



PRISE EN
CHARGE DE LA
RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE

Parce que chaque mot compte

janssen  Immunology

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF *Johnson & Johnson*

COMMENT LA RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE EST-ELLE DIAGNOSTIQUÉE ?

Aucun test ne permet à lui seul d'affirmer le diagnostic de la rectocolite hémorragique (RCH). Ce dernier repose sur un faisceau d'arguments cliniques et paracliniques^{1,2}.

1

L'examen clinique : votre médecin traitant vous interroge sur vos symptômes et vous examine³.

2

Les examens complémentaires : l'hépto-gastro-entérologue ou le radiologue réalise des examens pour confirmer le diagnostic².

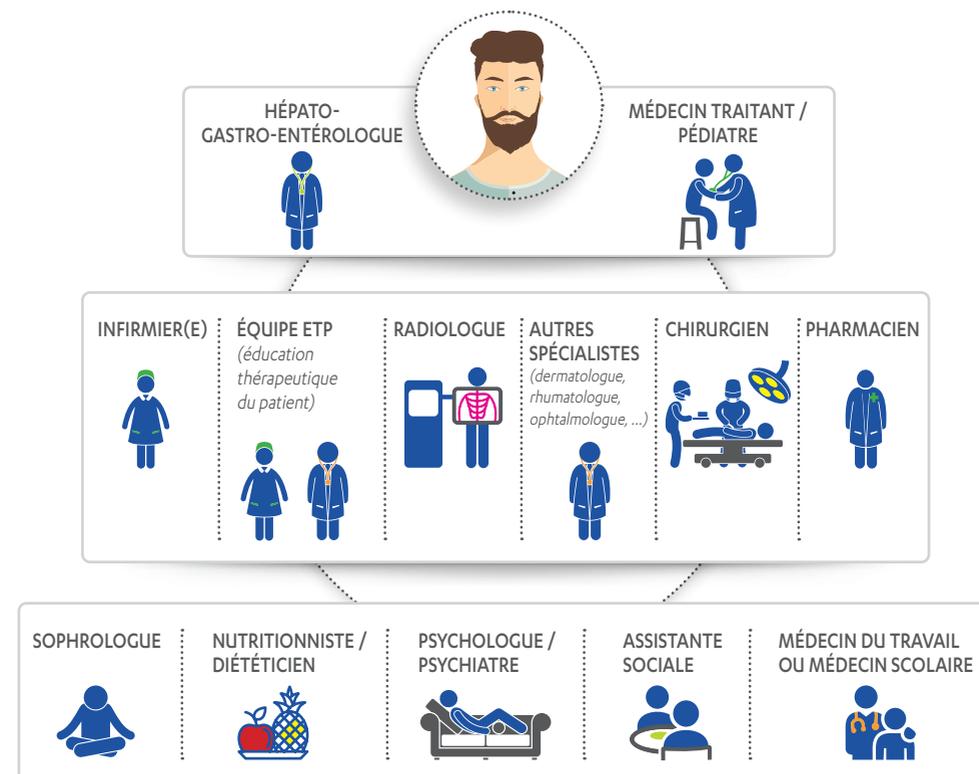
- **La rectoscopie** permet de visualiser le rectum à l'aide d'un tube rigide¹.
- **La coloscopie** permet d'examiner la paroi du rectum, du côlon et les derniers centimètres de l'intestin grêle grâce à un tube souple muni d'une petite caméra^{1,3}.
- **Le bilan biologique** recherche une anémie, un syndrome inflammatoire et évalue les effets de la maladie sur les organes³.

D'autres examens peuvent être nécessaires³.

La distinction entre RCH et maladie de Crohn peut être délicate. Un avis spécialisé est donc indispensable².

QUI PREND EN CHARGE LA RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE ?

- Le diagnostic, l'évaluation initiale et la prise en charge du patient sont **pluridisciplinaires**^{2,4,5}.



QUELS TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX ?

Il n'existe pas de traitement permettant de guérir de la rectocolite hémorragique (RCH). Les traitements actuels permettent un **contrôle durable** de la maladie et **une meilleure qualité de vie**^{1,2,5}.

C'est le gastro-entérologue qui définit le traitement adapté à chaque situation. Le choix du traitement dépend du **mode d'évolution et de l'étendue des lésions** de la RCH^{2,5}.

Les médicaments utilisés dans la rectocolite hémorragique : ^{1,2,5,6}

Traitement de la poussée

Pour mettre le plus rapidement possible le tube digestif au repos.

Traitement d'entretien

Pour diminuer la fréquence des rechutes.

5-ASA

Corticothérapie

Immuno-
suppresseurs

Médicaments
biologiques
dont biosimilaires*

Antibiotiques

Ces médicaments peuvent être utilisés seuls, en association, ou être combinés à d'autres modalités thérapeutiques non médicamenteuses.

