

RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix-Travail-Patrie

UNIVERSITÉ DE YAOUNDÉ I

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DES SCIENCES
BIOMÉDICALES



REPUBLIC OF CAMEROON

Peace-Work-Fatherland

THE UNIVERSITY OF YAOUNDE I

FACULTY OF MEDICINE AND BIOMEDICAL
SCIENCES

Diarrhée de l'adulte: CAT

Pr ANKOUANE ANDOULO Firmin

Maître de Conférences Agrégé

Hépatogastro-entérologie

Centre Pasteur du Cameroun, le 18 octobre 2017

Objectifs

1. **Définir** les termes: diarrhée aiguë, diarrhée chronique, syndrome dysentérique
2. **Citer** les signes de gravité d'une diarrhée aiguë
3. **Connaître** les patients dits fragiles
4. **Citer** les principales étiologies des diarrhées aiguës et chroniques dans notre contexte
5. **Justifier** les examens morphologiques de 1^{ère} ligne
6. **Énoncer** les principes de la prise en charge d'une diarrhée aiguë

Plan

Introduction

- I. Généralités
- II. CAT diagnostique
- III. CAT thérapeutique

Conclusion

Introduction

- **Morbidité et mortalité** importantes dans les pays en développement
- Rôle des **toxi-infections alimentaires collectives**
- **Bénigne** dans la majorité des cas, mais **gravité potentielle** chez les **sujets fragilisés**
- **Interrogatoire** et **examen physique** importants
- **Examens morphologiques** en 1^{ère} ligne

I. Généralités (1/3)

I. 1. Définitions

- **Diarrhée:** émission quotidienne de selles trop abondantes (>250 g/j), de fréquence et consistance anormale
- **Diarrhée aiguë:** émission de plus de 2 selles molles à liquides par jour depuis moins de 2 semaines (OMS)
- **Diarrhée prolongée:** entre 14 jours et 1 mois
- **Diarrhée chronique:** au-delà d'un mois d'évolution

I. Généralités (2/3)

I.1. Définitions

- **Syndrome dysentérique:** associe des évacuations fécales mêlées à des glaires et/ou du sang, évacuations afécales, ténesme, épreintes et faux besoins

I. Généralités (3/3)

I.2. Épidémiologie

- **Diarrhée aiguë:**
 - 10 % des consultations en France environ 3 millions de patients;
 - Sexe ratio: 0,8 ; deux fois moins rare > 50 ans;
 - Moins de 1 % des cas hospitalisés;
 - Infectieuses +++.
- **Diarrhée chronique:**
 - 80 % origine colique; 12 % d'indications de coloscopie au Cameroun ;
 - Les troubles fonctionnels intestinaux (TFI) sont la première cause.

II. CAT Diagnostique (1/11)

□ Interrogatoire:

- Antécédents ;
- Caractères de la diarrhée ;
- Facteurs déclenchant ou améliorant ;
- Absorption d'aliments suspects ;
- Prises de médicaments ;
- Les facteurs de risque d'un syndrome d'immunodéficience acquise ;
- Les signes fonctionnels, généraux et systémiques associés.

II. CAT Diagnostique (2/11)

☐ Examen physique:

- Palpation de l'abdomen: douleur, masse, organomégalie ;
- Toucher rectal: tumeur?
- Palpation des aires ganglionnaires;
- Palpation cervicale: goitre ;
- Examen neurologique et rhumatologique ;
- Recherche de signes de carences.

II. CAT Diagnostique (3/11)

□ Examens paracliniques en cas de diarrhée aiguë

- Coproculture en milieux sélectifs:

- Diarrhée de plus de 3 jours; patient immunodéprimé ;
- Suspicion de choléra ; au cours ou décours d'un traitement antibiotique ;
- Contexte épidémique.

- Examen parasitologique des selles:

- Au laboratoire, orienté, répété (3x), un examen négatif n'a pas de valeur.

- Endoscopie colique:

- Syndrome dysentérique; colite pseudomembraneuse; selles sanglantes...AEG.

II. CAT Diagnostique (4/11)

□ Examens paracliniques en cas de diarrhée chronique

- **Biologie:**

- NFS, VS, CRP, EPP, ionogramme sanguin, calcémie, créatinine sanguine, TSH, Cholestérol total, VIH ;
 - Examen parasitologique des selles (3x).
- #### - **Examens endoscopiques consécutifs:** en 1^{ère} ligne!
- EOGD avec biopsies duodénales ;
 - Iléocoloscopie avec biopsies coliques étagées.

II. CAT Diagnostique (5/11)

□ **Diagnostics différentiels**

- Fausses diarrhées de constipation;
- Incontinence fécal ;
- Syndrome rectal.

