

# Les fistules anales : anatomie indispensable

JM Garcier, PF Montoriol, D Da Ines, V Petitcolin  
Radiologie et Imagerie Médicale  
CHU Estaing  
Clermont-Ferrand, France

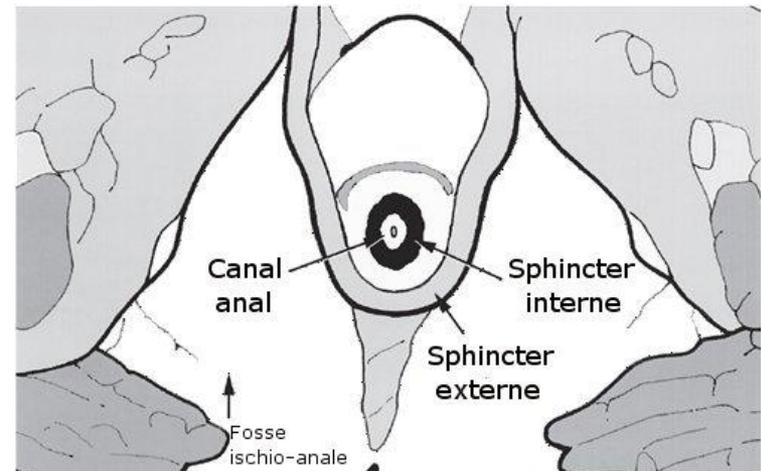
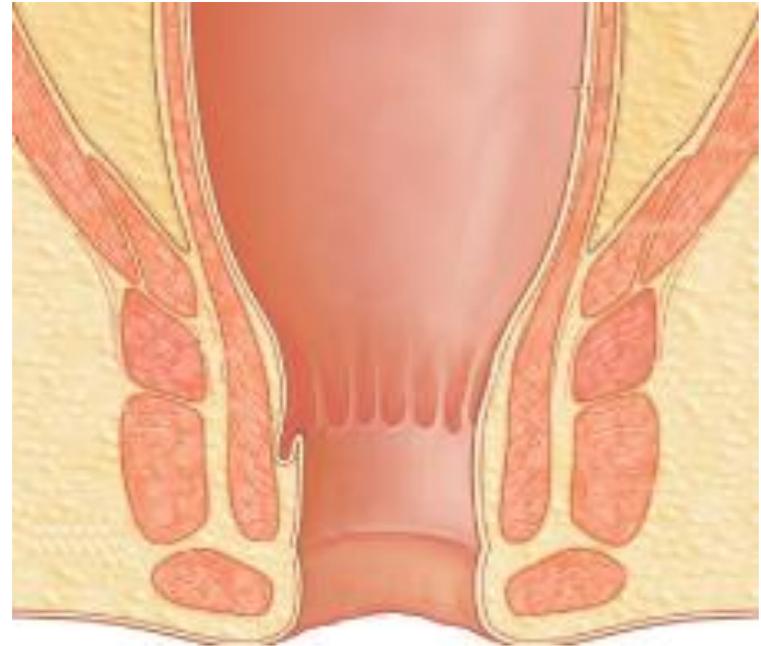


# Pré test

- Le sphincter interne du rectum est en continuité avec la musculature rectale  
Vrai ou faux ?
- La ligne pectinée correspond aux valvules anales  
Vrai ou faux ?
- Les fibres du muscle élévateur de l'anus fusionnent en partie avec le sphincter interne  
Vrai ou faux ?
- Le sphincter interne se rehausse après injection de gadolinium  
Vrai ou faux ?
- Les fosses ischio rectales contiennent principalement du tissu adipeux  
Vrai ou faux ?

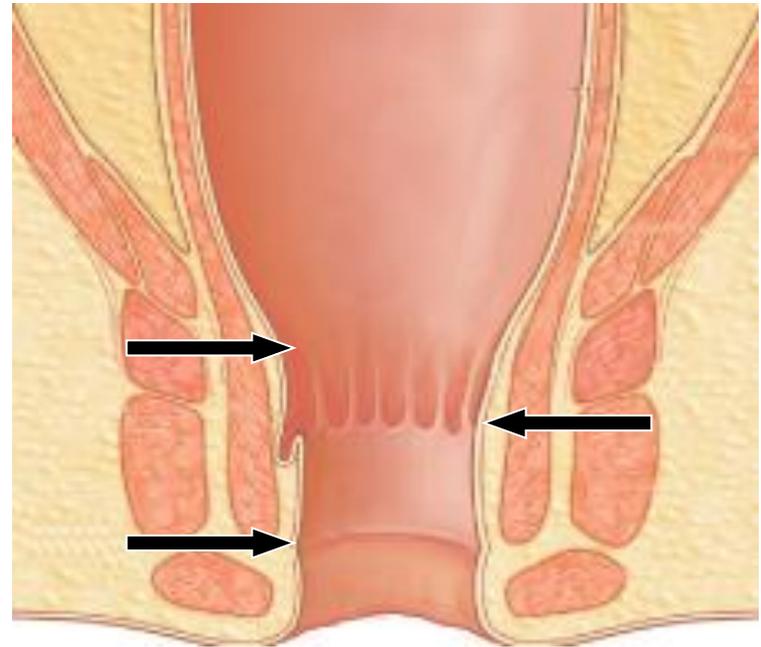
# Le canal anal

- Il fait suite à l'ampoule rectale :  
angle anorectal
- Entouré par un appareil sphinctérien
  - Sphincter interne, lisse
  - Sphincter externe, strié



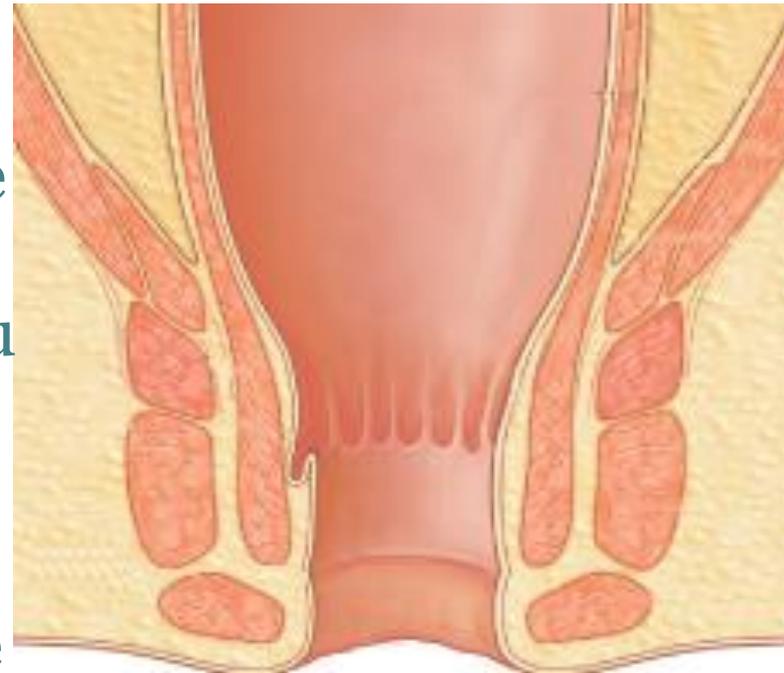
# Le canal anal

- Moitié supérieure :
  - colonnes limitant la ligne anorectale
  - et formant les valvules anales (ligne pectinée) : sinus anaux (de Morgagni)
- Zone intermédiaire
  - sous la ligne pectinée
  - plexus veineux
  - ligne ano-cutanée
- Zone cutanée : glandes sébacées ou sudoripares



