

Le kyste pilonidal est une pathologie fréquente chez l'adolescent. Le kyste (ou sinus) pilonidal est un kyste qui se situe sous la peau, dans le sillon inter-fessier, et qui contient des poils (d'où le nom pilonidal).



Comment faire le diagnostic de kyste pilonidal ?

- En **phase aiguë**, le kyste pilonidal peut se révéler par une infection (abcès) avec une tuméfaction rouge, chaude, très douloureuse. Au bout de quelques jours, il peut y avoir une évacuation de pus.
- En **phase chronique**, il peut exister des sécrétions ou des douleurs en regard du kyste

Quel traitement pour le kyste pilonidal ?

Au stade d'abcès, le traitement peut associer des soins locaux et parfois des antibiotiques.

Si l'abcès est très douloureux, il est parfois indiqué de l'inciser au bloc opératoire, en urgence pour soulager la douleur et limiter l'extension de l'infection.

A froid (à distance des épisodes de surinfection), le chirurgien peut vous proposer de traiter le kyste.

En fonction de l'examen clinique, et des habitudes plusieurs techniques peuvent être proposés, le plus souvent sous anesthésie générale :

- Excision du kyste et fermeture complète de la peau et des tissus sous cutanés
- Traitement par endoscopie (PEPSIT ou EPSIT) qui consiste à mettre une camera par le pertuis au niveau du kyste pour enlever les poils
- Excision du kyste et une cicatrisation dirigée qui nécessite plusieurs semaines de pansements

Les principales complications de la chirurgie sont :

- Défaut de cicatrisation car il s'agit d'une localisation soumise à des tractions au moment des mouvements de flexion du tronc sur les membres inférieurs, la proximité de l'anus ... et qui va nécessiter des soins locaux prolongés
- Récidive du kyste (5 à 15% des cas) quel que soit la technique.

**Rédacteur : Pr Frédérique SAUVAT, service de chirurgie pédiatrique
CHU Nord Félix Guyon**

