

Diarrhée chronique

GASTROENTÉROLOGIE

BROCHURE D'INFORMATION



Tableau clinique

Lorsque la diarrhée (une émission excessivement fréquente de selles liquides ou non formées) persiste pendant plus de 3 semaines, on parle de diarrhée chronique.

Les causes possibles sont nombreuses, à savoir les infections contractées lors de voyages, la prise d'antibiotiques, les maladies inflammatoires de l'intestin, une intolérance alimentaire, un cancer, ou encore d'autres raisons.

Si cette pathologie est accompagnée de fièvre, de sang dans les selles, de douleurs abdominales progressives, ou d'une perte de poids inexpliquée, il convient de consulter un professionnel de la santé. En raison du nombre important de causes envisageables pour cette symptomatologie, une séquence de tests comportant différents principes d'exclusion est appliquée.

Méthodes de test et de diagnostic

Dans un premier temps, une analyse de sang permet d'établir un hémogramme, de rechercher d'éventuels paramètres inflammatoires et de les compléter par d'autres biomarqueurs (paramètres mesurables de processus biologiques pouvant être des indicateurs diagnostiques ou pronostiques). On vérifie ensuite la présence éventuelle d'une absorption insuffisante ou d'une carence générale, ainsi que de dysfonctionnements spécifiques : détermination des valeurs rénales, des électrolytes (calcium, magnésium), du fer, des vitamines, de l'anémie et de la fonction thyroïdienne.

La détection d'anticorps spécifiques dans le sang peut indiquer, par exemple, une allergie au gluten ou d'autres intolérances alimentaires.

CONTACT



m y l a b p o i n t . c h

LabPoint Medizinische Laboratorien AG

MESURE DE LA CALPROTECTINE FÉCALE À L'AIDE D'UN ÉCHANTILLON DE SELLES

La calprotectine est un biomarqueur dont le taux est élevé en cas de maladie inflammatoire chronique de l'intestin. Une petite quantité de selles (la taille d'une noix) suffit pour procéder à cette analyse.

Si la mesure est normale, la suite des investigations s'oriente vers une intolérance alimentaire. À titre d'exemple, l'intolérance au lactose peut être détectée par un test respiratoire.

MESURE DE L'ÉLASTASE FÉCALE

La mesure de ce paramètre permet d'évaluer le fonctionnement de la digestion du point de vue de la fonction pancréatique (pancréas).

ANALYSE PLUS SPÉCIFIQUE DES SELLES

Une diarrhée aiguë causée par des bactéries ou des virus est de courte durée dans la majorité des cas et ne nécessite généralement pas de traitement antibiotique. Toutefois, des bactéries spécifiques (telles qu'une souche pathogène d'E. coli) et des parasites intestinaux tels que des organismes unicellulaires (pour les protozoaires ou les levures par exemple) ou des vers peuvent être à l'origine d'une diar-

rhée persistante et se manifester également par des crampes abdominales, de la fatigue et une légère fièvre. Comme il n'est pas possible de déduire l'agent pathogène à partir du tableau clinique, il est indiqué d'analyser les selles pour détecter ces agents pathogènes.

Un panel PCR gastro-intestinal pour la diarrhée peut être indiqué pour une documentation claire de la cause. Une telle analyse permet de tester très rapidement plus de 20 bactéries, virus et parasites.

Une infection par des unicellulaires ou des vers peut survenir surtout après un voyage dans des régions à risque. Pour la détecter, 3 échantillons de selles doivent être analysés afin de rechercher la présence d'unicellulaires et d'œufs de vers.

DÉTECTION DE SANG OCCULTE

En cas d'infection par certaines bactéries, du sang peut être excrété dans les selles. Cependant, la détection de sang occulte constitue aussi l'un des principaux tests de dépistage du cancer de l'intestin. Dans ce cas, il peut être nécessaire de procéder à des examens endoscopiques complets tels que la coloscopie et/ou la gastroscopie, qui permettent d'établir un diagnostic sur la base de l'analyse de fragments de muqueuse (biopsies).

TOXINES DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE

Lors d'un traitement avec un antibiotique, une multitude de bactéries sont tuées dans l'intestin et la flore intestinale est donc fortement perturbée. Dans cette situation, Clostridium difficile peut se multiplier en raison de sa résistance naturelle et produire une toxine. Cette toxine provoque une diarrhée sanglante de degré léger à sévère. Cette toxine peut être détectée dans les selles des patients concernés.

TEST DE DÉPISTAGE DE L'ANTIGÈNE DE HELICOBACTER PYLORI

(Des informations plus précises sur Helicobacter pylori se trouvent également dans notre brochure «Douleurs dans la partie supérieure de l'abdomen»)

Il s'agit de la principale cause de gastrite et de développement d'ulcères gastriques dans le monde. Le diagnostic est établi par la détection de l'antigène dans les selles.

Conclusion

Une diarrhée est considérée comme chronique lorsqu'elle dure plus de 3 semaines. Dans ce cas, les causes probables sont nombreuses. Un diagnostic ne peut pas être établi uniquement sur la base de la symptomatologie.

Une description précise des symptômes et un examen systématique sous traitement médical spécialisé peuvent aider à établir un diagnostic le plus rapidement possible et à instaurer des thérapies appropriées.