

# La maladie de Crohn

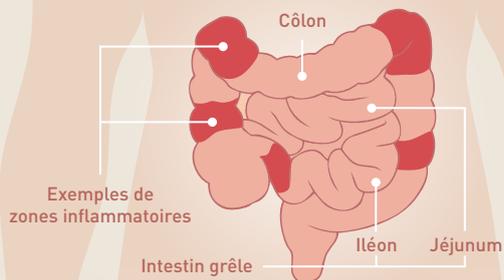
La maladie de Crohn est une maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI) qui peut toucher n'importe quel segment du tube digestif, de la bouche à l'anus. Évoluant par poussées, elle est entrecoupée de phases de rémission.

La prévalence de la maladie de Crohn est en constante augmentation en Suisse où elle concerne environ **1 personne sur 1000**

## UN DÉRÈGLEMENT DU SYSTÈME IMMUNITAIRE

Les causes de l'inflammation sont peu claires et vraisemblablement multiples, impliquant des facteurs immunitaires, environnementaux (hygiène excessive), comportementaux (tabagisme, prise

d'anti-inflammatoires non stéroïdiens, stress...) ou encore liés à la flore intestinale (microbiote, soit les bactéries naturellement présentes dans l'intestin) chez des personnes avec une prédisposition génétique complexe.



Certaines bactéries de la flore intestinale pénètrent dans la muqueuse intestinale.

1

Bactéries de la flore intestinale Bactéries de type Escherichia coli

Selon le type de génome d'une personne, une réaction immunitaire est déclenchée et provoque une production de messagers de l'inflammation.

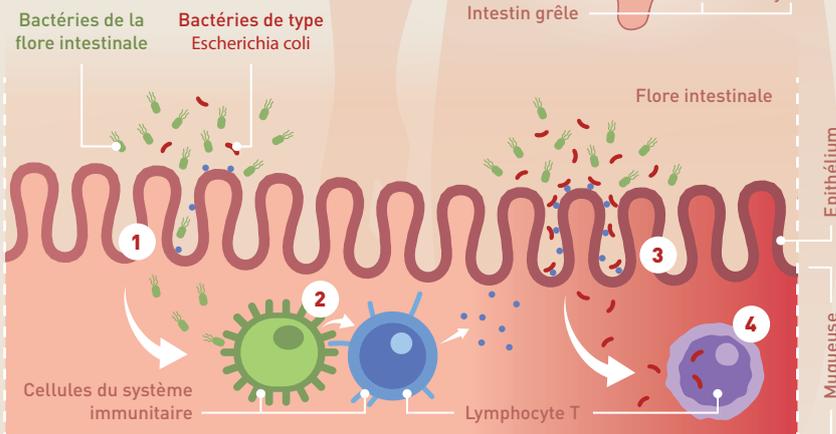
2

La réponse inflammatoire conduit à l'augmentation des sites de liaison pour d'autres bactéries (de type Escherichia coli) à la surface de l'épithélium.

3

Ces bactéries envahissent la muqueuse, ce qui exacerbe l'inflammation et provoque une ulcération chronique.

4



## LES CONSÉQUENCES DE L'INFLAMMATION CHRONIQUE DE LA MUQUEUSE

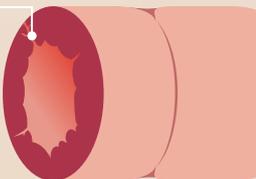
Lorsque le tube digestif n'est pas enflammé, le transit n'est pas perturbé.



### MUQUEUSE ATTEINTE

#### Fistule

L'inflammation peut créer des fistules (trous) susceptibles de faire communiquer le tube digestif avec d'autres organes ou cavités. Des selles peuvent ainsi s'écouler à l'extérieur du corps, par d'autres endroits que l'anus, comme par exemple le vagin.



#### Sténose

L'inflammation peut former des sténoses (rétrécissements du tube digestif), qui peuvent bloquer plus ou moins complètement le déplacement du contenu intestinal en direction du rectum.



Ces complications liées à l'inflammation peuvent nécessiter une intervention chirurgicale.

**QUELS TRAITEMENTS ?** La maladie de Crohn ne peut pas être guérie, mais elle peut être mise en rémission.

### TRAITEMENTS NON MÉDICAMENTEUX

En dehors de tout traitement médicamenteux, il convient de :

- Renoncer au tabac.
- Éviter les facteurs de stress pouvant déclencher une crise.
- Adopter une bonne hygiène de vie et un régime alimentaire adapté qui peut contribuer à limiter l'inflammation et à cicatriser la muqueuse.
- Surveiller et compenser les carences en micronutriments, fer, zinc, sélénium, vitamines B1, B9, B12 et D notamment.

### TRAITEMENTS CHIRURGICAUX

La chirurgie est indiquée pour traiter les complications de la maladie (fistules, perforations dans l'abdomen, sténose...).

Elle consiste à retirer les segments très enflammés de l'appareil digestif, entraînant une rémission de la maladie.

### TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX

- Dérivés de la cortisone, utilisées pendant les phases de crise, comme immunomodulateurs à action rapide.
- Immunomodulateurs à base d'azathioprine ou de méthotrexate, qui permettent de calmer le système immunitaire hyperactif.
- Médicaments biologiques qui bloquent l'action des messagers de l'inflammation tels que les anticorps et autres agents anti-TNF ou anti-IL-23.
- Anticorps ou molécules bloquant l'entrée de cellules pro-inflammatoires dans la muqueuse digestive (anti-intégrine α4β7, agonistes des récepteurs S1P).
- Nouvelles molécules contrôlant l'inflammation, comme les inhibiteurs des Janus kinases.
- Médicaments de soutien, comme les antidiarrhéiques (lopéramide type Imodium), ou qui augmentent l'élimination fécale des acides biliaires (colestyramine), mais ceux-ci sont utilisés seulement pour soulager les symptômes gênants.

## LE SAVIEZ-VOUS ?

La maladie de Crohn tient son nom du médecin américain qui l'a décrite pour la première fois en 1932, le Dr Burill B. Crohn (1884-1983).

planète santé