

Appendicite

On appelle appendicite une **inflammation** soudaine de l'appendice.

L'appendice est une petite structure tubulaire et borgne de 5 à 10 cm développée sur le cæcum (début du gros intestin ou côlon).

L'appendicite est fréquente chez l'enfant. Possible à tout âge, elle est cependant rare avant 3 ans où elle est alors souvent plus grave car rapidement compliquée.

Ce qui fait sa gravité c'est le risque de péritonite (c'est-à-dire de diffusion de pus dans le ventre).

Les signes d'appel sont variables mais on retrouve fréquemment une **douleur** abdominale d'abord diffuse et mal systématisée se focalisant secondairement dans le bas ventre, la fosse iliaque ou le flanc droit. Les **vomissements** ou nausées sont souvent associés, surtout au début. La fièvre est modérée ou absente ; sa présence signe plutôt une complication de type abcès, perforation ou péritonite.

L'appendicite est suspectée à l'**examen clinique** qui doit parfois être répété en cas de doute.

Les examens complémentaires effectués comprennent une prise de sang à la recherche de signes inflammatoires, une échographie et parfois une analyse d'urine. Commun chez l'adulte, Le CT-scanner n'est qu'exceptionnellement réalisé chez l'enfant.

Le traitement est médocochirurgical. L'intervention est réalisée par laparoscopie. L'antibiothérapie est adaptée à l'importance de l'inflammation. Le séjour est conditionné par l'évolution de l'enfant.

L'appendicite aiguë de l'enfant est une pathologie fréquente, ayant un très bon pronostic. Les péritonites sont d'avantage pourvoyeuses de risque d'infection à l'arrêt des antibiotiques ou d'occlusion intestinale à distance de l'opération.

