



SELLES NORMALES ET ANORMALES

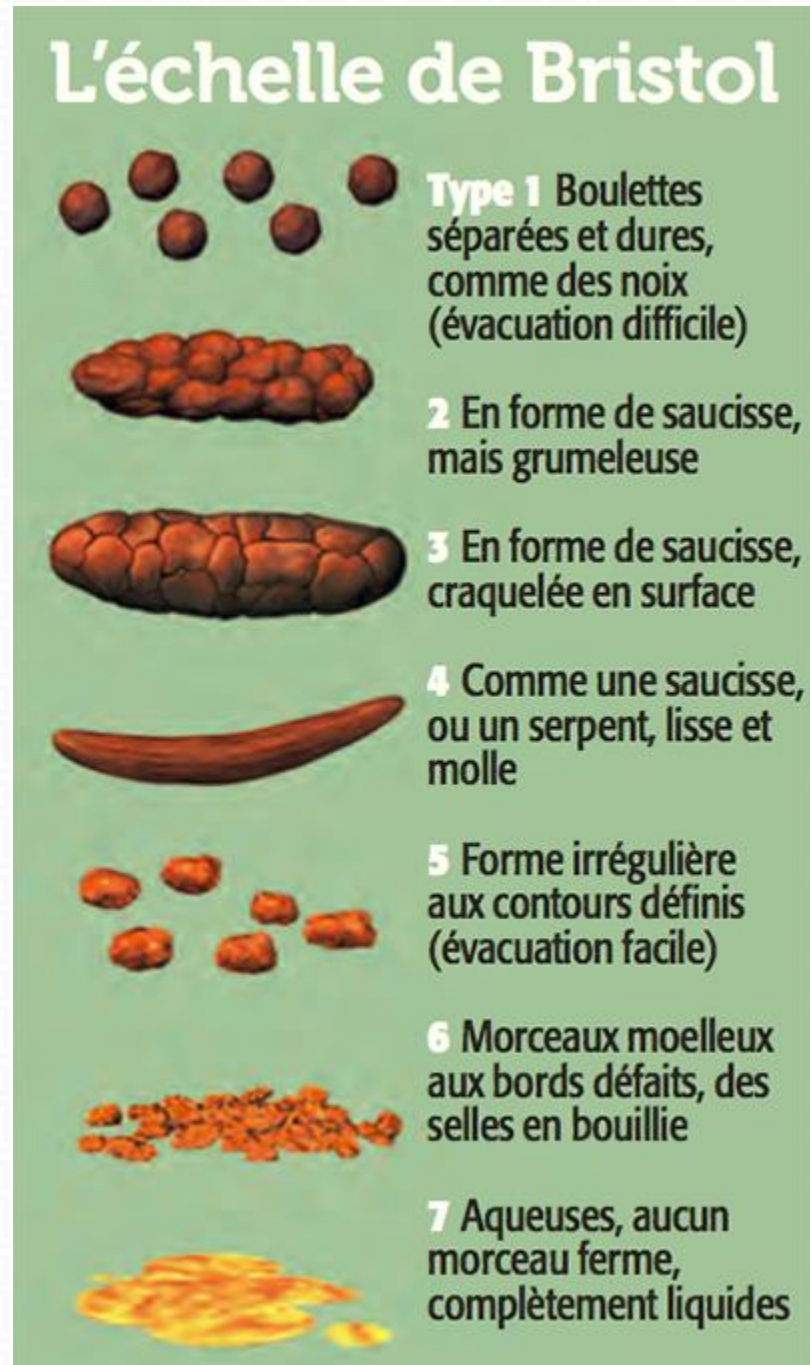
Dr Marie TADRENT

Dr Anne BRETON

Service hépato-gastro-entérologie et nutrition
pédiatrique CHU Toulouse

PLAN

1. Selles molles / liquides : diarrhée
2. Sang dans les selles : rectorragies
3. Pas de selles / selles dures : constipation
4. Selles décolorées : cholestase



