

Introduction

G. Meurette · G. Portier

© Lavoisier SAS 2017

La maladie diverticulaire est une pathologie fréquente dont la prévalence augmente, particulièrement dans les pays occidentaux. La prise en charge des complications fait débat, autant dans les situations de diverticulites simples, que dans les formes hémorragiques ou compliquées d'abcès ou péritonites. Les recommandations issues des sociétés savantes ont été rédigées en France en 2006 afin de clarifier la situation et harmoniser les pratiques. Depuis, de nombreuses publications ont remis en cause les stratégies préconisées. Ainsi, le traitement des diverticulites non compliquées s'est simplifié avec des critères d'hospitalisation et de traitement plus restrictifs. La prise en charge opératoire des péritonites a été perturbée par l'apparition du lavage/drainage laparoscopique. Enfin, les indications de chirurgie prophylactique ont été discutées après poussées simples et compliquées. Il faut bien avouer que la situation en pratique clinique est parfois confuse et nous sommes souvent partagés dans nos points de vue lorsqu'il s'agit

de proposer une prise en charge conforme aux données récentes de la littérature. En 2017, il paraissait important de reconsidérer ces recommandations à la lumière des données récentes de la littérature scientifique. Dans ce contexte, l'objectif de ce dossier thématique est d'apporter aux lecteurs de *Côlon et Rectum* les résultats des études récentes qui ont alimenté les débats dans ce domaine depuis ces dix dernières années. Il se divise en cinq chapitres traitant de l'histoire naturelle de la diverticulose colique : la prise en charge des hémorragies digestives basses ; la prise en charge des abcès péricoliques à l'heure de la radiologie interventionnelle ; la stratégie opératoire en cas de péritonite, et enfin des indications actuelles de la chirurgie prophylactique. En parcourant de manière analytique ces différents thèmes, nous espérons ainsi donner des éléments de réflexion utiles à la prise en charge des patients en pratique clinique.

En vous souhaitant une bonne lecture !