

CONSTIPATION CHRONIQUE



Hugues Coevoet
FMC Arras
16/05/24

DEFINITION

défécations non satisfaisantes pour le patient, conséquences de selles peu fréquentes, de difficultés à l'exonération, voire des deux



Éponge et nettoie l'Intestin.
Évite l'Appendicite et l'Entérite.
Guérit les Hémorroïdes.
Empêche l'excès d'Embonpoint.

Pour rester en bonne santé prenez chaque soir un comprimé de JUBOL

JUBOL réedue l'INTESTIN

LA JUBOLISATION DE L'INTESTIN GUÉRIT :
Constipation, Entérite, Vertiges, Aigreurs, Flatulences, Étourdissements, Ballonnement de l'entre, Mauvaise digestion, Gaz, Hémorroïdes, Glaires, Migraines, Sommeil agité, Insomnies, Langes chargés, Jalousie, Fatigue et Tristesse, Humeurs maussades, Teint jaune, Closs, Boutons à la peau.

Méfiez-vous des Constipés!
Ne vous laissez pas aller à une laxation ou à un purgatif...
JUBOL est le remède idéal pour réeducer l'intestin et guérir les troubles digestifs.

— Tout bon pour votre Intestin : JUBOLISEZ-LE —



TRAITEMENT RATIONNEL DE LA **CONSTIPATION**
ET DE SES CONSÉQUENCES : Congestions, Migraines, Dyspepsies, Flatulences, Entérites, Maladies du Foie, de l'Estomac, de l'Intestin, Appendicite, Hémorroïdes, Obésité, Boutons, Dartres, Herpès, etc.

FRUCTINES-VICHY
BOBONS LAXATIFS PURGATIFS DÉPURATIFS

Agreable Laxatif aromatisé aux saveurs de Fruits.
Inoffensives Antiseptiques de l'Intestin, agréables à prendre, les **FRUCTINES-VICHY** ne donnent jamais de coliques.

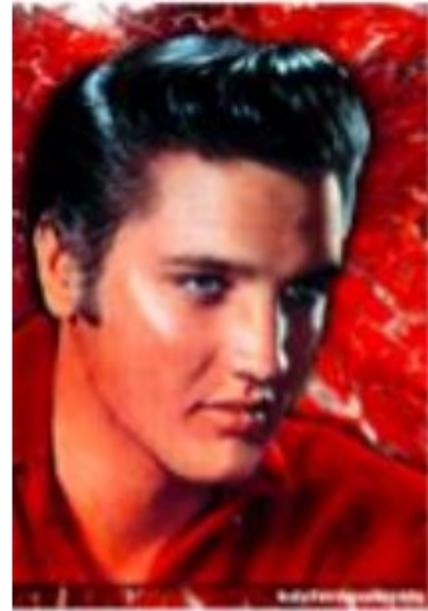
A. POINTET Pharmacien de 1^{re} Classe
LABORATOIRE MÉDICO-PHARMACOLOGIQUE DE VICHY
1 et 3, Rue Lafloque et Boulevard de la Salle, VICHY

Cure Toni-Dépurative

La Secours de la Santé et de la Fraicheur. Mon Cher Maître le visage.

PAR LA
LAXADÉPURINE
de Boites des Pharmaciens
Boite 3.50 - 8, Rue de la Cossonnerie - Pharmaciens





INTRODUCTION

- FREQUENTE (15%, SR $\frac{1}{2}$)
- ALTERATION QUALITE DE VIE
- NEGLIGEE
- CLINIQUE+++
- REVELATRICE DE PATHOLOGIES ORGANIQUES
- COMPLIQUEE DE PATHOLOGIES ANALES

CRITERES DE ROME III

début des symptômes > 6 mois

présence d'au moins 2 des symptômes suivants :

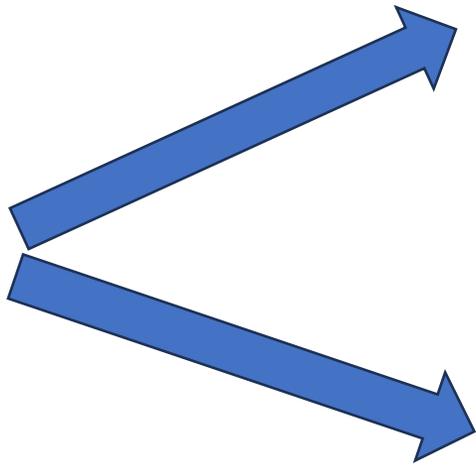
- < 3 évacuations par sem selles dures ou fragmentées (> 25% des défécations)
- efforts de poussée (> 25% des défécations)
- sensation d'évacuation incomplète (> 25% des défécations)
- sensation de blocage ano-rectal (> 25% des défécations)
- manœuvres digitales (> 25% des défécations)

