

LA MALADIE DE CROHN

Plus d'infos, consultez l'article :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

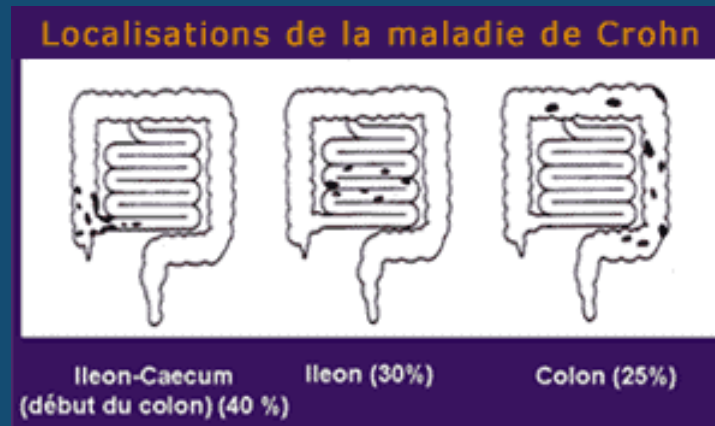
Définition

- **Affection inflammatoire chronique pouvant toucher l'intestin grele, le colon, ou les 2 a la fois**
- **Inflammation discontinue**
- **Evolution variable avec tendance a la récurrence naturelle après la resection chirurgicale**

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Distribution des lésions MC



Atteinte gastro-jejunale 4 %

Atteinte iléon terminale 80%

Pancolite 15 à 20 %

Atteinte rectum 50%

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Epidemiologie

- **Prévalence**: 10 a 100 nouveaux cas/100 000 habitants
- **Incidence**: 6/100 000 habitants
- Européens, origine juive, race blanche > race noire
- Debut svt **jeunes** entre 15 et 30 ans, 2^{ème} pic du sujet agé
- Prédilection **familiale** avec facteurs **génétiques**
- **Tabac = facteur aggravant**

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Histologie MC

- **Focales et discontinues** (alternance de zones saines et inflammatoires) +++
- **Ulcérations, fissures, fistules** (les fistules peuvent se présenter sous forme de trajet entre l'intestin et les organes adjacents ou s'aboucher à la peau)
- Infiltrat **inflammatoire**
- Hyperplasie lymphoïde
- **Granulomes épithélioïdes (30 à 50 %) +++**

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Clinique

MC Symptômes

- Début = progressif et insidieux ou aigu
- variables selon la localisation et le type de lésions

INDICE DE BEST (rémission < 150) +++

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

❖ Indice de Best

- Selles liquides ou tres molles
- Douleurs abdominales
- Bien être general
- Nombres de localisations **extradigestives**
- Prise d'anti **diarrhéiques**
- Masse abdominale
- **Hématocrite**
- Poids actuel / poids théorique
- **<150 quiescent, 150-450 actif, >450 très severe**

