CHUS Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

GASTRO-ENTÉROLOGIE

DIARRHÉES CHRONIQUES

Examen physique complet + toucher rectal

Vérifier les causes

- Vérifier la prise de médicaments et de laxatifs
- Essaie d'arrêt du lactose (lait, crème glacée)

À faire avant de référer

Analyses à faire

- FSC
- Vitesse de sédimentation/CRP
- Vitamine B-12/Acide folique
- Fer/Ferritine/% saturation
- Tous les tests de fonction hépatique (ALT, AST, Ph. Alc, bilirubine, albumine, INR)
- Électrolytes/Créatinine
- Glycémie
- Mg, Ca, PO4, TSH
- Anticorps anti-transglutaminases et dosage des IgA
- Recherche de parasites sur selles et Toxine de C. Difficile/culture de selles (aeromonas)

Signes cliniques :

- Déshydratation, perte pondérale, anorexie
- Rectorragies
- Éveils nocturnes
- Distension abdominale, masses, œdèmes, etc.
- Histoire familiale significative

Consultation en gastro avec les rapports d'examens

Si suspicion de maladie cœliaque (anti-transglutaminases + et patient non sous diète sans gluten)

Référer en endoscopie

2013-05-21