

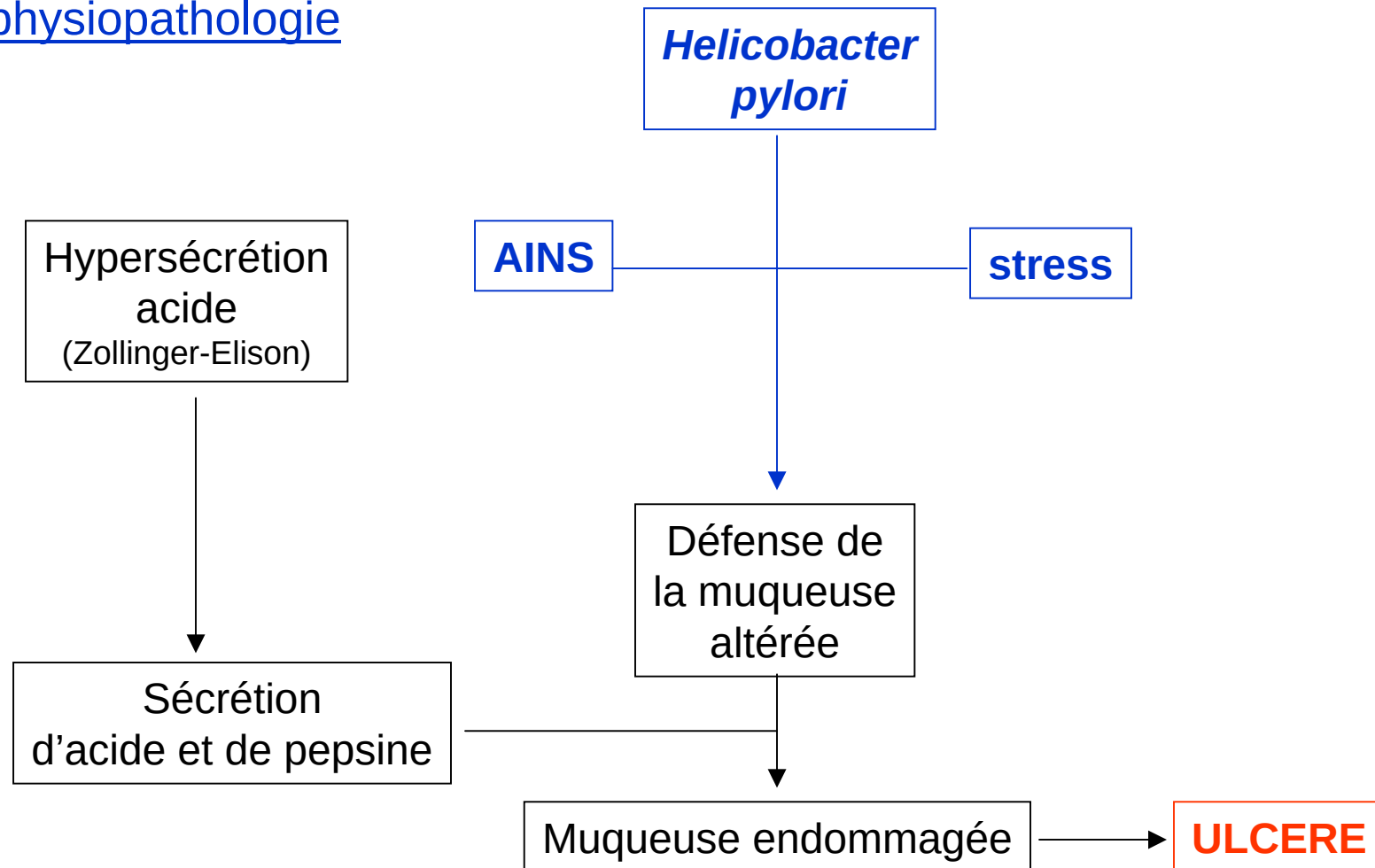
INFECTIONS GASTRO-INTESTINALES



Infections gastro-intestinales

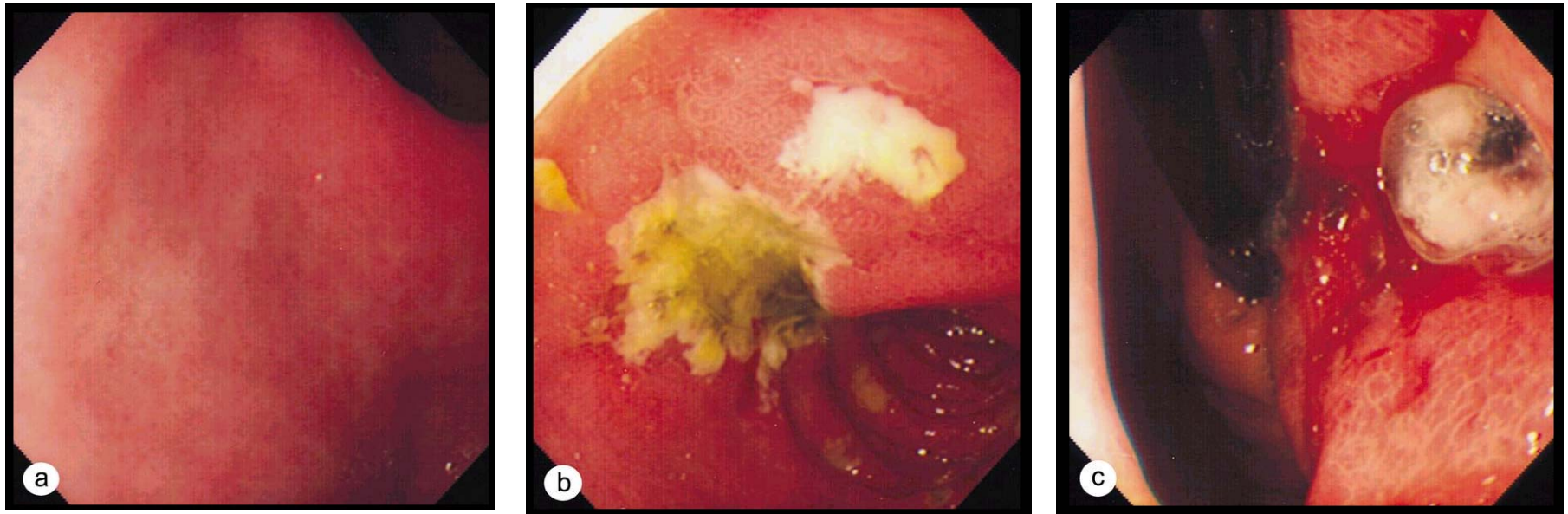
1. Gastrite à *Helicobacter pylori*

physiopathologie



Infections gastro-intestinales

1. Gastrite à *Helicobacter pylori*



Endoscopic pictures of the stomach and duodenum.

(a) Erythema of the gastric antrum. This appearance correlates poorly with histologic gastritis and may be a normal finding.

(b) Duodenal ulceration.

(c) Gastric ulcer. Note the clot in the base indicating recent bleeding and high risk of rebleed and the endoscope entering the stomach through the cardia.

Infections gastro-intestinales

1. Gastrite à *Helicobacter pylori*

<u>causes de l'ulcère</u>	<u>duodéal</u>	<u>gastrique:</u>
infection à H. p.	90%	60-70%
médicaments (AINS)	5-10%	25-30 %

