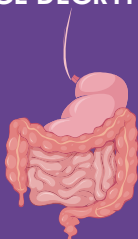


LA RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE

DIGESTSCIENCE DÉCRYPTE POUR VOUS



QU'EST-CE QUE LA RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE ?

LA RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE (RCH) EST UNE MALADIE INFLAMMATOIRE CHRONIQUE DE L'INTESTIN QUI TOUCHE LE RECTUM ET LE CÔLON.

ELLE SE CARACTÉRISE PAR UNE INFLAMMATION CONTINUE DE LA MUQUEUSE INTESTINALE, DÉBUTANT DANS LE RECTUM ET POUVANT S'ÉTENDRE PLUS OU MOINS LOIN DANS LE CÔLON.



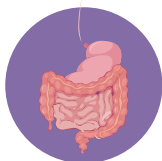
DigestScience

Fondation de recherche sur les maladies
de l'appareil digestif et la nutrition

LA RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE

LOCALISATION

LA RCH AFFECTE TOUJOURS LE RECTUM ET PEUT S'ÉTENDRE DE MANIÈRE CONTINUE DANS LE CÔLON :



- RECTITE : ATTEINTE LIMITÉE AU RECTUM (50% DES CAS)
- COLITE GAUCHE : ATTEINTE JUSQU'AU CÔLON GAUCHE (30% DES CAS)
- PANCOLITE : ATTEINTE ÉTENDUE AU-DELÀ DE L'ANGLE COLIQUE GAUCHE (20% DES CAS)

SYMPTÔMES

LES PRINCIPAUX SYMPTÔMES LORS DES POUSSÉES SONT :



- RECTORRAGIES (PRÉSENCE DE SANG DANS LES SELLES)
- DIARRHÉE AVEC GLAIRES ET SANG (4 À 20 SELLES PAR JOUR)
- DOULEURS ABDOMINALES
- TÉNESME (FAUX BESOINS D'ALLER À LA SELLE)
- URGENCES FÉCALES

DES MANIFESTATIONS EXTRA-INTESTINALES PEUVENT AUSSI SURVENIR (ARTICULAIRES, CUTANÉES, OCULAIRES).

DIAGNOSTIC

LE DIAGNOSTIC REPOSE PRINCIPALEMENT SUR



- L'EXAMEN CLINIQUE
- LA COLOSCOPIE AVEC BIOPSIES
- L'IMAGE (IRM, ÉCHOGRAPHIE)

LA RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE

FACTEURS DE RISQUE

LA CAUSE EXACTE RESTE INCONNUE MAIS PLUSIEURS FACTEURS SONT IMPLIQUÉS :



- PRÉDISPOSITION GÉNÉTIQUE
- DYSFONCTIONNEMENT DU SYSTÈME IMMUNITAIRE
- FACTEURS ENVIRONNEMENTAUX (MODE DE VIE OCCIDENTAL, STRESS, TABAGISME)
- DÉSÉQUILIBRE DU MICROBIOTE INTESTINAL

TRAITEMENTS

LES TRAITEMENTS VISENT À CONTRÔLER L'INFLAMMATION ET PRÉVENIR LES RECHUTES :



- AMINOSALICYLÉS (5-ASA)
- CORTICOÏDES
- IMMUNOSUPPESSEURS (AZATHIOPRINE, 6-MERCAPTOPYRINE)
- BIOTHÉRAPIES (ANTI-TNF, ANTI-INTÉGRINES, ANTI-IL12/23)
- INHIBITEURS DE JAK

DE NOUVEAUX TRAITEMENTS PROMETTEURS SONT EN DÉVELOPPEMENT, COMME L'OBEFAZIMOD.

ÉPIDÉMIOLOGIE EN FRANCE

PREVALENCE

ENVIRON 1 PERSONNE SUR 1 000.

INCIDENCE

5 NOUVEAUX CAS PAR 100 000 HABITANTS PAR AN



PIC DE FRÉQUENCE

ENTRE 20-30 ANS ET 50-70 ANS

LÉGÈRE PRÉDOMINANCE

MASCULINE

10-15 % DES CAS TOUCHANT DES **ENFANTS**

ÉVOLUTION

LA RCH ÉVOLUE PAR POUSSÉES ENTRECOUPÉES DE PÉRIODES DE RÉMISSION. UNE PRISE EN CHARGE ADAPTÉE PERMET À LA MAJORITÉ DES PATIENTS DE BIEN VIVRE AVEC LA MALADIE.

CEPENDANT, DES COMPLICATIONS PEUVENT SURVENIR (COLITE AIGUË GRAVE, CANCER COLORECTAL) NÉCESSITANT UNE SURVEILLANCE RÉGULIÈRE.

LA RECHERCHE SE POURSUIT ACTIVEMENT POUR MIEUX COMPRENDRE LES MÉCANISMES DE LA MALADIE ET DÉVELOPPER DE NOUVEAUX TRAITEMENTS PLUS CIBLÉS.



TRANSFORMEZ DES VIES AVEC UN SIMPLE GESTE !

**VOTRE DON À LA FONDATION DIGESTSCIENCE
PROPULSE DES PROJETS INNOVANTS QUI
RÉVOLUTIONNENT LE QUOTIDIEN DES PATIENTS
ATTEINTS DE MALADIES DIGESTIVES.**

**DE LA NUTRITION PERSONNALISÉE AU SPORT
ADAPTÉ, EN PASSANT PAR DES SOINS MÉDICAUX
DE POINTE, CHAQUE EURO INVESTI OUVRE
LA VOIE À UNE PRISE EN CHARGE
HOLISTIQUE ET SUR-MESURE.**

***ENSEMBLE, CRÉONS UN FUTUR OÙ CHAQUE PATIENT
BÉNÉFICIE D'UN ACCOMPAGNEMENT MÉDICAL
ET PARAMÉDICAL D'EXCELLENCE.***

***VOTRE GÉNÉROSITÉ AUJOURD'HUI FAÇONNE
LES SOLUTIONS DE DEMAIN***

www.digestscience.com

DIGESTSCIENCE

8 RUE JEAN WALTER 59000 LILLE

TÉL : +33 (0)3 20 96 81 26

contact@digestscience.com