

RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET
POPULAIRE



MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET
DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE UNIVERSITÉ
SALAH BOUBNIDER CONSTANTINE 3



FACULTE DE MÉDECINE
DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

Mémoire de fin d'études pour l'obtention du diplôme de docteur en pharmacie

Thème

EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PATIENTS ATTEINTS DES MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES INTESTINALES (MICI)

Présenté par :

Meriem SAADI.
Nabila ABI.
Merzaka HADIDI.

Encadré par :

Pr. Samia BENSALEM.

Juré par :

Dr. Nassera KEROUAZ.
Dr. Imene BEGHRICHE.

Année universitaire : 2020-2021

LISTE DES MATIERES

LISTE DES TABLEAUX	V
LISTE DES FIGURES	VI
LISTE DES ABREVIATIONS	VIII
INTRODUCTION.....	1
CHAPITRE I : LES MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES INTESTINALES	
1. Définition.....	5
1.1. Maladie de Crohn	6
1.2. Rectocolite Hémorragique	6
2. Epidémiologie	6
2.1. Dans le monde	6
2.2. En Algérie	7
3. Physiopathologie	8
3.1. Mécanisme physiopathologique de l'inflammation de la paroi intestinale au cours des MICI:	9
3.2. Evaluation de la sévérité des MICI.....	11
3.2.1. Scores de la Maladie de Crohn.....	11
3.2.2. Scores de la rectocolite hémorragique.....	15
4. Facteurs favorisants.....	16
4.1. Tabagisme.....	16
4.2. Race et origine ethnique	17
4.3. Stress.....	18
4.4. Antibiotiques.....	18
4.5. Alimentation	19
4.6. Microbiote intestinal	20
4.7. Hérité.....	21
5. Diagnostic des MICI	22
5.1. Maladie de Crohn.....	22

5.1.1. Signes cliniques	23
5.1.2. Examens paracliniques	26
5.2. Rectocolite hémorragique	30
5.2.1. Signes cliniques	30
5.2.2. Examens paracliniques	31
6. Complications	33
6.1. Complications de la maladie de crohn	33
6.1.1. Colite aiguë grave	33
6.1.2. Sténoses de l'intestin	34
6.1.3. Perforations intestinales	34
6.1.4. Fistules dans la maladie	35
6.1.5. Dénutrition	35
6.1.6. Cancer	35
6.1.7. Troubles des voies biliaires	35
6.2. Complications de la rectocolite hémorragique	35
6.2.1. Mégacôlon toxique (ou colectasie).....	36
6.2.2. Cancer du côlon.....	37

CHAPITRE II:LA PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE

1. Objectifs de la prise en charge thérapeutique.....	39
2. Mesures hygièno- diététiques.....	39
2.1. Prise en charge nutritionnelle	39
2.1.1. En phase de poussée	39
2.1.2. En phase de rémission	41
2.2. Activité physique	41
2.3. Prise en charge psychosociale.....	42
3. Traitements médicamenteux	42
3.1. Dérivés 5-amino-salicylés (5-ASA).....	42
3.1.1. Indication	43
3.1.2. Effets indésirables.....	43
3.1.3. Précautions d'emploi et surveillance.....	44
3.2. Corticoïdes	44

3.2.1. Indications	44
3.2.2. Effets indésirables.....	45
3.2.3. Précaution d'emploi et Surveillance.....	45
3.3. Immunosuppresseurs	45
3.3.1. Thiopurines	45
3.3.2. Méthotrexate.....	47
3.3.3. Inhibiteurs de la calcineurine.....	48
3.4. Biothérapie.....	49
3.4.1. Anti TNF α	49
3.4.2. Anti intégrines	50
3.4.3. Antagonistes des interleukines	51
4. Traitement chirurgical.....	55
4.1. Traitement chirurgical de la maladie de crohn	55
4.2. Traitement chirurgical de la recto-colite hémorragique	57
5. MICI et pandémie à SARS-Cov2.....	60
5.1. Recommandations pour la prise en charge des patients atteints des MICI.....	60
5.1.1. Cas des traitements des MICI.....	61
5.1.2. Cas des indications endoscopiques.....	61
5.2. Vaccination contre le SRAS-CoV-2 (anti-COVID19) pour les patients atteints des MICI	61

CHAPITRE III:L'EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PATIENTS ATTEINTS DES MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES

1. Généralités.....	64
2. Définition de l'ETP	64
3. Objectifs de l'ETP.....	66
4. Etapes de l'ETP.....	66
4.1. Elaboration du diagnostic éducatif	66
4.2. Programme éducation personnalisé	66
4.3. Participation à des séquences d'éducation thérapeutique	66
4.4. Evaluation individuelle	67

5. Compétences à acquérir par le patient	67
5.1. Compétences d'auto-soins	67
5.2. Compétences d'adaptation.....	68
6. Techniques et les outils utilisés lors des séances d'ETP.....	68
7. ETP à l'ère de l'internet et des applications mobiles.....	69
7.1. EASYMICI.....	69
7.2. CARMELIA.....	70
7.3. My IBD CARE	71

