



# Péritonites post opératoire : prise en charge et pronostic en Réanimation

Dicko H<sup>1</sup>, Diallo B<sup>1</sup>, Keita M<sup>1</sup>, Diallo D<sup>2</sup>, Beye SA<sup>1</sup>, Koumaré S<sup>3</sup>, Touré MK<sup>4</sup>, Bengaly B<sup>5</sup>, Doumbia D<sup>1</sup>, Coulibaly Y<sup>1</sup>.

# Introduction

- **Sepsis intra-abdominaux diffus postopératoires (SIADPO) :**
- Pathologies fréquentes et graves [1,2].
- Les péritonites postopératoires correspondent à des péritonites nosocomiales secondaires et tertiaires survenant dans les suites de gestes chirurgicaux.
- Compliquent entre 1,5 % et 3,5 % des laparotomies [4].
- SIADPO posent pour l'anesthésiste-réanimateur un double problème :
  - la reconnaissance de la complication chirurgicale et,
  - le choix du traitement antibiotique empirique.
- **But:** Evaluer la prise en charge et le pronostic des péritonites post opératoires (PPO) en réanimation

# Matériels et méthodes

- Etude rétrospective et analytique sur une période de 6 ans allant de janvier 2012 à décembre 2017.
- Nous avons inclus les dossiers de tous les patients admis en réanimation ayant présenté une PPO au cours de leur séjour en Réanimation.
- Paramètres étudiés : Socio-démographiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutives

# Résultats [1/5]

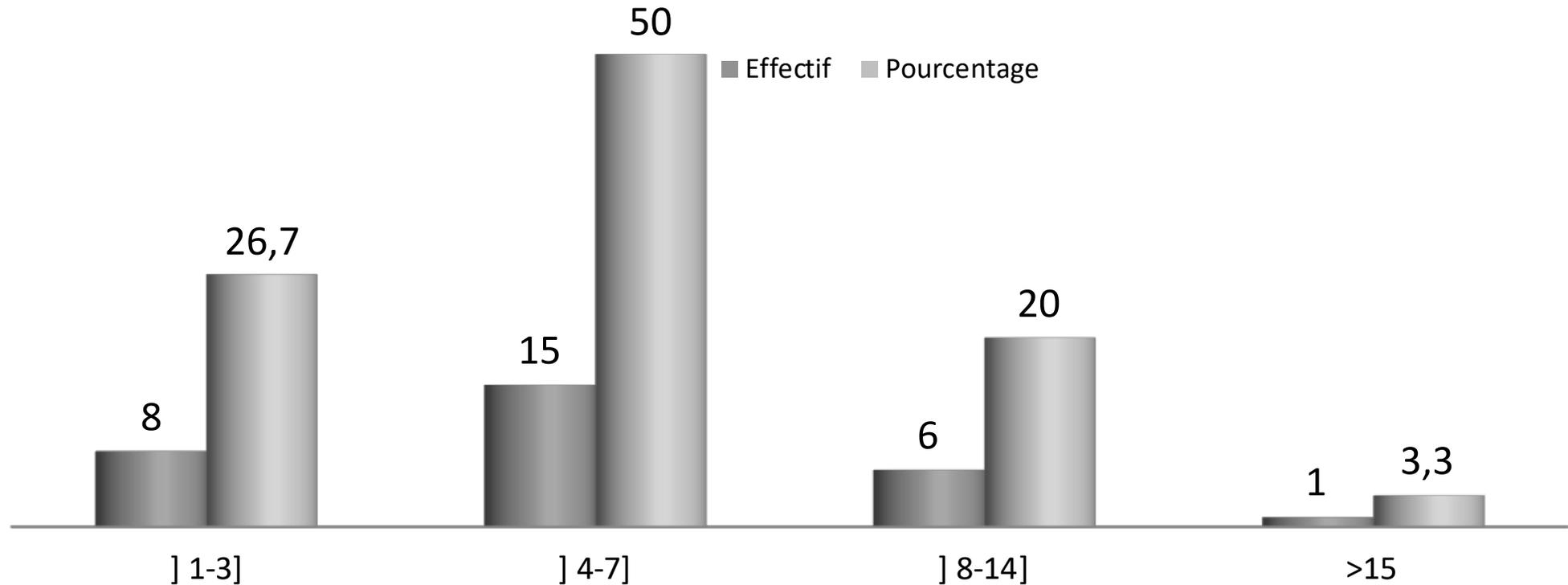
- 30 cas/2893 admissions  Fréquence: 1,04%
- Prédominance féminine (77%).
- Age moyen: 40,7 ans avec des extrêmes de 18 ans et 78 ans.
- ATCD:
  - HTA 27 (90,3%)
  - Césarienne 10 (33,3%)
- Mortalité : 14 (46,7%)

