



S E R V I C E D E
GASTROENTÉROLOGIE
du CIUSSS de l'Estrie - CHUS

Syndrome de pseudo-obstruction chronique de l'intestin :

Traitement et conseils

COMMENT FONCTIONNE LE SYSTÈME DIGESTIF?

Le système digestif est une série d'organes creux joints ensemble pour former un tube de la bouche à l'anus.

Chaque section du système digestif possède des fonctions spécifiques importantes à la digestion et à l'absorption des aliments.

L'**œsophage** permet de transporter la nourriture de la bouche à l'estomac.

L'**estomac** accumule les aliments, les digère en petites molécules et contrôle le passage de la nourriture vers l'**intestin grêle (petit intestin)** afin que celui-ci puisse mieux absorber les aliments.

Le **pancréas** et le **foie** sécrètent des substances facilitant l'absorption des aliments par l'intestin grêle.

La dernière partie du système digestif est le **côlon (gros intestin)**. Sa fonction principale est l'absorption d'eau et de certains aliments non digérés ainsi que l'évacuation des déchets de la digestion.

Estomac

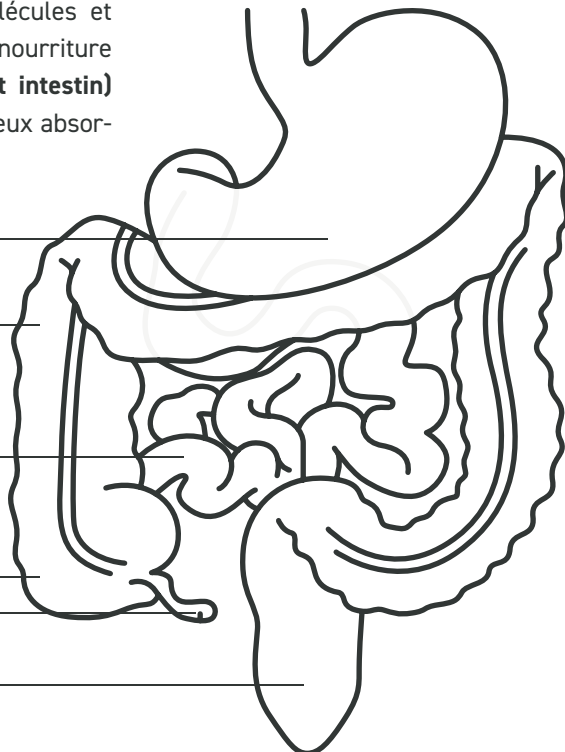
Côlon
(gros intestin)

Intestin grêle
(petit intestin)

Caecum
Appendice

Rectum

Anus



QU'EST-CE QUE LA PSEUDO-OBSTRUCTION CHRONIQUE DE L'INTESTIN?

La pseudo-obstruction chronique de l'intestin est une maladie rare qui se caractérise par des symptômes faisant penser à une obstruction de l'intestin alors qu'il n'y a pas d'obstacle nuisant à son bon fonctionnement. La pseudo-obstruction chronique est causée par des anomalies dans les nerfs et/ou les muscles de votre tractus digestif.

Les symptômes peuvent inclure : une sensation de ballonnement, des nausées, des vomissements, des douleurs abdominales et des changements liés aux selles (constipation, diarrhée). Les symptômes varient selon l'organe atteint.

Il y a de multiples causes à la pseudo-obstruction chronique; votre médecin investiguera. Il n'existe malheureusement pas de test unique pour en faire le diagnostic.

QUELS SONT LES TRAITEMENTS POSSIBLES?

Différents traitements peuvent être envisagés selon la cause de la pseudo-obstruction et l'organe atteint. Votre médecin pourra vous prescrire des médicaments pour faire accélérer le mouvement de votre intestin et, dans certaines circonstances, des antibiotiques pour traiter le surplus de bactéries dans votre intestin, responsable des ballonnements.

Votre médecin vous conseillera également de cesser la prise de certains médicaments pouvant ralentir le mouvement de l'intestin, tels que :

- les narcotiques : hydromorphe (ex. : Dilaudid®), morphine (ex. : Statex®), oxycodone (ex. : Percocet®), Fentanyl (ex. : Duragesic®), etc.
- les anticholinergiques tels que l'amitriptyline (ex. : Elavil®)
- les suppléments de fibres (ex. : Metamucil®, Benefibre®)

Les changements alimentaires sont importants dans la prise en charge de la pseudo-obstruction chronique de l'intestin. Entre autres, des suppléments de vitamines vous seront prescrits.

CONSEILS NUTRITIONNELS

Voici des conseils généraux concernant votre alimentation. Il est important de rencontrer une nutritionniste pour plus de détails.

- Manger plusieurs petits repas dans la journée (de 4 à 6).
- Manger lentement, bien mastiquer.
- Éviter les fibres.
 - Les fibres retardent la vidange de l'estomac et peuvent empirer la sensation de ballonnement.
- Éviter les aliments solides riches en gras.
 - Le gras retarde la vidange de l'estomac et peut empirer la sensation de nausée et de ballonnement.
- Limiter les produits contenant du lactose (produits laitiers).
 - Le lactose empire parfois la sensation de nausée et de ballonnement. (Ce conseil ne concerne pas tout le monde; vérifier avec votre nutritionniste ou votre médecin.)
- Éviter de vous étendre après avoir mangé.
 - Après le repas, une marche peut aider à faire fonctionner les intestins.



QUE FAIRE SI LE PROBLÈME PERSISTE MALGRÉ LES TRAITEMENTS ET LES CHANGEMENTS DANS L'ALIMENTATION?

On pourra vous conseiller d'opter pour des aliments liquides ou en purée. Il sera alors nécessaire de consommer des aliments assez riches en calories (énergie) pour permettre le bon fonctionnement de votre corps. L'intervention d'une nutritionniste sera importante.

Voici des idées d'aliments à privilégier dans le cadre d'une diète liquide ou semi-liquide :

- Lait
- Boissons frappées (milk-shake, smoothie)
- Yogourt
- Pouding
- Aliments en purée
- Soupes

Pour répondre à vos besoins nutritionnels, il sera probablement nécessaire de compléter votre alimentation avec des compléments nutritionnels comme les produits Ensure® ou Boost®.

On pourra également vous conseiller de broyer des aliments solides dans un mélangeur. Parlez-en à votre médecin ou à votre nutritionniste.

En dernier recours, on pourra vous proposer un support nutritionnel, c'est-à-dire une nutrition par un tube qui se rend dans votre estomac ou votre intestin (ce qu'on appelle « gavage » ou « nutrition entérale »), ou encore une nutrition par les veines (nutrition parentérale). Votre médecin vous en parlera s'il estime qu'il s'agit d'un traitement adéquat dans votre cas.



Si vous avez des questions ou des inquiétudes, communiquez avec votre infirmière ou votre médecin.

Nom _____

Coordonnées _____

Élaboration du contenu :

Dre Marie-Pier Bachand, gastroentérologue

Révision du contenu :

Dre Laurence Guay, gastroentérologue

Révision linguistique et mise en page :

Service des communications

Direction des ressources humaines, des communications et
des affaires juridiques

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie –
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, 2021

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Québec 

Février 2021

4-6-10655

santeestrie.qc.ca