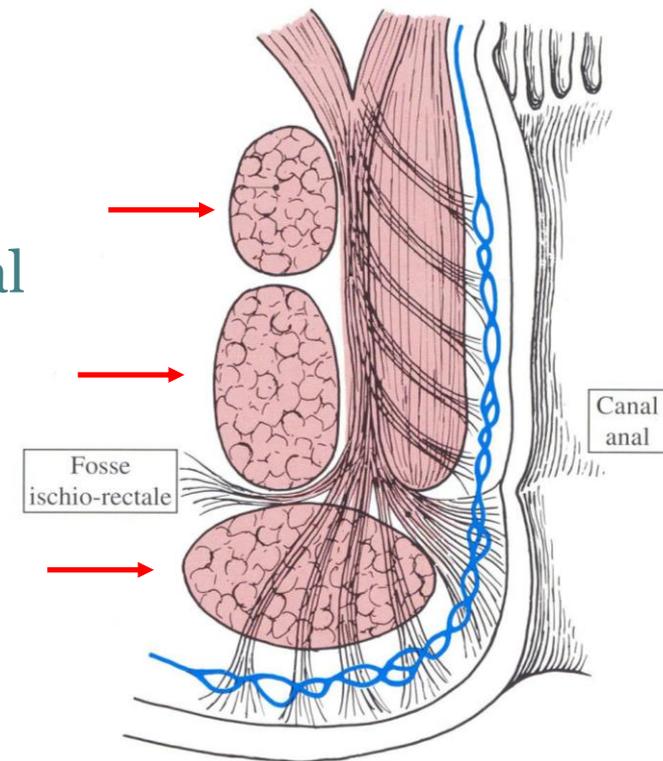
# Le sphincter anal

- Sphincter interne
  - Épaississement de la couche musculaire du rectum
  - Entoure les  $\frac{3}{4}$  supérieurs du canal anal
  - de la ligne ano-rectale à la ligne ano-cutanée
  - dépasse le sphincter externe vers le haut



# Le sphincter anal

- Sphincter externe
  - Strié, autour du sphincter interne
  - Partie profonde : fibres supérieures fusionnent avec le faisceau pubo-rectal du MEA
  - Partie superficielle : couvre les  $\frac{3}{4}$  inférieurs du sphincter interne. Solidaire du centre tendineux du périnée
  - Partie sous-cutanée : autour de la portion cutanée du canal anal, au-dessous du plan du sphincter lisse

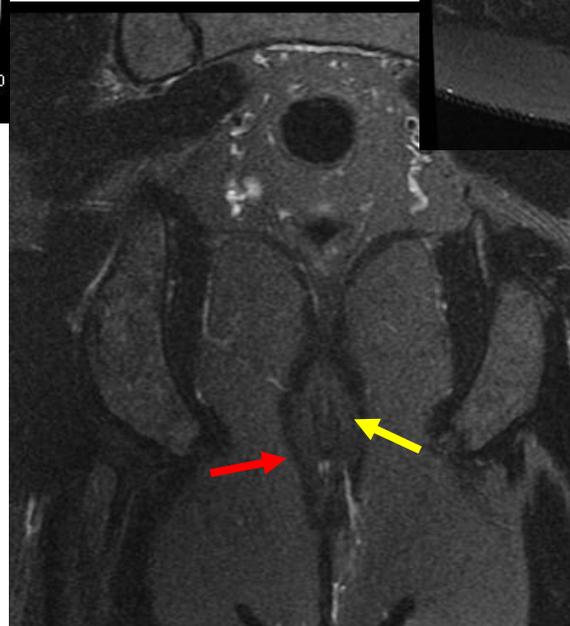
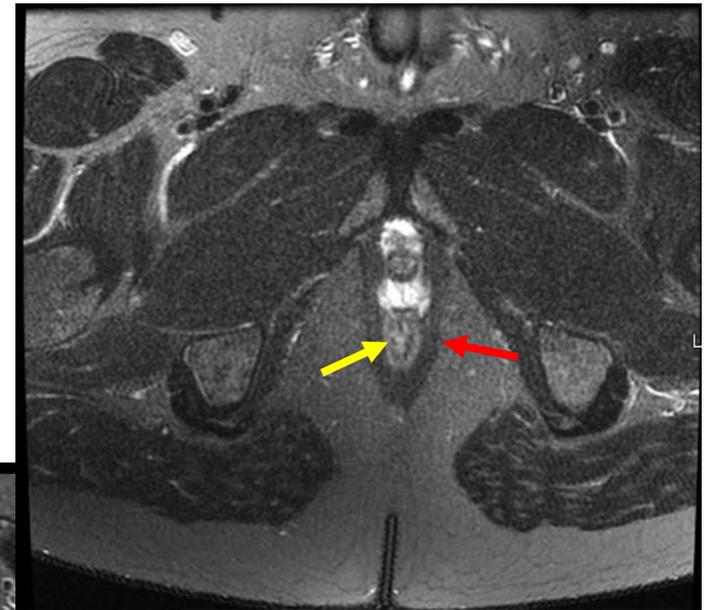
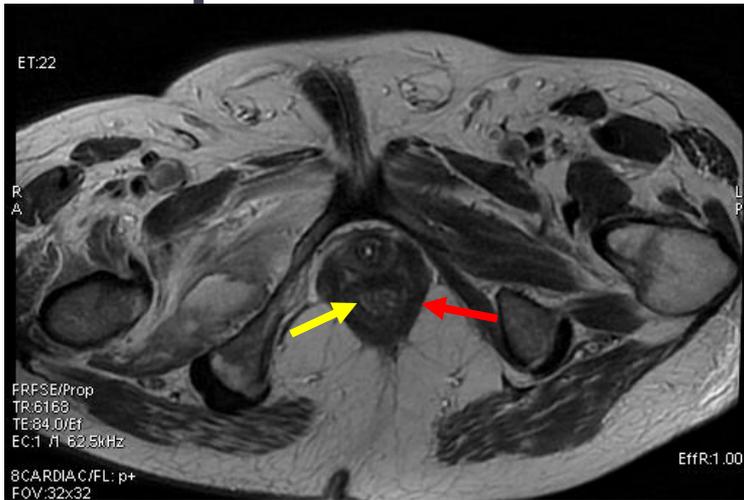


