

# Info-antibio N° 79: janvier 2018

Lettre d'information sur les antibiotiques accessible par abonnement gratuit sur ce [lien](#)..

Moins prescrire d'antibiotiques, c'est préserver leur efficacité

Le bon usage des antibiotiques limite le développement des résistances et préserve l'efficacité des antibiotiques...

## Prise en charge des diverticulites

RPC HAS : [recommandations](#) – [argumentaire](#) - [synthèse](#)

Les diverticulites sont un motif fréquent d'antibiothérapie, en ville comme à l'hôpital, avec une forte proportion d'antibiothérapies inappropriées. Ces recommandations HAS, auxquelles la SPILF a participé, portent sur le diagnostic, les indications chirurgicales, et les indications, et modalités de l'antibiothérapie. Les recommandations sont gradées selon 4 niveaux de preuve : A (preuve scientifique établie), B (présomption scientifique), C (faible niveau de preuve), AE (avis d'experts).

### Définitions :

Diverticulose : état asymptomatique correspondant à une anomalie anatomique acquise du colon

Diverticulite : inflammation/infection d'origine diverticulaire

Diverticulite compliquée : complications locales : abcès, fistules, péritonites d'origine diverticulaire et sténoses

### Diagnostic des diverticulites (comme toujours, il faut un bon diagnostic pour faire un bon traitement)

Une imagerie est indispensable au diagnostic de chaque épisode (C)

Clinique, biologie et antécédents ne sont pas discriminants

Un scanner abdomino-pelvien avec injection de produit de contraste est l'examen de première intention (B)

Une échographie abdominale n'a pas d'intérêt en première intention

Ne sont pas indiqués : ASP (A), lavement opaque (B), IRM (C), coloscopie (AE), et coloscopie virtuelle (AE)

Un scanner de contrôle systématique n'est pas recommandé en l'absence de point d'appel (AE)

Le bilan biologique recommandé comporte NFS, CRP et Créatinine (AE)

Un suivi biologique systématique n'est pas nécessaire si l'évolution clinique est favorable (AE)

### Traitement

#### Diverticulite non compliquée = sans antibiotiques (A)

Un traitement symptomatique, SANS ANTIBIOTHERAPIE, est recommandé en l'absence de signes de gravité (PAS ≤ 100, FR ≥ 22, confusion), d'immunodépression (congénitale ou acquise, immunosuppresseur ou immunomodulateur, corticothérapie systémique, cancer évolutif, insuffisance rénale terminale) ou score ASA ≥ 3 ou grossesse.

#### Diverticulite non compliquée : indications d'une antibiothérapie PO

Non réponse au traitement symptomatique (A):

1er choix : amoxicilline/acide clavulanique

En cas d'allergie prouvée : lévofloxacine ou ciprofloxacine, plus métronidazole

Durée maximale de 7 jours (AE)

Signes de gravité, grossesse, ASA ≥ 3 ou immunodépression (A)

Id diverticulite compliquée

#### Diverticulite compliquée : antibiothérapie IV recommandée

1er choix : amoxicilline/acide clavulanique + gentamicine ; ou céfotaxime + métronidazole, ou ceftriaxone + métronidazole (AE)

En cas d'allergie prouvée : lévofloxacine + gentamicine + métronidazole

Forme abcédée : un drainage radiologique des abcès est recommandé si possible (AE)

Forme perforée : antibiothérapie seule, en l'absence de signes cliniques de péritonite (C/AE)

#### Indications chirurgicales en urgence :

Signe de péritonite ou sepsis mal contrôlé

Mauvaise évolution clinique malgré un drainage radiologique

Réglées: cela sort du cadre de cet info-antibio. Le lecteur se référera au texte des recommandations

#### Prévention médicamenteuse des récidives

Il n'est pas recommandé d'utiliser de probiotique (AE) ou de rifaximine (AE)

Médecine et  
maladies infectieuses



#### Sources d'information nationales sur l'utilisation des antibiotiques

Recommandations sur les ATB: [infectiologie.com](#). ATB rationnelle en soins primaires: [antibioticlic.com](#). ANSM: AMM des ATB, surveillance des effets indésirables. [Site sur les ATB](#) du Ministère de la Santé. Évaluation des pratiques : [HAS](#) - [SPILF](#). Sites régionaux d'information sur les ATB : [Lorraine](#) - [Nord Pas de Calais](#) - [Pays de la Loire](#)