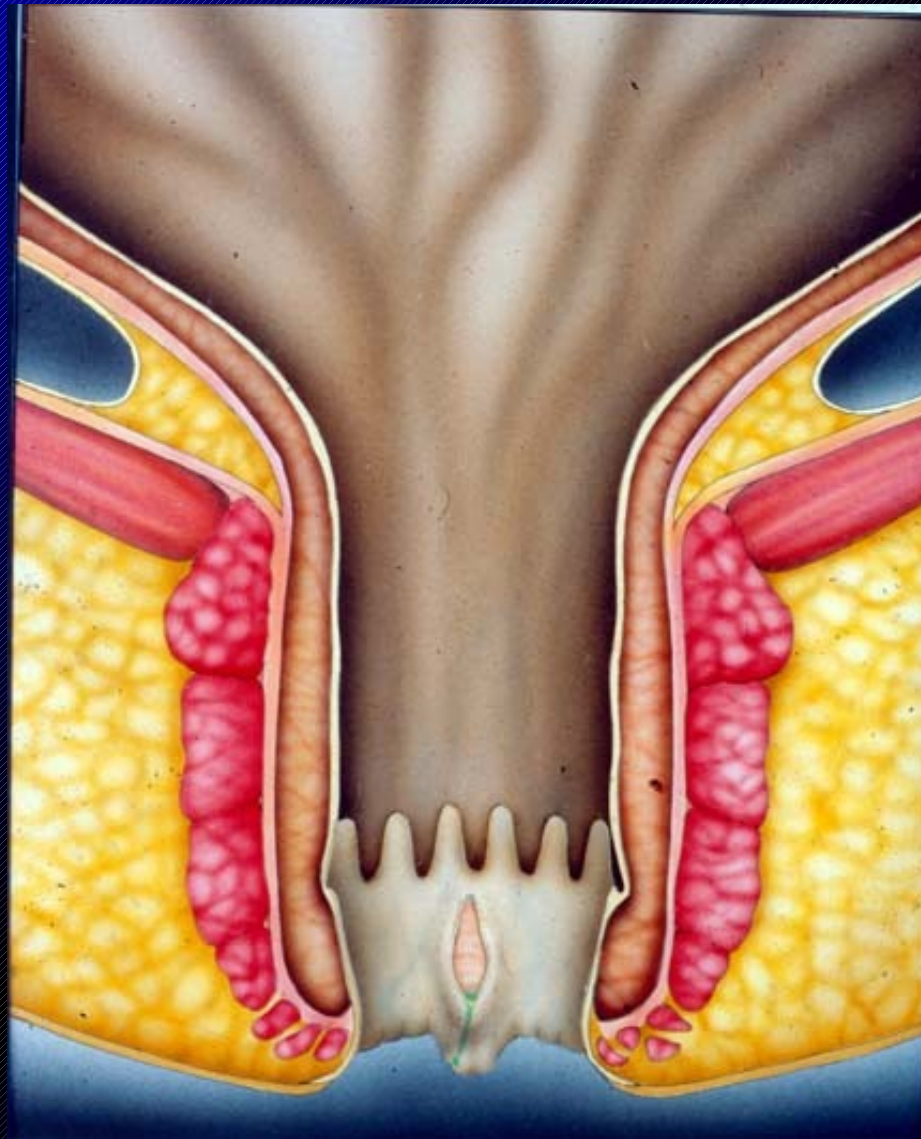


FISSURAZIONE O RAGADE ANALE

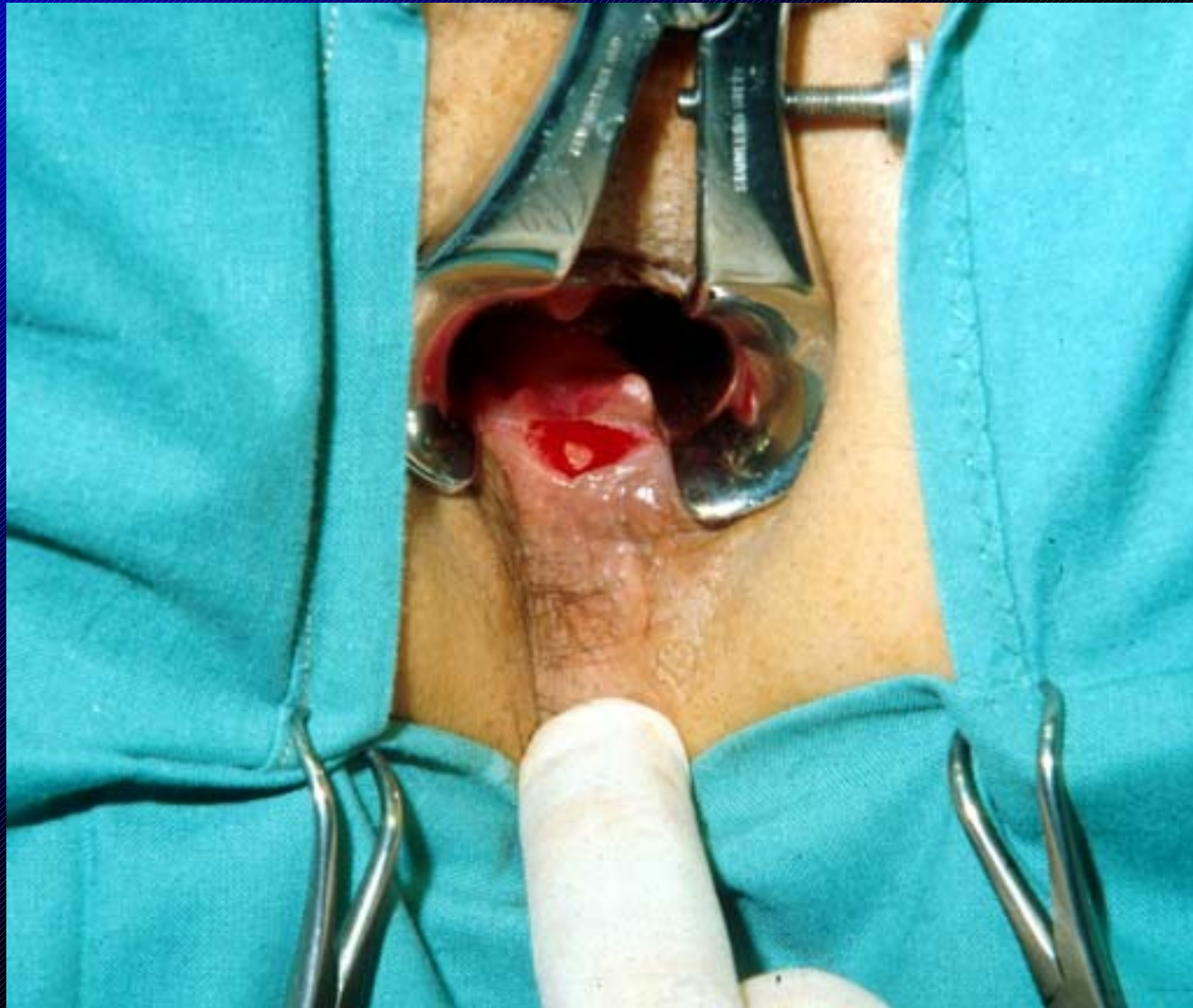
RAGADE ANALE



RAGADE ANALE



RAGADE ANALE



FISSURAZIONE O RAGADE ANALE

DEFINIZIONE

Ferita dolorosa (“crack”) nel tratto distale del canale anale

RAGADE ANALE

EZIOPATOGENESI : TEORIE CORRENTI

- Fattori predisponenti :vascolari (deficit irrorazione vascolare terminale del canale anale)*
- Fattori scatenanti: Stipsi e/o traumi locali*
- Fattori concomitanti: Ipertono sfinteriale*

RAGADE ANALE

SINTOMATOLOGIA

- Dolore durante e dopo la defecazione , spesso intenso, della durata da pochi minuti a molte ore**
- Perdite ematiche dal canale anale**
- Prurito anale**
- Asia e disturbi psichici (depressione)**

RAGADE ANALE

DIAGNOSI

- Anamnesi**
- Ispezione**
- Palpazione ed esplorazione**
 - Anoscopia**
 - Manometria**

FISSURAZIONE ANALE

Quale terapia ?

- *Medica conservativa*
- *Dilatatori anali*
- *Divulsione anale*
- *Recenti modalità di trattamento:*
 - 1) *La tossina botulinica*
 - 2) *I nitrati*
 - 3) *La nifedipina*
- *Trattamento chirurgico → SFINTEROTOMIA*

FISSURAZIONE ANALE

Quale terapia ?

La forma acuta risponde rapidamente a metodiche non chirurgiche :

- dieta ricca di scorie*
- bagni caldi*
- applicazioni locali di creme anestetiche*

FISSURAZIONE ANALE

Quale terapia ?

Per la forma cronica i recenti trattamenti alternativi non sempre sono efficaci :

-l'applicazione locale di nitrati (glicerolo trinitrato o isosorbide dinitrato);

- l'appl.locale di calcio antagonisti come la nifedipina (Antrolin);

