

## ■ CHIRURGIA

### Appendicectomia vs terapia antibiotica a confronto

**È** fattibile un trattamento antibiotico conservativo da solo come alternativa alla chirurgia nei casi di appendicite acuta (AA) non complicata? Negli ultimi anni diversi studi clinici ne hanno suggerito la fattibilità, ma il limite era un follow-up dei pazienti sottoposti a trattamento antibiotico relativamente breve e incompleto e dunque i risultati difficilmente potevano tradursi nella real life.

In questo contesto è stato condotto un nuovo studio per determinare il tasso di recidiva tardiva dell'appendicite dopo antibiotico terapia (follow-up di 5 anni) per il trattamento dell'appendicite acuta non complicata. Il trial suggerisce di prendere in considerazione la terapia farmacologica come una opzione per alcuni pazienti, per la possibilità che una AA non complicata può non essere un'emergenza chirurgica. "Anche se i pazienti possono essere preoccupati per la necessità finale di un intervento chirurgico dal punto di vista dei risultati di salute, il trattamento non chirurgico in una appendicite non complicata prima di procedere con la chirurgia è un'opzione ragionevole" - annota Paulina Salminen, chirurgo presso l'Università di Turku in Finlandia e autore principale del nuovo studio.

#### ► Lo studio

La sperimentazione clinica è stata condotta nell'arco di cinque anni in 530 pazienti di entrambi i sessi di età compresa tra 18 e 60 anni (età media 33 anni) con appendicite acuta semplice confermata da TAC e ha messo a confronto l'appendicectomia (n=273) vs terapia antibiotica (n=257) (tre giorni per via ev con ertapenem, seguita da una terapia orale per sette giorni).

L'analisi si è concentrata sulla valutazione dei risultati a 5 anni per il gruppo di pazienti trattati con il solo antibiotico. Circa il 60% dei pazienti con appendicite acuta non complicata che ha ricevuto antibiotici invece di un intervento chirurgico immediato non ha avuto una recidiva nei successivi 5 anni. Tra i pazienti con recidiva, la maggior parte è avvenuta entro 1 anno e ha subito un intervento chirurgico (27% entro 1 anno e 12% nei successivi 4 anni), che non ha avuto esiti avversi correlati al ritardo dell'intervento.

Anche un editoriale di accompagnamento allo studio sottolinea che uno dei risultati più importanti di questo studio è che i pazienti nel gruppo di antibiotici che alla fine necessitavano di un intervento chi-

rurgico non hanno avuto complicazioni maggiori a causa del ritardo dell'intervento chirurgico.

#### ► La realtà italiana

L'appendicite acuta è la diagnosi chirurgica più comune nei pazienti giovani, con una prevalenza di circa il 7%. Il dibattito delle comunità scientifica si concentra sul fatto che la AA non complicata necessiti o meno di intervento chirurgico. Un gruppo di studio italiano ha condotto una metanalisi per valutare le prove attuali sul trattamento antibiotico per AA non complicato rispetto al trattamento chirurgico standard.

Lo studio segnala che con un'efficacia significativamente maggiore e bassi tassi di complicanze, l'appendicectomia rimane il trattamento più efficace. Gli autori concludono che i sottogruppi di pazienti con appendicite acuta non complicata in cui gli antibiotici possono essere più efficaci dovrebbero essere identificati con precisione. Il confronto è dunque ancora aperto.

#### Bibliografia

- Salminen P et al. Five-year follow-up of antibiotic therapy for uncomplicated acute appendicitis in the APPAC randomized clinical trial. *JAMA* 2018; 320: 1259-65.
- Podda M et al. Antibiotics-first strategy for uncomplicated acute appendicitis in adults is associated with increased rates of peritonitis at surgery. A systematic review with meta-analysis of randomized controlled trials comparing appendectomy and non-operative management with antibiotics. *Surgeon* 2017; 15: 303-14.