



Study of the prevalence of chronic anal fissure in general surgery ward of Aliabad Teaching Hospital during the first six months of 1403 AH

Dr. Rahmatollah Nazari^{1*}, Dr. Enayatullah Fazli²

1* Teacher the Department of endocrinology Faculty of Medical Laboratory Technology, Razi University, Kabul, Afghanistan
Email:(rahmatnazari.di@mail.com)

2-Faculty Member, Faculty of Medical Laboratory Technology, Razi University, Kabul, Afghanistan

Abstract

Background and Introduction: Anal Fissure (Fissure-in-Ano) is a painful linear tear in the mucosa of the anal region, often extending to the anal verge and most frequently located in the posterior midline of the anal canal. Due to distressing symptoms such as severe pain, bleeding, and internal sphincter spasm, this condition leads to defecation disorders and a reduced quality of life for patients.

Objective: To determine the prevalence of anal fissure among patients admitted to the General Surgery Ward of Aliabad Teaching Hospital during the first six months of the Persian year 1403 (2024-2025).

Methodology: This descriptive cross-sectional study was conducted on patients hospitalized in the General Surgery Ward of Aliabad Teaching Hospital. The ratio of patients diagnosed with anal fissure to the total number of admitted patients during the specified period was calculated.

Results: Out of a total of 1308 admitted patients, 243 individuals (18.57%) were diagnosed with anal fissure. Among these, 152 (62.55%) were male and 91 (37.44%) were female. The highest incidence was observed in the 30 to 50-year age group, comprising 140 patients (57.6%).

Conclusion: The findings indicate that the prevalence of anal fissure in this center is consistent with international studies, with a higher occurrence in men than in women. The highest prevalence rate was observed in the 30 to 50-year age group.

Keywords: Anal Fissure, Prevalence, Aliabad Teaching Hospital, General Surgery Ward.



بررسی شیوع واقعات فیسور مقعدی مزمن در وارد جراحی عمومی

شفاخانه تدریسی علی آباد طی شش ماه اول سال ۱۴۰۳ هـ ش

داکتر رحمت الله نظری^{۱*}، داکتر عنایت الله فضلی^۲

۱*استاد، دپارتمنت اندوکرینولوژی، پوهنځی تکنالوژی طبی، پوهنتون رازی، کابل، افغانستان.

Email:(rahmatnazari.di@mail.com)

۲عضو هیئت علمی، پوهنځی تکنالوژی طبی، پوهنتون رازی، کابل، افغانستان

چکیده

زمینه و مقدمه: فیسور مقعدی (Anal Fissure) یا *Fissure-in-Ano* پارگی خطی و دردناک مخاط ناحیه مقعد است که معمولاً تا لبه آن امتداد یافته و اغلب در بخش خلفی کانال مقعدی دیده می‌شود. این عارضه به دلیل علائم آزاردهنده‌ای چون درد شدید، خونریزی و اسپاسم اسفنکتر داخلی، موجب اختلال در دفع و کاهش کیفیت زندگی بیماران می‌گردد.

هدف: تعیین شیوع فیسور مقعدی در بیماران بستری در وارد جراحی عمومی شفاخانه تدریسی علی آباد طی شش ماه نخست سال ۱۴۰۳ هجری شمسی.

میتودولوژی: این تحقیق به صورت توصیفی-مقطعی (Descriptive Cross-Sectional) بر روی بیماران بستری در وارد جراحی عمومی شفاخانه علی آباد انجام شد. نسبت بیماران مبتلا به فیسور مقعدی نسبت به کل بیماران بستری طی دوره موردنظر محاسبه گردید. **نتایج:** در مجموع ۱۳۰۸ بیمار بستری شدند که از میان آنان ۲۴۳ نفر (۱۸.۵۷٪) مبتلا به فیسور مقعدی بودند؛ ۱۵۲ نفر (۶۲.۵۵٪) مرد و ۹۱ نفر (۳۷.۴۴٪) زن. بیشترین موارد ابتلا در گروه سنی ۳۰ تا ۵۰ سال با ۱۴۰ بیمار (۵۷.۶٪) مشاهده شد.

