

Animaux de compagnie

>> Gastro-entérologie

L'AUTEUR

Aurore HAMELIN

Entérites chroniques : nouvelle approche par les index d'activité clinique

Une nouvelle classification des entérites chroniques idiopathiques des carnivores, présentée par notre confrère Patrick Lecoindre lors du congrès de l'Afvac*, modifie l'approche et la gestion de ces affections. L'établissement d'un score clinique permet de prévoir la réponse thérapeutique.

Lors du congrès de l'Afvac*, qui s'est tenu à Strasbourg, en novembre 2008, notre confrère Patrick Lecoindre a présenté une nouvelle classification des entérites chroniques idiopathiques des carnivores. Les abords de ces affections sont nouveaux, la démarche clinique aussi.

Les entérites chroniques idiopathiques recouvrent trois entités : les entérites d'origine alimentaire, les entérites répondant aux antibiotiques et les « vraies » MICI (ou maladies inflammatoires chroniques des intestins) qui répondent aux immunosuppresseurs. Ces affections restent un défi diagnostique et thérapeutique pour le vétérinaire.

Issus des travaux de Jergens (JVIM 2003) et d'Allenspach (JVIM 2007), les index d'activité clinique forment une nouvelle approche. L'intérêt est une évaluation clinique à J0 et un suivi de la réponse thérapeutique.

Des scores de 0 à 3 sont donnés à chaque marqueur clinique. Ces marqueurs sont l'activité, l'appétit, les vomissements, le score fécal, la fréquence d'émission de selles, l'amaigrissement, le prurit, l'ascite, l'œdème... Par exemple 3 vomissements par semaine constituent un score de 3, 5 selles par jour aussi, une perte de poids de 10 % également.

Des marqueurs biologiques complètent les précédents. L'albuminémie supérieure à 20 g/l correspond à un score de 0 tandis que des taux inférieurs à 12 g/l correspondent à un score de 3.

Endoscopie toujours incontournable

Au final, le *scoring* permet de grader la sévérité de l'entérite, normale de 0 à 3, faible de 4 à 5, modérée pour un score de 6 à 8 et sévère pour les scores supérieurs à 9.

Une cobalaminémie basse, en dessous de 200 ng/l, est un facteur prédictif négatif de la réponse thérapeutique et donc un facteur de gravité supplémentaire. Les résultats obtenus à partir des dosages de la protéine C réactive sont plus contradictoires.

Les résultats d'Allenspach montrent que l'index est corrélé à la gravité de la maladie et à la faible réponse thérapeutique. L'index est faible lors d'entérite d'origine alimentaire et élevé lors de MICI ou d'entéropathies exsudatives.

La place de l'échographie abdominale ne modifie pas l'index, des striations hyperéchogènes dans les muqueuses intestinales sont cependant assez typiques de lymphangiectasie.

La place de l'endoscopie demeure incontournable, mais il existe une assez mauvaise corrélation entre l'index d'activité clinique

et le score endoscopique. L'endoscopie reste avant tout le support pour des biopsies étagées. Il est important de noter que le diagnostic histologique dépend du nombre de biopsies et de leur qualité. Par exemple, il faut entre 10 et 12 biopsies pour avoir 50 % de sensibilité dans la maladie des cryptes.

Suivi thérapeutique

Si l'histologie est incontournable, il y a peu de corrélation entre l'index d'activité clinique, le score endoscopique et le score histologique. Est-ce dû aux difficultés rencontrées lors de biopsies endoscopiques ? La sensibilité est donc mauvaise dans le diagnostic différentiel des entéropathies.

Une nouvelle terminologie ne simplifie pas le diagnostic des entéropathies, mais les scores d'activité clinique sont importants à prendre en compte dans l'évaluation, l'approche et le suivi thérapeutique d'une entéropathie chronique idiopathique.

>> Encore plus d'infos !

Le détail pour calculer les scores d'activité clinique sera indiqué dans le prochain ouvrage du conférencier : *Gastroentérologie du chien et du chat*, P.Lecoindre et al., Editions Wolters-Kluwer, France 2009.

*Afvac : Association française des vétérinaires pour animaux de compagnie.



L'amaigrissement est un des marqueurs cliniques qui permet d'établir un score clinique.