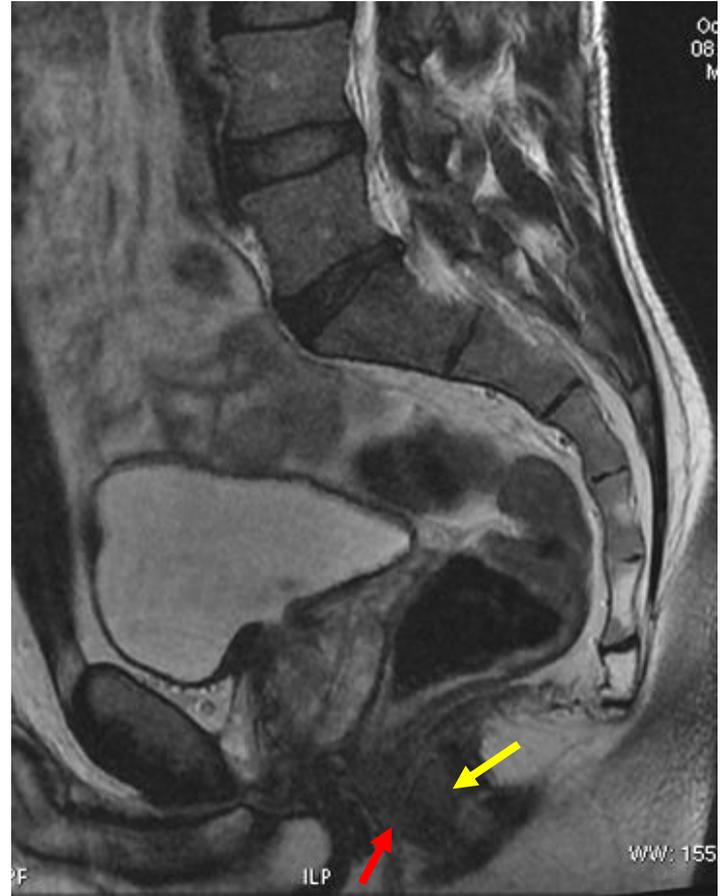
# Aspects IRM

- Le sphincter externe est en continuité avec le muscle élévateur de l'anus
- L' « espace » intersphinctérien est souvent normalement peu visible
- Le sphincter interne se rehausse après injection



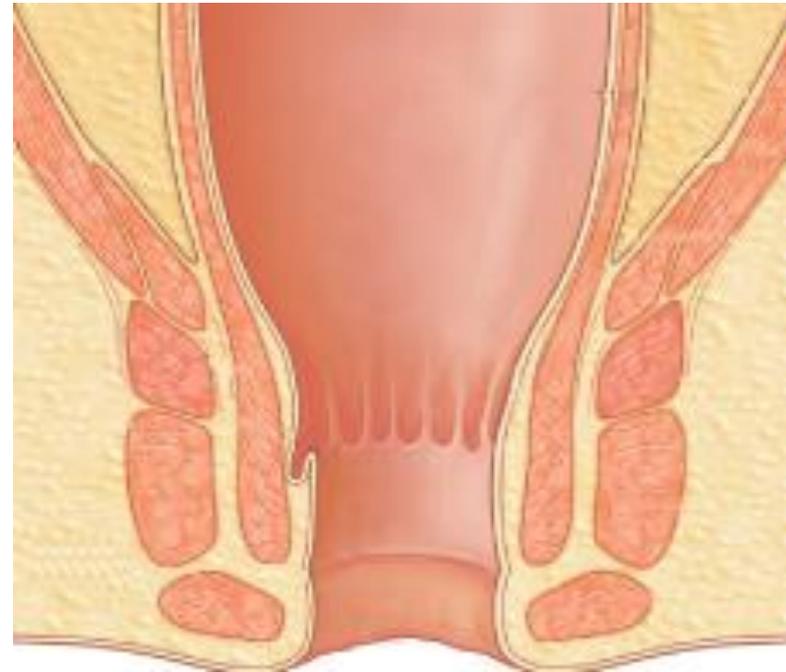
# Aspects IRM





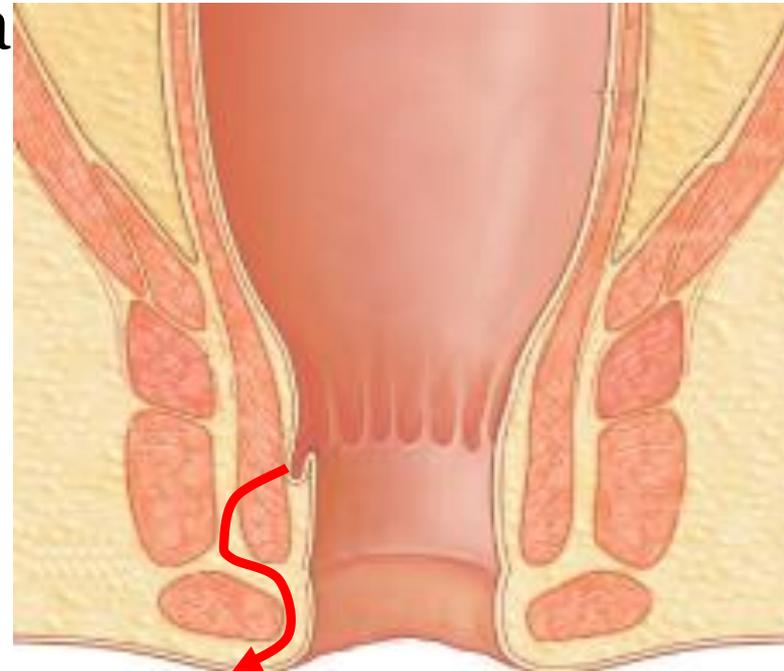
# Les fistules anales

- Trajet anormal connectant deux surfaces épithéliales
- Habituellement
  - de la ligne pectinée (abouchement de la glande anale infectée)
  - à la peau périanale
- Plus fréquentes en arrière (abondance des glandes anales)



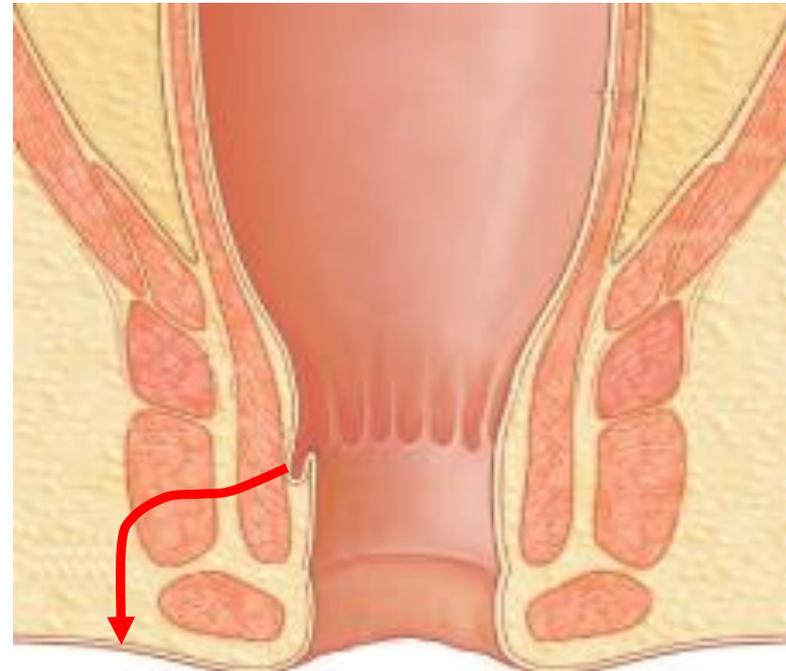
# Les fistules anales

- Le chemin que va prendre la fistule « primaire » est la base de la classification de Parks
  - À travers le sphincter interne puis entre les deux sphincters = fistule intersphinctérienne (45%)