* Un médicament biologique est une substance produite à partir d'une cellule ou d'un organisme vivant ou dérivée de ceux-ci. Un médicament biosimilaire est similaire à un médicament biologique dit de référence car déjà autorisé en Europe.⁹

Comme tous les médicaments, ceux utilisés pour traiter la rectocolite hémorragique peuvent occasionner des effets indésirables. Parlez-en à votre gastro-entérologue ou à votre pharmacien⁴.

QUELLE PRISE EN CHARGE NON MÉDICAMENTEUSE ?

L'éducation thérapeutique^{4,7}

Il est important de bien vivre avec votre maladie en participant activement à votre prise en charge : c'est le rôle de l'éducation thérapeutique. Elle comprend des activités personnalisées pour vous aider à comprendre votre maladie, ses conséquences et ses traitements, et à faire face aux poussées et à l'organisation du quotidien.

L'alimentation et les traitements nutritionnels^{2,4}

Il n'est pas nécessaire de suivre un régime particulier au long cours : l'alimentation doit être la plus **diversifiée et équilibrée possible**. Cependant, lors des poussées, il peut vous être recommandé un apport restreint en fruits et légumes afin de limiter les symptômes digestifs.

Le traitement chirurgical^{1,5}

L'intervention chirurgicale est nécessaire si les médicaments se révèlent insuffisants pour contrôler les symptômes de la rectocolite hémorragique. Dans tous les cas, **le côlon est enlevé** en totalité. Quant au rectum, il peut être conservé sous certaines conditions.

QU'EST-CE QUE L'OBSERVANCE THÉRAPEUTIQUE ?

Pour que le traitement soit efficace, il est **indispensable de bien suivre la prescription** faite par le médecin. C'est ce qu'on appelle **l'observance thérapeutique**⁸.



Prenez régulièrement votre traitement !...

Pour :^{2,4}

- Un contrôle durable de la maladie.
- Une meilleure qualité de vie.
- Diminuer le risque de rechute et de complications.

... et ne l'arrêtez jamais sans en parler à votre médecin !⁴

En cas de problème, parlez-en à votre médecin traitant ou à votre pharmacien. Ils vous aideront à trouver des solutions.



TRUCS & ASTUCES

Pour ne pas oublier la prise de vos médicaments :

- Associez la prise de votre traitement à un geste du quotidien (ex. : repas, brossage des dents... toujours en respectant les modalités de prescription de votre médecin).
- Mettez un rappel/une alarme dans votre téléphone.

QUIZ

Contrôlez vos connaissances

- 1 Aucun test ne permet à lui seul d'affirmer le diagnostic de RCH¹.
- 2 La distinction entre RCH et maladie de Crohn est simple².
- 3 La prise en charge de la RCH est pluridisciplinaire².
- 4 Les traitements actuels ne permettent pas de guérir de la RCH¹.
- 5 Un régime particulier doit être suivi en permanence^{2,4}.
- 6 Un traitement pris irrégulièrement est moins efficace⁸.

VRAI

FAUX

Réponses : 1 Vrai ; 2 Faux ; 3 Vrai ; 4 Vrai ; 5 Faux ; 6 Vrai.

RÉFÉRENCES

1. AFA. Fiche 02 : La rectocolite hémorragique. Dr Jacques Moreau, CHU de Toulouse. Septembre 2017.
2. HAS. Guide - Affection de longue durée. Rectocolite hémorragique évolutive. Mai 2008. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2008-06/guide_medecin_rch_web.pdf (consulté le 10/10/2019).
3. Ameli. Symptômes, diagnostic et évolution de la rectocolite hémorragique. 09 août 2019. <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/rectocolite-hemorragique/symptomes-diagnostic-evolution> (consulté le 10/10/2019).
4. HAS. Guide - Affection de longue durée. La prise en charge de votre rectocolite hémorragique. Vivre avec une RCH. Octobre 2008. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2008-12/guide_patient_rch_ald24_1dec.pdf (consulté le 10/10/2019).
5. Ameli. Le traitement de la rectocolite hémorragique. 03 octobre 2018. <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/rectocolite-hemorragique/traitement> (consulté le 10/10/2019).
6. GREGG. Les étapes du traitement médical. Mis à jour le 26/03/2019. <https://www.cregg.org/espace-patients/my-mici-book/les-etapes-du-traitement-medical> (consulté le 10/10/2019).
7. Moreau J. L'éducation thérapeutique dans les MICI. Post'u 2016.
8. Lamouroux A, *et al.* Compliance, observance ou adhésion thérapeutique : de quoi parlons-nous ? Rev Mal Respir 2005;22:31-4.
9. ANSM : État des lieux sur les médicaments biosimilaires Rapport Mai 2016 p 1-28.

