

Maladie de Crohn

Description médicale

La maladie de Crohn est une **maladie inflammatoire chronique** du système digestif.

Elle se caractérise par des crises de **douleurs abdominales** et de **diarrhée**, qui **peuvent durer plusieurs semaines ou plusieurs mois**. **Les malaises s'accroissent après les repas, car les aliments font pression sur la paroi enflammée des intestins**. La personne atteinte se sent affaiblie et peut perdre du poids si aucun traitement n'est entrepris.

L'**inflammation** (une réaction localisée du système immunitaire à une agression) peut se former à divers endroits du tube digestif, de la bouche à l'anus. Mais **le plus souvent, elle s'installe à la jonction de l'intestin grêle et du gros intestin**. L'inflammation chronique **provoque l'épaississement de la paroi intestinale**, qui peut se résorber entre les crises, mais qui laisse, la plupart du temps, des **cicatrices**.

C'est un chirurgien américain, le D^r Burril B. Crohn qui a observé le phénomène pour la première fois, en 1932. Depuis, la maladie porte son nom. La maladie est habituellement diagnostiquée **avant l'âge de 30 ans**. En Amérique du Nord, elle **touche de 26 à 200 personnes sur 100 000**, selon le lieu.

La maladie de Crohn est malheureusement une maladie pour la vie. Actuellement, on peut en soulager les symptômes, mais pas la traiter complètement.

Causes

La **cause** de la maladie de Crohn est **inconnue**. Mais, il **semble de plus en plus clair que l'inflammation est de nature auto-immune**. **Il se peut qu'une telle réaction soit déclenchée par un virus ou une bactérie**.

On remarque que l'incidence de la maladie de Crohn est **plus élevée dans les pays industrialisés** et tend à augmenter depuis 1950. Cela laisse croire que des **facteurs environnementaux**, probablement reliés au mode de vie occidental, pourraient avoir une influence importante sur l'apparition de la maladie. **Aucun facteur spécifique n'a encore été décelé**.

Des chercheurs ont étudié les **gènes** de dizaines de familles dans lesquelles la maladie de Crohn est fréquente. Ces recherches ont permis de découvrir des sites génétiques qui indiquent une susceptibilité accrue de souffrir de cette maladie, localisés sur les **chromosomes 12 et 16**.

Toutefois, les scientifiques croient que, dans la plupart des cas, **l'hérédité ne serait pas déterminante**. Même chez les personnes dont la génétique prédispose à la maladie de Crohn, **d'autres facteurs sont nécessaires** pour que la maladie survienne.

On a longtemps pensé que le **stress** pouvait déclencher des crises. Cependant, les études réalisées jusqu'à présent réfutent cette hypothèse.

Évolution de la maladie

La plupart des gens atteints de la maladie de Crohn vivent des **périodes de rémission qui peuvent durer plusieurs mois**. Les **récidives se succèdent de façon assez imprévisible**. Parfois, les symptômes sont d'une intensité si élevée qu'une hospitalisation est nécessaire (incapacité à s'alimenter, fortes douleurs, diarrhées, etc.).

Complications et conséquences possibles

La maladie de Crohn n'est généralement pas fatale, mais peut entraîner divers problèmes de santé.

Conséquences possibles

- ▶ Une **malnutrition**, car durant les crises, les personnes atteintes ont tendance à moins manger.
- ▶ Un **retard de croissance**, chez les enfants et les adolescents.
- ▶ De l'**anémie** par manque de **fer**, en raison d'hémorragies ou d'une mauvaise absorption du fer contenu dans les aliments.
- ▶ D'autres problèmes de santé, comme de l'**arthrite**, des affections de la peau, une inflammation des yeux, des ulcères buccaux, des **calculs rénaux** ou des **calculs biliaires**.
- ▶ La maladie de Crohn, lorsqu'elle est en phase « active », **augmente le risque d'avortement spontané** chez les femmes enceintes qui en sont atteintes. Elle **peut rendre difficile la croissance du fœtus**. Il est donc important que les femmes qui souhaitent devenir enceintes contrôlent très bien leur maladie à l'aide des traitements.

Complications possibles

Des obstructions partielles du tube digestif, qui causent des ballonnements, des nausées accompagnées de vomissement de matières fécales ainsi que de la constipation.

Des ulcères dans la paroi du tube digestif.

Des plaies autour de l'anus (des fistules, des fissures profondes ou des abcès chroniques).

Les personnes atteintes de la maladie de Crohn ont un **risque légèrement accru** d'être victimes d'un **cancer du côlon, surtout après plusieurs années de maladie**, même chez les personnes en traitement. La nécessité d'entreprendre un dépistage plus précoce ou plus fréquent du cancer du côlon dépend de plusieurs facteurs. En discuter avec son médecin.

Symptômes

Les symptômes se manifestent **uniquement durant les crises**.

Principaux symptômes

Des douleurs abdominales fréquentes, qui s'accroissent après un repas.

Des crampes d'intensité variable.

Une diarrhée chronique.

De la fatigue.

Un faible appétit et une perte de poids, même avec un régime alimentaire équilibré.

Autres

Du sang dans les selles.

Des glaires dans les selles. Les glaires sont un mucus épais et filant ayant la consistance d'un blanc d'oeuf.

Une légère fièvre (38 °C à 40 °C).

Des douleurs aux articulations.

Personnes à risque

Les personnes ayant des **antécédents familiaux de maladie inflammatoire de l'intestin** (maladie de Crohn ou colite ulcéreuse). Ce serait le cas pour 10 % à 25 % des personnes atteintes.

La **communauté juive** serait de quatre à cinq fois plus touchée par la colite ulcéreuse que les autres populations.

Facteurs de risque

Le tabagisme pourrait accroître le risque d'être atteint de la maladie de Crohn.

Prévention

Aucun moyen de prévenir la maladie de Crohn n'est connu.

Soins

L'objectif est de contrôler l'inflammation.

Corriger les insuffisances alimentaires.

Soulager la douleur, la diarrhée et les autres symptômes.

Référence : PasseportSanté.net