

Hémorragie gastro-intestinale (GI) inférieure chez l'enfant

Qu'est-ce qu'une hémorragie gastro-intestinale inférieure ?

Le système gastro-intestinal (GI) se compose du tractus et des glandes GI. Le tractus GI est essentiellement un tube qui traite les aliments et les liquides que nous ingérons. Le tractus GI est divisé en différentes parties, commençant par la bouche, suivie de l'œsophage (tube alimentaire), l'estomac, l'intestin grêle (petit intestin), et le gros intestin (côlon), et se terminant dans l'anus.

Le tractus GI inférieur comprend la deuxième et troisième partie de l'intestin grêle, à savoir le jéjunum et l'iléon, et le gros intestin. L'irritation ou un ulcère de la muqueuse du tractus GI inférieur peut causer une hémorragie gastro-intestinale inférieure.

Quels sont les signes et symptômes d'une hémorragie gastro-intestinale inférieure ?

Les signes et symptômes d'une hémorragie gastro-intestinale inférieure dépendent de l'emplacement et

de l'ampleur de l'hémorragie. Elle peut être évidente ou cachée.

Si l'hémorragie est évidente, votre enfant peut présenter les symptômes suivants :

- sang rouge vif qui s'écoule de l'anus.
L'hémorragie peut prendre la forme de traînées de sang ou de caillots plus importants. Le sang peut être mélangé aux selles ou les recouvrir ;
- si le saignement commence plus haut dans le tractus gastro-intestinal inférieur, votre enfant peut avoir des selles noires et collantes appelées « méléna », qui peuvent parfois ressembler à du goudron et ont une odeur fétide.

Si l'hémorragie est cachée, votre enfant peut avoir des symptômes tels que des douleurs abdominales, des étourdissements, des évanouissements, des douleurs thoraciques, des nausées ou des difficultés à respirer. Votre médecin peut effectuer des tests



spéciaux sur les selles de votre enfant pour détecter le sang caché.

La consistance des selles de votre enfant - à savoir, souffre-t-il de constipation ou de diarrhée ? - peut être un indicateur important de la cause du saignement GI inférieur. D'autres symptômes importants à signaler à votre médecin sont la fréquence des selles, la présence de douleurs abdominales, des accidents en allant à la selle, des éveils nocturnes pour aller à la selle, une fièvre ou une perte de poids.

Qu'est-ce qui cause une hémorragie gastro-intestinale inférieure ?

Une hémorragie gastro-intestinale inférieure est un symptôme d'un problème sous-jacent dans le tractus gastro-intestinal inférieur, qui peut varier selon l'âge de votre enfant. Les causes les plus fréquentes sont :

- une irritation causée par des coupures ou des hémorroïdes, souvent par suite d'une constipation ;
- des excroissances sur la paroi des intestins, appelées des polypes ;
- une infection d'origine virale ou bactérienne ;
- la maladie inflammatoire de l'intestin, y compris la maladie de Crohn ou la rectocolique hémorragique ;
- le diverticule de Meckel, à savoir, une poche anormale dans la partie inférieure de l'intestin grêle, présente à la naissance ;
- des allergies, comme l'allergie aux protéines de lait chez les nourrissons ou les troubles gastro-intestinaux éosinophiliques chez les enfants plus âgés ;
- l'invagination, qui est une condition grave dans laquelle une partie de l'intestin glisse dans une partie adjacente de l'intestin. Ce « télescopage » peut bloquer le passage des aliments au travers de l'intestin et peut également couper l'alimentation en sang d'une partie de l'intestin ;
- l'entérocolite nécrosante, une maladie intestinale grave et fréquente chez les bébés

prématurés, et qui peut être fatale si elle n'est pas traitée immédiatement ;

- les malformations vasculaires ; à savoir, des groupements anormaux de vaisseaux sanguins qui ont généralement lieu avant la naissance.

