INFO SANTÉ

Diarrhée persistante chez l'adulte

paru le 19/12/2019 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Il est question de diarrhée lorsque vous allez à selle plus de 3 fois par jour et/ou que vos selles sont très liquides (aqueuses). Lors d'une diarrhée, la quantité de selles dépasse 200 grammes par 24 heures. Une diarrhée est dite chronique (persistante) lorsqu'elle persiste plus de 3 semaines.

La première cause de diarrhée variable est un trouble fonctionnel des intestins (syndrome du côlon irritable).

Une diarrhée persistante (chronique) peut être causée par une affection, telle qu'une thyroïde hyperactive (hyperthyroïdie), une maladie inflammatoire chronique de l'intestin (colite ulcéreuse ou maladie de Crohn), une affection de la vésicule biliaire, une affection du pancréas, un diabète ou une tumeur gastro-intestinale.

Les diarrhées chroniques causées par une intolérance à certains aliments sont fréquentes : intolérance au blé, au seigle ou à l'orge (intolérance au gluten ou maladie cœliaque), aux produits laitiers (intolérance au lactose) ou à certains additifs alimentaires tels que l'aspartame ou le sorbitol.

Une diarrhée chronique peut également survenir après une radiothérapie, une chirurgie intestinale, l'utilisation de médicaments (antibiotiques, laxatifs, comprimés de fer, etc.) ou une consommation excessive d'alcool.

Chez les personnes âgées, on observe parfois le phénomène de diarrhée de débordement : en réalité, ces personnes souffrent de constipation, qui ne laisse passer que les selles liquides.

Une diarrhée chronique est rarement causée par une infection sauf si le système immunitaire est affaibli (immunodépression).

Les diarrhées dues à une infection parasitaire surviennent principalement après un séjour sous les tropiques .

Quelle est sa fréquence ?

La diarrhée chronique est moins fréquente que la diarrhée aiguë. Sur 1 000 personnes qui consultent leur médecin généraliste, 5 environ se présentent avec des symptômes de diarrhée chronique.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin vous posera des questions sur vos symptômes (fièvre, maux de ventre, fréquence et aspect des selles), vos habitudes alimentaires, votre consommation d'alcool, vos antécédents familiaux, etc. Il vous examinera, demandera un bilan sanguin et une analyse de selles. Le médecin réalisera peut-être un toucher rectal pour détecter une éventuelle constipation ou d'autres anomalies dans la dernière partie du côlon.

S'il suspecte une colite ulcéreuse, une maladie de Crohn ou une tumeur, le médecin vous prescrira une coloscopie (endoscopie de l'intestin) et une biopsie (prélèvement d'un petit bout de tissu).

S'il suspecte une constipation, une simple radiographie de l'abdomen fournira plus d'informations.

S'il suspecte une intolérance alimentaire, le médecin peut vous proposer un régime d'élimination, qui consiste à éviter les aliments susceptibles de déclencher les symptômes.

Que pouvez-vous faire ?

La diarrhée chronique est associée à un risque de déshydratation. Vous devez donc veiller à boire en suffisance : un verre d'eau à chaque fois que vous allez à selle. Si vos symptômes sont graves, par exemple en présence répétée de sang dans les selles, perte de poids, fièvre, détérioration de l'état général, et si la diarrhée persiste plus de 3 semaines, consultez un médecin.

Que peut faire votre médecin ?

Si vous présentez des signes de déshydratation, le médecin corrigera votre déséquilibre en sel et en eau en vous administrant du liquide par voie orale ou par voie intraveineuse.
Si la diarrhée chronique est due à une intolérance à certains aliments ou médicaments, les symptômes disparaîtront dès leur arrêt.
Le lopéramide doit être évité autant que possible.
En cas de culture de selles positive, la bactérie ou le parasite peut être traité(e) par des antibiotiques.
Si la diarrhée chronique est due à une affection telle qu'un trouble thyroïdien, une tumeur ou une maladie inflammatoire chronique, le médecin traitera cette affection ou vous orientera vers un gastro-entérologue.

En savoir plus ?

- Diarrhée : le principal risque est la déshydratation – mongeneraliste.be – SSMG – Société Scientifique de Médecine Générale
- Lopéramide – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique

Source

Guide de pratique clinique étranger 'Diarrhée prolongée chez l'adulte' (2000), mis à jour le 04.05.2017 et adapté au contexte belge le 04.02.2018 – ebpracticenet