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

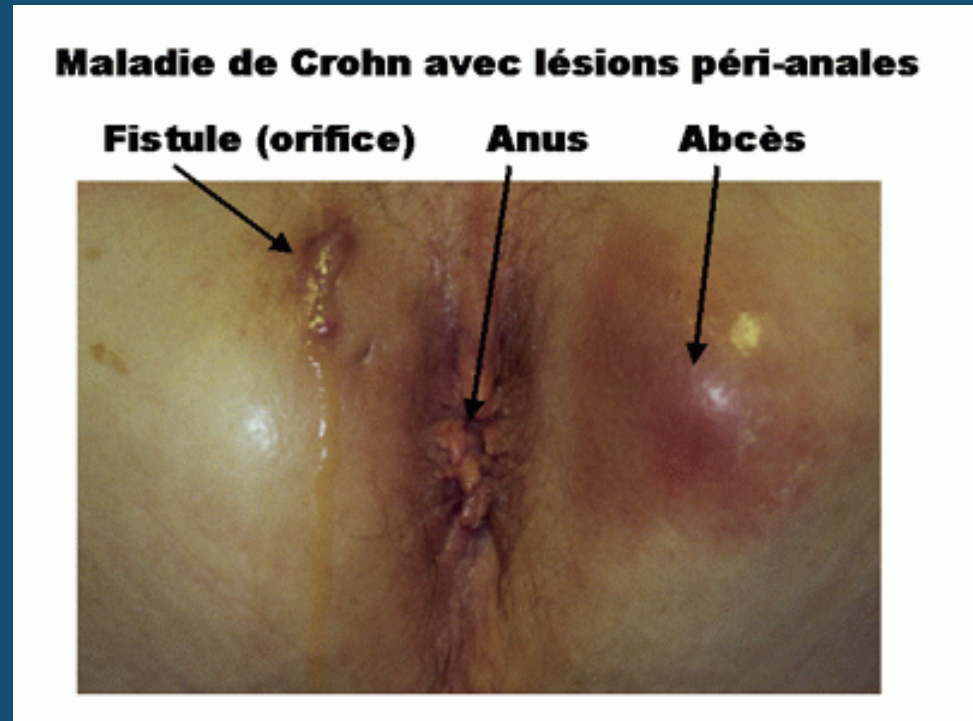
❖ Lésions ano-périnéales

- 15 % en cas d'atteinte iléo-colique droites
- 50 % atteintes coliques gauches et rectales
- Révélatrice 25 % et précède 1/3 des cas

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

- Fissures
- Fistules
- Abcès
- Sténoses anales
- Lésions délabrantes atteinte sphinctérienne



Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>



Plus d'infos sur :

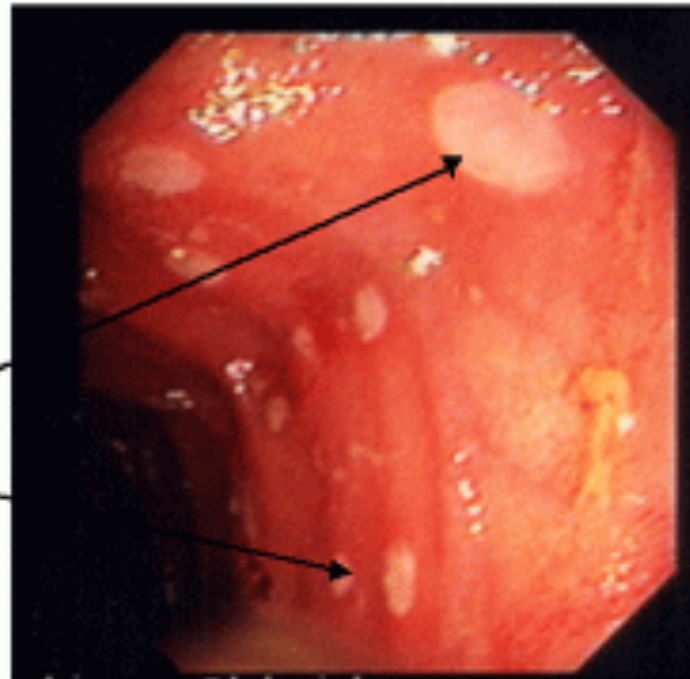
<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Endoscopie maladie de Crohn

Atteinte segmentaire, asymétrique par plages et discontinue

- **Erythème**
 - **Ulcérations** aphtoïdes, superficielle et creusantes
 - **Sténose**
 - Pseudo-polypes
 - **Ulcérations de l'iléon terminal**
 - **Fistules+++**
-

