

Formation Générale en IFSI

UE 2.11- S1 –
Médicaments de la sphère digestive



mminoves@chu-grenoble.fr

- Mélanie MINOVES, Pharm D – PhD
- Pharmacien praticien attaché-Pôle pharmacie secteur essais-cliniques, CHU Grenoble alpes,
- Maître de conférence associé
Université Grenoble Alpes, UFR Médecine-pharmacie, pharmacologie
- Chercheur au laboratoire Hp2, physio-pharmacologie, UFR Médecine-pharmacie, Université Grenoble Alpes,

Traitements des diarrhées

La diarrhée est le symptôme d'une **irritation intestinale**

Etiologie: infectieuse – iatrogène – toxique – allergique

Complication : **déshydratation**

➔ Objectif : **réduire l'irritation et réhydrater**

Les Diarrhées aigue de l'adulte

- **Diarrhées:** émission de selles **plus fréquentes**, plus abondantes **et plus molles** que les selles habituelles (contenant plus d'eau et d'électrolytes)
- **Dans la grande majorité des cas, les diarrhées sont aiguës et bénignes :**
- **Elles cèdent spontanément en 1 à 3 jours.**
 - ≠ **Diarrhées chroniques** = Evoluent depuis **plus de 4 semaines.**
- **Etiologies :**
 - Les diarrhées aiguës infectieuses (DAI): Le plus souvent d'origine virale
 - Les diarrhées iatrogènes, toxiques, allergiques
 - Colites



Fausse diarrhées dites « Diarrhées de constipation »

Principale complication : Déshydratation

Les Diarrhées aigue de l'adulte

- **Objectifs thérapeutiques :**

- **Prévention et traitement de la déshydratation**

- **Recherche de l'éventuel aliment en cause**

- **Traitement d'une affection spécifique** (diarrhées infectieuse, maladies inflammatoires chronique de l'intestin...)

