

APPENDICITE AIGUË

CHIRURGIE DIGESTIVE

MEDICOME

DÉFINITION

Inflammation aiguë de l'appendice iléo-cæcal par obstruction de sa lumière (stercolithe). C'est la cause la plus fréquente d'urgence chirurgicale abdominale.

SIGNES CLINIQUES

- ▶ **Douleur** : Fosse Iliaque Droite (FID), point de McBurney.
- ▶ **Migration** : Douleur débute parfois en épigastrique puis descend.
- ▶ **Défense** : Contraction musculaire réflexe à la palpation.
- ▶ **Signes** : Fébricule (38°C), nausées, langue saburrale.

DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS

- **Gynéco** : Grossesse Extra-Utérine (GEU), Kyste ovarien, Salpingite.
- **Uro** : Colique néphrétique droite.
- **Enfant** : Adénolymphite mésentérique.

EXAMENS & TRAITEMENT

- ✓ **Biologie** : Syndrome inflammatoire (CRP, GB). Test de grossesse (B-HCG) chez la femme.
- ✓ **Imagerie** : Échographie (enfant/mince) ou Scanner Abdo (adulte/obèse).
- ✓ **Traitements** : Appendicectomie par cœlioscopie + Antibioprophylaxie.

FORME COMPLIQUÉE

Une accalmie traîtresse de la douleur suivie d'une reprise intense et diffuse peut signer une rupture de l'appendice en péritonite généralisée.