



Thrombose hémorroïdaire

- Tuméfaction ronde à la marge anale
- D'apparition brutale
- Douleur, surtout initialement
- Blanc/rose si présence d'œdème, à bleue/violacée quand le caillot est apparent
- Elle peut être « sphacélée », le caillot est visible et s'évacue par un trou dans la peau



Éléments clés

- Ne pas confondre avec un abcès à drainer en urgence
- Une thrombose ne persiste pas plusieurs mois (ici carcinome épidermoïde)
- Ne pas inciser une thrombose œdémateuse



Abcès à drainer en urgence



Carcinome épidermoïde



Thrombose œdémateuse

Gravité

- Aucune
- Evolution spontanément favorable de la thrombose en quelques jours ou semaines
- L'évacuation du caillot ne fait qu'accélérer la disparition des symptômes

Examens complémentaires

- Aucun

Grandes lignes du traitement

- | | | |
|---------------|---------------------|---|
| ✓ Urgence | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | Soulager la douleur, aucune urgence vitale |
| ✓ Médical | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | AINS, +/- dérivés morphiniques, topiques, laxatifs |
| ✓ Chirurgical | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | Incision ou excision si douleur ou gêne importante en l'absence d'œdème |



Thrombose sphacélée



Traitement

Comité du site 2018

Dr Charlotte Favreau-Weltzer, Dr Paul le Naoures, Dr Alix Portal, Dr Aurélien Vénara, Dr François Pigot.