

DIARRHÉE INDUITE PAR LES THÉRAPIES CIBLÉES

CONTEXTE

Classe thérapeutique : thérapie ciblée

Terrain favorisant : maladie inflammatoire chronique de l'intestin, antécédent de chirurgie digestive, âge > 65 ans

Mécanisme d'action : mal connu, possible conversion des cellules intestinales cryptiques en cellules sécrétoires

DIAGNOSTIC

Signes cliniques : accélération du transit avec selles en nombre et volume trop important, peut être associée à douleurs abdominales et à des signes de déshydratation extracellulaire

Histoire naturelle :

Délai d'apparition : 24 à 96 heures en général

Durée : variable

Récurrence : oui

Sévérité : grade 3-4 de 1 à 8%

Effet dose-dépendant : non

Echelle de sévérité :

- **Grade 1 :** augmentation de 4 ou moins du nombre de selles par jour par rapport à l'état initial, légère augmentation des volumes de stomie par rapport à l'état initial
- **Grade 2 :** augmentation de 4 à 6 du nombre de selles par jour par rapport à l'état initial, augmentation modérée des volumes de stomie par rapport à l'état initial
- **Grade 3 :** augmentation de 7 ou plus du nombre de selles par jour par rapport à l'état initial, incontinence, hospitalisation requise, augmentation sévère des volumes de stomie par rapport à l'état initial, interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne
- **Grade 4 :** mise en jeu du pronostic vital, nécessitant une prise en charge en urgence
- **Grade 5 :** décès

Complications : déshydratation, insuffisance rénale, troubles hydro électrolytiques, collapsus, complication infectieuse

PRISE EN CHARGE

Traitement symptomatique :

Diarrhée non compliquée (grade 1-2) : traitement à domicile : utilisation des inhibiteurs de motilité type Lopéramide 2mg : 2cp après la première selle liquide puis 2mg après chaque selle liquide maximum 16mg/jour, associé si douleur à des antispasmodiques, pansements digestifs type smecta.

Adaptation de l'alimentation : éviter produit à base de lactose, régime sans résidu, hydratation orale (2litres/j).

Si persistance d'un grade 2 malgré l'utilisation des inhibiteurs de motilité : introduction d'un traitement par octréotide et arrêt du traitement anti cancéreux.

Arrêt d'emblée du traitement anti cancéreux si diarrhée de grade 3-4.

Au delà de 24h de diarrhée > grade 2 malgré traitement bien conduit ou diarrhée d'emblée compliquée : hospitalisation pour hydratation en intra veineuse en plus des traitements symptomatiques.

Ajustement de posologie du médicament : pas de reprise de la thérapie ciblée tant que la diarrhée n'est pas revenue à un grade 1. Réduction de posologie à envisager.

Mesures préventives : pas de mesure préventive. Bonne information du patient.