نتیجه‌گیری: یافته‌ها نشان می‌دهد که شیوع فیسور مقعدی در این مرکز با مطالعات بین‌المللی هم‌خوانی دارد و بروز آن در مردان بیش از زنان بوده است. بیشترین میزان شیوع در گروه سنی ۳۰ تا ۵۰ سال مشاهده گردید.

کلمات کلیدی: فیسور مقعدی، شیوع، شفاخانه تدریسی علی آباد، وارد جراحی عمومی.

مقدمه:

فیسور مقعدی یا Anal Fissure که به آن Fissure-in-Ana نیز گفته می‌شود عبارت از پارگی خطی- طولانی و دردناک یا نقص مخاط اثل می‌باشد طوری که طبقه عضلات حلقوی قابل دید می‌گردد.^(۱) این پارگی تالیه مقعد ادامه داشته و اکثراً در قسمت خلف و متوسط کانال مقعدی یافت می‌شود زیرا در هنگام فعل تنوط، فشار در همین نقطه بیشتر وارد می‌شود.^(۳) فیسور مقعدی بر کیفیت زندگی تأثیر منفی گذاشته و فرط مصاب به این مرض به دلایل علائم آزاردهنده آن (درد شدید، خونریزی از رکتوم، اسپزم اسفنکتر داخلی) از فعل تنوط خودداری کرده و دفع مواد غایطه خود را به تأخیر می‌اندازد.^(۵) فیسور مقعدی برای اولین بار در سال ۱۹۳۴ توسط عالم بنام Lockhart- Mummery برای جهان توصیف و توضیح داده شد.^(۲) باوجود تحقیقات گسترده و پیشرفت‌های که در زمینه علم طب و جراحی صورت گرفته است، اما هنوز علت دقیق فیسور مقعدی شناخته نشده است. اما دفع مواد غایطه سخت و رژیم غذایی کم فایبر شروع کننده این مرض شناخته می‌شود.^(۴) شیوع جهانی فیسور مقعدی در حدود ۱ الی ۳ فیصد گزارش داده شده است.^(۳)

پیشینه تحقیق:

دریک تحقیق که در طی پنج سال و دو ماه (از اول جنوری ۲۰۱۵ الی مارچ ۲۰۲۰ میلادی) در کشور نیپال در شفاخانه rural Hospital توسط Menyango و همکارانش انجام شده، نشان می‌دهد که از مجموعه ۱۷۶۸ مریض مراجعه کننده با اختلال آنورکتال، ۴۱۵ (۲۳،۴۷ فیصد) مریض مصاب فیسور مقعدی بودند. که از آن جمله ۱۷۶ (۴۲،۴ فیصد) مریض مذکر و ۲۳۹ (۵۷،۶ فیصد) مریض مؤنث مصاب این مرض بودند. اوسط سنی درین مریضان ۲۹ سال بوده و بیشترین مصابیت ۱۴۸ (۳۵/۷ فیصد) مریضان در گروپ سنی (۲۰ الی ۲۹) ثبت گردیده است.^(۴) دریک تحقیق که در طی یک سال (از اول جنوری ۲۰۱۷ الی آخر دیسامبر ۲۰۱۷ میلادی) در کشور هندوستان در شفاخانه Military Hospital Devlali توسط Singh Sarla و همکارانش انجام شده نشان می‌دهد که از ۱۶۰ مریض مراجعه کننده تشوشتات آنورکتال ۵۲ (۳۲،۵ فیصد) مریض مصاب فیسور مقعدی بوده که ازین جمله ۳۸ (۷۳،۷۵ فیصد) مریض مذکر و ۱۴ (۲۶،۲۵ فیصد) مریض مؤنث ثبت گردیده است. که ازین جمله ۲۵ فیصد افراد مصاب این مریضی در گروپ سنی (۲۰ الی ۳۰ سال) ۳۲،۵ فیصد در گروپ سنی (۳۰ الی ۴۰ سال) و ۳۴،۶۱ فیصد در گروپ سنی (۴۰ الی ۵۰ سال) راپور داده شده است.^(۵) دریک تحقیق که به مدت یک سال (از جنوری ۲۰۱۵ الی دیسامبر ۲۰۱۵) در کشور هندوستان در شفاخانه Nium Hospital توسط Mansor khan و همکارانش انجام شده نشان می‌دهد که از مجموعه ۴۱۶ مریض مراجعه کننده ۶۵ (۱۵،۲ فیصد)



