

KYSTE SACRO-COCCYGIEN

Un kyste sacro-coccygien résulte de la pénétration des poils par un ou plusieurs petits pertuis situés dans le pli interfessier. En pénétrant sous la peau, les poils favorisent la formation d'abcès et, à plus ou moins long terme, le développement de trajets fistuleux qui s'ouvrent à la surface de la peau à distance de l'orifice initial.

Le traitement chirurgical, après drainage et guérison de l'abcès, comprend l'excision :

- de la zone de pénétration des poils ou orifice primaire
- de tous les orifices secondaires
- de tous les trajets sous-cutanés

La technique entraîne la formation d'une ou de plusieurs plaies de 0.5 à 1.5 cm de longueur.

L'opération est réalisée le plus souvent en anesthésie locale et de manière ambulatoire.

En fin d'intervention l'opérateur placera dans les plaies une compresse de gaze imprégnée d'une pommade cicatrisante. Vous devrez retirer la compresse le lendemain de l'intervention après l'avoir mouillée (douche ou même bain tiède).

Il est essentiel en post-opératoire que vous observiez une hygiène locale scrupuleuse. Vous devrez doucher la région trois fois par jour à l'eau tiède et appliquer une compresse qui sera maintenue en place par votre slip.

En cas de trajets très étendus et en cas de récurrences, on peut être appelé à exciser un losange cutané que l'on refermera par une greffe de peau locale (lambeau de rotation).

Pour diminuer les douleurs post-opératoires on vous prescrira la prise de paracétamol à raison de 3 fois 2cp de 500mg par jour sous forme de Dafalgan, Zolben ou Panadol.

Lorsque la cicatrisation sera obtenue au bout de 3 semaines environ, vous devrez appliquer localement sur une zone de 5cm autour de la cicatrice une crème à épiler du commerce. Ce traitement doit être poursuivi durant 2 ans à raison d'une fois par semaine.

Ceci a pour but d'éviter que des poils ne repoussent et soient susceptibles de pénétrer dans une cicatrice fragile et de favoriser une récurrence de kyste.