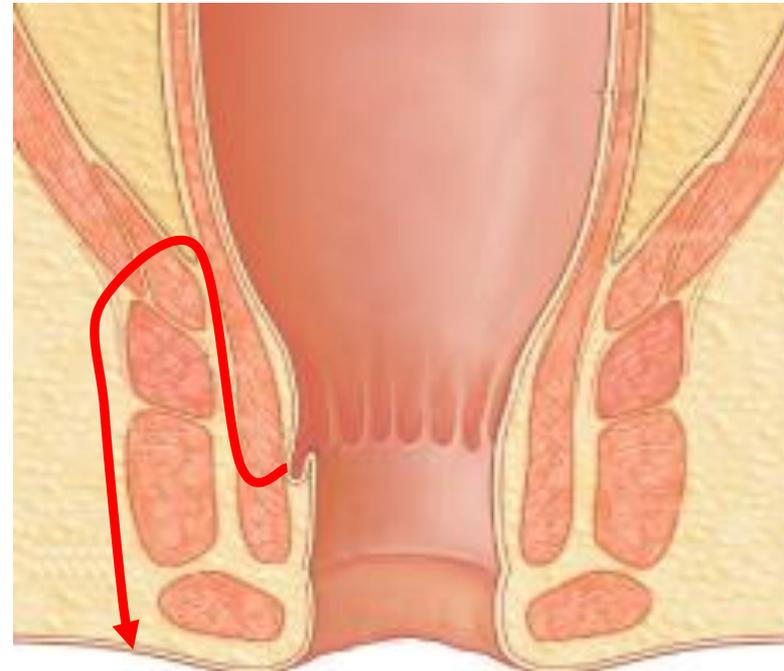
# Les fistules anales

- À travers le sphincter interne puis à travers le sphincter externe = fistule trans-sphinctérienne (30%)



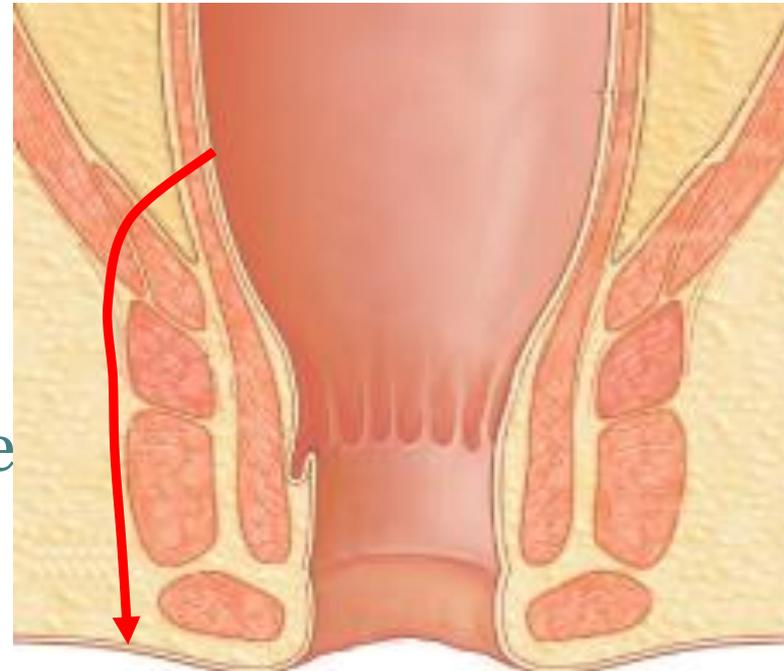
# Les fistules anales

- À travers le sphincter interne puis au dessus du sphincter externe = fistule supra sphinctérienne (20%)



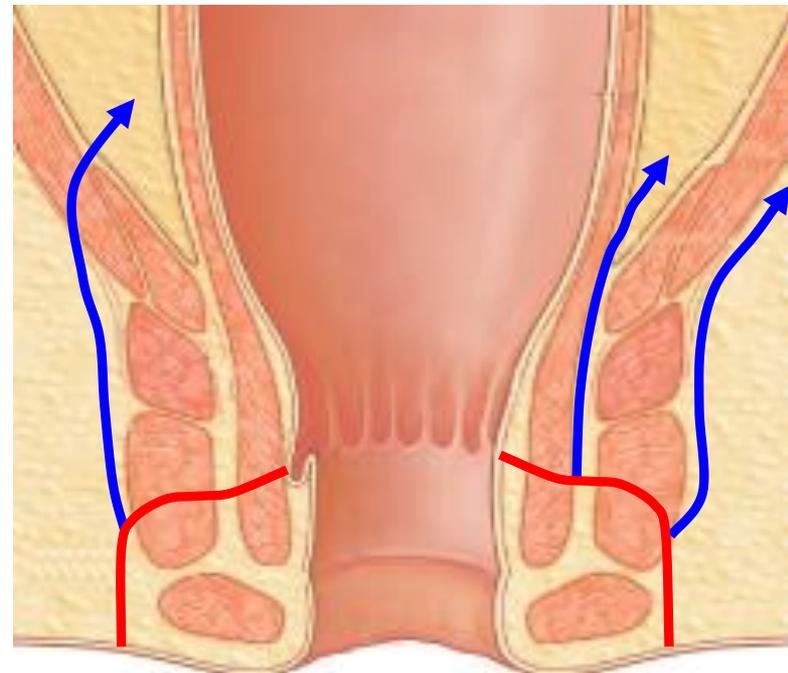
# Les fistules anales

- Sans atteinte de l'espace intersphinctérien, à partir du rectum  
trajet totalement latéral par rapport au sphincter externe  
fistule extrasphinctérienne (5%)



# Les fistules anales

- À partir de ce trajet principal, des extensions sont possibles
  - Inter sphinctérienne
  - Ischio anale
  - Supra lévatorienne



# Les fistules anales

- L'imagerie doit donc identifier
  - Le muscle releveur de l'anus
  - Le sphincter interne
  - Le sphincter externe
  - La fosse ischio-rectale

# Fosse ischio-rectale

- Anatomiquement autour du rectum
  - Espace pelvien postérieur
  - Espace périnéal postérieur
  - De part et d'autre du muscle élévateur de l'anus