traitement

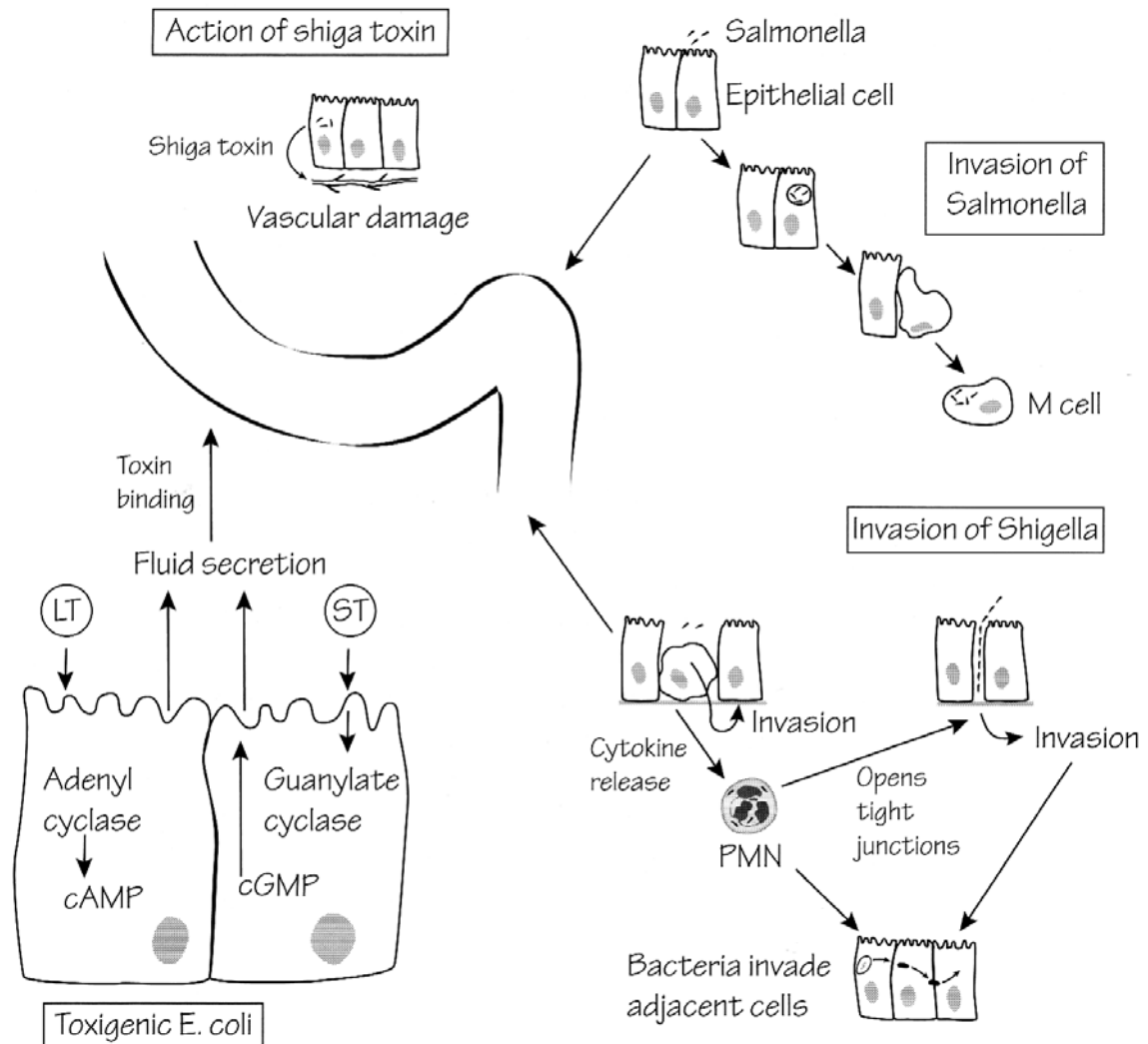
- 1 anti-acide (anti-H₂ ou inhibiteur de la pompe à protons)
- 2 antibiotiques: macrolide (clarithromycine)
métronidazole ou amoxycilline ou tétracycline

Infections gastro-intestinales

Bacterial diarrhoeal disease

SECRETORY	
<i>V. cholerae</i>	<i>C. perfringens</i>
ETEC	<i>S. aureus</i>
<i>B. cereus</i>	
INVASIVE	
VTEC	Shigella
Salmonella	Campylobacter
CYTOTOXIC	
VTEC	Campylobacter
Shigella	<i>C. difficile</i>

ⓁⓉ = heat labile toxin
 ⓈⓉ = heat stable toxin



Infections gastro-intestinales

2. Gastro-entérites

facteurs favorisants

- hygiène personnelle
- baisse de l'acidité gastrique (barrière aux infections)
- mobilité intestinale (module la résorption d'eau et de sels)
- nature de la flore commensale

risque majeur = déshydratation, surtout chez le bébé
chez la personne âgée

Infections gastro-intestinales

2. Gastro-entérites

diarrhées inflammatoires:

