

(1) Service d’hématologie et oncologie pédiatrique., Hôpital 20 Août 1953, CHU Ibn Rochd. , Casablanca, Maroc;

INTRODUCTION

- L’appendicite aiguë chez les patients atteints d’hémopathies malignes représente une complication rare mais potentiellement sévère.
- Le diagnostic peut être difficile en raison d’une présentation clinique atypique, notamment en contexte de neutropénie post-chimiothérapie.
- La prise en charge thérapeutique reste complexe et nécessite une approche multidisciplinaire.

MÉTHODES

- Type d’étude**
Étude rétrospective descriptive monocentrique
Période : Janvier 2025 – Décembre 2025
- Critères d’inclusion**
Patients atteints d’hémopathie
Appendicite aiguë confirmée cliniquement et radiologiquement
- Données recueillies**
Données démographiques
Type d’hémopathie
Contexte de chimiothérapie
Paramètres biologiques
Modalités thérapeutiques
Évolution

OBJECTIFS

Décrire les caractéristiques cliniques, biologiques, thérapeutiques et évolutives des appendicites aiguës chez les patients suivis pour hémopathie.

RÉSULTATS

- 13 patients inclus ; âge médian 44 ans ; sexe ratio H/F = 1,6
- LAM prédominante (76,9 %) avec survenue principalement en post-chimiothérapie (10 patients)
- Neutropénie fréquente : <500/mm³ chez 7 patients et <1000/mm³ chez 10 patients
- CRP médiane : 133 mg/L ; Hb médiane : 7 g/dL ; diamètre appendiculaire moyen : 10 mm
- Indication chirurgicale retenue chez 8 patients, appendicectomie réalisée chez 5 ; 7 passages en réanimation et 7 décès enregistrés

RÉSULTATS (2)

