

Traitement des complications de la diverticulite sigmoïdienne en dehors de l'hémorragie.

E.Lermite

Angers

Complications inflammatoires (1)

Classification de Hinchey (1978) :

- Hinchey I : Abscès péricolique
- Hinchey II : Abscès pelvien
- Hinchey III : péritonite purulente
- Hinchey IV : péritonite stercorale

Hinchey EJ. Adv Surg 1978.

Complications inflammatoires (2)

Hinchey I et II

- Abcès < 5 cm : → Traitement médical.
- Abcès > 5 cm : → Drainage percut.
Durée moyenne drainage = 16 jours.

Si échec → Résection anastomose en 1 temps.

Complications inflammatoires (3)

Hinchey IV

Mortalité = 35 %

Laparotomie en urgence :

➤ Chirurgie en 2 temps : **HARTMANN**

Complications inflammatoires (4)

Hinchey III

Laparotomie en urgence

Options :

- Fermeture/ drainage
- Chirurgie en 2 temps (HARTMANN)
- Chirurgie en 1 temps : resection anastomose +/- colostomie

➔ La chirurgie en 3 temps ne doit plus se faire

(Zeitoun Br J Surg 2000)

Complications inflammatoires (5)

HARTMANN

Morbidité : **23 à 41 %**

Non fermeture de stomie : **25 à 29 %**

Morbidité rétablissement : **29.8 %**

Fistule anastomotique majeure : **2.8%**

Fistule anastomotique mineure : **1.1 %**

Sténose anastomotique : **6.7%**

Infection de paroi : **9%**

Surinfection pulmonaire : **5.1%**

Éventration : **5.1%**

Complications inflammatoires (6)

Résection-anastomose

Fistules < 5 %

Mortalité faible

Technique :

marge inférieure emportant charnière

+/- stomie de protection

Lavage colique ?

→ Doit être préférée chaque fois que possible

Sténoses

Inflammatoires :

Traitement médical

Résection anastomose +/- stomie ou
Hartmann

Chroniques : Cancer

Résection anastomose en un temps

Prothèses ? : en cours d'évaluation

Fistules

Par ordre de fréquence :

colovésicale, colovaginale, coloenterique.

Fermeture fistule (+/- résection si grêle) et :

chirurgie en un, deux ou trois temps.

→ Chirurgie en un temps si possible, sinon Hartmann.

Conclusion

Résection anastomose +/- stomie de protection préférée au Hartmann sauf pour Hinchey IV.

Place de la cœlioscopie ?