آن مصاب فیسور مقعدی بوده است که ازین جمله ۴۸ (۷۳،۸ فیصد) مریض مذکر و ۱۷ (۲۶،۲ فیصد) مریض مؤنث ثبت گردیده است.^(۳) دریک تحقیق که در طی دو سال (از ۲۰۱۸ الی ۲۰۲۰) در کشور مالی در شفاخانه Sikasso Hospital توسط Oumer و همکارانش انجام شده، نشان می دهد که ازجمله ۱۳۴۵ مراجعه کننده ۳۲۴ (۲۴ فیصد) مریض مصاب فیسور مقعدی بودند. که ازین جمله ۱۹۶ (۵،۶۰ فیصد) مریض مذکر و ۱۲۸ (۵،۳۹ فیصد) مریض مؤنث مصاب این مشکل بوده است. اوسط سنی مریضان ۳۰ سال ثبت گردیده است.^(۶) دریک تحقیق که طی یک سال (از اول جنوری ۲۰۱۸ الی ختم سال ۲۰۱۸) در کشور هندوستان در Tirunelveli Medical Collage توسط Jan و همکارانش انجام شده نشان می دهد که از ۳۲۵ مریض مراجعه کننده با اختلال آنورکتال ۱۰۰ (۳۰،۷ فیصد) مریض مصاب فیسور مقعدی بوده است. که از آن جمله ۵۴ (۵۴ فیصد) مریض مذکر و ۴۶ (۴۶ فیصد) مریض مؤنث ثبت گردیده است. اوسط سنی مریضان ۳۰ سال راپور داده شده است. ۹۸ فیصد پارگی غشای کانال مقعدی در قسمت خلف و متوسط گزارش شده و ۷۶ فیصد مریضان تظاهرات حاد داشتند.^(۷) دریک تحقیق که طی دو سال (از جنوری سال ۲۰۱۴ الی دیسامبر ۲۰۱۵) در کشور هندوستان انجام شده نشان می دهد که از ۶۲۹ نفر مراجعه کننده با تشوشات آنورکتال ۱۱۲ (۱۷،۹ فیصد) مریض مصاب فیسور مقعدی بوده است. ازین جمله ۷۲ (۶۴،۳ فیصد) مریض مذکر و ۴۰ (۳۵،۷ فیصد) مریض مؤنث گزارش شده است. اوسط سنی مریضان درین تحقیق ۳۸،۲۷ سال ثبت گردیده است.^(۸)

هدف تحقیق:

دریافت شیوع واقعات فیسور مقعدی نزد مریضان داخل بستر طی شش ماه اول سال ۱۴۰۳ در وارد جراحی عمومی شفاخانه تدریسی علی آباد.

میتود تحقیق:

این تحقیق به شیوه Descriptive Cross Sectional بالای مریضان داخل بستر در وارد جراحی عمومی شفاخانه تدریسی علی آباد جهت دریافت شیوع فیسور مقعدی اجرا گردید است. طوریکه تعداد مریضان مصاب به فیسور مقعدی در صورت کسر و تعداد مریضان که در وارد جراحی عمومی در طی شش ماه اول سال ۱۴۰۳ هـ ش بستر گردیده در مخرج کسر قرار گرفته است.



