

*Drainage percutané des abcès
sur sigmoïdite diverticulaire*

Jacques PAINÉAU - SCVO Avril 2000

Apport de la radiologie : échographie et scanner

diagnostic de sigmoïdite

- ▼ diagnostic de la sigmoïdite
- ▼ visualisation d'un abcès pérисigmoïdien
- ▼ notion d'épanchement intra-péritonéal

thérapeutique d'abcès intra- abdominaux

- ▼ **prélèvement** à visée bactériologique d'un abcès
- ▼ **drainage** d'abcès intra-abdominal sans, puis avec lésion viscérale

Tentatives de drainage percutané des abcès péri-diverticulaires

▼ 1986

Saini S et Al. Percutaneous drainage of diverticular abscess. An adjunct to surgical therapy. Arch Surg 1986;121:475-8.

▼ nombreuses publications ultérieures

faisabilité démontrée

intérêt réel ?

OBSERVATIONS SCVO 2000 (1)

- ▼ 8 observations (seulement)
- ▼ 5H, 3F
- ▼ 33-77 ans
- ▼ 1^{ère} crise pour 7 patients
- ▼ abcès de 3 à 8 cm de diamètre
 - pelviens (7) ou sous-splénique (1)
 - diagnostiqués de 0 à 18 jours après l'admission du patient (18 = cardiologie)

OBSERVATIONS SCVO 2000 (2)

- ▼ drainage percutané
 - écho (4) ou scanno (4) guidé
 - sous an. locale (5) ou neuroleptanal. (3)
 - pus franc (20 à 200 cc)
 - type de drain variable (double courant)
 - 8,5 à 14 F
- ▼ laissé en place 4 à 12 jours (rinçage)
- ▼ pas de morbidité dûe au drain
- ▼ antibiothérapie adaptée

OBSERVATIONS SCVO 2000 (3)

▼ résultats du drainage :

efficace chez 7 patients

(disparition abcès en imagerie, clinique, bio)