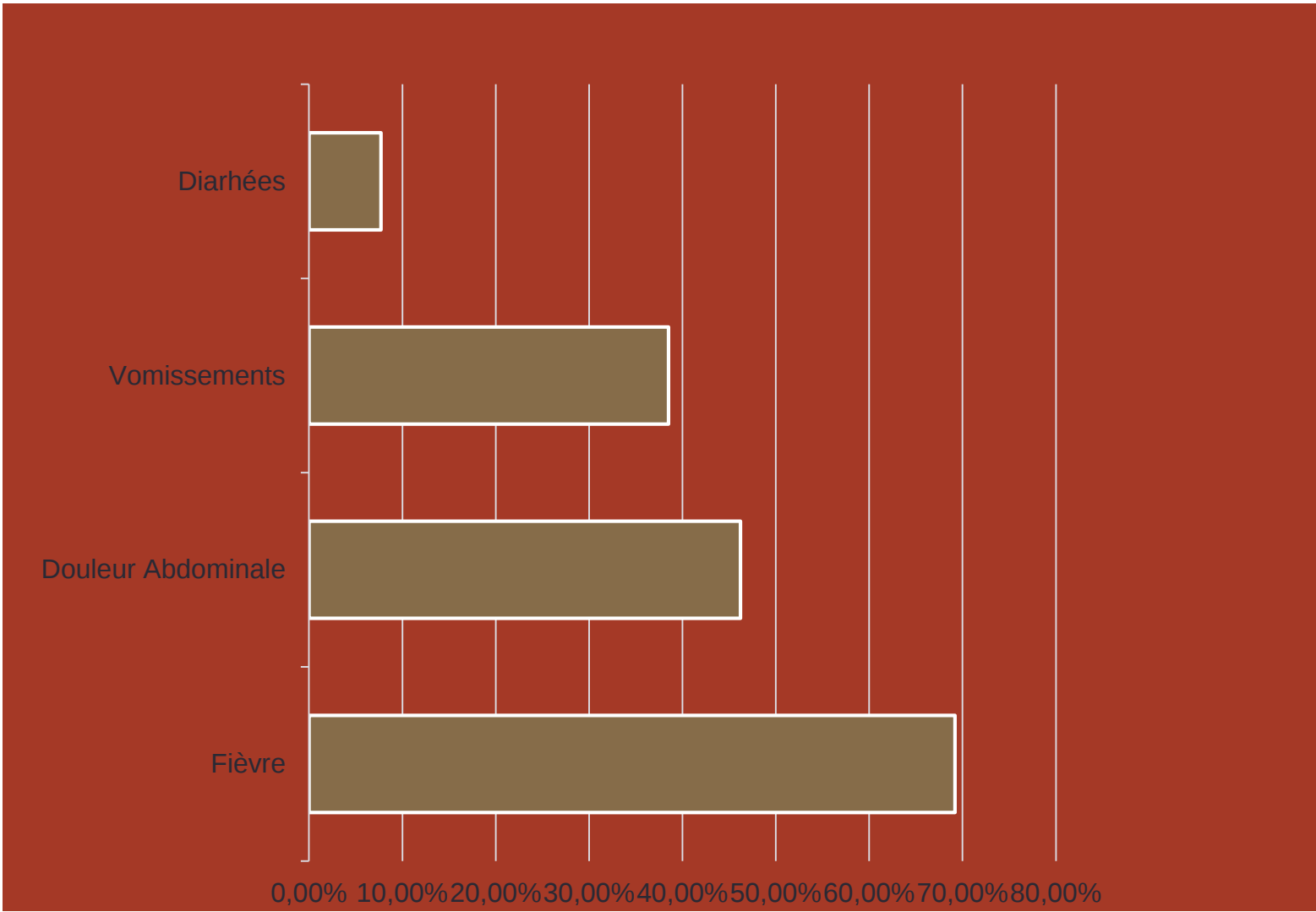


Figure 1 : Présentation Clinique

- Fièvre : 69,2 %
- Douleur abdominale : 46,2 %
- Vomissements : 38,5 %
- Diarrhée : 7,7 %

Hémopathie	Nombre de patients
LAM	10
LAL	1
Lymphome Hogdkinien	1
Aplasie Médullaire	1

