

L'APPENDICITE

DEFINITION

L'appendice est un organe situé à la base de la partie droite du gros intestin (ou côlon). Il peut s'infecter, généralement du fait d'une obstruction, donnant lieu à une appendicite aiguë. L'appendice est alors augmenté de volume, douloureux, puis dans l'évolution, peut se former un abcès avec du pus, voire une perforation et une péritonite.

LE DIAGNOSTIC

L'appendicite se traduit souvent par l'association d'une fièvre modérée et de douleurs de la partie droite et basse du ventre. Dans la mesure où d'autres pathologies peuvent avoir les mêmes signes cliniques, il est souvent difficile de faire un diagnostic d'appendicite ; c'est pourquoi parfois des examens complémentaires sont demandés, en fonction de l'appréciation clinique du chirurgien (prise de sang, échographie, et éventuellement scanner). Chaque cas est donc particulier.

L'OPERATION

Il s'agit d'enlever l'appendice (=appendicectomie) et éventuellement de nettoyer la zone infectée.

Pour cela, il existe deux méthodes :

- Soit par incision traditionnelle, plus ou moins grande, en regard de l'appendice
- Soit par coelioscopie (une caméra est introduite dans le ventre, associée à 3 à 4 petits trous pour passer les instruments)

Le choix entre ces deux possibilités dépend de l'âge du patient, de sa corpulence, de la position de l'appendice et du degré d'infection. Il arrive parfois que ces deux méthodes puissent être utilisées simultanément.

Un drain peut être posé en cas d'infection importante pour permettre pendant quelques jours l'écoulement de liquide résiduel.

Il peut arriver dans certains cas qu'une sonde urinaire soit mise en place.

De même, en cas de vomissements importants ou d'occlusion, une sonde gastrique peut être mise en place pour mettre l'intestin au repos quelques jours et permettre une reprise du transit dans de meilleures conditions.

LES SUITES OPERATOIRES

Des antibiotiques sont généralement administrés pendant l'opération. Ils seront poursuivis si besoin en cas d'infection importante.

Les douleurs liées à l'opération diminuent nettement après la première journée ; des calmants vous seront administrés.

Vous pourrez vous alimenter dès le lendemain dans la majorité des cas. Il n'y a pas de régime alimentaire particulier à suivre.

La douche est autorisée dès le lendemain (attendre environ 10 jours pour un bain).

La durée d'hospitalisation est variable de 1 jour à plus d'une semaine et dépend du degré d'infection constaté par le chirurgien.

L'arrêt de travail est de 15 à 30 jours. Pour les écoliers, le retour à l'école est généralement possible au bout d'une semaine.

Il est conseillé un arrêt des activités sportives pendant un mois (une dispense pourra vous être fournie).

RISQUES ET COMPLICATIONS

Il existe des risques opératoires et anesthésiques, comme pour toute intervention chirurgicale. Cependant, ces risques sont peu fréquents et bien connus des équipes médico-chirurgicales.

Il existe des complications pendant l'intervention :

- Saignement pouvant nécessiter une transfusion sanguine
- Blessure d'un organe de voisinage (vessie, intestin, vaisseaux qui seraient réparés immédiatement)

Il existe des complications après l'intervention :

- Infection sous la peau en regard de la cicatrice (abcès de paroi)
- Abcès dans le ventre, justifiant parfois une nouvelle intervention chirurgicale
- Occlusion intestinale

Comme dans toute intervention chirurgicale, le pronostic vital peut être exceptionnellement engagé. Ces complications sont rares, mais justifient que l'intervention pour appendicectomie ne soit pas réalisée de façon préventive.