CHAPITRE IV : LE ROLE DU PHARMACIEN DANS L'EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PATIENTS ATTEINTS DES MICI

1. Compétences du pharmacien d'officine.....	74
2. Disponibilité du pharmacien d'officine	74
3. Place du pharmacien d'officine dans l'éducation des patients.....	74
4. Amélioration de l'adhésion thérapeutique des patients	75
5. Support de prise en charge et de suivi des patients atteints de MICI.....	76
5.1. Des fiches synthétiques destinées aux professionnels de santé	76
5.1.1. Fiche d'information sur les MICI.....	76
5.1.1. Fiche d'information sur la prise en charge des MICI.....	76
5.2. Des fiches synthétiques destinées aux patients.....	79
5.2.1. Fiche d'information sur les précautions autour des traitements par les immunosuppresseurs ou biothérapie.....	79
5.2.2. Fiche d'information sur le traitement par corticoïdes	79
5.2.3. Fiche d'information destinée aux patients porteurs des stomies digestifs ...	79
CONCLUSION	84

Résumé

Abstract

المخلص

Résumé

Les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI), représentées par deux affections : la maladie de Crohn (MC) et la rectocolite hémorragique (RCH).

Ces maladies provoquent une inflammation chronique au niveau du tube digestif, entraînant une symptomatologie handicapante avec notamment des diarrhées et une fatigue importante. Elles évoluent par périodes de crises entrecoupées par des périodes de rémissions. Les étiologies de ces pathologies ne sont pas entièrement connues, mais il y a plusieurs facteurs génétiques et environnementaux semblent favoriser leur apparition et avoir un impact sur leurs évolutions.

En effet, il n'existe pas un traitement curatif de ces maladies, mais les traitements médicamenteux actuels permettant un contrôle des symptômes et des complications qui s'accompagnent ces dernières.

L'éducation thérapeutique et le soutien psychologique restent fondamentaux et font une partie intégrante de la prise en charge des MICI permettant aux patients de mieux vivre avec leur maladie, leur traitement, dans leur quotidien.

Le pharmacien d'officine joue un rôle dans l'accompagnement des patients tout au long de leur maladie en les conseillant et en participant à leur prise en charge thérapeutique et psychologique.

Mots clés

MICI –Crohn - La rectocolite hémorragique - Education thérapeutique - le pharmacien d'officine.

Abstract

The inflammatory bowel diseases (IBD) are represented by two conditions: Crohn's disease (CD) and ulcerative colitis (UC).

These diseases cause a chronic inflammation of the digestive tract, leading to disabling symptoms such as diarrhea and severe fatigue. They evolve through periods of crisis interspersed with periods of remission. The etiologies of these diseases are not entirely known, but there are several genetic and environmental factors that seem to favor their appearance and have an impact on their evolution.

Indeed, there is no curative treatment for these pathologies, but the current drug treatments allow a control of the symptoms and complications that accompany these diseases.

Therapeutic education and psychological support remain essential and are an integral part of IBD management, allowing patient to live better with his disease, and treatment, in his daily live.

The pharmacist plays a role in accompanying patients throughout their illness by advising them and participating in their therapeutic and psychological management.

Keywords

Chronic inflammatory diseases - Crohn's disease - ulcerative colitis - Therapeutic education - Pharmacist.

المخلص

امراض التهاب الامعاء المزمنة (IBD) تتمثل في حالتين: مرض كرون (CD) ومرض التهاب القولون

التقرحي (UC).

تسبب هذه الأمراض التهابًا مزمنًا في الجهاز الهضمي ، مما يؤدي إلى ظهور أعراض معيقة تشمل الإسهال والتعب الشديد. حيث تتميز بفترات نشاط تتخللها فترات هدوء. مسببات هذه الأمراض ليست معروفة تمامًا ، ولكن هناك

العديد من العوامل الجينية والبيئية التي يبدو أنها تحفز ظهورها ولها تأثير على تطورها.

في الواقع، لا يوجد علاج نهائي لهذه الأمراض ، ولكن توجد بعض العلاجات الدوائية الحالية التي تسمح بالتحكم

الدائم للمرض من ناحية الاعراض و التعقيدات المصاحبة لها.

يظل التنشيط العلاجي والدعم النفسي امران ضروريان ويشكلان جزءًا لا يتجزأ من إدارة مرض التهاب الأمعاء

، مما يسمح للمرضى بالعيش بشكل أفضل مع مرضهم وعلاجهم في حياتهم اليومية.

يمكن للصيادلة في المستوصف ان يلعب دورًا في دعم المرضى طوال فترة مرضهم من خلال تقديم المشورة لهم

والمشاركة في رعايتهم العلاجية والنفسية.

الكلمات المفتاحية

أمراض التهاب الأمعاء المزمنة – مرض كرون – مرض التهاب الأمعاء المزمن – التنشيط العلاجي – الصيدلي.