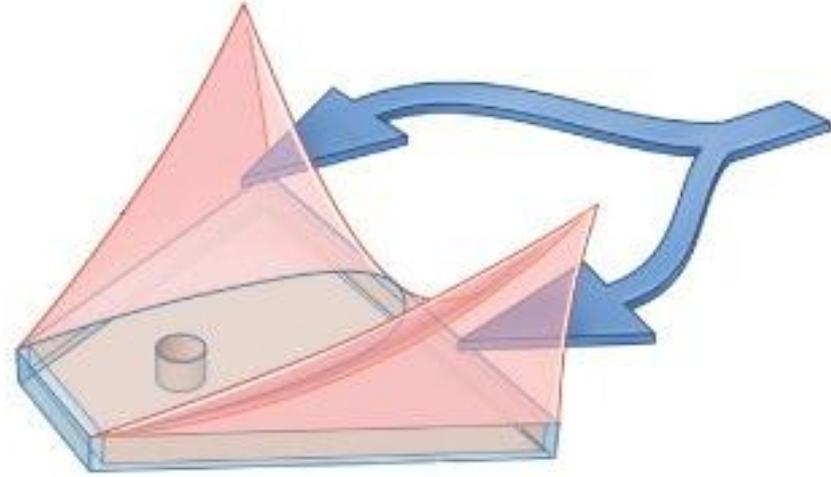
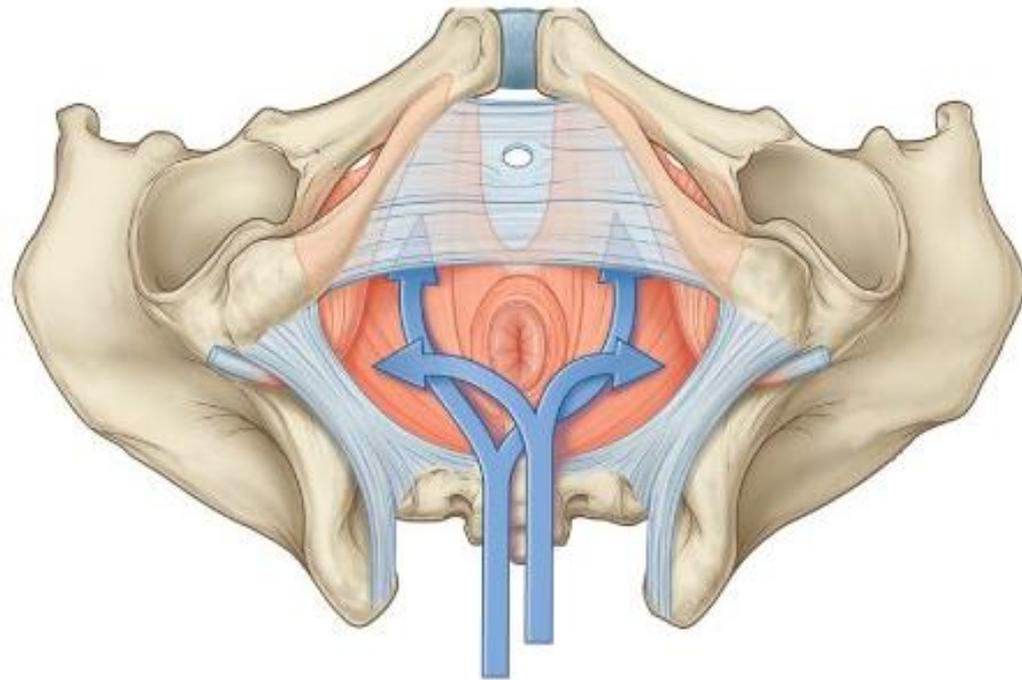
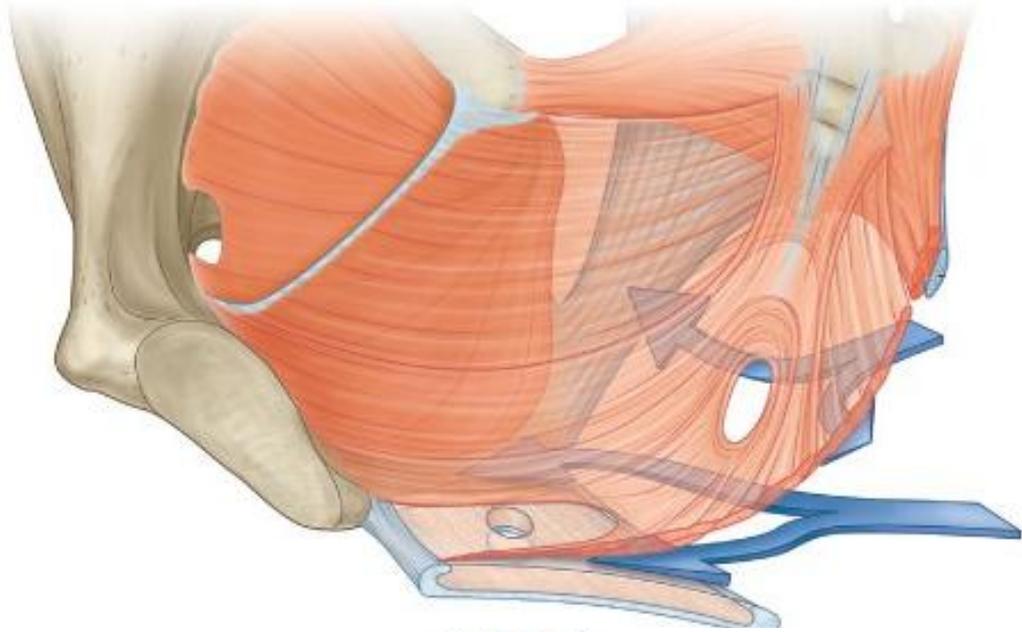
# Étage supérieur de la fosse ischio-rectale

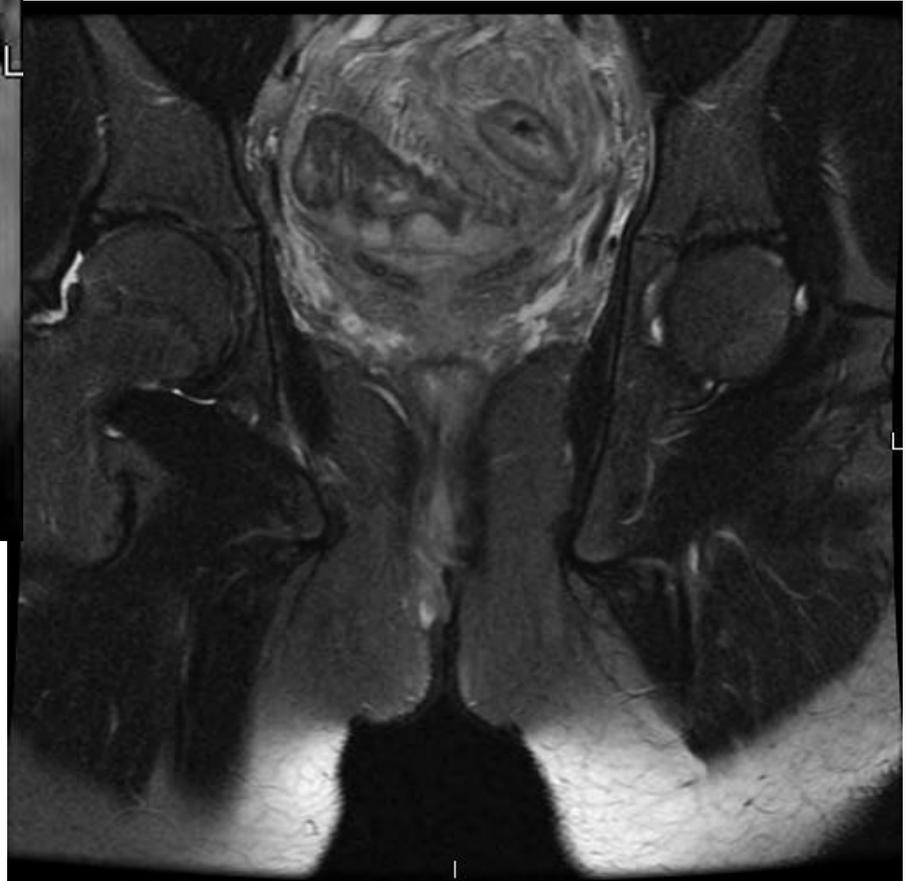
- Le fascia pelvien pariétal se poursuit sur la face supérieure du muscle élévateur de l'anus puis sur les faces latérales du rectum
- Contenu
  - Tissu cellulo-graisseux : mésorectum
  - Vaisseaux rectaux moyens