- iniezioni di tossina botulinica (Botox) ;

FISSURAZIONE ANALE

Quale terapia ?

Per la forma cronica il gold standard resta il trattamento chirurgico di Sfinterotomia interna laterale sinistra.

FISSURAZIONE ANALE

Quale terapia ?

*La Sfinterotomia interna laterale
sinistra:*

Efficacia 100%

*Complicanze (Impairment of continence &
Soiling) fino al 45 %*

FISSURAZIONE ANALE

Quale terapia ?

La Sfinterotomia interna laterale sinistra:

Fino alla linea dentata o fino all'apice della fissurazione ?

FISSURAZIONE ANALE

Quale terapia ?

La Sfinterotomia interna laterale sinistra:

Fino alla linea dentata : Guarigione 100% follow-up 12 mesi

Fino all'apice della fissurazione: Guarigione 86.8% f.u.12 mesi

FISSURAZIONE ANALE

Quale terapia ?

La Sfinterotomia interna laterale sinistra:

Pressione basale anale e Scores di Incontinenza Anale pre e post operatori:

	<i>Press bas.pre</i>	<i>Val.P</i>	<i>Press bas.post</i>	<i>SIA Pre</i>	<i>Val P</i>	<i>SIA Post</i>
<i>Linea dentata</i>	<i>:135.02+/-31.13</i>	<i>0.005 (d)</i>	<i>91.80+/- 11.66</i>	<i>0.16+/-50</i>	<i>0.016 (d)</i>	<i>0.58+/-1.13</i>
<i>Apice fissur .:</i>	<i>135.29+/-26.14</i>	<i>0.007 (d)</i>	<i>106.90+/-22.03</i>	<i>0.29+/-0.6</i>	<i>0.058</i>	<i>0.42+/- 0.76</i>

d.: differenze significative tra i valori pre e post operatori dello stesso gruppo di pazienti

Da Extent of lateral internal sphincterectomy: Up to the Dentate Line or Up to fissure Apex? B . Bulent Mentec et al Dis Colon Rectum 2005 ; 48. 365 -370

