

# Affections intestinales inflammatoires

## La rectocolite hémorragique

### Qu'est-ce qu'une affection intestinale inflammatoire ?

Une affection intestinale inflammatoire est une inflammation chronique des intestins non due à une infection ou à une autre cause identifiable.

Il existe deux types d'affection intestinale inflammatoire : *la colite ulcéreuse* et *la maladie de Crohn*. La *rectocolite hémorragique* n'affecte que les parois du gros intestin (le côlon), alors que *la maladie de Crohn* peut affecter n'importe quelle partie des intestins - le gros intestin aussi bien que l'intestin grêle - et enflammer, non seulement les parois, mais également les couches plus profondes.

### Les affections intestinales inflammatoires sont-elles courantes ?

On estime qu'environ 1 000 000 d'Américains souffrent de cette affection. Elle frappe les hommes dans la même mesure que les femmes. Une rectocolite hémorragique peut se manifester à tout âge, même chez les jeunes enfants, mais elle frappe le plus

#### INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES :

souvent les jeunes adultes. La plupart des cas sont diagnostiqués avant l'âge de 30 ans. Environ 5 à 8 % des patients peuvent avoir un membre de la famille et environ 20 à 25 % de patients peuvent avoir un membre proche de la famille affecté par la maladie. La maladie peut cependant se manifester dans n'importe quel groupe ethnique et chez des membres d'une famille où personne d'autre n'en souffre.

### Quelles sont les causes d'une rectocolite hémorragique ?

On croit actuellement qu'une rectocolite hémorragique se manifeste dans des personnes prédisposées à cause de facteurs génétiques et environnementaux. Pour des raisons inconnues, le système immunitaire réagit de façon anormale au système même de l'individu. Il s'attaque non seulement aux intestins, mais également à d'autres organes, tels que la peau, les yeux ou le foie.

### Quels sont les symptômes ?

Les symptômes les plus courants :

- ◆ des diarrhées, presque toujours accompagnées de sang ou de mucus ;
- ◆ des crampes, souvent en allant à selle ;
- ◆ une perte d'appétit et de poids ;
- ◆ des poussées de fièvre et des épisodes de fatigue inexplicables.



### Diagnostic d'une rectocolite hémorragique

Il est possible de diagnostiquer une rectocolite hémorragique en se basant sur les antécédents médicaux, mais la détermination finale dépend des résultats des tests diagnostiques appropriés. L'évaluation comprend :

- ◆ des tests sanguins ;
- ◆ des coprocultures pour exclure une infection causée par des bactéries, des virus ou des parasites ;
- ◆ une endoscopie et des biopsies du colon ;
- ◆ de temps en temps, des radiographies des intestins.

# Affections intestinales inflammatoires

## La rectocolite hémorragique continué

### Traitement

L'objectif du traitement est de diminuer l'inflammation qui nuit au côlon. Bien qu'une guérison médicale ne soit pas encore possible, on peut contrôler les symptômes de manière efficace chez la plupart des patients. La gamme de médicaments disponibles ne fait que s'accroître et on peut s'attendre à de nouveaux traitements à l'avenir. Voici une liste des remèdes les plus courants pour traiter une rectocolite hémorragique :

- ◆ des antibiotiques, tel le métronidazole ;
- ◆ des anti-inflammatoires AAS – par exemple, la sulfasalazine ou la mesalamine. Ceux-ci sont également disponibles sous forme de lavement ou de suppositoire;
- ◆ des stéroïdes – la prednisone, la prednisolone ou le budésonide;
- ◆ des immunomodulateurs, par exemple, l'azathioprine ou la 6-mercaptopurine (6-MP) ;
- ◆ des produits biologiques, tel l'infliximab ou l'adalimumab dans certains cas.

### La chirurgie est-elle une option en cas de rectocolite hémorragique ?

Oui. Lorsque les médicaments ne contrôlent plus les symptômes, la chirurgie est une option recommandée. Ceci implique en général l'ablation totale du gros intestin. Cette procédure s'appelle une colectomie totale. Chez la plupart des patients, il est possible de raccorder l'intestin grêle à l'anus, éliminant ainsi le besoin de porter une poche permanente pour stomie. Cette seconde opération s'appelle une anastomose iléo-anale. On s'attend à ce qu'elle assure le maintien de la continence et une défécation normale.

*Pour plus d'information ou pour trouver un gastro-entérologue pédiatrique à proximité, consultez notre site Web : [www.naspgghan.org](http://www.naspgghan.org)*

**RAPPEL IMPORTANT.** L'organisation nord-américaine NASPGHAN (North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) publie cette information en tant qu'information générale et non en tant que justification définitive du diagnostic ou du traitement d'un cas donné. Il est très important que vous recherchiez l'avis de votre médecin sur votre état particulier.