- selles glairo-sanguinolantes
- agent invasif (localisation intracellulaire) ou cytotoxique (entraînant des modifications du cytosquelette et la production de cytokines)

agents invasifs:

Salmonella, Shigella, Yersinia, Campylobacter
cytomégalovirus
Entamoeba histolytica

agents cytotoxiques:

E. coli, Clostridium

Infections gastro-intestinales

2. Gastro-entérites

diarrhées hydriques

- selles liquides et abondantes
- bactéries produisant des endotoxines
(activation de l'adénylate cyclase, activation d'enzymes, activité sécrétoire),
- virus, parasites

Vibrio cholera, E. coli, Clostridium perfringens, S. aureus, B. cereus

Rotavirus, adenovirus

Giardia Lamblia, Cryptosporidium

Infections gastro-intestinales

2. Gastro-entérites

colite pseudo-membraneuse à *Clostridium difficile*

bactérie anaérobie, colonisant les patients ayant reçu un antibiotique à large spectre

production de toxines désorganisant l'actine
endommageant les neurones

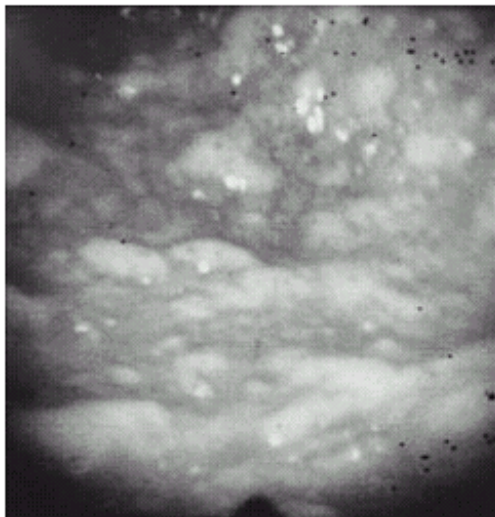


FIGURE 84-4. Proctoscopic view of pseudomembranous colitis in a patient who received clindamycin. Note the 4-8 mm raised white plaques overlying an erythematous mucosa. (From Tedesco FJ, Barton RW, Alpers DH. Clindamycin-associated colitis. *Ann Intern Med.* 1974;81:429-433.)

Infections gastro-intestinales

2. Gastro-entérites

agents responsables	traitement de choix	alternative
<i>Clostridium difficile</i>	métronidazole	vancomycine
	réhydratation antibiotique si { invasion souche toxigène	
<i>E. coli</i>	cotrimoxazole / FQ	cephalo,
<i>Salmonella</i>	FQ	cotrimoxazole
<i>Shigella</i>	FQ	céphalo, ampi,
	cotrimoxazole	
<i>Campylobacter</i>	FQ	ML, doxy
<i>Yersinia</i>	FQ	cotrimoxazole, AG
<i>Vibrio cholerae</i>	FQ	cotrimoxazole
		doxy
Rotavirus/adenovirus	réhydratation	

Infections gastro-intestinales

2. Gastro-entérites

intoxications alimentaires: bactéries productrices de toxines

S. aureus

B. cereus

Clostridium perfringens

Vibrio parahaemolyticus

Salmonella

Shigella

E. coli

Campylobacter

Vibrio cholerae

Yersinia

Clostridium botulinum

Listeria

salades, pâtisserie, volaille

viandes, légumes

viande, volaille

coquillages

produits laitiers, viande, oeufs, eau

salades, eau

eau

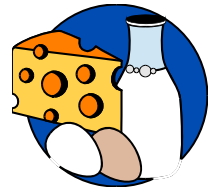
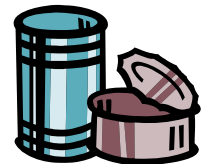
volaille, eau, produits laitiers

eau

produits laitiers

conserves, viandes

produits laitiers, charcuteries



Infections gastro-intestinales



demandez conseil à votre pharmacien

- donner les conseils d'hygiène (contamination et transmission)
- donner des conseils diététiques (aliments à conseiller et à éviter)
- insister sur l'importance de l'hydratation (diarrhée)
- vérifier l'adéquation du choix thérapeutique pour le patient considéré
- recherche de facteurs de risque (médicaments !)