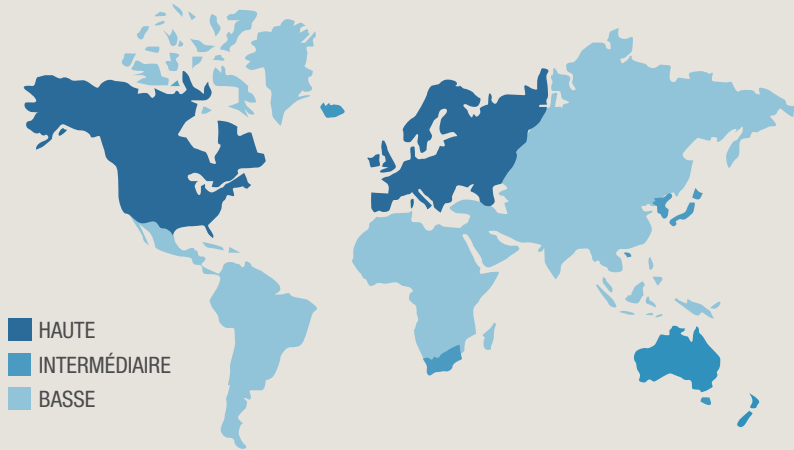


MICI : MALADIE DE CROHN ET RCH*

* MICI : Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin. RCH : Rectocolite hémorragique

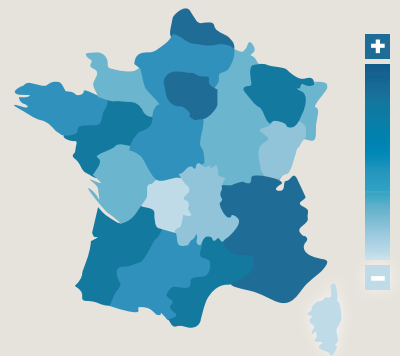


MICI : 4 lettres, 2 maladies UN FLÉAU MONDIAL

Nombre de malades :
5 MILLIONS DANS LE MONDE
3 MILLIONS EN EUROPE

EN FRANCE : 250 000 MALADES

VS	VIH :	150 000 MALADES	(Source : soepidemie.com)
	MALADIE DE PARKINSON :	120 000 MALADES	(Source : www.inserm.fr)
	SCLÉROSE EN PLAQUES :	100 000 MALADES	(Source : www.arsep.org)
	MUCOVISCIDOSE :	6 000 MALADES	(Source : www.inserm.fr)



8000 NOUVEAUX CAS PAR AN



1 CAS DIAGNOSTIQUÉ TOUTES LES HEURES
20 % SONT DES ENFANTS.

QUEL ÂGE ?

PIC DE DIAGNOSTIC ENTRE 15 ET 35 ANS



Des maladies qui ont doublé chez 13-19 ans
(www.sciencedirect.com)

Une MICI chez l'enfant ou l'adolescent est souvent responsable d'un **ralentissement de la croissance**.



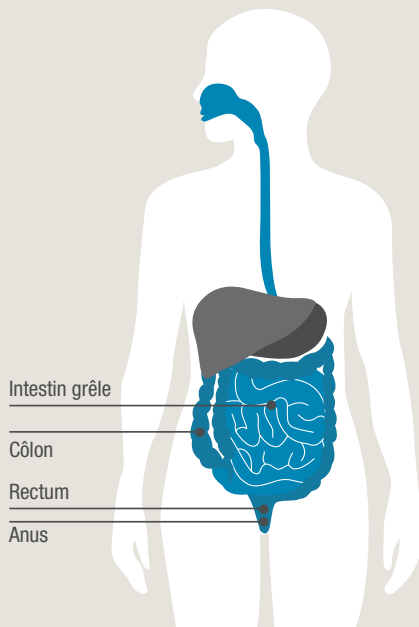
CAUSES DE CES MALADIES : Aucune cause identifiée

Plusieurs gènes de susceptibilité mais aussi des facteurs environnementaux sont suspectés ainsi que des modifications de la flore intestinale (sources : presse.inra.fr). De nombreuses études sont en cours, sur le rôle de l'environnement notamment : la pollution, les additifs alimentaires, les effets des antibiotiques durant l'enfance, l'hygiène de vie dans les pays industrialisés.

