

## APPENDICITE: INFECTION GANGRENEUSE, INFECTION AVEC PERFORATION

### • *Aspects cliniques et commentaires*

- Avec ou sans péritonite locale or diffuse.
- Diagnostic basé sur une combinaison d'éléments cliniques (douleur abdominale, sensibilité locale, inflammation), des données de laboratoire et imagerie (CT scan, échographie peut être une alternative).
- Traitement chirurgical (contrôle du foyer infectieux) essentiel.
- Les antibiothérapies mentionnées ci-dessous préviennent également les infections postopératoires.

### • *Pathogènes impliqués*

- Entérobactéries.
- Anaérobies.

### • *Traitement anti-infectieux empirique*

- Régimes.
  - Amoxicilline-clavulanate.
  - Céfuroxime + métronidazole.
  - Céfuroxime + ornidazole.
- Posologies.
  - Amoxicilline-clavulanate: (2 g amoxicilline + 200 mg clavulanate) iv q8h ou (1 g amoxicilline + 200 mg clavulanate) iv q6h.
  - Céfuroxime: 1,5 g iv q8h.
  - Métronidazole: 500 mg iv q8h ou 1,5 g iv q24h.
  - Ornidazole: 1 g iv q24h.
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté).
  - Appendicite gangréneuse: jusque 1 à 3 jours après l'intervention chirurgicale.
  - Perforation (avec ou sans péritonite locale ou diffuse): jusque 3 à 7 jours après l'intervention chirurgicale.