

## Un patient se plaignant de diverticules

**Particularité anatomique, la diverticulose reste le plus souvent asymptomatique. Dans le cas d'une diverticulite non compliquée, un régime alimentaire associé à une antibiothérapie constitue le traitement de base. L'infection et l'inflammation des diverticules représentent les principales complications.**

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

Mots clés - antibiothérapie ; côlon ; diverticule ; diverticulite ; diverticulose ; fibre alimentaire ; hernie ; sigmoïde

Stéphane BERTHÉLÉMY  
Pharmacien

Pharmacie de Cordouan,  
24 avenue de la République,  
17420 Saint-Palais-sur-Mer,  
France

**A patient complaining of diverticula.** An anatomical particularity, diverticulosis usually remains asymptomatic. In the case of uncomplicated diverticulitis, dietary changes combined with antibiotherapy forms the basic treatment. Infection and inflammation of the diverticula are the main complications.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved

Keywords - antibiotherapy; colon; dietary fibre; diverticulitis; diverticulosis; diverticulum; hernia; sigmoid colon

**E**xtrêmement répandue, notamment dans les pays occidentaux, la diverticulite est, pour bon nombre de patients, la principale responsable de leurs troubles intestinaux et de leur intolérance à certains aliments.

### Expliquer brièvement la pathologie

Les diverticules sont de petites hernies formées par des replis de la muqueuse de la paroi du côlon situées principalement sur le côlon sigmoïde (figure 1). Leur taille varie le plus souvent entre 5 et 10 mm. La maladie diverticulaire regroupe plusieurs situations : la diverticulose colique et ses complications, la sigmoïdite étant la principale.

### Diverticulose colique

La diverticulose colique (encadré 1), très rare avant 30 ans, voit sa prévalence augmenter avec l'âge : elle s'observe chez plus de 50 % des sujets de plus de 70 ans, plus fréquemment chez les femmes, l'âge de la première apparition se situant entre 60 et 70 ans. Elle se caractérise par de multiples diverticules. La plupart du temps asymptomatique, la diverticulose est découverte à l'occasion d'exploration du côlon

(coloscopie, lavement baryté, scanner abdominal), dans un contexte de troubles fonctionnels intestinaux ou en recherchant une tumeur.

### Sigmoïdite

La principale complication de la diverticulose colique est la poussée de diverticulite, ou sigmoïdite, qui est une inflammation d'un diverticule.

La diverticulite est le plus souvent la conséquence de l'encombrement d'un diverticule par des matières fécales desséchées et dures, favorisant l'infection à partir des germes intestinaux.

La sigmoïdite est une diffusion de l'infection ou de l'abcès formé autour du diverticule.

Les principaux symptômes sont des douleurs abdominales dans la fosse iliaque gauche, souvent décrites comme une "appendicite à gauche", un état fébrile, des troubles du transit (constipation, plus rarement diarrhée), des nausées et des vomissements, et parfois des symptômes urinaires (dysurie, incontinence, pollakiurie).

La diverticulite se manifeste par une ou plusieurs crises, mais peut également devenir chronique, l'inflammation étant alors constante.



© BSIP/SPL

Figure 1. Présence de diverticules sur le côlon.

### Hémorragies diverticulaires

Les hémorragies diverticulaires sont moins fréquentes que les diverticulites et correspondent à la rupture

Adresse e-mail :  
sberthelemy17@wanadoo.fr  
(S. Berthélémy).

**Encadré 1. Les diverticules en quelques chiffres**

- ◆ La prévalence de la diverticulose colique augmente avec l'âge.
- ◆ Avant l'âge de 50 ans, elle touche plus fréquemment les hommes.
- ◆ Après l'âge de 70 ans, ce sont les femmes qui sont le plus concernées.
- ◆ Dans la majorité des cas, la maladie reste asymptomatique : 75 % des personnes ne souffriront pas de complications et seulement 25 % développeront une poussée inflammatoire.
- ◆ La grande majorité (90 %) des diverticules se trouve sur le côlon sigmoïde.
- ◆ Un acte chirurgical s'avère nécessaire chez 15 à 30 % des patients hospitalisés.