میتود نمونه‌گیری:

میتود نمونه‌گیری Census بوده یعنی تمام مریضان که طی شش ماه اول سال ۱۴۰۳ به لوحه anal fissure در وارد جراحی عمومی شفاخانه تدریسی علی‌آباد بستر گردیده‌اند شامل این تحقیق گردیده است. معلومات از دوسیه‌ها و کتاب راجستریشن جمع‌آوری گردیده و سپس تحلیل و تجزیه ارقام توسط پروگرام Excel صورت گرفته است

شرایط شمولیت در نمونه‌گیری:

تمام مریضان که طی شش ماه اول سال ۱۴۰۳ به لوحه anal fissure در وارد جراحی عمومی شفاخانه تدریسی علی‌آباد بستر گردیده‌اند شامل این تحقیق شده است.

شرایط خروج از نمونه‌گیری:

تمام مریضان acute anal fissure کمتر از ۱۸ سال و مریضان chronic anal fissure همراه با سایر تشوشتات شامل اسن تحقیق نگردیده است.

متغیرات:

درین تحقیق شیوع عمومی فیسور مقعدی و بررسی شیوع فیسور مقعدی از نظر سن و جنس صورت گرفته است.

یافته‌ها و نتایج کار تحقیقی:

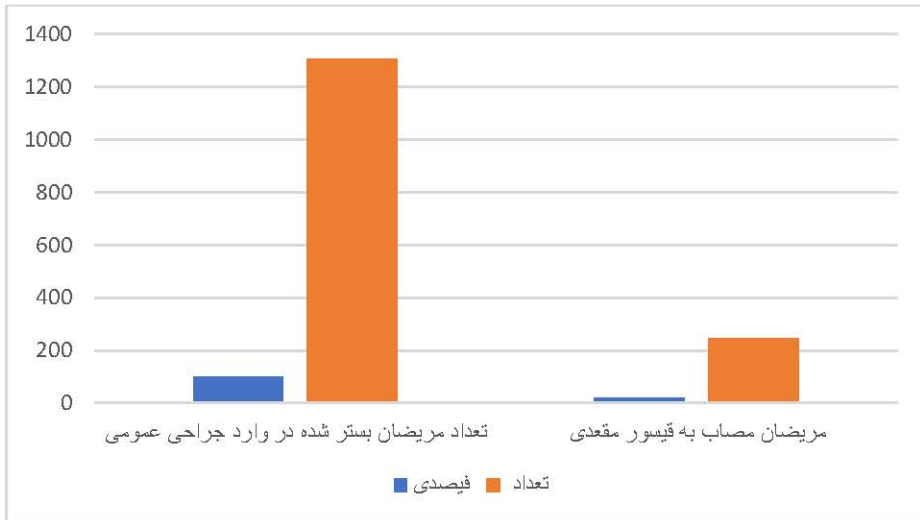
این تحقیق به شکل Descriptive cross-sectional به اشتراک ۱۳۰۸ مریض که در طی شش ماه اول سال ۱۴۰۳ ه.ش در وارد جراحی عمومی شفاخانه تدریسی علی‌آباد مراجعه نموده و بستر گردیده است صورت گرفته‌اند.

جدول ۱ میزان شیوع فیسور مقعدی در وارد جراحی عمومی

متغیرات	تعداد	فیصدی
تعداد مریضان بسترشده در وارد جراحی عمومی	۱۳۰۸	۱۰۰
مریضان مصاب به فیسور مقعدی	۲۴۳	۱۸،۵۷۷

جدول ۱ نشان می‌دهد که به تعداد ۱۳۰۸ مریض در وارد جراحی عمومی شفاخانه تدریسی علی‌آباد بعد از مراجعه بستر گردیده است که ازین جمله در حدود ۲۴۳ مریض مصاب فیسور مقعدی بوده که شیوع عمومی فیسور مقعدی را درین تحقیق ۱۸،۵۷۷ فیصد بوده است.





