

conduite à tenir face à une diarrhée du côlon

Amandine Drut

Dipl. ECVIM-CA
Service de Médecine Interne
des Carnivores Domestiques,
Oniris
École Nationale Vétérinaire,
Agroalimentaire et de l'Alimentation
Nantes-Atlantiques
Site de la Chantrerie BP 50707
44307 Nantes Cedex 03

Objectifs pédagogiques

■ Connaître les principales indications des examens complémentaires dans le diagnostic des diarrhées du côlon chez le chien et le chat.

■ Savoir mettre en place un traitement non spécifique lors de diarrhée du côlon chez le chien et le chat.

■ Savoir quand et comment mettre en place un traitement causal dans ce cas.

Essentiel

■ Lors de diarrhée colique aiguë et peu grave, il est rarement nécessaire de recourir à des examens complémentaires.

■ Documenter la modalité d'évolution des symptômes digestifs : aiguë, chronique (pour une durée supérieure à 3 semaines) ou récidivante.

chez le chien et le chat

Lors d'atteinte aiguë et peu grave, une démarche diagnostique minimale et un traitement non spécifique suffisent classiquement. Dans les cas graves et/ou d'évolution chronique ou récidivante, la nécessité d'un traitement causal justifie des investigations plus approfondies, qui sont ici détaillées. La prise en charge des complications et le traitement de soutien ne doivent pas être négligés lors de répercussion systémique.

Le côlon assure plusieurs fonctions, dont l'importance dépend du segment anatomique considéré (colon ascendant, colon transverse, colon descendant) : l'absorption de l'eau, le transfert d'électrolytes, la sécrétion de mucus, la fermentation bactérienne, l'immunité locale, le stockage des fèces et la défécation. L'altération de l'une ou de plusieurs de ces fonctions est susceptible d'engendrer une diarrhée du côlon, pouvant évoluer selon une modalité aiguë, chronique ou récidivante. Cet article présente les différentes étapes de la prise en charge d'une diarrhée colique chez les carnivores domestiques, en abordant les aspects diagnostiques et thérapeutiques.

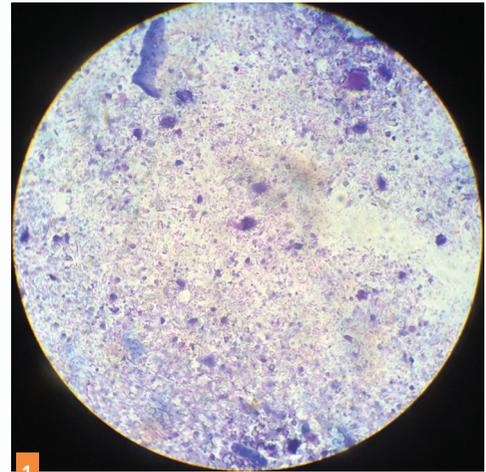
DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE

L'historique médical

- Dans tous les cas de diarrhée du colon, recueillir l'historique médical et réaliser un examen clinique complet sont incontournables.
- Lors de diarrhée aiguë peu grave, il est rarement nécessaire de recourir à des examens complémentaires.

Anamnèse

- Lors de diarrhée aiguë ou chronique, plusieurs signes cliniques sont caractéristiques d'une atteinte colique : la présence de sang en nature dans les selles ou héma-



1 Cytologie rectale normale (coloration rapide, microscopie X 400) (photo A. Drut, Clinique Médecine des carnivores, Oniris).

tochézie, la présence de mucus dans les selles, l'augmentation de la fréquence de défécation (souvent associée à une diminution du volume des selles), l'urgence à la défécation, le ténésme et la dyschésie.

- Des vomissements peuvent également survenir lors d'atteinte colique seule et ne sont en aucun cas caractéristiques d'une atteinte grêle et/ou gastrique.
- Plus rarement, des signes généraux (baisse d'appétit, perte de poids, ...) peuvent être liés à une atteinte colique, particulièrement lors de colite bactérienne (bactéries entéropathogènes), ou de néoplasie. Toutefois, dans la plupart des cas, ces signes doivent conduire à rechercher une atteinte digestive généralisée et/ou une atteinte systémique.
- Il est essentiel de documenter la modalité d'évolution des symptômes digestifs : aiguë, chronique (pour une durée supérieure à 3 semaines) ou récidivante. L'historique des traitements antérieurs et de leurs effets permet parfois de cibler les hypothèses diagnostiques et/ou d'orienter la démarche thérapeutique.

Commémoratifs

- Questionner le propriétaire sur l'historique alimentaire est primordial dans un contexte de colite aiguë ou chronique/récidivante, tant pour l'orientation des hypothèses diagnostiques (par exemple, ingestion d'un

CANINE - FÉLINE

■ Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article