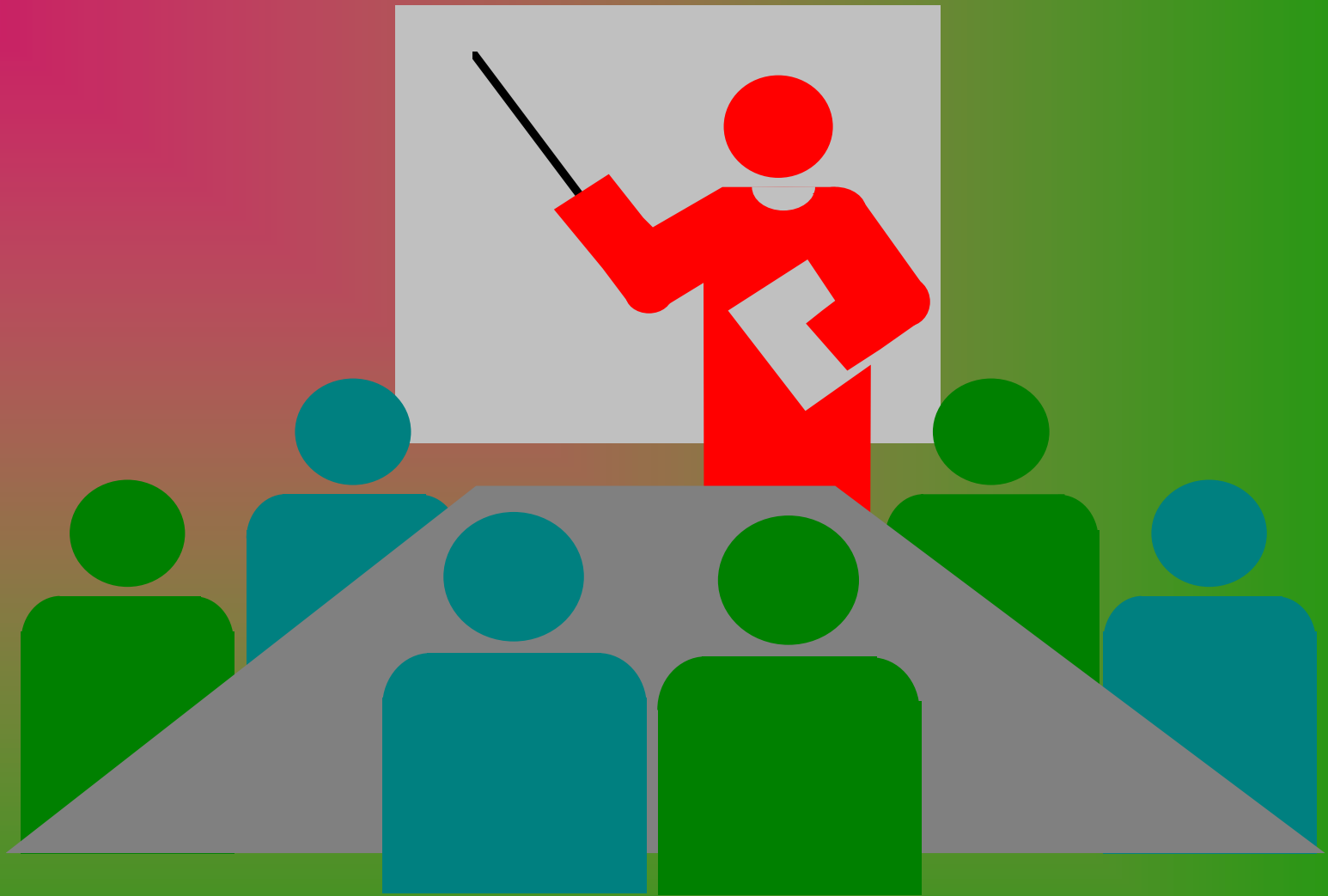
inefficace chez un patient

- coelio initiale (appendicite ? => sigmoïdite)
- J4 : réascension thermique et PN
- écoulement louche par médiane de coelio
- opéré en semi-urgence

OBSERVATIONS SCVO 2000 (4)

- ▼ **chirurgie de la diverticulose**
 - en semi-urgence pour 1 patient (an. protégée)
 - faite secondairement pour 5 patients
(1,5 à 3 mois après abcès)
 - prévue à 6 mois pour 1 patient
 - refusée pour 1 patiente

- ▼ si faite, **en un temps pour 5/6 patients**
 - + résection d'une anse grêle 1 fois
 - suites simples à chaque fois
 - DMS colectomie : 12 jours (9-15)



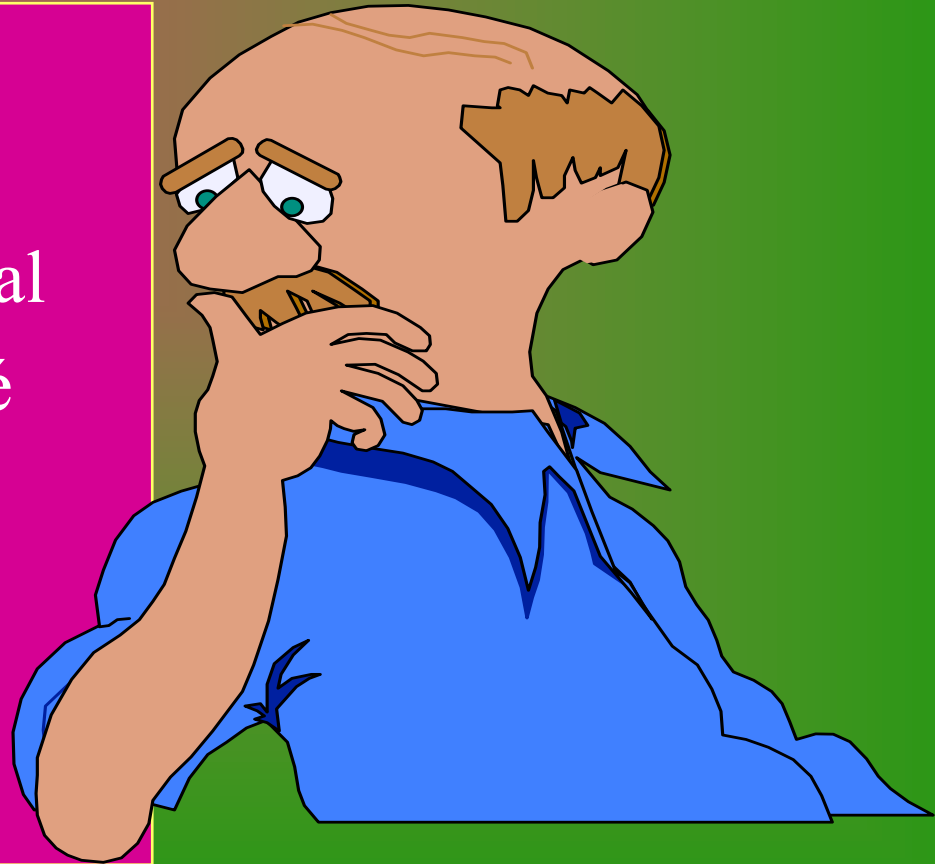
DISCUSSION

Faut-il drainer les abcès sur sigmoïdite diverticulaire ?