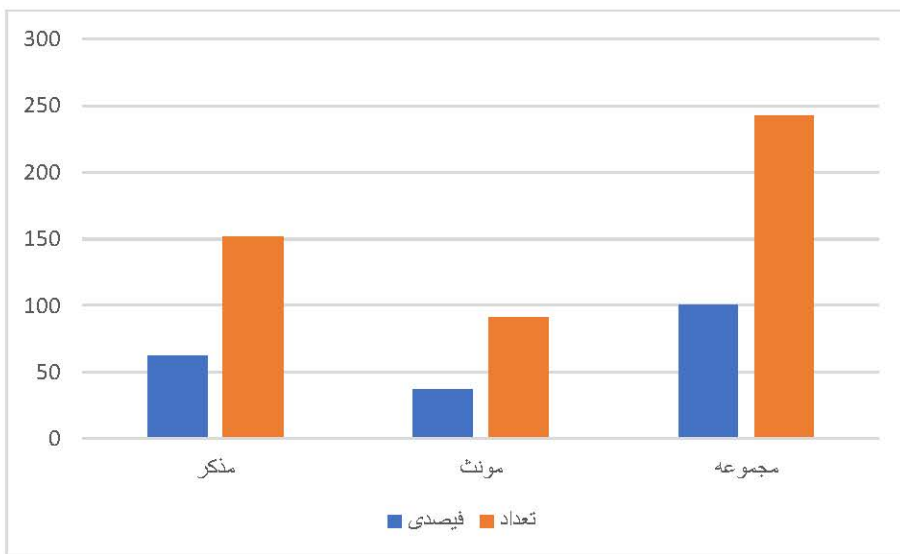
گراف جدول ۱ میزان شیوع فیسور مقعدی در وارد جراحی عمومی

جدول ۲ میزان شیوع فیسور مقعدی نظر به جنس

متغیرات	تعداد	فیصدی
مذکر	۱۵۲	۶۲٫۵۵
مؤنث	۹۱	۳۷٫۴۴
مجموعه	۲۴۳	۱۰۰

جدول ۲ نشان دهنده توزیع شیوع فیسور مقعدی نظر به جنس می باشد از نظر توزیع جنس، تعداد مریضان مذکر ۱۵۲ نفر (۶۲،۵۵ فیصد) و تعداد مریضان مؤنث ۹۱ نفر (۳۷،۴۴ فیصد) می باشد. این نتایج نشان دهنده آن است که شیوع فیسور مقعدی در میان مریضان مذکر بیشتر از مؤنث بوده است. به طور کلی، یافته های جدول ۲ نشان می دهد که جنس مذکر با شیوع بیشتر فیسور مقعدی همراه بوده اند. این نتایج می توانند در شناسایی گروه های در معرض خطر و بهبود تدابیر وقایوی در شفاخانه ها نقش مؤثر داشته باشند و زمینه را برای تصمیم گیری بهتر داکتران فراهم سازند.





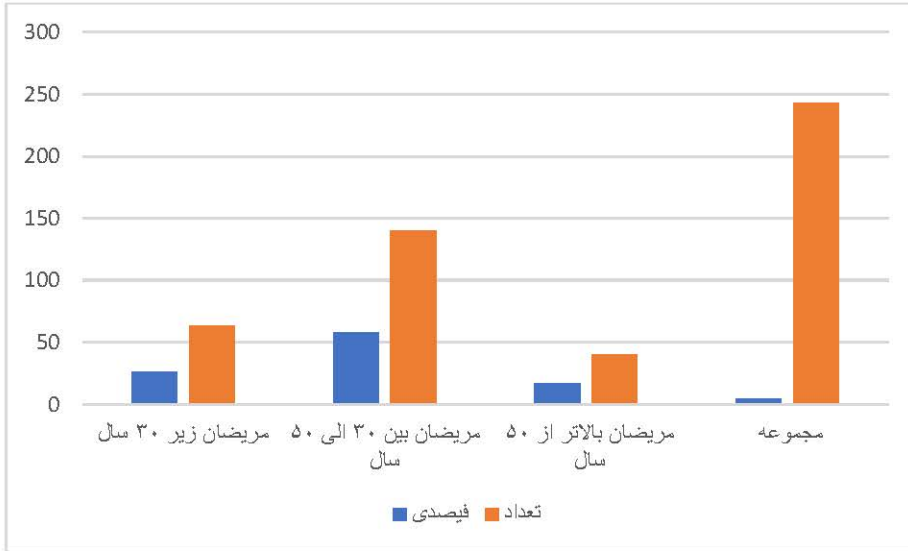
گراف جدول ۲ میزان شیوع فیسور مقعدی نظر به جنس

