



Démangeaisons anales

🕒 paru le 17/01/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Les démangeaisons anales désignent les [démangeaisons](#) à l'intérieur et autour de l'anus. Les [démangeaisons](#) donnent envie de se gratter, ce qui aggrave généralement le problème.

Chez la plupart des patients, le médecin ne parvient pas à identifier une cause spécifique expliquant les démangeaisons anales.

Parfois, le problème peut venir de mauvaises habitudes en matière d'hygiène intime. Le fait de se laver l'anus au savon, par exemple, peut entraîner une peau trop sèche tout autour de l'anus. De même, une toilette excessive de la peau autour de l'anus peut également l'abîmer. Nous pensons par exemple à une transpiration excessive, une ventilation insuffisante (chaises en plastique, [obésité](#)), un écoulement vaginal et des fuites urinaires. Il est parfois difficile de garder l'anus propre et sec à cause de [tissu cicatriciel](#) ou d'annexes cutanées.

Parmi les autres causes possibles de démangeaisons anales, citons les [mycoses](#), les réactions locales aux crèmes, les [hémorroïdes](#) ou les [fissures anales](#) (qui sont également douloureuses).

Chez les enfants, les vers intestinaux ([oxyures](#)) sont souvent la cause de démangeaisons anales.

Chez qui et à quelle fréquence surviennent-elles ?

Les démangeaisons anales sont courantes, surtout entre 45 et 64 ans. Une personne sur 1 000 consulte le médecin généraliste pour des démangeaisons anales.

Comment les reconnaître ?

Non seulement vous avez tout le temps envie de vous gratter autour de l'anus, mais aussi la peau tout autour est souvent sèche et irritée.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin posera quelques questions spécifiques et inspectera l'anus au cours d'un examen clinique. Il est possible qu'il réalise un toucher rectal.

Que pouvez-vous faire ?

Une bonne hygiène personnelle est très importante. Ne vous lavez pas l'anus au savon et, après chaque passage aux toilettes, essuyez-le et séchez-le bien. Un milieu humide et des résidus de matières fécales peuvent en effet provoquer une irritation. N'utilisez pas de papier toilette humide imbibé d'alcool ou de parfum, mais douchez ou

rincez la région anale après être allé à selle. Pour le sécher, il est préférable de tamponner l'anus que de le frotter. Portez des sous-vêtements amples en coton.

Que peut faire votre médecin ?

Lorsque les mesures d'hygiène locales n'apportent aucun soulagement et que le médecin a exclu certaines causes spécifiques, telles que les [hémorroïdes](#) ou les vers intestinaux, il peut vous prescrire une pommade au zinc. Un traitement contre les champignons (antimycosique) est parfois nécessaire. En présence de [démangeaisons](#) intenses, une crème légère à la cortisone peut être appliquée localement de manière exceptionnelle et temporaire.

Si le médecin suspecte un problème dans la dernière partie du gros intestin, il vous orientera vers un spécialiste du tube digestif (gastro-entérologue).

Si le médecin suspecte un problème de peau spécifique, il vous orientera vers un dermatologue.

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Prurit anal' \(2000\), mis à jour le 28.03.2017 et adapté au contexte belge le 20.07.2019 – ebpracticenet](#)