- **Réduction de l'intensité de la diarrhée**

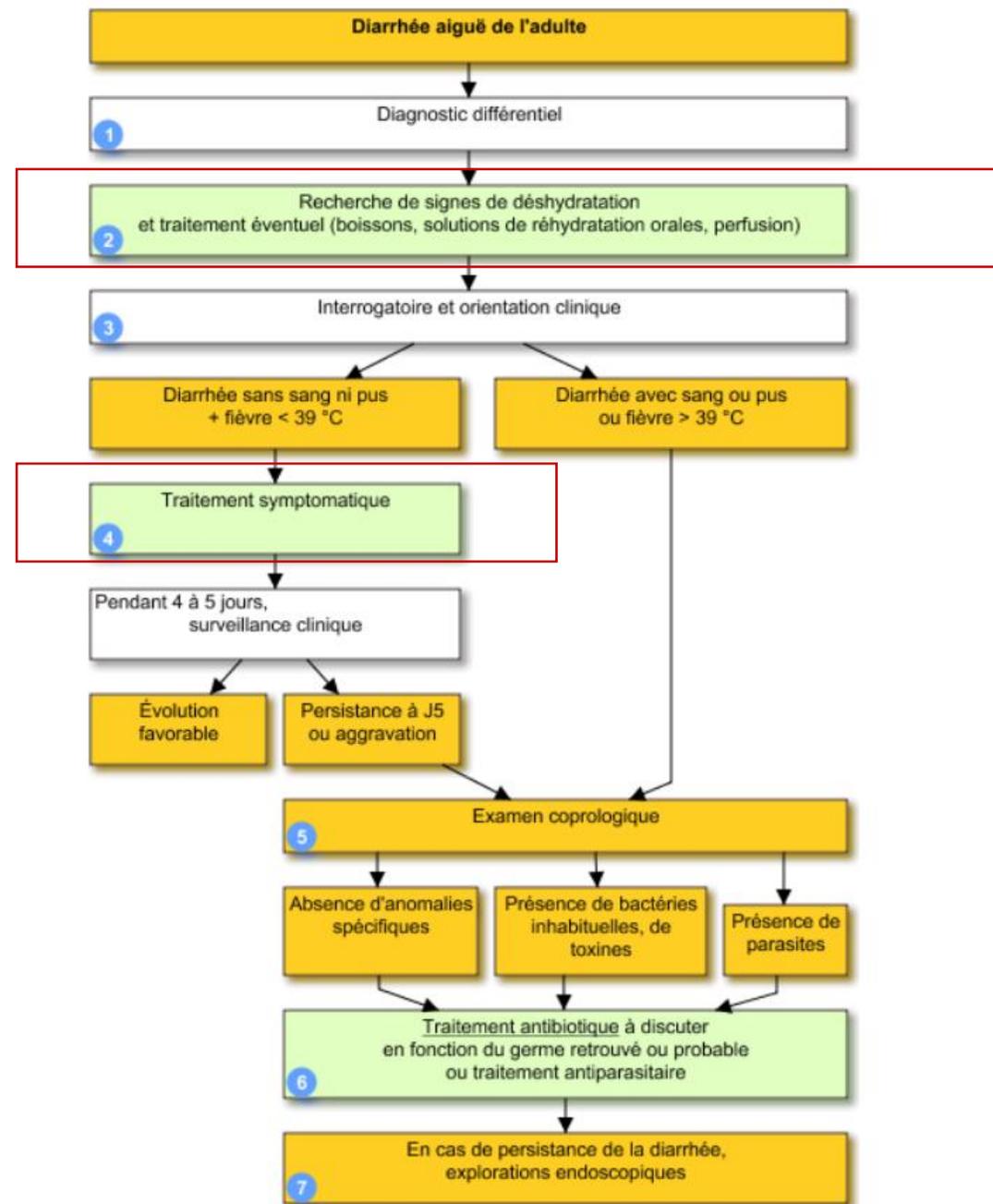
- **Traitements :**

- 1) **Mesures hygiénodiététiques**

- 2) **Traitement symptomatique** : solution de réhydratation / antidiarrhéiques

- 3) **Traitement spécifique** (Antibiotiques, antiinflammatoires, biothérapies...)

Les Diarrhées aigues de l'adulte



Les Diarrhées aiguës de l'enfant et du nourrisson

- Dans les pays riches Diarrhée aiguë = événement banal qui guérit le plus souvent spontanément
- Origines essentiellement infectieuses
 - = **gastroentérite aiguë du jeune enfant ou nourrisson**
 - Déséquilibre entre l'absorption et la sécrétion intestinale d'eau et d'électrolytes
 - Surtout virales : rotavirus (70-80%)
 - 10-20% d'origine bactérienne, mécanisme invasif, toxigènes ou mixte
- Mais chez le nourrisson = **une des principales causes d'hospitalisation pédiatrique en France, et chaque année la déshydratation tue ou laisse des séquelles graves.**

Déshydratation :

- Survient parfois **en quelques heures** sans signe avant-coureur
- Signes : dépression de la fontanelle, pli cutané, pâleur, cernes, perte de poids, somnolence, hypotonie, fièvre, diminution de la diurèse, sècheresse muqueuses...
- La fièvre ou les vomissements associés favorisent l'évolution vers une déshydratation grave

→ *Hospitalisation (déshydratation > 8% ou signes de gravité)*

- Quelle que soit l'étiologie, l'essentiel de la prise en charge est de compenser les pertes hydroélectriques par **réhydratation orale** (voire i.v.)

Les Diarrhées aiguës de l'enfant et du nourrisson

Objectifs de la prise en charge :

- Prévention ou correction précoce de la **déshydratation** (dans les 4 premières h)
= **seul traitement indispensable** à poursuivre jusqu'à la guérison de la déshydratation **orale**
voire entérale ou parentérale en cas de déshydratation grave
- Prévention de la **dénutrition** : En absence de signes de déshydratation : **conseils nutritionnels et augmentation des apports hydriques** (soupes, eau de riz, eau)
- Traitement **antibiotique** éventuel d'un état infectieux sévère

Les Diarrhées aiguës de l'enfant et du nourrisson

- Il doit être demandé aux parents de noter les quantités bues, le nombre de selles liquides et/ou de vomissements, l'évolution de la fièvre.
- Une pesée de l'enfant toutes les 4 heures est recommandée, notamment avant l'âge de 6 mois.
- Appeler le médecin, ou amener l'enfant aux urgences en cas de persistance des vomissements, refus de boire, hypotonie, somnolence, pâleur, perte de poids.
- L'alimentation habituelle en alternance avec des solutés de réhydratation.

Traitement des Diarrhées aiguës

1) Mesures hygiéno-diététiques

- **Boissons abondantes et poursuite de l'alimentation**
 - **Boissons abondantes** : Jus de fruits dilués, bouillon en prévention de la déshydratation
 - **Féculents** : Riz, pâtes, pommes de terre, blé ou avoine cuits et **légèrement salés**
- Eviction :
 - **Café, laitages et boissons « light »** qui contiennent un édulcorant.
 - **Coca** : à éviter car trop sucré, trop hyperosmolaire et pauvres en Na⁺ et K⁺ 
- **Lavage des mains**, traitement du matériel souillé et **désinfection de l'environnement** (DA infectieuses)

Traitement des Diarrhées aiguës

2) Traitement symptomatique

- Les solutions de réhydratation orales (SRO)

- **déshydratation hydroélectrolytique** = complication la plus fréquente de la diarrhée
→ Doit être systématiquement recherchée
- Solutions de réhydratation orales du marché français plus adaptées à l'enfant mais utilisables chez les adultes
- Ou Préparation officinale **recommandée par l'OMS** : 3,5 g de NaCl ; 2,5 g de NaHCO₃; 1,5 g de KCl et 20 g de glucose/l d'eau stérile

