

Avertissement: Notes prises au vol. Erreurs possibles. Prudence

Mardi 19 juillet 2011
Hôpital cantonal de Genève
[Faut-il encore opérer l'appendicite](#)
Prof.Th. Berney

Le papier est français, paru dans le Lancet 2011 377 1573-9 par Vons et al.

Il concerne le traitement de la crise d'appendicite aiguë.

Il s'agissait de comparer la coamoxicilline per os 3x1g (ou 4x1g) pendant 5 jours, sans intervention chirurgicale, à l'intervention chirurgicale précédée de 2 g de Coamoxicilline iv. 1 x seulement.

Le diagnostic d'appendicite était posé par un CT.

Les patients ayant reçus des antibiotiques dans les 5 jours précédant n'étaient pas pris en compte, ni ceux qui avaient reçus des stéroïdes, ni ceux qui présentaient une maladie inflammatoire de l'intestin.

Sans opération, il y a 4 fois plus de péritonites (8% versus 2%) à 30 jours, bien qu'il y ait eu deux fois plus d'appendicites compliquées dans le groupe des patients opérés.

Après 1 an, 41% des patients du groupe antibiotiques seuls avaient été opérés.

Donc merci les chirurgiens, on a encore besoin de vous, la chirurgie ça reste ce qu'il y a de mieux pour traiter l'appendicite.

Le choix de l'antibiotique étonne. On aurait plutôt choisi ciproxine + flagyl, mais probablement que ça n'aurait pas changé grand chose...

A dans 1 mois...

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch