

LES DIARRHÉES CHRONIQUES

II/ L'interrogatoire

- ♦ C'est un temps essentiel
- ♦ permet d'orienter le diagnostic
- ➔ date d'apparition de la diarrhée (diarrhée chronique = diarrhées > à 15 jours)
- ➔ le mode de début (après une gastro- entérite aiguë, d'emblée chronique)
- ➔ la chronologie des troubles digestifs par rapport au mode d'alimentation (lait de vache, farine , saccharose, ...)
- ➔ aspect évolutif (continue / par poussées alternant avec une constipation)
- ➔ aspect des selles :
 - nombre de selles / j
 - consistance et volume (liquide / « bouse de vache » : signe d'une mal- absorption = maladie coeliaque / mole et pâteuse : signe d'une insuffisance pancréatique = mucoviscidose / grosses luisantes = stéatorrhée)
 - odeur (aigrelette = selles acides de fermentation ; nauséabonde : « poulailler »)
 - présence d'aliments cellulosiques peu dégradés = syndrome du colon irritable ; présence de sang ; de mucus (glaire) ; de pus (rare)
- ➔ Les signes associés :
 - ✓ anorexie (maladie coeliaque, **abrasion villositaires** ; 2 côtés : *organique* = diarrhées / *psychique* = diminution du développement psychomoteur)
 - ✓ « boulimie » : appétit féroce (mucoviscidose)
 - ✓ soif (intolérance au sucre)
 - ✓ douleurs abdominales (colite inflammatoire)
 - ✓ ténesme, faux- besoins, syndrome rectal (rectocolite)
 - ✓ vomissements (maladie coeliaque, ...)
 - ✓ changement de comportement
 - ✓ asthénie
 - ✓ anémie
 - ✓ ...

III/ La courbe staturo- pondérale

La cassure de la courbe pondérale précède la cassure de la courbe staturale.

III/ Avant d'aller plus loin

- ✓ la notion d'infection à répétition (infection pulmonaire)
- ✓ la notion d'ATCD familiaux
- ✓ la prise de médicaments (ATB)
- ✓ ...

➔ *Rechercher cela avant de faire plus d'examens.*

IV/ Examen clinique

- ◆ aspect des selles
- ◆ poids, taille, périmètre crânien
- ◆ palpation abdominale
- ◆ auscultations cardiaque et pulmonaire
- ◆ état nutritionnel
- ◆ état des masses musculaires
- ◆ oedème de carence
- ◆ pâleur des téguments
- ◆ érythème fessier
- ◆ ...

VI/ Bilans complémentaires

a) Examens sanguins

- Hémogramme : NFS, hémoglobine
- fer sérique
- dosage acide folique (folates)
- dosage vitamine B12
- taux de protides et immunoélectrophorèse des protéines
- électrolytes (Na, Ca²⁺, bicarbonate, ...)
- pH sanguin (qui doit- être en 7,38 et 7,42)
- dosage des vitamines liposolubles : A et E⁺⁺⁺, K et D⁺

b) Examens urinaires

- albuminurie
- glycosurie
- dosage des acides aminés
- ...

c) Radiographie

- du poignet gauche (pour connaître l'âge osseux)
- ostéodensitométrie (pour dépister l'ostéoporose ; se retrouve dans la maladie coeliaque)
- radiographie des os (pour dépister un rachitisme, lié à une carence en vitamine D ; se retrouve dans la mucoviscidose)

→ Au terme de ces examens complémentaires, les résultats peuvent donner :

- selles liquides, acides contenant des sucres = intolérance aux sucres (rare)
- selles pâteuses, stéatorrhée (mucoviscidose ou maladie coeliaque)
- causes très rares

VI/ Examens biologiques spécifiques

A. Sérologie

◆ Maladie coeliaque :

- recherche d'anticorps antigliadine (Gluten)
- ...

◆ Allergie aux protéines de lait de vache :

- R.A.S.T (IgE)

B. Examens plus complexes

● Fonction intestinale =

✓ *fonction digestive :*

- bilan pédiatrique des selles ; on donne 1 gélule de Carmin au bébé (donne des selles rouges) pendant 3 jours de suite ; analyse de toutes les selles ; une

diététicienne analyse tout ce que mange le bébé ; maintenant ce bilan se fait plutôt sur 24h ; recherche : stéatorrhée, créatorrhée, acide volatile

✓ *fonction d'absorption :*

- test au xylose (sucre)
- test respiratoire (à l'hydrogène)

● Endoscopie =

x biopsie du grêle ; par fibroscopie ou par une petite sonde :

- étude anatomopathologique
- étude de l'activité enzymatique des cellules

