

PERITONITE (Pr BEREKSI REGUIG EP TERKIA)

C'est l'inflammation aigue de la totalité ou d'une partie de la séreuse péritonéale secondaire à une infection (appendicite) ou agression chimique (perforation d'ulcère).

1. Classifications

▪ Péritonites primitives (rares) :

Pas de cause intra-abdominale, contamination par voie hématogène (mono microbienne)

▪ Péritonites secondaires (les plus fréquentes) :

Le foyer septique est intra abdominal : Perforation du TD, foyer infectieux (appendicite, cholécystite salpingite) (multi microbienne)

Classification par Mécanisme :

▪ Péritonites par perforation (d'un ulcère gastroduodéal, appendice)

▪ Péritonites par diffusion (salpingite, cholécystite)

2. Sémiologie du Syndrome Péritonéal

Signes fonctionnels :

- Début brutal (plus souvent) ou progressif
- Douleur généralisée
- Vomissements &/ou Arrêt des matières et des gaz (dus à l'iléus reflexe)
- Hoquet ++

Signes généraux (syndrome infectieux) :

- Fièvre élevée : 39-40°C.
- Tachycardie
- Pâleur, faciès altéré
- Parfois état de choc

NB : une péritonite généralisée sans fièvre est due à une perforation de l'ulcère !

Signes Physiques :

▪ Inspection :

- Chez les sujets maigres, saillie de grands droits.
- L'abdomen « ne respire pas »

▪ Palpation de l'abdomen :

- Contracture douloureuse, tonique, invincible, involontaire, permanente.
- Dureté « ventre de bois »
- Hyperesthésie cutanée

*Douleur aux TR et TV.

Signes paracliniques

▪ Biologie :

Hyperleucocytose avec polynucléose neutrophile (NFS)
Élévation de la CRP

▪ Radiologie

ASP : Pneumopéritoine ; croissant gazeux sous diaphragmatique témoin de la perforation d'un organe creux.

Echographie : épanchement intrapéritonéal.