1. SELLES MOLLES/ LIQUIDES : DIARRHEE



= modification de la consistance des selles (molles ou liquides) et/ou en une augmentation du nombre ($\geq 3/j$)

Faire préciser

- les caractéristiques de la diarrhée
- la durée : aiguë (< 7 jours) ou chronique (> 3 semaines)
- les signes digestifs / généraux associés

Etiologies diarrhée aigue :

- GEA (virale ++, bactériennes)
- Parasitose digestive
- SHU
- TIAC



Etiologies diarrhée chronique :

- MICI
- APLV
- Maladie cœliaque
- Hyperthyroïdie
- Mucoviscidose et autres insuffisances pancréatiques exocrines (stéatorrhée)

Critères hospitalisation :

- Signes de déshydratation sévère avec perte $> 10\%$
- Troubles neurologiques
- SHU
- Intolérance alimentaire totale
- Echec réhydratation orale
- Contexte social



Bilan de première intention en cas de diarrhée persistante :

- Coproculture, virologie des selles
- Examen parasitologique des selles
- Bilan inflammatoire
- Bilan hépatique
- IgA totales ET Anti-transglutaminases
- TSH
- Echographie abdominale

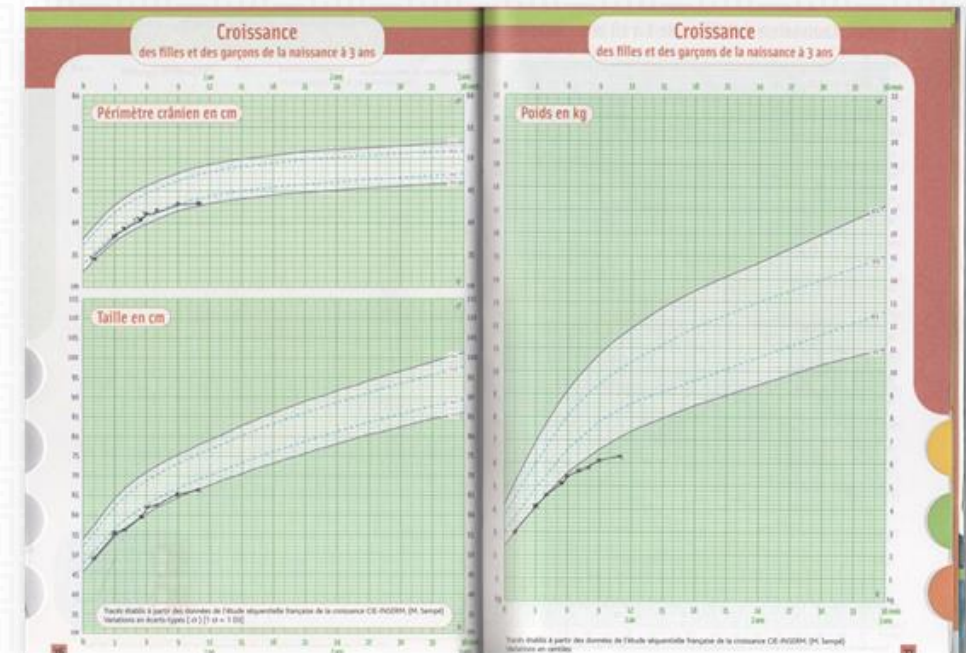


Recherche de signes d'organicité :

- Cassure staturo-pondérale
- Selles nocturnes
- Retentissement sur le ND
- Retentissement sur les activités
- Anémie / pâleur
- Syndrome inflammatoire biologique

DONC :

- Si pas de signe d'organicité = **fonctionnel**
 - Rassurer la famille
 - +/- demander avis PEDIATRIQUE



2. SANG DANS LES SELLES : RECTORRAGIES

Etiologies :