Traitement des Diarrhées aiguës

2) Traitement symptomatique

- Les solutions de réhydratation orales (SRO)

- **Spécialités : Adiaril[®], Diargal[®], Novalac Hydranova[®], Physiosalt[®], Picolite[®], Viatol[®], Ydrovit[®]...**
- Classification en tant que produits de parapharmacie
- Remboursables : Pris en charge pour les nourrissons et les enfants < 5 ans
- Composants : glucides (sauf lactose), électrolytes (Na⁺, K⁺ et Cl⁻) et agents alcalinisants (citrate ou bicarbonates), +/- vitamines
- Poudre pour solution buvable
- Modalités d'administration : **1 sachet dans 200 ml d'eau faiblement minéralisée, conservée au réfrigérateur et utilisée dans les 24 h**

Traitement des Diarrhées aiguës

2) Traitement symptomatique

- Les ralentisseurs du transit

- = Opiacés qui ralentissent le transit intestinal et présentent une action antisécrétoire
- Utilisés dans le traitement symptomatique des **diarrhées aiguës passagères** en complément des mesures diététiques
- Utilisation ponctuelle autorisée lorsque l'origine bactérienne invasive est écartée

Lopéramide (imodium®)

Gélules, capsules, cp, lyoc (adulte)

Solution buvable (enfant > 2 ans)

4 mg d'emblée (adulte)

puis 2 mg / selle liquide

soit 16 mg / jour max (adulte)

Enfant : 0,03 mg/kg/prise max 5 prises par jour

- Effet indésirable principal : Constipation, ballonnements

Traitement des Diarrhées aiguës

2) Traitement symptomatique :

- Les pansements gastro-intestinaux et adsorbants

- **Protecteur de la muqueuse digestive**
- Indiqués dans la prise en charge des Diarrhées aiguës, en complément des mesures diététiques /réhydratation
- Spécialités à base d'argile ou de silicate

Attapulgite (actapulgite®)

Diosmectite (smecta®)

3g poudre susp buvable sachet

Adulte et enfant >2 ans

Posologie usuelle : 3 sachets / jour

7 jours

- Effet indésirable principal : Constipation (Contient un sel d'aluminium)

Traitement des Diarrhées aiguës

2) Traitement symptomatique

- Les antisécrétoires intestinaux

- Diminue l'hypersécrétion d'eau et d'électrolytes induite par une toxine ou une inflammation
- Indiqué dans le **traitement symptomatique des diarrhées aiguës chez l'adulte**, en complément des mesures diététiques

Racécadotril (tiorfan®)

Adulte Gélule ou comprimé 100mg
Nourrisson et Enfant poudre susp buvable
sachet 10mg ou 30 mg

Adulte 1cp d'emblée puis 3 prises par jour
Enfant en fonction du poids : 1 à 2 sachet 3 fois par jour
7 jours max

- **Pas de constipation secondaire**



Déconseillé par prudence

Traitement des Diarrhées aiguës

2) Traitement symptomatique

- Les antibactériens intestinaux

Place très limitée dans la prise en charge des diarrhées

Indiquée en usage ponctuel lorsque l'origine infectieuse non invasive de la diarrhée est avérée

- Colistine (colimycine®)
- Nifuroxazide (ercefuryl®)

Traitement des Diarrhées aiguës

2) Traitement symptomatique

- Les probiotiques

- **Place marginale dans le traitement des diarrhées** (adulte et enfant) en France
- Certains probiotiques sont mentionnés dans des recommandations internationales. **Ils ne dispensent pas d'une réhydratation si elle s'avère nécessaire.**
- Objectif : **Rééquilibrer / restaure la flore intestinale** qui peut être modifiée sous l'effet des bactéries pathogènes ou sous l'usage d'antibiotiques
- Produit à partir de cultures de *Saccharomyces boulardii* et de lactobacilles

Médicaments utilisés : **charbon + levure deshydratée vivante Carbolevure[®], saccharomyces boulardii Ultralevure[®].....**



Déconseillé par prudence

Traitement des Diarrhées aiguës

3) Prise en charge spécifique

- Les antibiotiques

- Réservés aux cas de découverte d'un germe spécifique et aux diarrhées aiguës infectieuses avec signes de gravité.
- Antibiothérapie adaptée à la situation
- Le choix de l'antibiotique dépend du germe identifié, et donc des résultats de l'examen coprologique
- Dans le cas des diarrhées du voyageur (turista), une antibiothérapie n'est indiquée que dans les formes moyennes ou sévères, fébriles ou avec selles glairo-sanglantes.

— Mentions légales

- L'ensemble de ce document relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle. Tous les droits de reproduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.
- Ce document est interdit à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées à l'Université Grenoble Alpes (UGA).
- L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits à l'Université Grenoble Alpes, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.