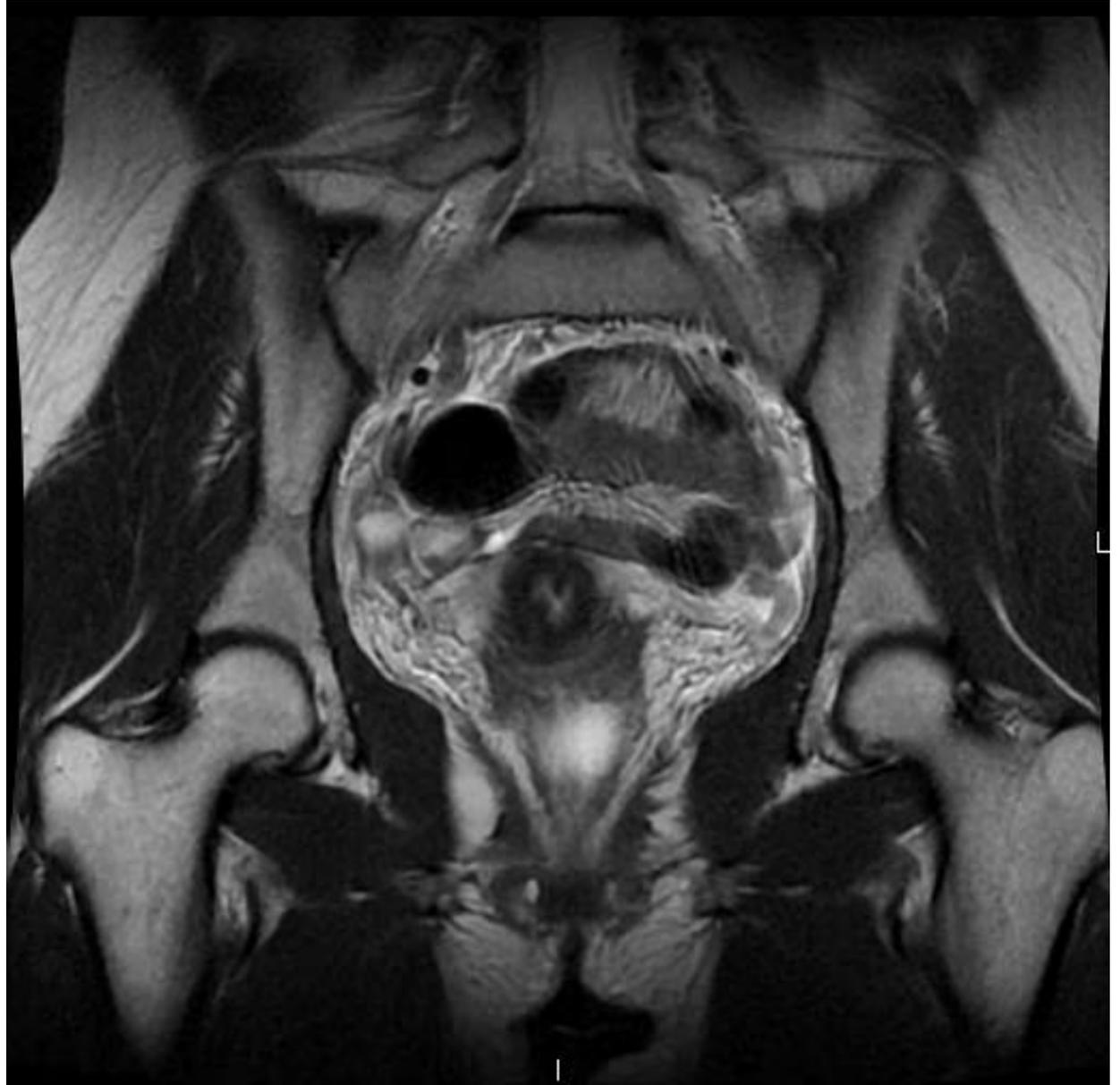
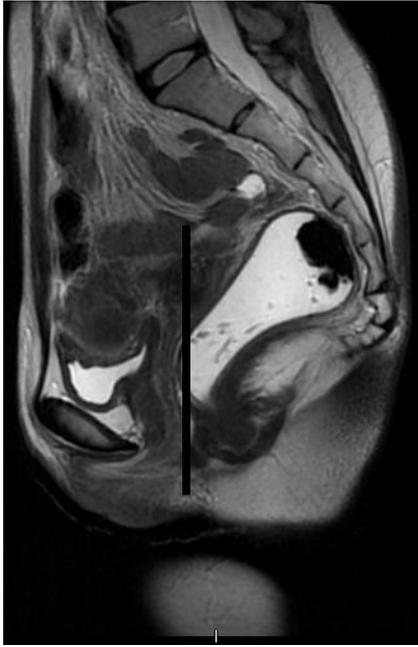
# Étage inférieur de la fosse ischio-rectale

