

La rectocolite hémorragique chez l'enfant



Fiche
d'information
médicale

■ Qu'est ce que la rectocolite hémorragique ?

C'est une maladie chronique du gros intestin (côlon) qui touche toujours le rectum (partie terminale du côlon) et peut s'étendre plus ou moins sur l'ensemble du côlon. On parle alors de pancolite.

Elle évolue par poussées entrecoupées de périodes de rémission qui peuvent être très longues.

En France, environ 40 000 personnes vivent avec cette maladie ; 4 % sont des enfants ou des adolescents.

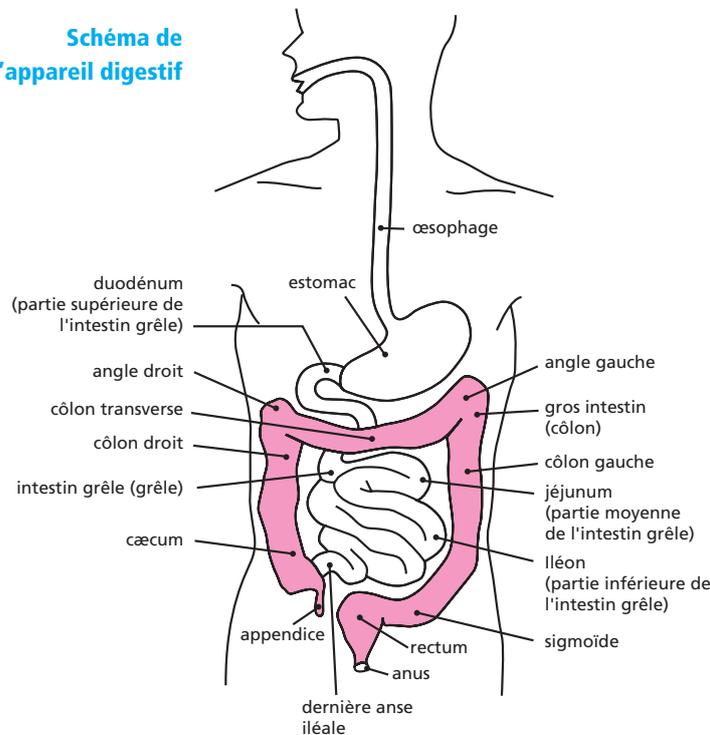
■ Quelle est la cause ?

On ne connaît pas les causes de cette maladie, aussi, même si tu vas bien, il est difficile de parler de guérison. Cependant, des progrès importants ont été faits dans la connaissance de ces causes.

Ce que l'on sait :

- ▶ ce n'est pas une maladie contagieuse
- ▶ ce n'est pas parce que tu es angoissé ou nerveux que tu es malade
- ▶ cette maladie n'est pas due à un aliment particulier
- ▶ des facteurs extérieurs sont aussi responsables, notamment les bactéries que l'on a dans l'intestin

Schéma de
l'appareil digestif



intest:info

Réseau de Santé des Maladies
Inflammatoires Chroniques de l'Intestin
RÉGION NORD - PAS DE CALAIS

■ Description de la maladie

Le plus souvent, tu as de la diarrhée et des maux de ventre. Tu peux aussi avoir de la fièvre. Pour voir les parties malades de ton intestin et choisir le meilleur traitement, des examens sont nécessaires. On va te faire une prise de sang et surtout une coloscopie : on va aller regarder l'intérieur de ton côlon avec un tube souple muni d'une lampe en passant par le bas en remontant à partir de l'anus. Tu seras endormi pour cet examen. Il faut refaire ces examens de temps en temps pour juger si le traitement est efficace.

■ Le traitement

Il existe plusieurs sortes de traitement :

Les médicaments :

Deux types de médicaments sont surtout utilisés. Ils peuvent l'être soit par voie générale (comprimés, sachets...) soit par voie locale (suppositoires, lavements). Ce sont :

- la MESALAZINE (Pentasa®, Rowasa®) ou les CORTICOIDES (Cortancyl®, Solupred®),
- les IMMUNOSUPPRESEURS (Imurel®, Methotrexate®, Néoral®, Sandinun®) sont parfois prescrits surtout en cas d'échec ou de dépendance aux corticoïdes.

Ces médicaments sont en général bien supportés. Il y a parfois quelques effets indésirables : les CORTICOIDES donnent faim, ils peuvent faire grossir et donner de l'acné et de grosses joues. Il ne faut pas utiliser trop longtemps car même si tu vas bien, cela peut se ressentir sur ta croissance. Tous ces inconvénients disparaissent lorsque l'on arrête ce médicament.

Pour les IMMUNOSUPPRESEURS, il est nécessaire de faire régulièrement (tous les mois à tous les trois mois) des prises de sang pour contrôler tes globules blancs, tes plaquettes et le fonctionnement de ton foie.

La chirurgie :

Dans certains cas, si tes médicaments n'ont pas réussi à te remettre sur pied ou s'il y a une complication de ta maladie, le chirurgien peut être amené à t'opérer : il enlève toujours la totalité du colon et parfois le rectum.

■ Qu'est-ce que je peux manger ?

Quand tu vas bien, tu peux manger ce que tu veux comme tes copains. Cependant, si tu as mal au ventre ou de la diarrhée à chaque fois que tu prends un aliment particulier, il vaut mieux ne pas le manger. Quand tu ne vas pas bien (ou que tu es en poussée), évite les fruits, les légumes et le lait. Par contre tu peux prendre des yaourts et du fromage.

■ Ma croissance

Avec cette maladie la croissance est habituellement normale. En tout cas ton médecin la surveillera de près.

■ Et ma vie...

Ce qui est sûr c'est que tu dois vivre avec ta maladie et heureusement, il y a des médicaments pour te soigner et te permettre de vivre comme tes copains. Il ne faut pas avoir honte d'être parfois triste si ça ne va pas bien. Tu n'es pas tout seul à avoir cette maladie. N'hésite pas à en parler à tes parents ou à ton médecin : ils peuvent t'aider ou trouver quelqu'un qui peut le faire (psychologue).

Ta vie doit être celle d'un jeune de ton âge avec son cortège d'activités sans restriction : sport (tous sont possibles), école, voyage de classe...

Ce qui est certain c'est que si tu es opéré, ton côlon ne t'embêtera plus.

Comprendre ta maladie et ton traitement c'est le meilleur moyen de garder le moral et de se battre pour aller bien.



Premier réseau de santé entièrement consacré aux Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin, Intestinfo apporte à tous les professionnels de santé les ressources et les outils indispensables pour progresser dans leurs

pratiques et proposer à chaque patient atteint d'une MICI les meilleurs soins et la meilleure qualité de vie.

Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à consulter votre médecin traitant.

Le tabac aggrave la maladie de Crohn et tout doit être fait pour en arrêter la consommation.

La prise régulière et scrupuleuse de tout traitement est souvent nécessaire à son efficacité. Si vous éprouvez des difficultés dans ce domaine, n'hésitez pas à en parler à votre médecin.

La collection

De nombreuses autres fiches thérapeutiques sont disponibles. Pour les obtenir, demandez à votre médecin ou téléchargez-les sur www.intestinfo.com

- Le budésonide
- Les corticoïdes
- Les dérivés aminosalicylés
- L'azathioprine et la 6-mercaptopurine
- La ciclosporine
- L'infliximab
- Le méthotrexate
- La 6-Thioguanine
- La nutrition artificielle
- Les stomies
- ...