PARTIES DU CORPS TOUCHÉES

CROHN :
sur les différents
segments du tube
digestif de la bouche
digestif jusqu'à l'anus

RCH :
Rectum
Côlon



SYMPTÔMES

Inflammation du tube digestif provoquant :

- Douleurs abdominales
- Diarrhées (entre 4 à 20 selles par jour)
- Impériosité des selles
- Perte d'appétit et amaigrissement
- Grande fatigue
- Fièvre

Alternance entre phases de poussée (crise) et de rémission.



SYMPTÔMES EXTRA DIGESTIFS

L'inflammation peut se localiser en dehors de l'intestin et provoquer des manifestations rhumatismales, oculaires et/ou cutanées

MICI : MALADIE DE CROHN ET RCH*

* MICI : Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin. RCH : Rectocolite hémorragique

2 MALADIES QUI NE SE GUÉRISSENT PAS

Objectif des médicaments existants :

Agir sur la poussée de la maladie selon la sévérité des lésions.

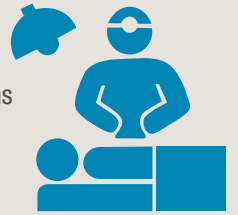
Aminosalicylés, corticoïdes, immunomodulateurs, biothérapies



Chirurgie : Elle n'est pas curative mais peut soulager les malades.

CROHN : 1 malade sur 2 est opéré dans les 10 ans suivant le diagnostic

RCH : 1 malade sur 3 dans les 20 années suivant le diagnostic (source : www.proktos.com)

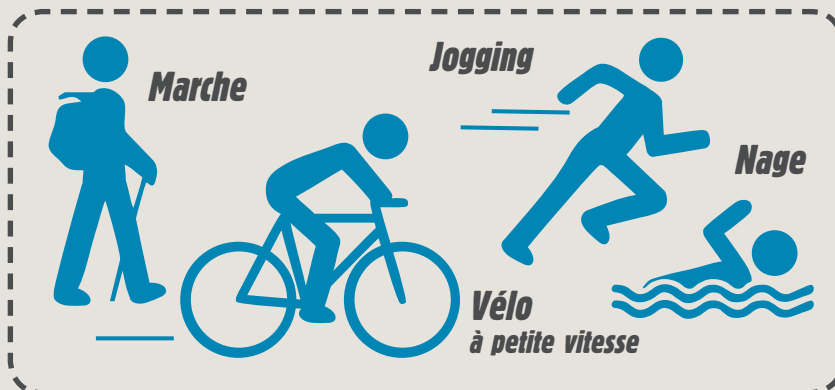


QUELQUES RÈGLES DE VIE Les règles essentielles



L'activité physique

Plus généralement, la pratique régulière d'un sport participe à l'équilibre général de l'individu.



Il n'y a pas de contre-indication à pratiquer un sport sauf en cas d'intervention chirurgicale. Après une poussée, l'activité physique est progressive.

L'alimentation

Adapter son alimentation est souvent nécessaire afin d'améliorer son confort de vie et surtout son transit, voire soulager certains symptômes digestifs.



Il n'existe pas d'aliment à bannir, ni de régime type à suivre ou de conduite alimentaire à s'imposer mais bien se nourrir est indispensable pour lutter contre la fatigue.

Les thérapies et pratiques complémentaires

Des aides pour améliorer la qualité de vie des malades en accord avec son médecin traitant.



SOPHROLOGIE



ACUPUNCTURE



HYPNOSE



OSTÉOPATHIE



YOGA