

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00206&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00206. Анальний абсцес

Автор: Matti V.Kairaluoma
Редактор оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa
Дата останнього оновлення: 2017-03-28

Основні положення

- Анальні абсцеси лікуються хірургічним методом.
- Необхідний подальший нагляд за пацієнтом для виявлення анальної нориці.

Етіологія

- В 90 % випадків хвороба має крипто-гландулярне походження, тобто є запаленням анальних залоз.
- В 10 % випадків етіологія інша, наприклад хвороба Крона, травма, ВІЛ, променева терапія, новоутворення.

Симптоми

- Абсцес в ділянці заднього проходу спричиняє важкий гострий біль, а також часто (але не завжди) підвищення температури тіла.
- При глибокому абсцесі можуть бути труднощі з сечовипусканням.

Обстеження

- Зазвичай огляд заднього проходу дозволяє поставити діагноз, а саме наявність болісного утворення в ділянці заднього проходу.

- Пальцеве ректальне обстеження буває неможливо провести через біль. При пальпації промежини у таких пацієнтів можна виявити болісне утворення.
- За необхідності діагноз можна підтвердити ультразвуковим дослідженням промежини.
- Абсцес може бути розташований в анальному каналі між сфінктерами (міжсфінктерний абсцес), в цьому випадку він пальпується при пальцевому ректальному обстеженні чи візуалізувати за допомогою ендоанального ультразвукового дослідження, КТ або МРТ.
- Якщо у пацієнта є декілька абсцесів або є підозра на хворобу Крона [настанова 01073] [Хвороба Крона] з будь-якої іншої причини, після лікування абсцесів слід виконати ілеоколоноскопію.

Лікування [доказ 06711 B] [доказ 07536 D]

- Абсцес в ділянці заднього проходу завжди потребує хірургічного розкриття та дренивання.
- Для клінічного обстеження та достатньо широкого розкриття необхідна загальна анестезія.
- Розкриття абсцесу виконують в умовах операційної, і, якщо знайдено норицевий хід, його можна висікти одночасно [доказ 06711 B].
- Якщо під час операції норицю не знайдено, все одно слід спостерігати за раною до її загоєння. Нориця в ділянці заднього проходу розвивається у близько 50 % пацієнтів, що потребує нової операції.

Пов'язані ресурси

- Кокранівські огляди [пов'язані 00659] [Anal abscess – Related r...]

Настанови

- [Настанова 01073](#). Хвороба Крона.

Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 06711](#). Incision and drainage of perianal abscess with or without treatment of anal fistula.
Дата оновлення: 2010-08-23
Рівень доказовості: B
Резюме: Treatment of an anal fistula at the same time as drainage of perianal abscess appears to reduce the chances of recurrent abscess and repeat surgery.
- [Доказовий огляд 07536](#). Internal dressings for healing perianal abscess cavities.
Дата оновлення: 2017-02-26
Рівень доказовості: D
Резюме: There is insufficient evidence of the effectiveness of internal dressings (packing) for the healing of perianal abscess cavities compared with absorbant dressings to cover the area.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00206 Ключ сортування: 008.064 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-03-28

Автор(и): Matti V.Kairaluoma Автор(и) попередніх версій статті: Kari-Matti Hiltunen Редактор(и): Jukka Pekka Jousimaa
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Kristian Lampe Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Surgery Gastroenterology Infectious diseases

Ключові слова індексу
mesh: perianal abscess mesh: anal abscess mesh: anal fistula icpc-2: D95 speciality: Gastroenterology
speciality: Infectious diseases speciality: Surgery