Comment obtient-on un diagnostic d'hémorragie gastro-intestinale inférieure ?

Le médecin doit tout d'abord noter les antécédents et effectuer un examen physique pour déterminer ce qui peut causer l'hémorragie gastro-intestinale inférieure de votre enfant.

Votre médecin peut effectuer un examen externe, inspectant l'extérieur de l'anus pour détecter des déchirures ou des appendices cutanés. Il peut également effectuer un toucher rectal, insérant un doigt dans le rectum pour évaluer le tonus musculaire et détecter la présence de masses, comme des selles dures, un polype ou un vaisseau dilaté.

Tant les tests sanguins que les études de selles peuvent être utiles pour déterminer la cause de l'hémorragie GI. Les selles peuvent être examinées pour détecter la présence de bactéries, parasites ou virus. Des tests additionnels peuvent également détecter une inflammation ou du sang microscopique (caché) dans les selles.

D'autres études d'imagerie peuvent être utiles pour diagnostiquer une hémorragie gastro-intestinale inférieure, en fonction de l'opinion du médecin quant à la cause. Un balayage au technétium, au cours duquel une substance radioactive est injectée dans le corps, peut révéler la présence du diverticule de Meckel.

Selon les antécédents cliniques et les symptômes de l'enfant, le médecin peut recommander une endoscopie inférieure.

Une endoscopie de l'intestin grêle par capsule est aussi utile pour détecter des sources d'hémorragie. Pour ce test, l'enfant avale une petite caméra de la taille d'une pilule, qui se déplace à travers le tractus gastro-intestinal et prend plusieurs photos. Ceci aide

à détecter des hémorragies dans l'intestin grêle que l'endoscope ne peut pas atteindre.

Comment traite-t-on une hémorragie gastro-intestinale inférieure ?

Le traitement d'une hémorragie gastro-intestinale inférieure dépend de la cause et de l'emplacement de l'hémorragie chez votre enfant. Si l'hémorragie est grave, le médecin peut recommander une transfusion sanguine. Les déchirures locales et hémorroïdes sont traitées par un changement du régime alimentaire, des émoullients et des crèmes topiques. Tout polype peut être retiré au cours de l'endoscopie avec des instruments spéciaux.

Une infection bactérienne peut être traitée avec des antibiotiques, des parasites peuvent être traités avec divers médicaments et les infections virales disparaissent généralement d'elles-mêmes.

On traite une allergie aux protéines de lait en les éliminant du régime alimentaire du bébé. Une mère qui allaite peut éliminer les protéines de lait de son régime alimentaire ou modifier la préparation du bébé.

On traite les troubles gastro-intestinaux éosinophiliques par la suppression d'aliments spécifiques ou avec des médicaments.

Certaines causes d'une hémorragie gastro-intestinale inférieure peuvent nécessiter une intervention chirurgicale, par exemple, dans le cas d'un diverticule de Meckel hémorragique, d'une invagination qui ne peut être corrigée par une radiographie spéciale, ou d'une entérocolite nécrosante. Le traitement à l'hôpital par des spécialistes pédiatriques aidera à assurer des soins optimaux.

*Récemment révisé et mis à jour par : Keren Appel MD
et Vrinda Bhardwaj MD FAAP, avril 2018*

Dernière modification par : Priya Raj, MD, MS, juin 2019

➔ **Trouvez un gastroentérologue pédiatrique**

RAPPEL IMPORTANT. L'organisation nord-américaine NASPGHAN (North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) publie ce document en tant qu'information générale et non en tant que justification définitive du diagnostic ou du traitement d'un cas donné. Il est très important que vous recherchiez l'avis de votre médecin sur votre cas particulier.



714 N Bethlehem Pike, Suite 300, Ambler, PA 19002 **Phone:** 215-641-9800 **Fax:** 215-641-1995 **naspghan.org**



Ce soutien pédagogique est offert par
La Fondation Allergan