UE 30 - 3^{ème} ANNEE

Enseignement dirigé

***Physiopathologie et
Sémiologie***

ED3

Jérôme Leroy, Imad Kansau,
Cécile Denève-Larrazet, Apolline Imbard,
Jessica Sabourin, Héloïse Coullon

ANNEE 2024-2025

Séance 3

Physiopathologie de l'appareil digestif

Cas clinique n°1 Maladie de Crohn

Justine, 25 ans, consulte pour des douleurs abdominales récurrentes, des diarrhées chroniques et une perte de poids importante (6 kg) depuis environ 6 mois. Les symptômes ont débuté il y a environ 8 mois avec des douleurs abdominales et des diarrhées intermittentes. Les symptômes se sont progressivement aggravés, avec des épisodes de diarrhée jusqu'à 5-6 fois par jour, parfois accompagnés de traces de sang.

L'examen clinique révèle une altération de l'état général, sans fièvre, une sécheresse de la bouche, des plis cutanés persistants, une pression artérielle à 90/60 mmHg et un pouls à 100 bpm. L'iléo-coloscopie montre une alternance de zones saines et de lésions inflammatoires au niveau de l'iléon et du côlon et l'analyse anatomopathologique des biopsies confirme des zones de muqueuse avec un infiltrat inflammatoire.

Examens complémentaires :

- **Biologie :**
 - CRP (Protéine C réactive, marqueur de l'inflammation) : 45 mg/L (<5 mg/L)
 - Hb : 11 g/dL (12 à 17 g/dL)
 - Ferritine sérique : 14 µg/L (15-150 µg/L)
 - Vitamine B12 : 150 pg/mL (> 200 pg/mL)
 - Albumine : 30 g/L (38-48g/L)

- **Analyse des selles :**
 - Présence de leucocytes et de sang
 - Culture bactérienne : négative pour les pathogènes courants (Salmonella, Shigella, Campylobacter, *E. coli*)
 - Recherche de parasites : négative

Le diagnostic de maladie de Crohn est posé.

Question 1.

Définir la maladie de Crohn. Quels sont les arguments en faveur du diagnostic de la maladie de Crohn ?

Question 2.

Quels sont les hypothèses étiologiques et les facteurs de risques identifiés à ce jour concernant la maladie de Crohn ?

Question 3.

Décrivez les mécanismes cellulaires qui contrôlent l'absorption d'eau et des électrolytes dans l'iléon et le côlon.

Question 4.

Décrivez les mécanismes cellulaires qui contrôlent la sécrétion d'eau dans le côlon.

Question 5.

Décrivez les mécanismes de protection de la muqueuse intestinale contre les micro-organismes ou toxines qui peuvent être présents dans le chyme intestinal ?

Question 6.

Décrivez les altérations de la barrière intestinale dans la maladie de Crohn.

Question 7.

Quels sont les éléments dans ce cas clinique en faveur d'une malabsorption au niveau de l'iléon et du côlon ? Pourquoi cette patiente présente une anémie ?

Question 8.

Quelles sont les autres complications de la maladie de Crohn dont souffre la patiente ?

Question 9.

Déterminez les cibles thérapeutiques dans ce cas clinique.

Cas clinique n°2 Syndrome diarrhéique chronique

Un patient âgé de 58 ans consulte son médecin traitant pour des diarrhées accompagnées de douleurs abdominales depuis plus de deux mois et d'une perte de poids (4 kg en un mois) sans régime alimentaire. Au début, les selles n'étaient pas importantes bien qu'à 2-3 fois par jour devenant plus fréquentes et abondantes avec un aspect liquide épais et des gouttes de graisse. Le patient a comme antécédents importants une pancréatite aiguë suite à une lithiase biliaire quelques mois auparavant ; il a depuis développé un diabète qui nécessite un traitement par de l'insuline.

Question 1.

Quels signes et symptômes suggèrent un syndrome diarrhéique ?

Question 2.

Pourquoi dans ce cas clinique pense-t-on à un syndrome diarrhéique chronique ?

Question 3.

Expliquez comment une lithiase biliaire peut provoquer le développement d'une pancréatite aiguë ? Décrivez le rôle des protéases pancréatiques dans la pathogénie de la pancréatite.

Question 4. Comment peut-on expliquer le développement d'un diabète chez ce patient ?

Question 5.

Dans ce cas clinique, quelle est l'origine de la stéatorrhée ?

Question 6.

Citez les différents types de diarrhée chronique (classification selon le mécanisme du développement). Décrivez les facteurs étiologiques principaux et la pathogénie de chaque type.

Question 7.

Quel type de diarrhée chronique peut-on suggérer dans ce cas clinique ?

Question 8.

Dans ce cas de diarrhée, déterminez les cibles thérapeutiques étiologiques et pathogéniques.