

# Pour tous les patients

## Prise en charge de la douleur, prise en charge psychologique, perte de poids, sevrage tabagique

### Hurley I

Abcès unique ou multiples sans fistules ni processus cicatriciel fibreux



< 4 poussées / an

≥ 4 poussées / an

#### Au moment des poussées

- Acide clavulanique amoxicilline 50 mg/kg/j (1g 3 fois/j (maximum 4.5 g))  
OU  
- Pristinamycine (1g 3 fois/j)  
**Pendant 7 jours**

#### Traitement prophylactique

- Cycline (doxycycline 100 mg/j\*\*\* ou lymécycline 300 mg/j)  
OU  
- Cotrimoxazole \* 400/80 (1cp/j) \*\*\*  
**Réévaluation à 6 mois**

#### Au moment des poussées

Ajouter l'antibiothérapie proposée pour les Hurley I < 4 poussées / an

Remise d'ordonnances anticipées

**Au moment des poussées**  
incision-drainage à visée antalgique

**En cas de récurrence à la même localisation, exérèse limitée**

- en fuseau  
- Ou Marsupialisation

### Hurley II

Abcès récidivants avec formation de fistules et de cicatrices hypertrophiques  
Lésion unique ou lésions multiples, séparées les unes des autres



Proposer le même schéma que les Hurley I ≥ 4 poussées / an

#### En cas d'échec

Prise en charge multidisciplinaire spécialisée \*\*

**exérèse large des cordons et des tractus sinueux ou marsupialisation**

### Formes folliculaires



Proposer le même schéma que les Hurley I ≥ 4 poussées / an

#### En cas d'échec : Rétinoïdes

- Isotrétinoïne 0.3-0.5 mg/kg  
- Alitretinoïne 10 à 30 mg/j  
- Acitretine 0.5 mg/kg

#### En cas d'échec

- Adalimumab 160/80/40 par semaine \*\*\*\*  
OU  
- Infliximab 5mg/Kg toutes les 6 à 8 semaines \*\*\*\*\*  
**- Réévaluation à 6 mois**

### Hurley III

Atteinte diffuse ou quasi diffuse ou fistules interconnectées et abcès sur toute l'étendue de la zone atteinte



**Prise en charge multidisciplinaire spécialisée \*\***

#### Traitement d'attaque

- Ceftriaxone 1 g/j (si < 60 kg) à 2 g/j (si ≥ 60 kg) (IV, IM ou SC) + métronidazole PO (500 mg x 3/j)  
OU  
- Lévofloxacine (500 mg, 1-2 fois/j) + clindamycine (600 mg, 3 fois/j)  
**Pendant 15 à 21 jours**

Et/ou

**Chirurgie**  
- Exérèse large

**Traitement prophylactique**  
- Cycline (doxycycline 100 mg/j \*\*\* ou lymécycline 300 mg/j)  
OU  
- Cotrimoxazole\* 400/80 (1cp/j) \*\*\*  
**Réévaluation à 6 mois**

- Adalimumab\*\*\*\* 160/80/40 par semaine  
OU  
- Infliximab 5mg/Kg toutes les 6 à 8 semaines \*\*\*\*\*  
**Réévaluation à 6 mois**

### Formes associées à des maladies inflammatoires MICI-SPA

#### Traitement prophylactique

• Adalimumab 160/80/40 par semaine \*\*\*\*  
OU  
• Infliximab 5mg/Kg toutes les 6 à 8 semaines \*\*\*\*\*  
**Réévaluation à 6 mois**