

# MALADIE DE CROHN

## ET

# RECTO-COLITE HEMORRAGIQUE

	<i>La Maladie de Crohn</i>	<i>La recto-colite hémorragique</i>
<i>Définition</i>	Maladie inflammatoire chronique atteignant le + svt <b>l'iléon terminal</b> <sup>1</sup> , évoluant par poussées successives entrecoupées de rémissions	Maladie inflammatoire chronique atteignant <b>tjrs</b> le <b>rectum</b> , et le <b>gros intestin</b> , en totalité ou en partie, évoluant par poussées successives entrecoupées de rémissions
<i>Etiologie</i>	Cause <i>inconnue</i> (infection, troubles immunologiques, troubles allergiques, facteurs génétiques, ...)	
<i>Sémiologie</i>	+ rare que la RCH ; survient chez l'adulte jeune (entre 30 et 40 ans)	Assez rare ; prédominance féminine ; 2 pics de révélation : 30 et 60 ans ; mortalité annuelle faible

---

<sup>1</sup> Mais pouvant atteindre n'importe quel segment du tube digestif

<i>Circonstances du diagnostic</i>	Tableau chirurgical « pseudo-appendiculaire » <sup>2</sup> ; circonstances médicales très variées <sup>3</sup> ; manifestations extra-digestives <sup>4</sup>	Forme bénigne <sup>a</sup> ; forme grave <sup>b</sup> , manifestations extra-digestives (rhumatologiq, ophtalmologiq, cutanées, hépatiq)
<i>Diagnostic</i>	Découverte de lésions sur le tube digestif, dont certaines ont un aspect caractéristique <sup>5</sup> ; localisation des lésions <sup>6</sup>	Atteinte <b>constante du rectum</b> , étendue en hauteur de façon variable, atteinte diffuse de la muqueuse (ss zone saine), aspect congestif, hémorragiq, ulcéré ; éliminer les autres rectites (MST)
<i>Examens</i>	Coloscopie avec iléoscopie ; transit du grêle ; TDM	Recto-sigmoïdoscopie ; coloscopie ; ASP
<i>Histologie</i>	Lésion spécifique à l'exam anatomo-pathologiq : » <b>granulome sarcoïdosiq</b> »	
<i>Complications</i>	Les lésions : se <i>Fistulisent</i> , se <i>stenosent</i> (occlusions), <i>suppurent</i> (abcès intra-abdominaux)  Rôle néfaste du tabagisme	Perforation colique ; colectasie ; facteurs aggravants : endoscopie et opacification coliq, certains médicaments

2 Crises douloureuses abdominales, états sub-occlusifs

3 Début **discret** : diarrhée, douleurs abdominales, amaigrissement, malabsorption, état fébrile, lésions anales

4 Rhumatologiques, oculaires (uvéite), cutanées (érythème noueux)

a La plus fréquente : apparition d'émissions rectales hémorragiques ou muco-hémorragiques en nombre variable / soit diarrhée +/- hémorragique, soit constipation / peu ou pas de douleurs abdominales / bon état général = **lésions du bas rectum**

b + rare, signes rectaux (syndrome rectal) : émissions glairo-sanglantes, faux besoins, ténésme (= contracture anale douloureuse), épreintes (= coliques expulsives douloureuse), douleurs abdo, altération de l'état général = asthénie, fièvre, anémie, déshydratation, ..)

5 Érythème, oedème, ulcération aphtoïde, sténose, ...

6 Iléite terminale, atteinte colique (= lésions entrecoupées de **zones saines**, n'affectant pas toujours le rectum), lésions anales, ...

<p><i>Evolution</i></p>	<p>Imprévisible ; tt segment du tube digestif peut-être atteint</p>	<p>Immédiate : imprévisible ; évolution favorable surtt ds les formes limitées ; évolution rapidement grave malgré le ttt médical ; rechutes habituelles ; cancérisation (côlon, rectum)  Rôle « protecteur » du tabagisme</p>
<p><i>Traitement</i></p>	<p>- <b>MEDICAMENTS</b> =</p> <p>CORTICOÏDES (per os, voie locale), risque d'effets secondaires / AINS (sulfasalazine et dérivés) : ttt de base du ttt d'entretien / ANTIBIOTIQUES (colite aiguë, crohn anal sévère) / IMMUNOSUPPRESSEURS (Imurel, si corticorésistance ou corticodépendance / MÉTHOTREXATE / CICLOSPORINE / ANTI-TNF</p> <p>- <b>TIT NUTRITIONNEL</b> =</p> <p><b>ss effet</b> ds la RCH ; très important ds Crohn (règles hygièno-diététiques et supplémentation, apports hypercaloriciq si nécessaire, alimentation entérale, alimentation parentérale si grêle inutilisable)</p> <p>- <b>CHIRURGIE</b> =</p> <p>urgente parfois<sup>7</sup> ; si <u>RCH</u> : échec du ttt médical, cancer ou suspicion de cancer (colectomie, coloprotectomie) ; <u>Crohn</u> : dépend de la sévérité des lésions</p>	

<sup>7</sup> Perforation, colectasie, occlusion, ...