

LES MICI

MALADIE DE CROHN ET RCH

		MALADIE DE CROHN	RCH
LESIONS		Tout le tube digestif	Colorectale
MANIFESTATIONS CLINIQUES		Douleurs abdominales Diarrhées	
		Période de crise et de rémission	
REGIMES		ANTIDIARRHEIQUE (période de crise) NORMAL EQUILIBRE (période de rémission) RICHE EN FIBRES (>25-30g/jour)	
REMARQUE		Aucun aliment n'a jamais été suspecté de déclencher une crise.	
TT	Corticoïdes	<u>Eviter la prise de poids</u> Régime anti-diarrhéique, normal équilibré, en fonction du sexe, âge et activité physique <u>Eviter les œdèmes</u> Régime hyposodé Limiter les sucres purs, enrichir en calcium et vitamine D.	
	NE	Traite la crise et lutte contre la dénutrition protéino-énergétique	Pas traité
	CNO	+ : modulen - : donné en cure exclusif puis croisé à la nutrition orale	
COMPLICATIONS	Anémie	Régime hyper protéiné Fer + vitamine C	/
	Dénutrition	Régime hyperP, hyperE Fractionnement Enrichissement Recours possible aux CNO et/ou à la nutrition artificielle	/
	Ulcération perforation	Préopératoire sur le côlon : - Régime pauvre en résidus, amener le malade dans les meilleures conditions possibles à l'intervention - Réalimentation par étapes en fonction de la tolérance du patient	/