

**Algorithmes d'aide à la prise en charge
des lésions ano-périnéales de la maladie de Crohn.**

Rationnel et méthodologie

La prise en charge des lésions ano-périnéales (LAP) de la maladie de Crohn (MC) est souvent complexe et les recommandations disponibles ne couvrent pas tous les types de lésions. Un groupe de travail (GT) de 14 experts nationaux* (issus de différentes sociétés savantes**) dans la prise en charge des LAP de la MC a été constitué en janvier 2017. Neuf situations cliniques pratiques ont été identifiées : ulcérations anales, abcès anal, fistule anale de novo, fistule anale drainée en rémission et en échec de traitement, fistule recto-vaginale, sténose ano-rectale, pathologie hémorroïdaire, LAP chez l'enfant. L'ensemble du travail d'élaboration s'est déroulé de février à novembre 2017 selon la méthodologie DELPHI. Les membres du GT ont élaboré pour chaque situation clinique un algorithme décisionnel de prise en charge basé sur les recommandations internationales, les RPC françaises, les publications disponibles, et l'expérience de terrain. Le résultat du premier travail rédactionnel a été soumis une première fois à tous les membres du GT. Puis une synthèse des corrections a été effectuée par un GT restreint à 4 personnes. En novembre 2017, l'ensemble des 9 algorithmes décisionnels a été diffusé à tous les sociétaires de la SNFCP. Lors du congrès national de la SNFCP du 26 novembre 2017, les questions qui ne faisaient pas l'objet d'un consensus au sein du GT ont été soumises au vote des 300 congressistes présents. Ces réponses ont été ensuite intégrées aux algorithmes sous forme d'accords professionnels.

Nous proposons de rapporter dans cet article les algorithmes concernant les suppurations, les autres situations cliniques seront abordées dans un article ultérieur.

Références bibliographiques :

* Dominique Bouchard, François Pigot, Ghislain Staumont, Laurent Siproudhis, Laurent Abramowitz, Paul Benfredj, Charlène Brochard, Nadia Fathallah, Jean-Luc Faucheron, Thierry Higuero, Yves Panis, Vincent de Parades, Béatrice Vinson-Bonnet. et le Pr David Laharie (GETAID, SNFGE)

** Société Nationale Française de Colo-Proctologie (SNFCP), Société Nationale Française de Gastro-Entérologie (SNFGE), Groupe d'Etudes Thérapeutique des Affections Inflammatoires du Tube digestif (GETAID)

1- **Gecse KB.** et al. A global consensus on the classification, diagnosis and multidisciplinary treatment of perianal fistulising Crohn's disease. Gut. **2014**

2- **Pellino G.** et al. A think tank of the Italian society of colorectal surgery (SICCR) on the surgical treatment of inflammatory bowel disease using the Delphi method: Crohn's disease. Tech Coloproctol. **2015**

3- **Gionchetti P.** et al. 3rd European Evidence-based Consensus on the Diagnosis and Management of Crohn's Disease 2016: Part 2: Surgical Management and Special Situations. J Crohns Colitis. **2017**

4- **Lee MJ.** et al. ACPGBI Perianal Crohn's Disease Group. Association of Coloproctology of Great Britain and Ireland consensus exercise on surgical management of fistulating perianal Crohn's disease. Colorectal Dis. **2017**

5- **Bouchard D,** Abramowitz L, Bouguen G, Brochard C, Dabadie A, de Parades V, Eléouet-Kaplan M, Fathallah N, Faucheron JL, Maggiori L, Panis Y, Pigot F, Rouméguère P, Sénéjoux A, Siproudhis L, Staumont G, Suduca JM, Vinson-Bonnet B, Zeitoun JD. Anoperineal lesions in Crohn's disease: French recommendations for clinical practice. Tech Coloproctol. 2017 Sep;21(9):683-691.