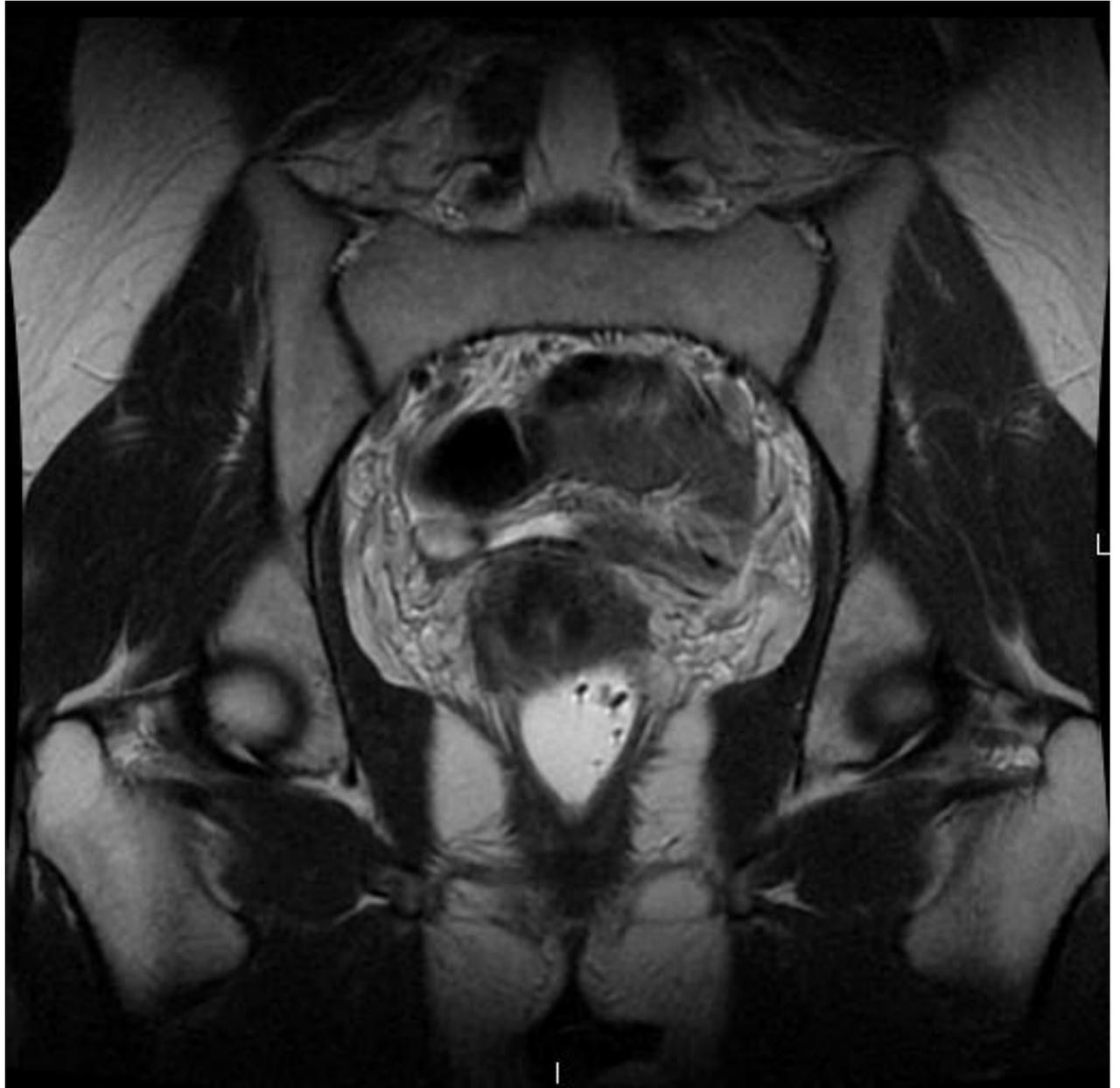
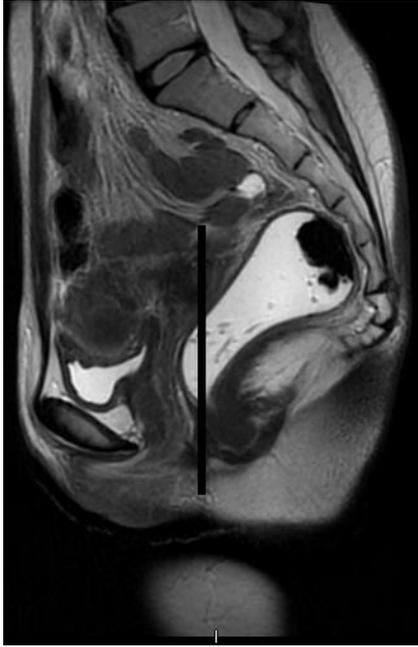
- De part et d'autre du canal anal, autour du sphincter anal
- Contenu
  - Corps adipeux
  - Éléments vasculaires et nerveux
    - Artère pudendale interne
    - Veine rectale inférieure
    - Nœuds lymphatique péri rectaux
    - Nerf rectal inférieur

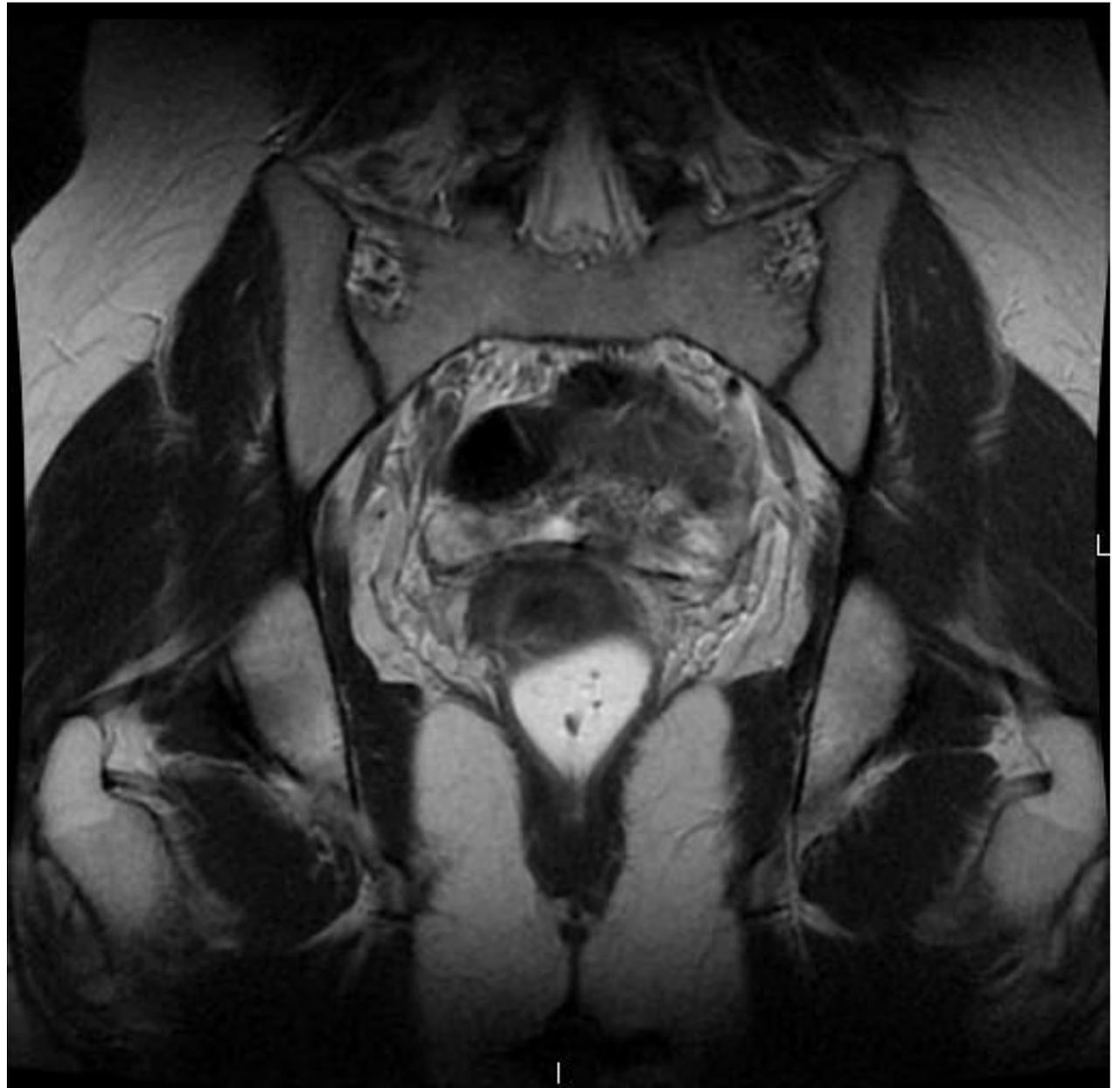
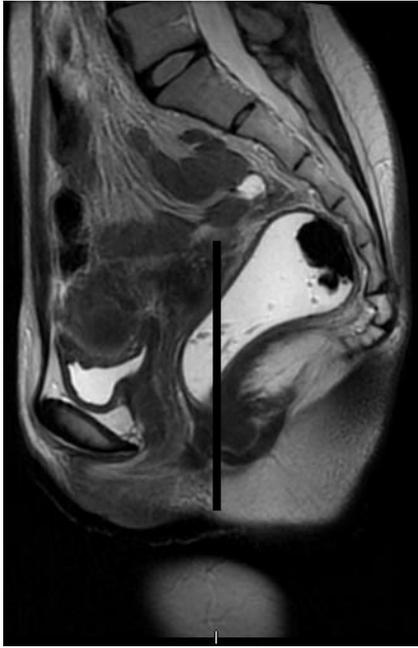


