASTRO-ENTEROLOGIE, ORL et STOMATOLOGIE**

**Chirurgie viscérale et digestive**

Chirurgie oncologique, endocrinienne et bariatrique

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Le but de cette notice est de vous permettre d'avoir les informations concernant votre intervention. Ces informations complètent et ne se substituent pas à l'information spécifique qui vous a été délivrée. Cette fiche n'est pas exhaustive en ce qui concerne les risques exceptionnels.

**POURQUOI CETTE INTERVENTION ?**

Les examens ont permis de mettre en évidence une fistule pilonidale dont le traitement repose sur la chirurgie.

**COMMENT SE FORMENT LES SINUS PILONIDAUX ?**



Les sinus pilonidaux (fistules sacro-coccygiennes) résultent d'une réaction inflammatoire du fait de la croissance du poil sous la peau.

Ils se trouvent dans le prolongement du sillon inter-fessier au-dessus du coccyx et du sacrum et peuvent présenter des ramifications.

Ils apparaissent le plus souvent chez les sujets à forte pilosité.

**QUELS SONT LES RISQUES EN L'ABSENCE DE TRAITEMENT ?**

- Abscès récidivant avec suppuration intermittentes
- Evolution en fistule chronique à trajet multi ramifié rebelle à tout traitement

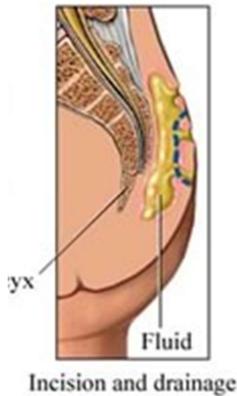
**COMMENT SE DEROULE L'INTERVENTION ?**

L'intervention se pratique sous anesthésie générale ou régionale

Plusieurs modalités sont possibles :

### **Incision et drainage**

Traitement en urgence le plus fréquent



### **Excision**

2<sup>ème</sup> temps du traitement



## **QUELLES SONT LES SUITES POSSIBLES ?**

- Hémorragie au niveau de l'incision.
- Cicatrisation sur plusieurs semaines à plusieurs mois

## **QUELLES SONT LES CHANCES DE SUCCES ?**

La chirurgie reste le traitement par excellence. Cependant les récurrences ne peuvent être exclues avec certitude.

Pour diminuer les récurrences, il est indispensable d'empêcher la croissance de poils au niveau du coccyx et du sacrum et d'avoir une hygiène corporelle rigoureuse.

Une épilation (idéalement définitive par laser) est préférable avant l'intervention.

En cas de repousse des poils avant cicatrisation complète, les retirer à la pince à épiler et ne jamais utiliser de rasoir.