

Affection intestinale

[syndrome du grêle court]

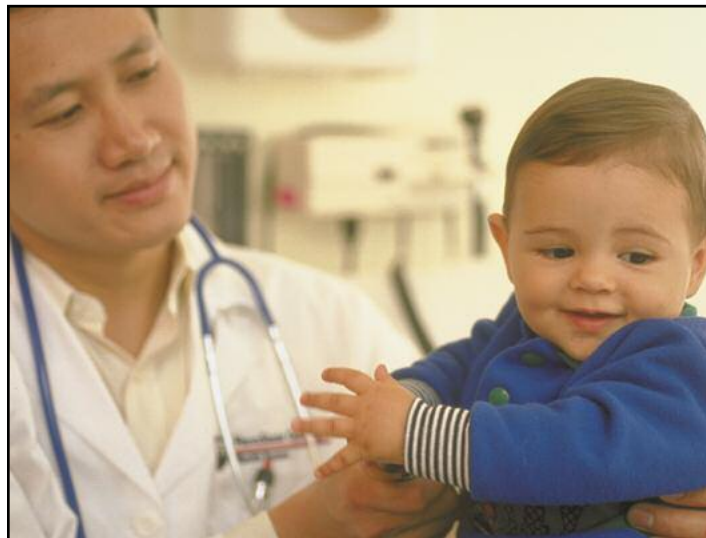
Qu'est-ce qu'une affection intestinale ?

Une affection intestinale a lieu lorsqu'une partie importante de l'intestin grêle manque ou ne fonctionne pas normalement. Ce trouble peut survenir lorsqu'une grande partie de l'intestin grêle a été résectionnée au cours d'une intervention chirurgicale ou lorsqu'un bébé naît avec un intestin anormal. La présence ou le fonctionnement du gros intestin (le côlon) peut aussi avoir un effet important sur le comportement d'un enfant souffrant d'un intestin grêle raccourci.

Qui court le risque de souffrir de ce syndrome ?

- ◆ Un nouveau-né (habituellement prématuré) qui a subi une intervention chirurgicale pour une entérocolite nécrosante néonatale (ENN).
- ◆ Un nouveau-né dont les intestins sont endommagés à la naissance par le fait qu'ils sont situés hors du corps (gastroschisis).
- ◆ Un nouveau-né dont les intestins sont rétrécis ou obstrués à la naissance.
- ◆ Un patient dont une partie des intestins a été enlevée au cours d'une intervention chirurgicale pour la maladie de Crohn.
- ◆ Un patient souffrant d'une pseudo-obstruction intestinale ou d'une motilité anormale de l'intestin.
- ◆ Un patient qui a subi une intervention chirurgicale pour un volvulus (torsion des intestins).

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES :



- ◆ Un patient qui a subi une résection d'une partie de l'intestin pour d'autres raisons (par exemple, une tumeur, un volume sanguin anormal, un rétrécissement, etc.).
- ◆ Un patient né avec des anomalies des cellules absorbantes tapissant les intestins.

Quels sont les symptômes d'une affection intestinale

- ◆ diarrhées
- ◆ gain de poids insuffisant ou perte de poids
- ◆ ballonnement
- ◆ manque d'appétit
- ◆ augmentation de la flatulence, selles à odeur fétide
- ◆ fatigue, pâleur
- ◆ vomissements

Quelles sont les complications d'une affection intestinale ?

- ◆ malnutrition
- ◆ déshydratation
- ◆ carence de vitamines causée par une absorption inadéquate par l'intestin

Affection intestinale continué

- ◆ carence d'électrolytes et de minéraux dus aux pertes dans les selles
- ◆ bactéries remontant du côlon et se multipliant dans les zones dilatées de l'intestin grêle (prolifération de bactéries)
- ◆ affection hépatique due à une nutrition parentérale totale (NPT)
- ◆ infections sanguines liées au cathéter intraveineux utilisé pour la NPT
- ◆ érythème fessier prononcé causé par la fréquence élevée de selles liquides
- ◆ comportement alimentaire oral anormal suite au besoin d'une alimentation par sonde à long terme
- ◆ rétrécissement ou hémorragie à l'endroit de la reconnexion de l'intestin
- ◆ Calculs rénaux ou biliaires causés par une absorption inadéquate de calcium ou de bile

Traitement d'une affection intestinale

Il faut adapter le régime alimentaire à la capacité d'absorption de substances nutritives de l'intestin. Au début, une nutrition parentérale totale (NPT) est habituellement requise pour assurer une nutrition et une hydratation adéquates, bien qu'on espère que l'intestin grêle s'adaptera petit à petit à supporter uniquement une alimentation intestinale (entérale). Les problèmes les plus graves étant liés aux nutriments NPT et intraveineux, l'objectif principal est de tenter de graduellement diminuer la nutrition NPT tout en augmentant la nutrition entérale.

Des formules prédigérées et hypoallergéniques améliorent l'absorption intestinale et l'on ajoute fréquemment des vitamines et minéraux supplémentaires. Habituellement, ces formules sont administrées lentement par le biais d'une sonde et d'une pompe d'alimentation, parfois uniquement la nuit. L'administration de la formule au compte-gouttes donne plus de temps à l'intestin pour absorber les substances nutritives. Des pompes portables sont disponibles pour les enfants qui nécessitent également une alimentation au compte-gouttes pendant la journée. Il faut permettre à l'enfant de manger de petites quantités oralement, afin de minimiser la perte des capacités d'alimentation par voie orale.

LIENS:

National Digestive Diseases Information Clearinghouse (NDDIC) :

<http://digestive.niddk.nih.gov/ddiseases/pubs/shortbowel/>

American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) :

<http://www.nutritioncare.org/wcontent.aspx?id=256>

The Oley Foundation

<http://www.oley.org/>



Une intervention chirurgicale additionnelle est parfois requise lorsqu'il n'est pas possible de diminuer uniformément la nutrition NPT. Une greffe intestinale et/ou une transplantation hépatique peuvent être considérées comme option pour un cas sévère d'affection intestinale ou une nutrition NPT à long terme qui cause des troubles hépatiques graves.

Quel est le pronostic ?

Le pronostic d'une affection intestinale dépend de plusieurs facteurs, y compris la longueur et la section particulière d'intestin résecté, les complications subies par l'enfant, notamment des infections et troubles hépatiques, et le niveau de fonctionnement d'autres parties du corps (par exemple, le cœur, les poumons ou les reins). Beaucoup d'enfants peuvent être sevrés de l'alimentation par formule NPT et entérale pour mener une vie normale.

Pour plus d'information ou pour trouver un gastro-entérologue pédiatrique à proximité, consultez notre site Web : www.naspghan.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.