جدول ۳ میزان شیوع فیسور مقعدی نظر به گروه‌های سنی

متغیرات	تعداد	فیصدی
مریضان زیر ۳۰ سال	۶۳	۲۵٫۹۲۵
مریضان بین ۳۰ الی ۵۰ سال	۱۴۰	۵۷٫۶۱۳
مریضان بالاتر از ۵۰ سال	۴۰	۱۶٫۴۶۱
مجموعه	۲۴۳	۱۰۰

جدول ۳ نشان‌دهنده شیوع فیسور مقعدی نظر به گروه‌های سنی می‌باشد. درین تحقیق در سه کتگوری (کمتر از ۳۰ سال، بین ۳۰ تا ۵۰ سال و بالاتر از ۵۰ سال) تقسیم‌بندی شده‌اند. در بخش توزیع سنی، بیشترین شیوع فیسور مقعدی در گروه سنی بین ۳۰ تا ۵۰ سال مشاهده شده است که شامل ۱۴۰ نفر (۵۷٫۶۱۳ فیصد) می‌باشد. در گروه سنی زیر ۳۰ سال تعداد مریضان دارای فیسور مقعدی ۶۳ نفر (۲۵٫۹۲۵ فیصد) بوده و در گروه سنی بالاتر از ۵۰ سال تعداد مریضان دارای فیسور مقعدی ۴۰ نفر (۱۶٫۴۶۱ فیصد) بوده‌اند.





گراف جدول ۳ میزان شیوع فیسور مقعدی نظر به گروه‌های سنی

مناقشه:

این تحقیق به شکل Descriptive cross-sectional به اشتراک ۱۳۰۸ مریض که در طی شش ماه اول سال ۱۴۰۳ هـ.ش در وارد جراحی عمومی شفاخانه تدریسی علی‌آباد مراجعه نموده و بستر گردیده است صورت گرفته‌اند. که از جمله مریضان مراجعه‌کننده به تعداد ۶۷۰ نفر (۵۱،۲۲۳ فیصد) مذکر و به تعداد ۶۳۸ نفر (۴۸،۷۷۷ فیصد) را مؤنث تشکیل داده‌اند. به تعداد ۲۴۳ مریض (۱۸،۵۷۷ فیصد) مصاب فیسور مقعدی بوده‌اند که ازین جمله ۱۵۲ مریض (۶۲،۵۵ فیصد) مذکر و ۹۱ مریض (۳۷،۴۴ فیصد) را مؤنث تشکیل داده است. از نظر گروه سنی بیشترین مریضان در گروه سنی ۳۰ الی ۵۰ سال بوده‌اند که در حدود ۱۴۰ نفر (۵۷،۶۱۳ فیصد) را تشکیل داده‌اند و مریضان زیر سن ۳۰ سال ۶۳ نفر (۲۵،۹۲۵ فیصد) و مریضان بالاتر از ۵۰ سال ۴۰ نفر (۶،۴۶۲ فیصد) را تشکیل داده است. نتایج این تحقیق میزان شیوع مصابیت به فیسور مقعدی را در شفاخانه تدریسی علی‌آباد نشان می‌دهد، درین تحقیق شیوع فیسور مقعدی نزد مردان بیشتر دریافت گردیده و هم‌چنان شیوع فیسور مقعدی در بین سنین ۳۰ الی ۵۰ سال بیشتر از دیگر گروه‌های سنی بوده است. نتایج این تحقیق با نتایج تحقیق بین‌المللی سایر کشورها هم‌خوانی دارد. میزان شیوع فیسور مقعدی درین تحقیق در حدود ۱۸،۵۷۷ فیصد دریافت گردیده که نتایج این تحقیق با نتایج تحقیق که در سال‌های ۲۰۱۴ الی ۲۰۱۵ در کشور