Source : www.snfge.asso.fr

d'une artériole au niveau d'un diverticule. Il s'agit de la première cause d'hémorragie digestive basse. Généralement modéré, le saignement s'arrête spontanément, mais il peut être abondant, nécessitant une hospitalisation, voire la mise en place d'une colostomie. Des examens complémentaires sont indispensables afin d'écarter d'autres causes de saignements (ulcère, rupture de varice, hémorroïdes, etc.).

**Autres**

D'autres complications, plus rares mais plus sérieuses, peuvent survenir, comme une fistule, une sténose du sigmoïde (rétrécissement du côlon), des abcès ou une perforation avec péritonite. Mais les diverticules ne se transforment jamais en cancer. Lors d'un bilan biologique, une hyperleucocytose est couramment observée.

**Décrire les facteurs de risque**

La survenue ou l'inflammation de diverticules peut être occasionnée

ou aggravée par plusieurs facteurs.

◆ **L'alimentation semble être un facteur prépondérant.** Le risque de développer une diverticulite est plus important chez les personnes ayant un régime alimentaire pauvre en fibres. En effet, celui-ci entraîne la formation de selles dures, nécessitant de fortes contractions irrégulières du côlon. Cette pression exercée sur les points faibles de la musculeuse forme des diverticules. La maladie est moins fréquente chez les végétariens. Une alimentation riche en viande rouge et en matières grasses est donc déconseillée.

◆ **L'âge joue un rôle** puisque la diverticulose du côlon augmente en fréquence et en étendue au cours du temps, le vieillissement entraînant un affaiblissement naturel des muscles de l'intestin.

◆ **Le sexe est déterminant**, les femmes étant plus touchées que les hommes.

◆ **La constipation chronique**, responsable d'une pression excessive sur la paroi du côlon, et l'usage régulier de laxatifs sont incriminés.

◆ **La cortisone et les anti-inflammatoires** sont des facteurs d'aggravation, voire de déclenchement des diverticules. Ces deux classes médicamenteuses doivent être évitées chez les patients ayant des antécédents de diverticulite.

◆ **Le tabagisme et l'obésité** augmentent les risques de complications.

◆ **Le stress et le manque d'activité physique** peuvent également contribuer à la maladie diverticulaire.

◆ **Un terrain immunodéprimé** est propice aux récurrences de diverticulite.

**Rappeler certaines règles d'hygiène**

◆ **Il est conseillé d'augmenter la consommation de fibres végétales et de mucilages** (pain complet, pain de son, céréales, légumes secs, fruits frais et secs, légumes verts...), sans toutefois en abuser, afin d'accroître le volume

des selles et ainsi prévenir une constipation. Par ailleurs, boire 1,5 à 2 litres de liquide par jour (thé, tisane, potage, eau minérale, jus de fruits ou de légumes) peut théoriquement aider à prévenir d'autres formations diverticulaires ou l'aggravation de l'état des diverticules.

◆ **Toutefois, une diète liquide sans résidus, donc sans fibres, doit être instaurée lors d'une première poussée de diverticulite** et ceci, pendant les 3 premières semaines (légumes et fruits cuits, farineux, biscottes, pain blanc grillé, pain complet, riz blanc, pâtes, polenta, semoule, tapioca, viandes maigres, grillées, poissons, œufs...). La réintroduction d'aliments (comme les fruits ou les légumes crus à raison d'un seul par jour) doit être réalisée entre la 4<sup>e</sup> et la 5<sup>e</sup> semaine, avant de revenir, dès la 6<sup>e</sup> semaine, à une alimentation normale. Dès lors, elle peut être enrichie progressivement en fibres.

◆ **Certains aliments doivent être évités** : hamburgers, pizzas, aliments frits ou raffinés (farine blanche, riz blanc...), maïs et ses dérivés, graines de sésame, potiron et fruits à pépins (tomates, fraises, framboises, kiwis, raisins) ou à coques (noix, noisettes, cacahuètes, amandes...).

◆ **Les graisses cuites et les épices** (poivre, curry, paprika, piment...) doivent également être proscrites.

**Diverticules, les questions à poser au comptoir**

- ◆ Avez-vous effectué récemment une exploration fonctionnelle du côlon ?
- ◆ Votre alimentation est-elle suffisamment riche en fibres ?
- ◆ Souffrez-vous d'une constipation chronique ?
- ◆ Pratiquez-vous une activité physique régulière ?

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2475674>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2475674>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)