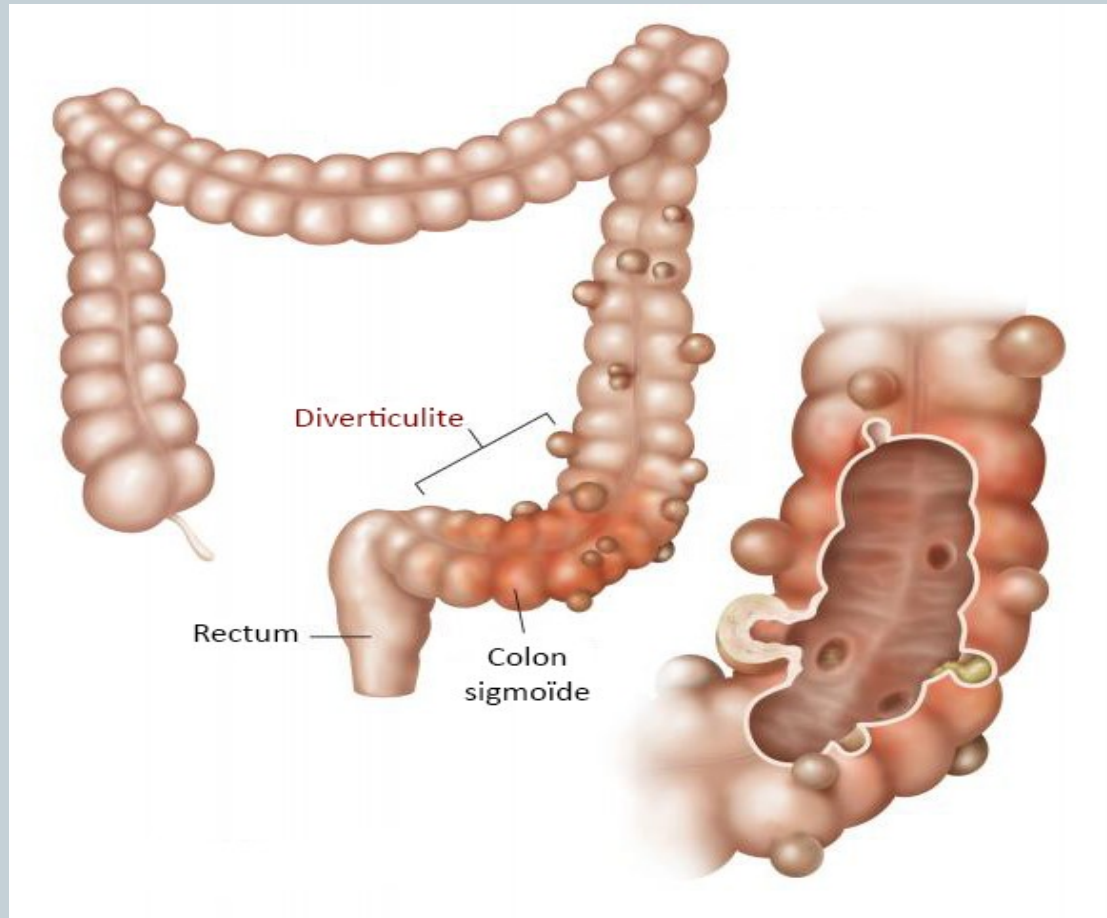


DIVERTICULITE SIGMOIDIENNE



Dr Hugues COEVOET - JAMA 2023

DIVERTICULITE SIGMOIDIENNE



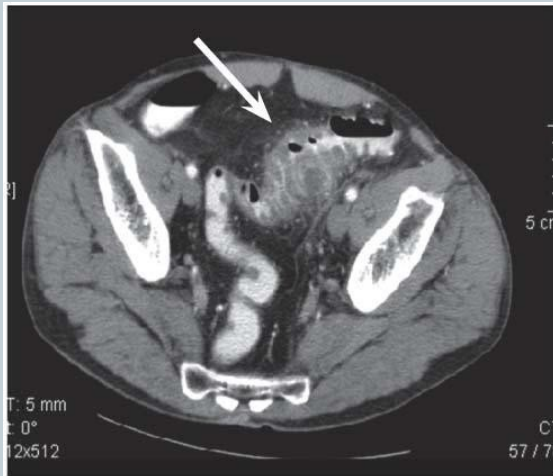
DIVERTICULITE SIGMOIDIENNE - DIAGNOSTIC



CLINIQUE: **douleur aigue FIG +/- fièvre**

BIOLOGIE: **syndrome inflammatoire biologique (VPN+++)**

RADIOLOGIQUE: **scanner abdomino-pelvien (ASP/échographie/coloscopie)**



diagnostic positif

élimine diagnostic différentiel

recherche de complication :
abcès, perforation
(pneumopéritoine / péritonite)



TRAITEMENT FORME NON COMPLIQUEE



traitement ambulatoire ++++

traitement symptomatique

mise au repos digestif limitée, selon tolérance

pas d'antibiothérapie systématique

antibiothérapie si: gravité / comorbidité/ ID / évolution défavorable
(Augmentin 7j)

si évolution clinique favorable: pas de contrôle bio ou TDM

TRAITEMENT FORME COMPLIQUEE



Hospitalisation ++++

antibiothérapie

si abcès



ttt antibiotique exclusif
+/- drainage radiologique



si gravité clinique
péritonite
si évolution défavorable



chirurgie



COLOSCOPIE ?



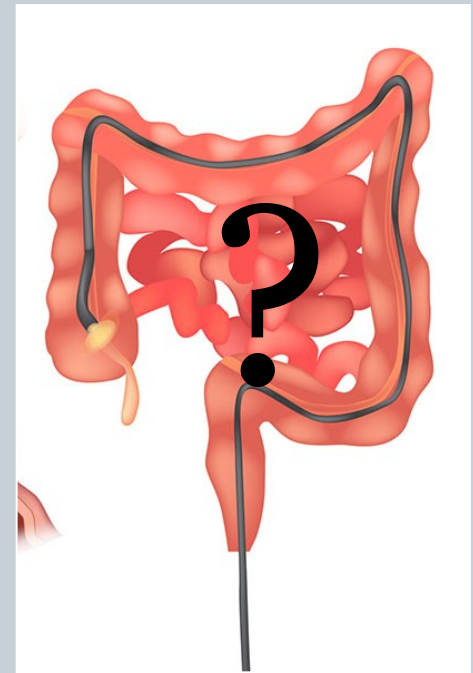
pas de coloscopie systématique ++++

éliminer un diagnostic différentiel (CCR)

coloscopie si

- indication dépistage coloscopique
- évolution atypique
- tableau TDM atypique
- après forme compliquée
- antibiothérapie

> 2mois après diverticulite : coloscopie difficile



PREVENTION RECIDIVE



pas de régime préventif

pas de traitement médicamenteux préventif

chaque récurrence doit être objectivée et traitée

chirurgie électorive de sigmoïdectomie à distance :

- après diverticulite compliquée
- diverticulite subintrante
- récurrences fréquentes impactant la qualité de

MESSAGES CLES



diagnostic : biologie et TDM

traitement ambulatoire +/- ATB

pas de régime préventif

pas de coloscopie systématique

peu d'indication de sigmoïdectomie préventive