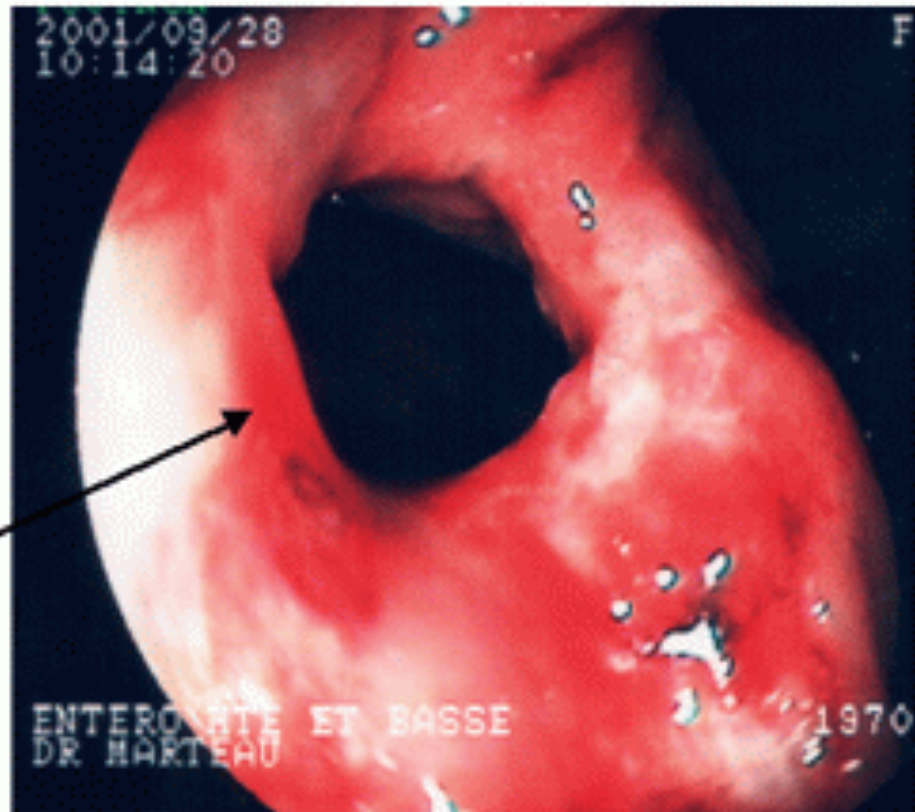
Maladie de
Crohn avec
ulcérations
aphtoïdes de
l'iléon



Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Maladie de Crohn (vue au cours d'une coloscopie) : la valvule de Bauhin est béante, ulcérée et sténosée



Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

■ iléon



Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Complications aiguës

- Sténoses
- Abscesses
- Fistules: périanales, entéro-entériques, entéro cutanées, entéro-vésicales
- Phlébites, embolies pulmonaires
- Perforation colique, colectasie et mégacolon toxique: fièvre, état de choc
- Hémorragie
- Manifestations extra intestinales

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.fr/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Complications chroniques

- ❑ **Cancer colo-rectal > 8-10 ans++**
- ❑ **Complications osseuses =
démminéralisation osseuse**
- ❑ **Complications nutritionnelles**

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Évolution

- **Imprévisible** : alternance de périodes de rémission et poussées
- **Amélioration au cours des années**
 - 1ère année 80 % de forme active
 - 3 ans 34 % et 24 % à 20 ans
 - 10 % évolution chronique active
- **Tabac +++** Taux de récurrence des poussées × 2
- AINS = anti-inflammatoires non stéroïdiens

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Diagnostic différentiel de la MC

- ✓ Infectieux: campylobacter, salmonelle, yersinia, clostridium difficile => coproculture, parasito des selles; virale; tuberculose intestinale
- ✓ Appendicite ,Sigmoidite , Colite
- ✓ Ischémique
- ✓ Grossesse ectopique
- ✓ Entérite radique
- ✓ Tumeurs grêle ou cancer du colon
- ✓ RCH
- ✓ AINS

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Traitement chirurgical MC

- ❑ En cas de complications ou de résistance au traitement médical
- ❑ Résection anastomose ou stomie temporaire ou définitive

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Traitement d'un abcès anal

- Drainage chirurgical

Traitement des fistules

- Antibiothérapie
- Chirurgie
- Immunosuppresseurs ou de l'anti-TNF α ce qui pourrait refermer la fistule

Plus d'infos sur :

<http://psychologie-sante.tn/maladie-de-crohn-causes-symptomes-et-diagnostic/>

Conclusion

- Maladies chroniques de cause inconnue
- Diagnostic souvent difficile = faisceau d'argument clinique, endoscopique et histologique
- Évolution imprévisible (rémission, poussées)
- Traitement variable en fonction de la sévérité de la maladie
- Difficile à vivre au quotidien (intérêt des associations)