



Maux de ventre prolongés chez le voyageur

🕒 paru le 17/09/2020 • 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 ?

Beaucoup de voyageurs souffrent de maux de ventre passagers en voyage ou après leur retour à la maison. En général, il s'agit de la [diarrhée du voyageur](#), qui s'arrête spontanément au bout de 2 ou 3 jours. Les plaintes peuvent parfois persister. Si elles durent plus de 2 semaines, on parle de maux de ventre prolongés.

Les causes peuvent être très diverses :

- Si les maux de ventre sont d'origine infectieuse, il s'agit en général de [parasites dans les intestins](#). Les infections parasitaires les plus fréquentes sont les infections par [Dientamoeba fragilis](#) et [Giardia Lamblia](#). Une infection persistante dans le ventre peut aussi être due à des bactéries ou des virus, bien que ce soit plus rare. On constate plus fréquemment des contaminations bactériennes chez des voyageurs qui font des [diarrhées aiguës](#) qui surviennent rapidement et sont souvent de courte durée.
- Parfois, il n'est plus possible d'identifier le germe qui pourrait causer les douleurs prolongées dans le ventre. Des [microbes](#) peuvent parfois déclencher des plaintes qui ne sont pas dues à l'infection en soi. La contamination peut modifier la muqueuse de l'intestin, ce qui a un effet sur la digestion. Par exemple, chez les personnes atteintes d'une [maladie intestinale chronique](#), comme la maladie Crohn ou la [colite ulcéreuse](#), une infection abdominale aiguë peut faire resurgir la maladie inflammatoire. Parfois, l'intestin peut (temporairement) moins bien digérer les nutriments après une infection, comme le lactose. Après une infection, l'intestin peut être plus sensible, entraînant le [syndrome du côlon irritable \(SCI\)](#).
- Les troubles abdominaux peuvent être un effet secondaire d'un traitement aux antibiotiques : ceux-ci peuvent détruire les bactéries intestinales, ce qui laisse le champ libre à d'autres bactéries pouvant causer une infection (bactéries pathogènes). Plus le spectre de l'antibiotique est large (c'est-à-dire qu'il est actif contre plusieurs sortes de bactéries), plus le risque de symptômes prolongés augmente.
- Les douleurs abdominales prolongées peuvent aussi avoir des causes non infectieuses. Par exemple : une [thyroïde hyperactive](#), une [intolérance au gluten \(maladie coéliquae\)](#), le [syndrome du côlon irritable](#), un [cancer de l'intestin](#), la [maladie de Crohn](#), etc.

Quelle est leur fréquence ?

Pour 100 [voyageurs qui ont une diarrhée aiguë](#), 40 à 80 ont une diarrhée causée par une bactérie.

Pour 100 personnes qui ont une diarrhée aiguë, 1 à 3 ont des symptômes qui durent plus de 2 semaines.

Les virus ne causent que très rarement des plaintes prolongées.

Sur 100 personnes qui prennent des antibiotiques, 5 à 25 ont de la diarrhée. Parfois, elle s'arrête après quelques heures, parfois, elle est persistante.

Comment les reconnaître ?

Les maux de ventre durent plus de 2 semaines. Souvent, il y a également de la [diarrhée](#). En cas d'infections causées par un virus (infections virales) ou par une bactérie (infections bactériennes), le voyageur a souvent de la [fièvre](#) et une sensation générale de mal-être. Il peut aussi perdre l'appétit et [maigrir](#). Les signes d'une nouvelle affection ou d'une affection sous-jacente peuvent venir s'y ajouter.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Il y a 3 examens possibles pour poser un diagnostic :

- L'examen de base est une analyse directe et une culture des selles : à partir d'un échantillon de selles, on réalise une culture de la bactérie pathogène et on fait des tests pour savoir quel antibiotique est efficace contre la bactérie trouvée. On peut voir les œufs des parasites au microscope.
- Le test de détection des acides nucléiques est un test qui permet de trouver du matériel génétique de l'agent pathogène dans les selles. Le test est rapide, mais malheureusement il n'est pas efficace pour toutes les infections.
- Détection d'anticorps dans le sang : les anticorps sont spécifiques à un certain type d'infection.

Pour augmenter les chances de trouver la cause du problème, il faut généralement examiner 3 échantillons de selles à plusieurs jours d'intervalle.

Que pouvez-vous faire ?

La [prévention en voyage](#) est extrêmement importante : ne mangez de préférence que des aliments suffisamment cuits ou suffisamment frits, ne buvez que de l'eau en bouteille, évitez tout contact avec des personnes infectées. Lavez-vous les mains fréquemment et soigneusement, surtout après être passé aux toilettes.

Que peut faire votre médecin ?

Le traitement dépend de la cause établie. Le médecin prescrira des [antibiotiques](#) contre les infections bactériennes. Il existe des produits anti-parasitaires contre les [parasites](#).

Après le traitement, il faudra contrôler les selles. Il est en effet toujours possible que le germe pathogène résiste au médicament utilisé. Si nécessaire, on commencera un autre traitement.

Bien évidemment, il faudra également traiter une éventuelle affection sous-jacente.

En savoir plus ?

- [Voyager sain – IMT – Institut de médecine tropicale](#)

Vous cherchez une aide plus spécialisée ?

- [Services médicaux – IMT – Institut de médecine tropicale](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Douleurs abdominales prolongées chez le voyageur' \(2014\), mis à jour le 28.02.2017 et adapté au contexte belge le 28.03.2018 – ebpracticenet](#)