- GEA
- Fissure anale
- APLV
- MICI
- SHU
- Diverticule de Meckel
- Polype



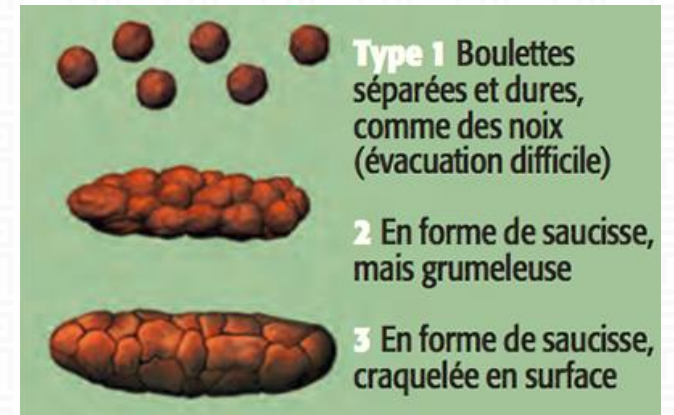
Signes de gravité / organicité :

- Retentissement hémodynamique
- Déglobulisation
- Age
- Chronicité
- Association à un purpura
- Cassure staturo-pondérale
- Lentigines

3. PAS DE SELLES / SELLES DURES : CONSTIPATION

Etiologies :

- Marge anale anté-posée
- Maladie coeliaque
- Tumeur abdominale
- Maladie de **Hirschsprung**
- Hypothyroïdie
- Mucoviscidose
- Maladie neuro musculaire
- Sténose anale



Signes d'organicité :

- Retard d'émission du méconium
- Constipation primaire avec manœuvres d'extraction
- ROT abolis, Fossette SC
- Masse abdominale
- Signes de dysthyroïdie
- Cassure staturo-pondérale
- Vomissements

Bilan de première intention EN CAS d'ORGANICITE ou de constipation RESISTANTE :

- NFS, plaquettes
- BES
- Bilan hépatique
- IgA totales et anti-transglutaminases
- TSH



Place du TR :

- Jamais sans le CONSENTEMENT ni sans avoir préparé l'enfant
- Dans l'hypothèse d'un fécalome ou d'une sténose anale

Si aucun signe d'organicité = **constipation secondaire** = **fonctionnelle**



PRISE EN CHARGE : REGLES HYGIENO-DIETETIQUES ET MEDICAMENTEUSE



1) Règles hygiéno-diététiques +++ :

- Hydratation satisfaisante
- Consommation fibres et résidus ++
- Position adaptée : squatty potty
- Aller systématiquement aux toilettes après petit déjeuner et déjeuner



2) Médicamenteux :

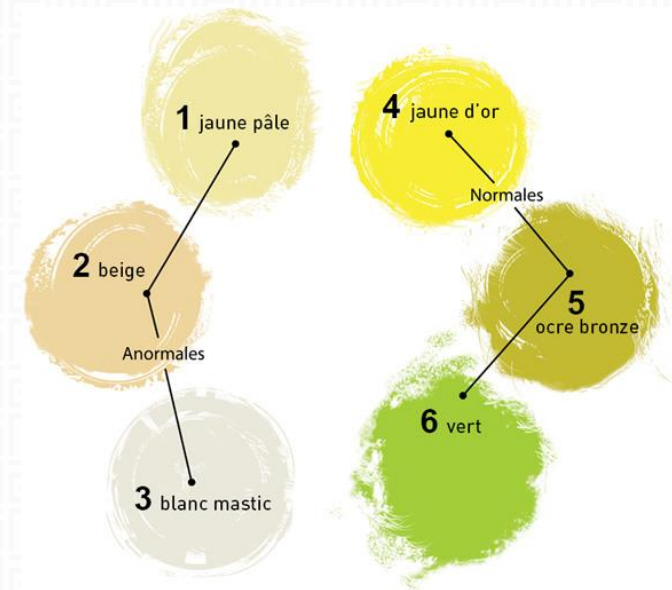
- FORLAX 0,5 à 0,7g/kg/J en une seule prise le matin à poursuivre LONGTEMPS
- ON EVITE DE METTRE DES SUPPOS / LAVEMENTS DANS LES FESSES