هندوستان انجام شد و شیوع فیسور مقعدی آن ۱۷،۹ فیصد ثبت گردیده است (۸)، با نتایج تحقیق که در سال‌های ۲۰۱۵ الی ۲۰۲۰ در کشور نیپال انجام شد و شیوع فیسور مقعدی آن ۲۳،۴۷ فیصد دریافت گردید (۴)، با نتایج تحقیق که در سال ۲۰۱۷ در کشور هندوستان انجام شد و شیوع فیسور مقعدی آن ۳۲،۵ فیصد دریافت گردیده است (۵)، با نتایج که در سال ۲۰۱۵ در کشور هندوستان در شفاخانه Nium Hospital انجام شد و شیوع فیسور مقعدی آن ۱۵،۲ فیصد ثبت گردید (۳)، با نتایج تحقیق که در سال‌های ۲۰۱۸ الی ۲۰۲۰ در کشور مالی انجام شد و شیوع فیسور مقعدی ۲۴ فیصد بود (۶) و با نتایج که در سال ۲۰۱۸ در کشور هندوستان در Tirunelveli Medical Collage انجام شد و شیوع فیسور مقعدی در آن ۳۰،۷ فیصد بود با تفاوت اندکی هم‌خوانی دارد (۷). تفاوت اندکی که در بین نتایج این تحقیق و نتایج تحقیق سایر کشورها وجود دارد ممکن ناشی از تفاوت‌های فرهنگی، تغییرات اقلیمی، رژیم غذایی، میزان تجهیزات تشخیصیه طبی و یکسان نبودن زمان تحقیق باشند. از نظر جنس میزان شیوع فیسور مقعدی درین تحقیق در نزد جنس مذکر بیشتر دریافت گردیده که در حدود ۶۲،۵۵ فیصد می‌باشد با نتایج تحقیق که در سال ۲۰۱۷ در هندوستان انجام شد و شیوع فیسور مقعدی نزد جنس مذکر ۷۳،۷۵ فیصد بود (۵)، و با نتایج تحقیق دیگر که در سال ۲۰۱۵ در هندوستان انجام شد و شیوع فیسور مقعدی نزد جنس مذکر ۷۳،۸ فیصد گزارش شد (۳)، و با نتایج تحقیق که در سال ۲۰۱۸ الی ۲۰۲۰ در کشور مالی انجام شد و شیوع فیسور مقعدی نزد جنس مذکر ۶۰،۵ فیصد ثبت گردیده است (۶)، با نتایج تحقیق که در سال‌های ۲۰۱۴ الی ۲۰۱۵ در کشور هندوستان انجام شد و شیوع فیسور مقعدی نزد جنس مذکر ۶۴،۳ فیصد دریافت گردیده است (۸). هم‌خوانی داشته اما با نتایج که در سال‌های ۲۰۱۵ الی ۲۰۲۰ در کشور نیپال انجام شد میزان شیوع فیسور مقعدی نزد جنس مذکر ۴۲،۴ فیصد دریافت گردید متفاوت می‌باشد (۴). از نظر گروه سنی بیشترین واقعات فیسور مقعدی درین تحقیق در گروه سنی ۳۰ الی ۵۰ سال دریافت گردیده که نتایج این تحقیق با نتایج تحقیق که در سال ۲۰۱۸ الی ۲۰۲۰ در کشور مالی انجام شد و اوسط سنی در آن ۳۰ سال بود (۶)، با نتایج تحقیق که در سال‌های ۲۰۱۴ الی ۲۰۱۵ در کشور هندوستان انجام شد و اوسط سنی در آن ۳۸،۲۷ سال بود (۸)، با نتایج تحقیق که در سال‌های ۲۰۱۵ الی ۲۰۲۰ در کشور نیپال انجام شد و اوسط سنی در آن ۲۹ سال بود (۴). و با نتایج تحقیق که در سال ۲۰۱۷ در هندوستان انجام شد و اوسط سنی در آن بین ۲۰ الی ۳۰ بود هم‌خوانی دارد (۵).