# Résultats [2/5]

**Tableau 3: Répartition des malades en fonction de la nature du geste réalisé au cours de l'intervention initiale**

Chirurgie antérieure	Effectif	Pourcentage
Appendicectomie	2	6,7
Césarienne	9	30,0
Cholécystectomie	3	10,0
Hystérectomie	3	10,0
Néphrectomie	1	3,3
Occlusion du grêle	1	3,3
Péritonite	7	23,3
Résection rectale	1	3,3
Résection trans urétrale de la vessie	1	3,3
Résection tumeur colorectale	1	3,3
Tumeur sigmoïdienne	1	3,3
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>

# Résultats [3/5]



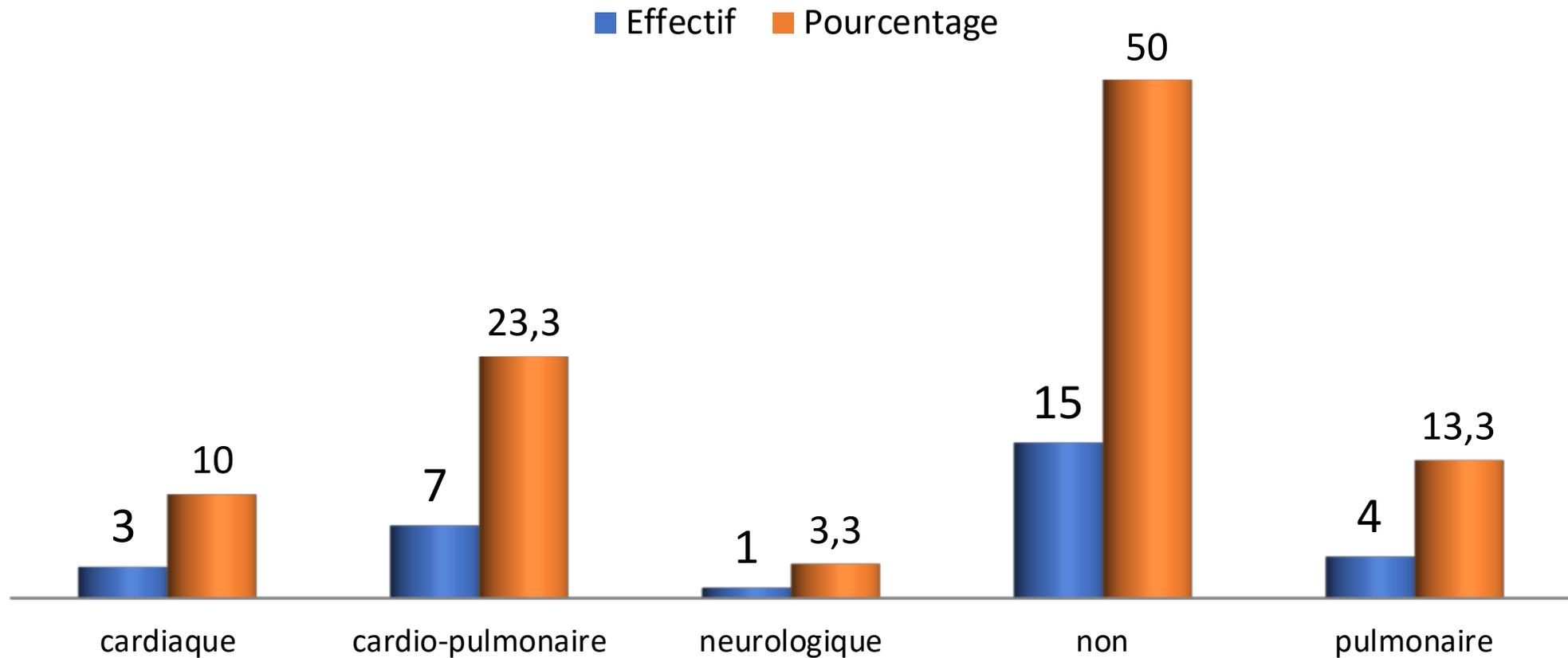
**Figure 5: Répartition des malades en fonction du délai de diagnostic des PPO**

# Résultats [4/5]

**Tableau 10: Répartition des malades en fonction de l'antibiothérapie**

Antibiothérapie	Effectif	Pourcentage	
<b>Probabiliste</b>	Metronidazole	30	100
	Ciprofloxacine	20	66,7
	Gentamicine	1	3,3
	Ceftriaxone	8	26,7
	Cefatoxime	4	13,3
<b>Adaptée</b>	Metronidazole	30	100
	Cefotaxime	19	63,3
	Gentamicine	17	56,7
	Ciprofloxacine	13	43,3
	Ceftriaxone	12	40
	Imipenème	4	13,3
	Amoxi Acide Clav	1	3,3
	Erythromycine	1	3,3

# Résultats [5/5]



**Figure 13: Répartition des malades en fonction de la défaillance organique**

# Conclusion

- PPO sont responsables d'une lourde morbi-mortalité.
- Pronostic dépend d'une prise en charge précoce et multidisciplinaire.

**MERCI POUR VOTRE  
ATTENTION**