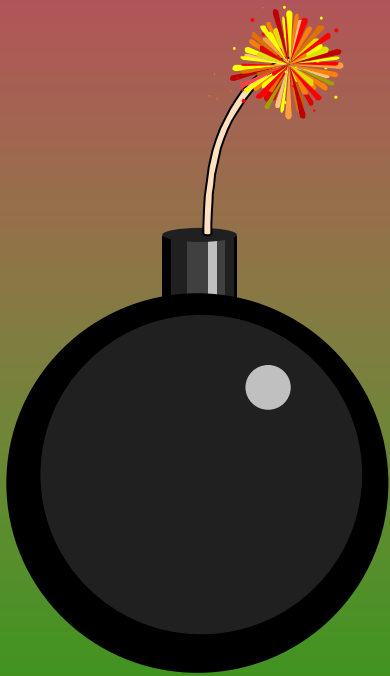
- ▼ 10% des diverticulites s'accompagnent d'un abcès péri-sigmoïdien ou pelvien
- ▼ la plupart des abcès sont de petit volume (3 à 4 cm) et disparaissent grâce au traitement médical
- ▼ seuls les gros abcès posent un problème chirurgical

Quel traitement pour les gros abcès sur sigmoïdite ?

- ▼ drainage chirurgical
- ▼ drainage percutané
- ▼ approche coelioscopique



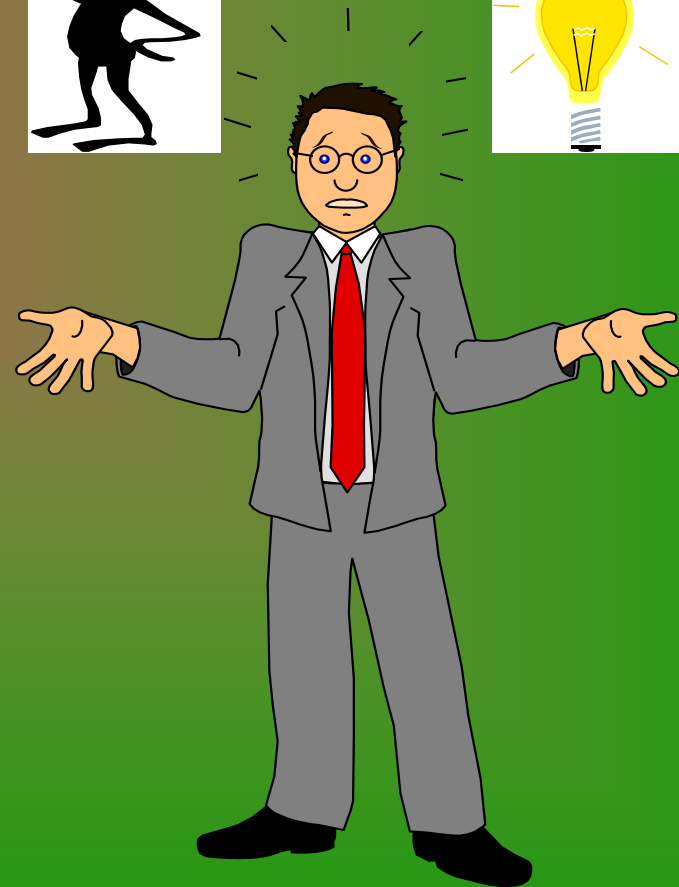
Le drainage chirurgical



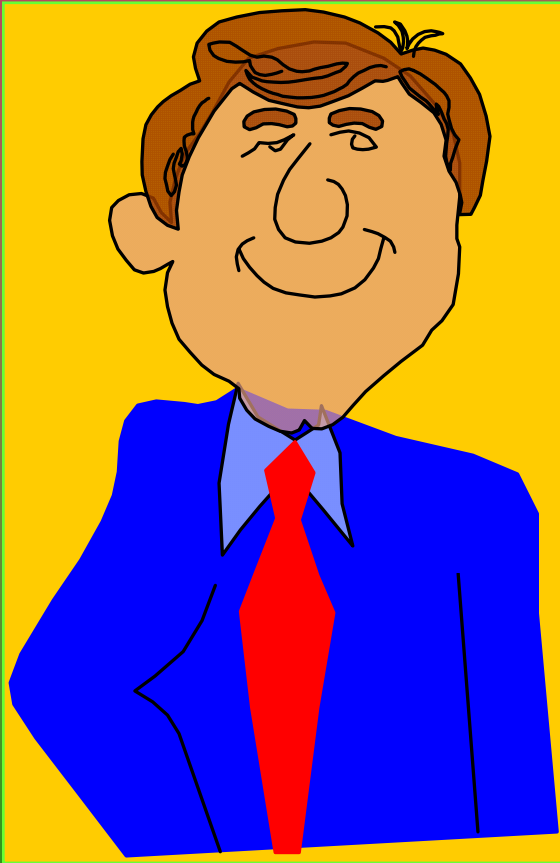
- ▼ risques d'ensemencement intra-adiominal diffus
- ▼ risques pariétaux éventuels
- ▼ stomie quasi-inéluctable

L'abord coelioscopique

- ▼ approche récente
- ▼ possibilité d'un lavage complet de la cavité abdominale
- ▼ difficultés



Le drainage percutané



- ▼ simplicité
- ▼ efficacité
- ▼ innocuité

- ▼ évite une stomie

- ▼ permet une chirurgie secondaire simple