نتیجه نهایی

نتایج این تحقیق نشان می‌دهد که شیوع فیسور مقعدی در مردان بستری شده در وارد جراحی عمومی شفاخانه تدریسی علی‌آباد باد سایر تحقیقات بین‌المللی هم‌خوانی داشته که درین تحقیق شیوع فیسور مقعدی نزد جنس مذکر بیشتر از جنس مؤنث ثبت گردیده و بیشترین شیوع فیسور مقعدی در گروپ سنی ۳۰ سال الی ۵۰ سال دریافت گردیده است.

پیشنهادهای

۱. تجهیز شعبات مدیکل ریکارد شفاخانه‌ها با یک دیتابیس سافت دیجیتال تا بتواند ارقام جامع و درست را در موارد تحقیق هر نوع مرضی ارائه نمایند.
۲. توجه جدی بالای ترتیب منظم دوسیه‌ها، تفهیم و ارزش اخذ تاریخچه درست به دکتوران تازه‌کار و ستازران مؤظف در سرویس.
۳. آگاهی و اطلاع رسانی به مردم در مورد خطرات فیسور مقعدی و راههای جلوگیری از پیشرفت و ایجاد اختلالات آن.

مسائل اخلاقی:

این تحقیق در هماهنگی با ریاست طب معالجوی پوهنتون طبی کابل و دیپارتمنت جراحی عمومی شفاخانه تدریسی علی‌آباد صورت گرفته، تلاش صورت گرفته تا تمام مسائل اخلاقی یک تحقیق علمی رعایت شود تا از نظر مسائل اخلاقی کدام ضرر متوجه مردان نگردد.

محدودیت‌ها:

چون تحقیق از نوع مشاهداتی است معلومات و دیتاها از دوسیه‌ها و کتاب راجستر مردان جمع‌آوری گردیده است بنابراین کدام محدودیت در جریان تحقیق نبوده است.



Reference

1. Norman S. William The Rectum and Anal Canal. Holder Arnold. 2010. P.19,21-31.
2. Sajad Ahmad Satati. Unaizah College of medicine, Qassim University Saudi Arabi.2021.
3. Rizwan mansor Khan, Department of Tahaffuzi Wasaji Tib National Institute Unani medicine Bangalore India 2015.
4. Menyangbo S, Bhatta G, Subedi K. Prevalence and Seasonal Pattern of Anal Fissure in rural hospital of Nepal.JKISTMC 2020;2(2)4: 36- 41
5. Sarla GS. Prevalence of Benign Anorectal Diseases in Patients Consulting a General Surgeon. *Research Reviews: Journal of & Surgery*. 2019; 8(1): 19–24p
6. Traore Oumar et al. Epidemiological and clinical profile of primary anal fissures in the hospital of Sikasso. *PAMJ Clinical Medicine*. 2022;10(6).
7. Varadarajan MS, Sony PS, Anandan H. Prevalence and Clinical Presentation of Fissure-in-ANO in A Tertiary Care Centre. *Int J Sci Stud* 2018;5(12):70-72
8. Dr. Chirag Shanti Dausage, 34, Naya Gaon, PO Vidyut Nagar, Rampur, Jabalpur-482008, Madhya Pradesh, India 2014- 2015