Tableau 1 : Types d’hémopathies

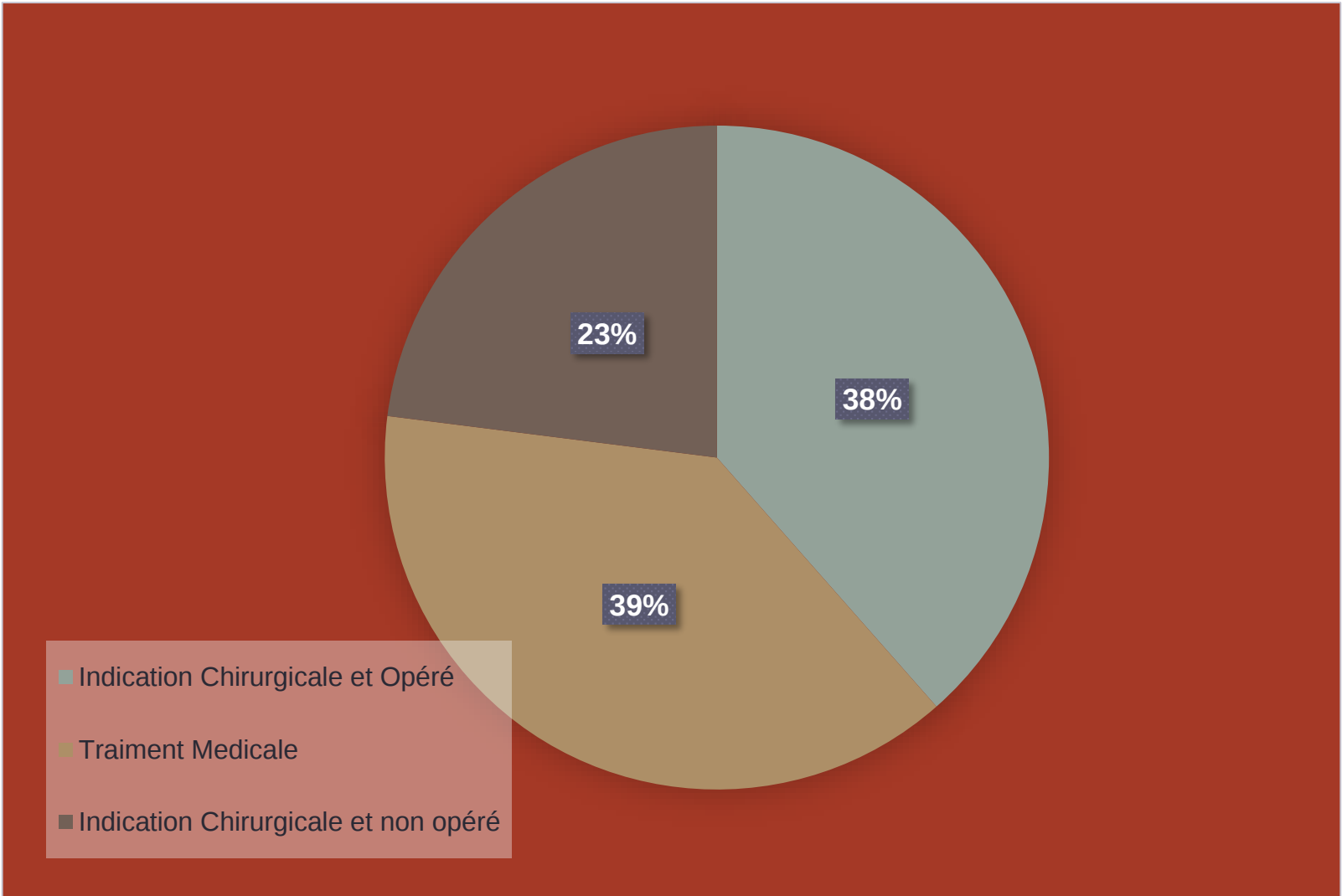


Figure 2 : Stratégie thérapeutique

DISCUSSION :

Nos résultats confirment que l’appendicite aiguë chez les patients atteints d’hémopathies survient principalement en post-chimiothérapie et dans un contexte de neutropénie profonde. Comme rapporté dans la littérature, le scanner représente l’examen clé permettant le diagnostic malgré une présentation clinique souvent atypique. Le faible taux de chirurgie observé dans notre série semble lié à la sévérité du terrain hématologique, limitant fréquemment l’accès à une fenêtre opératoire favorable. La mortalité élevée observée, majoritairement chez les patients non opérés, suggère que l’appendicite constitue davantage un marqueur de gravité globale qu’une cause directe de décès. Ces résultats soulignent l’importance d’une prise en charge précoce et multidisciplinaire associant hématologues, chirurgiens et réanimateurs afin d’optimiser la stratégie thérapeutique et le pronostic.

CONCLUSION

- Diagnostic difficile en contexte de neutropénie
- Scanner essentiel au diagnostic
- Importance d’une prise en charge multidisciplinaire précoc
- Pronostic fortement influencé par la sévérité du terrain hématologique

RÉFÉRENCES/ BIBLIOGRAPHIE

- Gorschlüter M et al. Acute appendicitis in patients with leukemia and chemotherapy-induced neutropenia. Support Care Cancer. 2005.
- Rodriguez-Hernandez MJ et al. Management of acute appendicitis in patients with hematologic malignancies. World J Surg. 2020.
- Klein A et al. Surgical outcomes of appendicitis in immunocompromised and neutropenic patients. Ann Surg. 2025.
- National Comprehensive Cancer Network. Management of infections in neutropenic cancer patients. NCCN Guidelines.
- Infectious Diseases Society of America. Clinical practice guideline for the use of antimicrobial agents in neutropenic patients with cancer. Clin Infect Dis