II. CAT Diagnostique (6/11)

□ Diagnostic de gravité d'une diarrhée aiguë

- Déshydratation aiguë sévère;
- Syndrome pseudo-occlusif ;
- Sepsis grave et formes bactériémiques.

II. CAT Diagnostique (7/11)

□ Étiologies des diarrhées aiguës: Diarrhées aiguës bactériennes

	Diarrhée sécrétoire	Diarrhée invasive
Mécanismes	Atteinte des microvillosités, entérotoxines	Pénétration pariétale, cytotoxines
Germes principaux	Vibrion cholérique, E coli (entérotoxinogène, entéro-pathogène)	Shigelles, salmonelles, campylobacter, E coli entéro-invasif, Yersinia entéro-colitica
Type de diarrhée	Abondante, aqueuse	Modérée, glairo-sanglante
Signes associés	Peu de douleur, afébrile, Déshydratation +++	Coliques++, épreintes, fièvre, rare déshydratation

II. CAT Diagnostique (8/11)

- Étiologies des diarrhées aiguës: Diarrhées aiguës parasitaires

	Protozooses	Helminthiases
Mécanismes	Variés , atteintes duodéno-jéjunales, opportunistes	Variés
Germes principaux	Amoebiose intestinale Giardiase (lamblia) Cryptosporidiose Microsporidioses Isoporose	Anguillulose Ascaridiase Bilharzioses intestinales Ankylostomiase Taeniasis
Type de diarrhée	Variable , glairo-sanglantes, aqueuse..	Variable
Signes associés	Douleurs, ténésme, épreintes , épigastralgies	Douleur épigastrique, toux, urticaire, hyper éosinophilie

II. CAT Diagnostique (9/11)

□ Étiologies des diarrhées aiguës: toxi-infections alimentaires collectives

Germes	Délai	Fréquence	Évolution
Staphylocoque doré	< 6 h Diarrhée +	+++	< 30 h
Salmonella non typhi	8-24 h fièvre, frissons Diarrhée +++	+++	> 7 j
Clostridium perfringens	6-24 h Diarrhée +++, fièvre	++	24 h
Bacillus cereus	< 6 h Diarrhée +/-	+	10 h
Virus	24-48 h Diarrhée +++	+	24-48 h

II. CAT Diagnostique (10/11)

- Étiologies des diarrhées aiguës: Diarrhées aiguës médicamenteuses et toxiques

Type	Clinique	Médicaments
Diarrhée dite simple	Diarrhée fécale, pas de lésion, pas de fièvre, bénigne	Antibiotiques
Colite pseudomembraneuse (Clostridium difficile)	Diarrhée liquide, sévère, rare hémorragie, lésions coliques, fausses membranes	Antibiotiques (tous)
Colite hémorragique (Klebsiella Oxytoca)	Diarrhée sanglante, lésions coliques droites	Pénicilline à large spectre
Autres colites aiguës	Ulcères, perforation, ischémie	AINS Chimiothérapie, champignons, poissons

II. CAT Diagnostique (11/11)

□ Étiologies des diarrhées chroniques

Avec malabsorption	Sans malabsorption
Maladie cœliaque	TFI
Pancréatite chronique	Diarrhées médicamenteuses
Parasitoses	Etiologies endocriniennes (thyroïde)
Maladie de Crohn du grêle	Tumeurs villosité rectale ou sigmoïde Cancer colorectal

II. CAT Thérapeutique (1/2)

☐ Des diarrhées aiguës

Moyens et méthodes	Observations
1. Réhydratation	Orale ou parentérale Solution type OMS
2. Traitements adjuvants	- Ralentisseurs du transit (Lopéramide) CI diarrhée type invasif, - Inhibiteurs de l'énképhalinase (toutes) - Probiotiques
3. Traitement antibiotique	Pas systématique : type invasif sévère, terrain fragile, aggravation des symptômes après 3 jours Fluoroquinolones

II. CAT Thérapeutique (2/2)

□ Des diarrhées chroniques

- **Prise en charge adaptée après le diagnostic étiologique**

Conclusion (1/2)

➤ Sur les diarrhées aiguës:

- Les diarrhées aiguës sont fréquentes et le plus souvent bénignes ;
- Bilan indiqué si syndrome dysentérique, retentissement sur EG, durée de plus de trois jours ;
- Traitement essentiellement symptomatique ;
- Évoquer et rechercher systématiquement une origine médicamenteuse.

Conclusion (2/2)

- Sur les diarrhées chroniques:
 - L'interrogatoire soigneux et l'examen physique complet sont fondamentaux;
 - En l'absence d'orientation évidente le bilan clinique de première ligne doit presque systématiquement inclure les examens endoscopiques du tube digestif;
 - Les diarrhées sans malabsorption sont le plus souvent les TFI ;
 - Penser au VIH dans notre contexte.

Merci



Monument de la réunification, Yaoundé.