



Maladies inflammatoires chroniques des intestins chez l'enfant

🕒 paru le 21/09/2020 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 27/03/2023

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 !

Les maladies inflammatoires chroniques des intestins chez l'enfant, qu'est-ce que c'est ?

Les deux principales inflammations chroniques des intestins chez l'enfant sont :

- la maladie de Crohn ;
- la colite ulcéreuse.

Quelles sont les causes des maladies inflammatoires chroniques des intestins chez l'enfant ?

On ne connaît pas vraiment la cause de ces maladies. On pense que ce sont des maladies auto-immunes, c'est-à-dire que le système de défense du corps (système immunitaire) attaque ses propres organes, ici, les intestins. La cause de cette réaction du système immunitaire pourrait être liée aux bactéries présentes dans nos intestins (la flore intestinale, microbiome ou microbiote).

La maladie de Crohn est héréditaire 1 à 2 fois sur 5. L'environnement et le mode de vie jouent un rôle dans son apparition.

Quelle est la fréquence des maladies inflammatoires chronique des intestins chez les enfants ? Qui est le plus souvent touché ?

Ces maladies touchent moins de 15 enfants sur 100 000 par an. Ce nombre augmente continuellement.

La maladie de Crohn est plus fréquente que la colite ulcéreuse.

Ces maladies inflammatoires des intestins peuvent commencer à n'importe quel âge.

Quand elles apparaissent à l'enfance, c'est généralement au début de la puberté.

La maladie de Crohn est plus fréquente en Europe de l'Ouest (Europe occidentale) et en Amérique du Nord.

Comment reconnaître les maladies inflammatoires chronique des intestins chez un enfant ?

Les deux maladies attaquent principalement le gros intestin (côlon).

- La maladie de Crohn peut toucher toutes les parties du tube digestif : bouche, intestin grêle, gros intestin et anus.
- La colite ulcéreuse ne touche que le gros intestin.

Au début, les symptômes de l'enfant sont assez banals. Ils peuvent même passer inaperçus. Les premiers symptômes sont surtout intestinaux avec :

- de la diarrhée ;
- une augmentation du nombre de selles ;
- des selles pendant la nuit ;
- la présence puis l'absence de sang dans les selles ;
- des maux de ventre ;
- des gargouillements dans le ventre.

Parfois, l'enfant peut aussi :

- perdre du poids ;
- avoir de la fièvre ;
- être particulièrement pâle.

L'enfant peut grandir moins vite (retard de [croissance](#)) et sa [puberté peut se déclencher plus tard que normalement](#).

Dans la maladie de Crohn, l'enfant peut aussi avoir :

- des [aphtes](#) dans la bouche ;
- une rougeur (inflammation) à l'intérieur de la bouche ([stomatite](#)) ;
- des sortes de petits boutons qui ressemblent à des verrues au niveau de l'anus.

Comment le diagnostic de maladie inflammatoire chronique des intestins est-il posé ?

Discussion et examen clinique

Votre médecin pose des questions à l'enfant et à ses parents pour savoir s'il y a des maladies des intestins dans la famille. Il demande aussi de préciser les symptômes et leur durée.

Si les problèmes intestinaux de l'enfant durent longtemps, votre médecin réalise un examen clinique. Il mesure et pèse l'enfant pour vérifier sa croissance. Il palpe le ventre, et si nécessaire, demande à examiner la bouche ou l'anus.

Examens complémentaires

- Votre médecin demande généralement une analyse de sang et de selles. En laboratoire, on essaie de voir si les selles contiennent des bactéries, du sang et éventuellement une protéine particulière (la calprotectine).
- Si votre médecin pense à une maladie des intestins, il oriente l'enfant vers un médecin spécialiste du tube digestif (gastro-entérologue). Ce médecin peut réaliser une endoscopie de l'intestin et de l'estomac. Chez l'enfant, cet examen est réalisé sous anesthésie générale. Le médecin passe un tuyau souple par la bouche ou par l'anus de l'enfant. La caméra qui se trouve au bout de ce tuyau lui permet de voir sur un écran les lésions inflammatoires caractéristiques. Si nécessaire, il fait une biopsie, c'est-à-dire qu'il prend un petit morceau de muqueuse des intestins pour l'envoyer au laboratoire.
- Parfois, il réalise aussi un examen de l'intestin grêle à l'aide d'une imagerie par résonance magnétique (IRM ou RMN) ou demande à l'enfant d'avaler une gélule contenant une toute petite caméra (endoscopie par vidéo-capsule).

Que peut faire votre médecin ?

Le traitement est le même que celui de l'adulte :

- pour le traitement de la maladie de Crohn, lire le guide sur la [maladie de Crohn](#) ;
- pour le traitement de la colite ulcéreuse, lire le guide sur la [colite ulcéreuse](#).

Les doses sont adaptées à l'enfant.

Si l'enfant perd trop de sang dans les selles, il devra peut-être prendre des compléments de fer. Si l'enfant ne réagit pas bien au traitement, il peut être nourri par une sonde, pendant un certain temps.

Une opération est parfois nécessaire, pour élargir l'intestin là où il s'est rétréci ou retirer une partie malade.

En savoir plus ?

- [La prise de sang expliquée aux enfants – Sparadrap](#)

- [L'analyse de selles expliquée aux enfants – Sparadrap](#)
- [L'anesthésie générale expliquée aux enfants et en images – Sparadrap](#)
- [La sonde naso-gastrique expliquée aux enfants – Sparadrap](#)
- [Mon enfant va passer une IRM – Sparadrap](#)
- [Mon enfant va être opéré sous anesthésie générale – Sparadrap](#)

Sources

Source principale

[Guide de pratique clinique étranger 'Maladies intestinales inflammatoires chez l'enfant' \(2014\), mis à jour le 01.12.2016 et adapté au contexte belge le 21.05.2018 – ebpracticenet](#)

Autres sources

- [Guide de pratique clinique étranger 'Maladie de Crohn' \(2012\), mis à jour le 10.06.2013 et adapté au contexte belge le 03.06.2017 – ebpracticenet](#)
- [Crohn Disease in Children, mis à jour le 27.03.2023, consulté le 06.05.2022 – Dynamed](#)