pas de critères suffisants de syndrome de l'intestin irritable

pas de douleur abdominale ou régressant sous ttt efficace de la constipation

pas de selles liquides

2 types de constipation



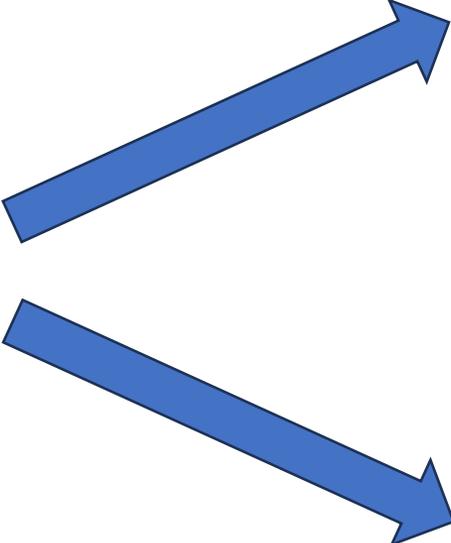
constipation de transit

diminution vitesse de transit colique

constipation distale/terminale

troubles de l'évacuation des selles

étiologies



fonctionnelle ++++ (90%)

transit colique lent

dyssynergie ano-rectale

organique/médicamenteuse (10%)

constipations organiques

causes digestives

tumeur coliques ou rectale
séquelles chirurgie pelvienne et proctectomie
fissure anale, sténose anale

causes neurologiques

Parkinson, SEP, dysautonomie
paraplégie, lésion queue de cheval

causes métaboliques

hypothyroïdie, hypercalcémie, hypokaliémie

causes psychiatriques

dépression, psychose, névrose, démence

constipations médicamenteuses



morphiniques+++
antidépresseurs et neuroleptiques
antiépileptiques
antiparkinsoniens
fer