Prévenir les parents de la fausse diarrhée du constipé

SELLES DÉCOLORÉES : CHOLESTASE

Etiologies :

- Lithiase enclavée
- Atrésie des voies biliaire (urgence < 1 mois)
- Mucoviscidose
- Post infectieux (GEA ++)
- Autres causes pancréatico-biliaires rares



Demander un avis spécialisé :

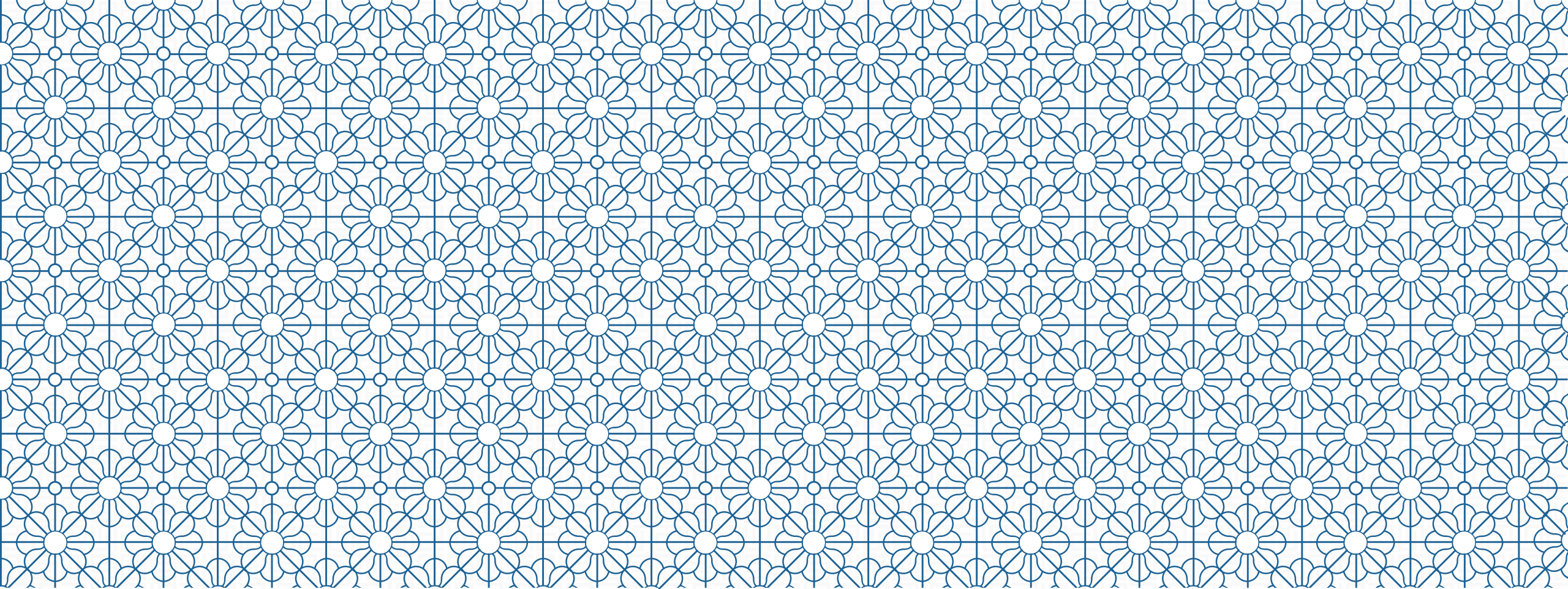
- Nné < 3 mois
- Cassure staturo-pondérale
- Ictère cutané conjonctival
- Douleurs importantes
- Hyperthermie
- Hépto-splénomégalie

Bilan de première intention :

- NFS, plaquettes
- BES
- Bilan hépatique complet avec bilirubine totale et conjuguée
- TP et TCA
- Echographie abdominale



Devant toute suspicion de cholestase néonatale :
Donner une ampoule de Vitamine K 2mg PO ou adresser aux urgences



MERCI POUR VOTRE ATTENTION |