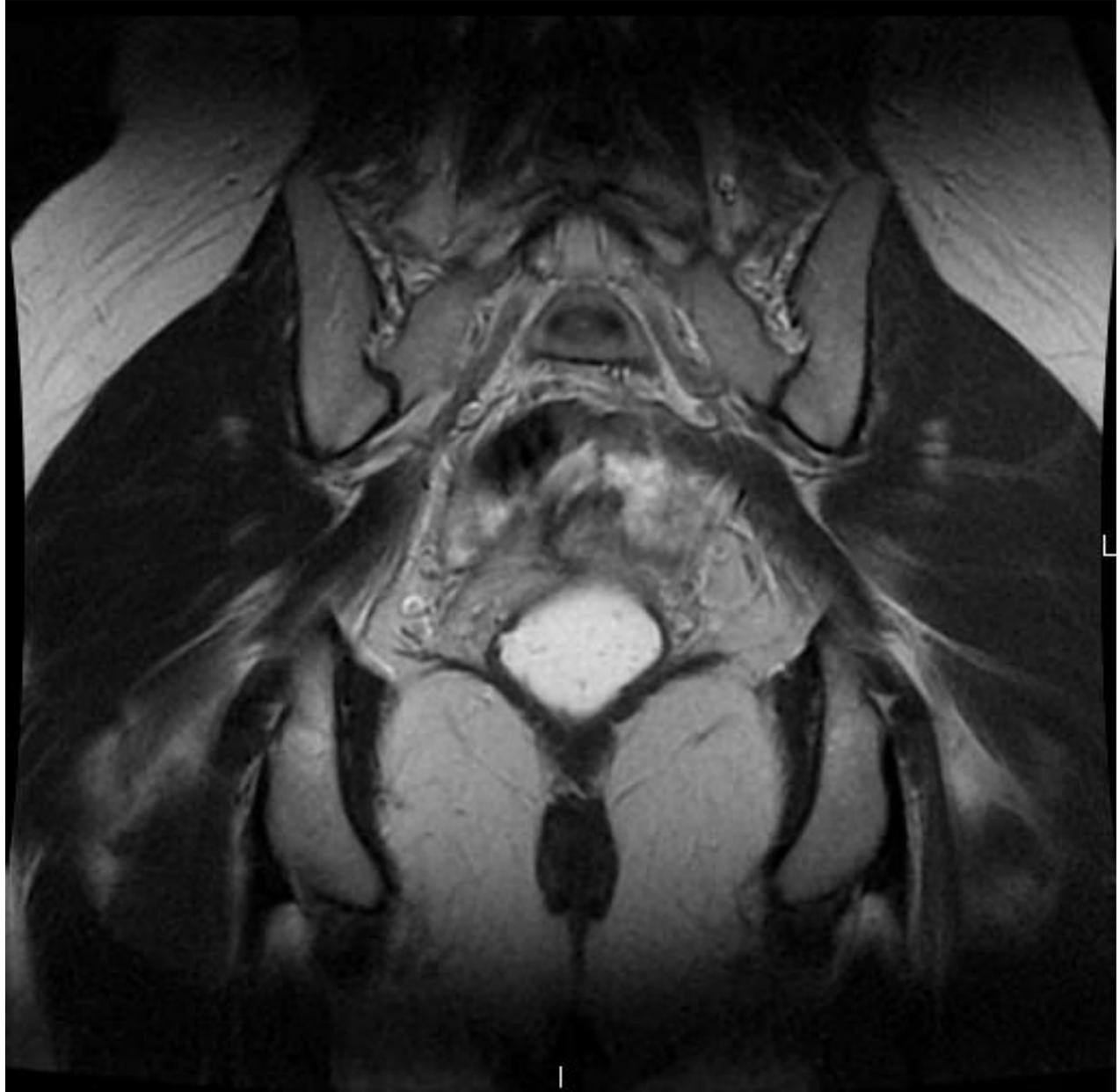
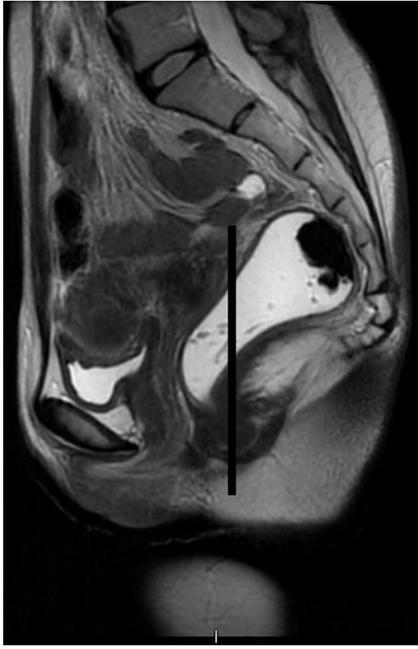












# Conclusion

- Repérer les sphincters internes et externe
- Exposer le muscle releveur de l'anus
- Regarder les fosses ischio-rectales

# Post test

- Le sphincter interne du rectum est en continuité avec la musculature rectale **Vrai**
- La ligne pectinée correspond aux valvules anales **Vrai**
- Les fibres du muscle élévateur de l'anus fusionnent en partie avec le sphincter interne **Faux**
- Le sphincter interne se rehausse après injection de gadolinium **Vrai**
- Les fosses ischio rectales contiennent principalement du tissu adipeux **Vrai**