Séquence et pertinence d'explorations complémentaires

1-interrogatoire sérieux

diagnostic positif de constipation

recherche d'un contexte d'étiologique organique

recherche d'une étiologie médicamenteuse

recherche signes de constipation terminale

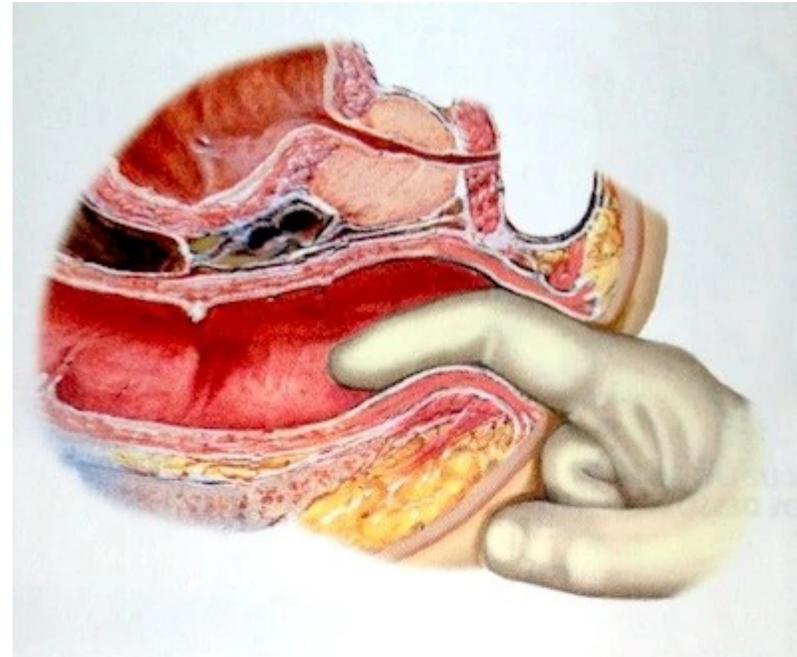
recherche de signes d'alarmes



Séquence et pertinence d'explorations complémentaires

2-examen clinique = TR

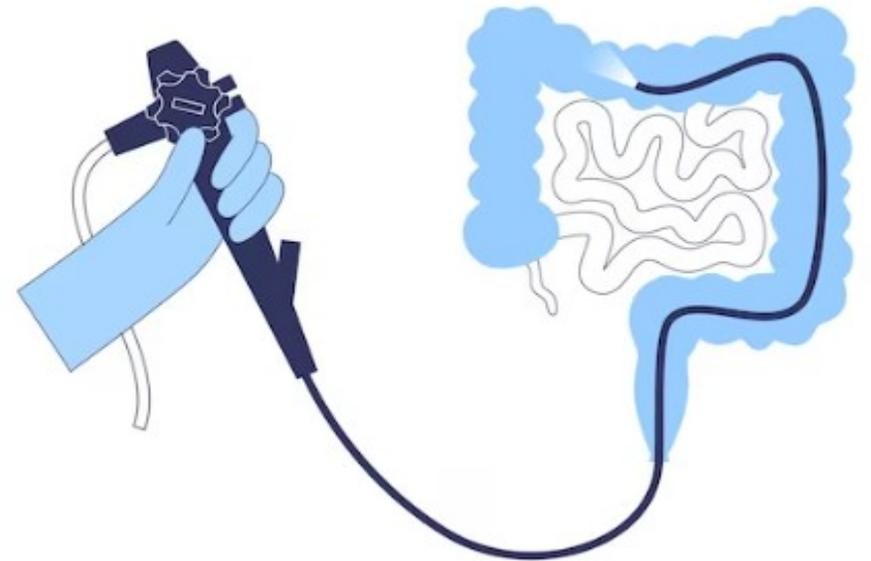
examen marge anale: prolapsus? fissure?
fécalome?
sténose anale? tumeur rectale?
rectocèle?
recherche dysnergie ano-rectale



Séquence et pertinence d'explorations complémentaires

3-signes d'alarme=coloscopie

haut risque de CCR
constipation récente
rectorragies
syndrome rectal
anémie
AEG
association à d'autres troubles digestifs



Séquence et pertinence d'explorations complémentaires

4-examens complémentaires?

non systématiques+++

coloscopie: si signes d'alarmes

bilan biologique: si résistance au traitement

temps de transit aux marqueurs radio-opaques: si doute sur constipation

manométrie anrectale: pour confirmation dyssynergie ano-rectale

déféco-IRM: si doute sur TSP: prolapsus, rectocèle...

Traitement: Conseils hygiéno-diététiques

conseils défécatoires: envies, horaires, marche pied

augmentation activité physique

augmentation ration hydrique

eaux riches en magnésium

augmentation ration alimentaire en fibre +++

efficacité sur fréquences et consistance des selles

fruits, légumes, céréales (calorique), fruits secs oléagineux (gras)

25g/j (moyenne 12g/j), majoration progressive

efficacité lente, modeste, effets indésirable: douleurs et ballonnements



efficacité modeste

approche attrayante pour le patient car naturelle

approche culpabilisante car efficacité modeste

Traitement: laxatifs

laxatifs osmotiques

retient l'eau dans le colon, pas d'absorption
laxatif osmotique sucré: lactulose (*Duphalac*)
laxatif osmotique salé: PEG (*Forlax, Macrogol*)
efficacité +++ (PEG>lactulose)
effet indésirable: diarrhée si surdosage
ballonnements (lactulose>PEG)

laxatifs stimulants

stimulation motricité colique
bisacodyl (*Dulcolax, Contalax*)
anthraquinone (dérivés séné): (*Pursennide, tisanes séné*)
efficacité +++
accoutumance +++, troubles hydroélectrolytiques
mélanose colique

laxatifs du lest

association fibre et mucilages (*psyllium, spagulax*)
naturel
modification consistance des selles
efficacité +
tolérance+++
appétence médiocre

laxatifs lubrifiants

graisse les selles
huile de paraffine, Lansoyl
efficacité ?
effets indésirable: anus gras

Traitement: autres

lavements

effet stimulant sur la motricité rectal
(*Microlax, Normacol*)
si fécalome
pour passer cap en attendant efficacité laxatif

suppositoires libérants CO2

suppositoires libérant du CO2 (*Eductyl*)
déclenche l'exonération
pour constipation terminale
suppositoires lubrifiants

antagonistes de opioïdes

(Rizmoic, Moventig)
agit sur les récepteurs intestinaux des opioïdes
en cas d'échec ttt laxatifs de la CIO
effets indésirables: douleur abdo, nausées

rééducation

biofeedback par kiné spécialisé
en cas de dysynergie anorectale

Irrigation colique

dispositif *Péristeen*
intervention de Malone
coecostomie, lavements antérogrades

Traitement: en pratique

intérêt traitement?

soulager
traitement complication
prévenir complication



objectif traitement?

soulager
traitement complication
prévenir complication

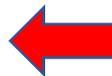


conseils hygiéno-diététiques



laxatifs

éducation thérapeutique
initiation progressive
à adapter par le patient pour atteinte des objectifs
à adapter à la tolérance
osmotiques ou lest en première intention
associations possibles
traitement au long cours



antagoniste opioïdes si CIO

laxatifs stimulants

Eductyl si constipation terminale

rééducation si dyssynergie AR

examens complémentaires: organicité?

conclusion

pathologie fréquente et négligée

interrogatoire+++

attention au cancer

TR toujours, coloscopie rarement

risque de complications

traitements efficaces et bien tolérés

à adapter au patient

à poursuivre au long cours

composante humaine relation médecin/patient



