

Définition

La rectocolite hémorragique est une inflammation chronique de la muqueuse du côlon et du rectum qui fait partie des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin. Elle se caractérise par des périodes de poussées imprévisibles et d'intensité variable.

En France, un peu plus de 3 000 nouveaux cas sont diagnostiqués chaque année. Elle débute généralement tôt (20-40 ans) et a une incidence plus élevée dans les pays du Nord.

Physiopathologie

La rectocolite hémorragique est liée à une réaction excessive du système immunitaire.

Toute une cascade de mécanismes entre en jeu associant une augmentation de la perméabilité de l'intestin notamment vis-à-vis des bactéries présentes dans le tube digestif qui sont alors capables d'induire une inflammation et d'attirer des cellules immunitaires dans la paroi intestinale.

L'inflammation concerne systématiquement le rectum, voire le côlon de façon plus ou moins importante mais ne laissant jamais d'intervalle de muqueuse saine.

Examens complémentaires

Causes

Facteurs

Génétiques
Environnementaux
Immunitaires
Hormonaux

Coloscopie : principal examen diagnostique montrant des lésions inflammatoires de la muqueuse

Scanner abdomino-pelvien : recherche de signes de gravité (ex: dilatation colique)

Examens biologiques : CRP, NFS

Examen des selles : coproculture (élimination d'une cause infectieuse)

Signes cliniques

Diarrhée glairo-sanglante
Besoins fréquents d'aller aux toilettes
Douleurs abdominales
Douleurs rectales

Signes d'une poussée sévère : fièvre, perte de poids, anémie, asthénie, altération de l'état général

Signes extra-digestifs : atteinte articulaire, cutanée ou ophtalmologique, thromboses veineuses

Complications

Perforation colique

Dilatation colique aiguë (colectasie)

Hémorragie massive

À long terme : augmentation du risque de cancer recto-colique

Évolution

Poussées entrecoupées de périodes de rémissions

Traitements

L'objectif du traitement de la rectocolite hémorragique est d'obtenir la cicatrisation des lésions du point de vue endoscopique et, de ce fait, le soulagement des symptômes.

Traitement médical

- Anti-inflammatoires 5-ASA (5 aminosalicylés) : formes d'intensité mineure modérée ou corticoïdes en cas d'échec
- Immunomodulateurs ou immunosuppresseurs en cas de colite aiguë grave ou après échec des autres traitements

Chirurgie : indiquée en cas de poussée grave ne répondant pas aux traitements médicamenteux

- Procto-colectomie totale (ablation du côlon et du rectum)

Traitement de fond : choix selon la gravité de la maladie

- Anti-inflammatoires 5-ASA
- Thiopurines
- Anti TNF
- Anti-intégrine

Sources

Cours IFSI

Guide pratique infirmier, Perlemuter, 2020, Elsevier Masson

Les cahiers infirmiers, hépato-gastro-entérologie, G. Perlemuter, M. Danielou, 2019, Elsevier Masson

L'intégrale stages IFSI en 15 spécialités, Laurent Sabbah, 2023, Elsevier Masson

Mémento 100% visuel des pathologies, A Barrau, B Dijoux, H Diot, 2021, Vuibert

Rectocolite hémorragique sur cnp-hge.fr

Rectocolite hémorragique sur msdmanuals.com

Rectocolite hémorragique sur snfge.org

Définition

Inflammation chronique de la muqueuse du côlon et du rectum se caractérisant par des périodes de poussées imprévisibles et d'intensité variable.

France : + de 3 000 nouveaux cas diagnostiqués / an Elle

Débute généralement tôt (20-40 ans)
Incidence plus élevée dans les pays du Nord.

Causes

Facteurs
Génétiques
Environnementaux
Immunitaires
Hormonax

Signes cliniques

Diarrhée glairo-sanglante
Besoins fréquents d'aller aux toilettes
Douleurs abdominales
Douleurs rectales

Signes d'une poussée sévère : fièvre, perte de poids, anémie, asthénie, altération de l'état général

Signes extra-digestifs : atteinte articulaire, cutanée ou ophtalmologique, thromboses veineuses

Physiopathologie

Liée à une réaction excessive du système immunitaire.

Toute une cascade de mécanismes entre en jeu associant une augmentation de la perméabilité de l'intestin notamment vis-à-vis des bactéries présentes dans le tube digestif qui sont alors capables d'induire une inflammation et d'attirer des cellules immunitaires dans la paroi intestinale.

L'inflammation concerne systématiquement le rectum, voire le côlon de façon plus ou moins importante mais ne laissant jamais d'intervalle de muqueuse saine.

UE 2.5 Processus inflammatoires et infectieux

Rectocolite hémorragique

Complications

Perforation colique
Dilatation colique aiguë (colectasie)
Hémorragie massive

À long terme : augmentation du risque de cancer recto-colique

Traitements

Traitement médical

- Anti-inflammatoires 5-ASA ou corticoïdes
- Immunomodulateurs ou immunosuppresseurs

Chirurgie : indiquée en cas de poussée grave ne répondant pas aux traitements médicamenteux

- Procto-colectomie totale

Traitement de fond : selon gravité de la maladie

- Anti-inflammatoires 5-ASA
- Thiopurines
- Anti TNF
- Anti-intégrine

Évolution

Poussées entrecoupées de périodes de rémissions

Examens complémentaires

Coloscopie
Scanner abdomino-pelvien
Examens biologiques : NFS, CRP
Examen des selles : coproculture



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés