

Jean-Claude Rambaud

Traité de gastro- entérologie

2^{ème} édition

Médecine-Sciences
Flammarion

Préface	XXV
---------------	-----

PREMIÈRE PARTIE : NOTIONS DE BASE (coordonnateur : Y. BOUHNİK)

Chapitre 1. Explorations morphologiques	3
Endoscopie (T. VALLOT, A. BITOUN)	3
Endoscopie par capsule vidéo-électronique (C. FLORENT)	9
Imagerie du tube digestif (M. BOUDIAF)	10
Écho-endoscopie (L. PALAZZO)	15
Scintigraphie (R. LEBTAHI, D. LE GULUDEC)	25
Chapitre 2. Notions fondamentales de carcinogenèse (P. LAURENT-PUIG)	35
Introduction	35
Le cancer, une maladie de l'ADN	35
Altérations génétiques du cancer colorectal	39
Conclusion	42
Chapitre 3. Bases neurophysiologiques de la douleur viscérale (D. BOUHASSIRA)	44
Introduction	44
Mécanismes périphériques	45
Mécanismes centraux	48
Conclusion	55
Chapitre 4. Système lymphoïde associé à l'intestin : rôle en situation normale et au cours de l'inflammation (N. CERF-BENSUSSAN) ..	58
Introduction	58
Compartiment inducteur de la réponse immunitaire intestinale : structure et rôle des plaques de Peyer	59
Compartiment effecteur de la réponse immunitaire intestinale	62
Régulation de la réponse immunitaire intestinale	68
Conclusion	74
Chapitre 5. Principes des techniques de biologie moléculaire utilisées en gastroentérologie (J.-P. HUGOT)	80
Introduction	80
Méthodes physico-chimiques de base	81
Techniques biochimiques	83
Techniques appliquées en pathologie	85
Conclusion	89
Chapitre 6. Évaluation de l'état nutritionnel et techniques d'assistance nutritionnelle (J.-P. HUGOT)	91
Introduction	91
Méthodes d'évaluation de l'état nutritionnel	91
Assistance nutritionnelle	97
Conclusion	104

DEUXIÈME PARTIE : SYNDROMES (COORDONNATEUR : P. MARTEAU)

Chapitre 7. Sémiologie et étiologie des affections œsophagiennes (M. ROBASZKIEWICZ)	109
Étiologie	109
Démarche diagnostique	109
Chapitre 8. Nausées et vomissements (G. CADIOT, G. THIÉFIN)	116
Définitions	116
Mécanisme des vomissements	116
Stratégie diagnostique	118
Situations particulières	120
Traitements	121
Chapitre 9. Diarrhée et syndrome dysentérique aigu (L. BEAUGERIE, Y. YAZDANPANAH)	124
Définitions	124
Épidémiologie	124
Éléments du diagnostic	126
Démarche diagnostique	129
Formes cliniques	132
Règles thérapeutiques	135
Chapitre 10. Diarrhée chronique (J.-C. RAMBAUD)	140
Enquête clinique	140
Enquête systématique et diagnostic étiologique	142
Malabsorption et/ou entéropathie exsudative (hors malabsorptions spécifiques)	143
Diarrhées hydriques	145
Conclusion	147
Chapitre 11. Constipation (J. FREXINOS, M. DELVAUX)	148
Définitions et épidémiologie	148
Physiopathologie	149
Étiologie	150
Examen clinique et explorations complémentaires	151
Formes cliniques particulières	152
Formes cliniques camouflées ou compliquées	154
Moyens thérapeutiques	155
Indications	157
Constipations chirurgicales	158
Chapitre 12. Syndromes de malabsorption de l'adulte (R. MODIGLIANI, J. BONNET)	160
Mécanismes des malabsorptions	160
Mode de présentation des syndromes de malabsorption	161
Enquête diagnostique	163
Stratégie de l'enquête à visée diagnostique	166
Conclusion	171
Chapitre 13. Gaz intestinaux, éructations et flatulences (B. FLOURIÉ)	173
Origine et composition des gaz intestinaux	173
Manifestations cliniques	174
Prise en charge thérapeutique	175
Conclusion	176
Chapitre 14. Gastroentéropathies exsudatives (P. MARTEAU)	177
Définition	177
Physiopathologie	177
Quand suspecter une gastroentéropathie exsudative ?	178
Comment affirmer une gastroentéropathie exsudative ?	178
Diagnostic étiologique	178
Traitement	181

Chapitre 15. Syndrome rectal (L. SIPROUDHIS)	183
Définitions	183
Stratégie diagnostique et données pertinentes	183
Pathologie endoluminale ou pariétale du rectum	183
Troubles de la statique pelvienne	185
Syndrome rectal avec examen proctologique « normal »	185
Conclusion	186
Chapitre 16. Incontinence anale (P. DENIS, P. DUCROTTE, F. MICHOT)	187
Définition	187
Fréquence et facteurs de risque	187
Gravité de l'incontinence	188
Causes de l'incontinence anale	188
Techniques d'exploration de l'incontinence anale	189
Conduite diagnostique	190
Traitement	191
Conclusion	196
Chapitre 17. Douleurs abdominales aiguës de l'adulte (Y. FLAMANT et les ASSOCIATIONS DE RECHERCHE EN CHIRURGIE)	198
Physiopathologie des douleurs abdominales aiguës	199
Épidémiologie des douleurs abdominales aiguës	199
Analyse clinique de la douleur abdominale	201
Symptômes accompagnant la douleur abdominale	203
Antécédents et facteurs déclenchants	203
Signes généraux	203
Inspection du patient	204
Palpation de l'abdomen	204
Touchers pelviens	205
Au terme de l'examen clinique	205
Conclusion	208
Chapitre 18. Abord psychopathologique de la plainte douloureuse chronique abdominale (M. DOUSSE)	211
Introduction	211
Problématiques de temps et de diagnostic	212
Position respective du praticien et du patient	212
Troubles psychiques et plaintes douloureuses chroniques	213
Éléments cliniques à rechercher	213
Élaboration d'un projet thérapeutique	215
Conclusion	216
Chapitre 19. Hémorragies digestives (S. NAVEAU, D. FRANCO)	217
Hémorragies digestives hautes aiguës	217
Hémorragies digestives basses aiguës	224
Stratégie diagnostique face à une hémorragie digestive avec endoscopie conventionnelle négative	227
Hémorragies gastro-intestinales occultes	227

TROISIÈME PARTIE : PATHOLOGIE ŒSOPHAGIENNE (COORDONNATEUR : R. JIAN)

Chapitre 20. Reflux gastro-œsophagien de l'adulte (J.-P. GALMICHE, F. ZERBIB, R. JIAN)	233
Introduction	233
Épidémiologie	233
Aspects physiopathologiques	234
Les différentes formes cliniques du RGO	238
Examens complémentaires et test thérapeutique diagnostique	239
Évolution et complications	241
Traitement	243
Perspectives	248
Hernies hiatales : relations avec le reflux gastro-œsophagien	248

Chapitre 21. Brûlures caustiques du tractus digestif supérieur (K. AIDAN, P. CATTAN, M. CÉLÉRIER)

Épidémiologie
 Physiopathologie et lésions anatomiques
 Conduite à tenir initiale
 Stratégie thérapeutique
 Prise en charge des séquelles
 Conclusion

Chapitre 22. Troubles moteurs et sensitifs de l'œsophage (J. TACK, J. JANSSENS, M. ROBASZKIEWICZ)

Troubles moteurs œsophagiens primitifs
 Troubles moteurs œsophagiens secondaires

Chapitre 23. Tumeurs de l'œsophage (M. ROBASZKIEWICZ, L. BEDENNE, C. MARIETTE, B. LAUNOIS)

Introduction
 Carcinomes épidermoïdes de l'œsophage
 Adénocarcinomes de l'œsophage
 Autres tumeurs malignes
 Diagnostic positif
 Traitement
 Conclusion
 Tumeurs méenchymateuses
 Tumeurs bénignes intraluminales

Chapitre 24. Affections œsophagiennes diverses (S. OLLIVIER, R. JIAN)

Pathologie acquise
 Pathologie congénitale

QUATRIÈME PARTIE : PATHOLOGIE GASTRODUODÉNALE (COORDONNATEURS : M. MIGNON, P. RUSZKIEWSKI)**Chapitre 25. *Helicobacter pylori* : épidémiologie, mécanismes d'altération de la muqueuse gastrique et diagnostic bactériologique** (I. SOBHANI, D. POSPAI, M. MIGNON, J.-F. FLÉJOU)

Introduction
 Épidémiologie d'*Helicobacter pylori*
 Lésions gastroduodénales induites par *H. pylori*
 Mécanismes des altérations muqueuses gastriques induites par *H. pylori*
 Diagnostic de l'infection à *H. pylori*
 Traitement

Chapitre 26. Gastrites et gastropathies (A. COURILLON-MALLET, J.-F. FLÉJOU)

Introduction
 Biopsies gastriques
 Endoscopie
 Gastrites
 Gastropathies

Chapitre 27. Maladie de Ménétrier (gastropathie hypertrophique géante) (P. CRENN)

Définition
 Pathogénie
 Présentation clinico-biologique
 Bilan
 Traitement
 Évolution et pronostic

Chapitre 28. Maladie ulcéreuse duodénale et gastrique non compliquée (D. POSPAI, I. SOBHANI, M. MIGNON)

Introduction – Définition
 Histoire naturelle et épidémiologie

Physiopathologie de la maladie ulcéreuse duodénale et gastrique	331
Diagnostic de la maladie ulcéreuse.....	335
Traitement médical	336
Traitement chirurgical dans la maladie ulcéreuse.....	342
Conclusions.....	343
Chapitre 29. Dyspepsies idiopathique et secondaire (B. COFFIN, R. JIAN)	347
Définition, description et classification du syndrome dyspeptique	347
Épidémiologie du syndrome dyspeptique.....	348
Dyspepsie chronique idiopathique.....	349
Dyspepsies secondaires.....	352
Stratégie diagnostique.....	354
Traitement	354
Chapitre 30. Lésions gastroduodénales dues à l'aspirine et aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (J.-C. DELCHIER)	360
Physiopathologie.....	360
Manifestations cliniques	364
Chapitre 31. Tumeurs gastriques (N. MARCATO, K. SLIM, C. DARCHA, G. BOMMELAER)	374
Adénocarcinome gastrique	374
Polypes, tumeurs neuro-endocrines gastriques et tumeurs sous-muqueuses digestives	380
Chapitre 32. Conséquences fonctionnelles de la chirurgie œsogastroduodénale et pancréatique (A. ROPERT, A. SAUVANET, J.-F. BRETAGNE)	388
Introduction.....	388
Chirurgie œsophagienne	388
Chirurgie gastrique	392
Chirurgie pancréatique.....	395
Chapitre 33. Divers	407
Anomalies congénitales et acquises de l'estomac et du duodénum (J.-C. RAMBAUD)	407
Corps étrangers digestifs et bésards (P. ATKHEN)	408
 CINQUIÈME PARTIE : PATHOLOGIE DE L'INTESTIN GRÊLE (COORDONNATEUR : M. LÉMANN)	
Chapitre 34. Maladie cœliaque de l'adulte (Y. BOUHNİK, C. MATUCHANSKY)	415
Épidémiologie.....	415
Histopathologie.....	415
Génétique et immunogénétique	417
Physiopathologie.....	417
Manifestations cliniques et biologiques de la maladie cœliaque classique	420
Diagnostic positif.....	422
Complications	424
Traitement.....	425
Chapitre 35. Ulcères de l'intestin grêle (B. FLOURIÉ, L. DESCOS)	432
Ulcère isolé idiopathique du grêle	432
Entérite ulcéreuse chronique idiopathique	434
Ulcérations secondaires	435
Chapitre 36. Sprue tropicale (Y. NGÔ)	436
Épidémiologie.....	436
Physiopathologie.....	437
Manifestations cliniques	438
Examens complémentaires	438
Diagnostic	439
Traitement, évolution.....	439

Chapitre 37. Maladie de Whipple (I. TOUZÉ, D. SÉGUY, K. GEBOES, J.-F. COLOMBEL)	
Épidémiologie	
Physiopathologie	
Clinique	
Biologie	
Diagnostic	
Histopathologie de l'atteinte intestinale	
Traitement et pronostic	
Conclusion	
Chapitre 38. Gastroentéropathies à éosinophiles (P. DESREUMAUX, D. SÉGUY, J.-F. COLOMBEL)	
Gastroentérite à éosinophiles	
Autres causes d'infiltration du tube digestif par les éosinophiles	
Conclusion	
Chapitre 39. Infections de l'intestin grêle et du rectocolon	
Infections intestinales aiguës (J.-C. RAMBAUD)	
Colonisation bactérienne chronique du grêle (B. FLOURIÉ)	
Chapitre 40. Parasitoses digestives (H. AUMAÎTRE, O. BOUCHAUD)	
Physiopathologie	
Diagnostic des parasitoses digestives	
Affections parasitaires digestives	
Conclusion	
Chapitre 41. Troubles moteurs intestinaux (B. COFFIN)	
Physiologie de la motricité intestinale chez l'homme	
Pseudo-obstruction intestinale chronique	
Troubles de la motricité intestinale secondaires à une intervention abdominale	
Troubles de la motricité intestinale au cours de divers états pathologiques	
Chapitre 42. Tumeurs de l'intestin grêle (J. BONNET, M. LÉMANN)	
Introduction	
Symptômes	
Diagnostic	
Tumeurs bénignes à potentiel malin	
Tumeurs malignes	
Conclusion	
Chapitre 43. Insuffisance intestinale : physiopathologie et traitement (B. MESSING, P. CRENN, K. VAHEDI)	
Définition de l'insuffisance intestinale	
Causes de l'insuffisance intestinale	
Syndrome de grêle court	
Prise en charge thérapeutique du syndrome de grêle court	
Chapitre 44. Affections diverses de l'intestin grêle	
Diverticulose duodénale et intestinale (D. HERESBACH, J.-F. BRETAGNE)	
Atrophie villositaire iléale idiopathique (M. LÉMANN)	
Pig bell (ou maladie de Hambourg) (M. SALMERON, J.-C. RAMBAUD)	

SIXIÈME PARTIE : PATHOLOGIE RECTOCOLIQUE (coordonnateurs : J.-P. GENDRE, F. LACAINE)

Chapitre 45. Troubles fonctionnels intestinaux (J. FREXINOS, M. DELVAUX)	
Épidémiologie	
Physiopathologie	
Présentation clinique des TFI	
Diagnostic	

Évolution, retentissement et pronostic.....	525
Thérapeutique.....	526
Prise en charge psychologique.....	527
Miscellanées.....	527
Conclusion.....	527
Chapitre 46. Polypes et polyposes rectocoliques (M.-C. BOUTRON-RUAULT, J.-C. RAMBAUD, P. LAURENT-PUIG)	530
Introduction.....	530
Adénomes sporadiques.....	530
Polypose adénomateuse familiale.....	532
Polypes et polyposes non adénomateux.....	534
Chapitre 47. Épidémiologie, cancérogenèse, facteurs de risque, prévention et dépistage du cancer colorectal (M.-C. BOUTRON-RUAULT, P. LAURENT-PUIG)	538
Épidémiologie.....	538
Modes de cancérogenèse colorectale.....	538
Dépistage et prévention secondaire du cancer colorectal.....	544
Conclusion.....	548
Chapitre 48* Tumeurs coliques (C. PENNA, B. NORDLINGER)	551
Adénocarcinome.....	551
Épidémiologie.....	551
Anatomie pathologique.....	551
Diagnostic et bilan pré-thérapeutique.....	553
Bilan pré-thérapeutique.....	553
Traitement chirurgical.....	554
Chimiothérapie adjuvante et palliative.....	557
Pronostic et surveillance.....	558
Lésions néoplasiques polypoïdes et non polypoïdes superficielles.....	559
Métastases hépatiques.....	559
Conclusion.....	560
Autres tumeurs malignes.....	560
Tumeurs bénignes.....	560
Chapitre 49. Cancer du rectum (F. LAZORTHES, R. GUIMBAUD).....	563
Introduction.....	563
Épidémiologie.....	563
Anatomie pathologique.....	564
Facteurs de risque et prévention.....	565
Signes et diagnostic.....	565
Bilan d'extension.....	566
Traitement.....	566
Chapitre 50. Diverticulose colique et ses complications (B. MILLAT, F. GUILLON, F. BORIE)	576
Définitions.....	576
Anatomie pathologique.....	577
Étiologie.....	577
Épidémiologie.....	577
Histoire naturelle de la diverticulite sigmoïdienne.....	578
Diagnostic de la diverticulite sigmoïdienne.....	578
Classifications pronostiques.....	580
Complications.....	580
Formes cliniques.....	581
Traitement.....	582
Conclusion.....	585
Chapitre 51. Maladies coliques diverses	589
Mégacôlon (J.-C. RAMBAUD).....	589
Impaction fécale (fécalome) et ulcère stercoral (J.-C. RAMBAUD).....	592

Pneumatose kystique intestinale (J.-C. RAMBAUD)	593
Tumeurs bénignes du rectocolon (J.-C. RAMBAUD)	594
Endométriose (J.-P. GENDRE).....	594

SEPTIÈME PARTIE : COLITES ET ENTÉROCOLITES (coordonnateur : E. LEREBOURS)

Chapitre 52. Physiopathologie des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (P. DESREUMAUX, A. CORTOT, J.-F. COLOMBEL)	599
Introduction	599
Facteurs immunologiques	600
Facteurs environnementaux	601
Facteurs génétiques	604
Conclusion.....	605
Chapitre 53. Rectocolite hémorragique (R. MODIGLIANI, J.-P. GENDRE)	607
Introduction	607
Anatomie pathologique	607
Tableau clinique	608
Formes de l'enfant et de l'adolescent.....	610
Diagnostic positif et différentiel.....	610
Évaluation de la sévérité de la maladie	613
Histoire naturelle et qualité de la vie.....	613
Complications	614
Traitement	616
Chapitre 54. Maladie de Crohn (J.-P. GENDRE, R. MODIGLIANI)	623
Épidémiologie des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin	623
Anatomie pathologique	625
Tableau clinique	627
Examens morphologiques	627
Diagnostic positif et différentiel.....	629
Complications	631
Indices d'activité	631
Aspects évolutifs	632
Facteurs psychosociaux et qualité de vie	633
Traitement	633
Traitement des complications	638
Traitement des lésions anopérinéales, des abcès et des fistules intra-abdominaux	639
Traitement des sténoses intestinales localisées	639
Procréation et maladies inflammatoires chroniques de l'intestin	639
Conclusion.....	640
Chapitre 55. Colites microscopiques : colite lymphocytaire, colite collagène (S. M. SCHNEIDER, A. RAMPAL, X. HEBUTERNE, P. RAMPAL)	644
Épidémiologie	644
Clinique	644
Diagnostic	645
Physiopathologie et étiologie	646
Évolution et traitement	648
Conclusion.....	649
Chapitre 56. Entérocolopathie radique chronique (G. RIACHI, E. LEREBOURS)	651
Introduction	651
Épidémiologie	651
Anatomopathologie	652
Clinique	652
Aspect radiologique et endoscopique.....	653
Lésions radiques associées.....	654

Pronostic – Mortalité	654
Traitement	654
Conclusion	655
Chapitre 57. Entérocolopathies médicamenteuses (L. BEAUGERIE)	657
Introduction	657
Colites médicamenteuses	657
Entéropathies et entérocolopathies médicamenteuses	661
Lésions circonscrites de l'intestin	663
Entérocolopathies dues aux AINS	664
Troubles moteurs, angio-œdèmes intestinaux, et diarrhées sans support organique connu	666
Imputabilité des diarrhées et des lésions intestinales aux médicaments	666
Conclusion	667
Chapitre 58. Conséquences des résections intestinales chez l'adulte en dehors de l'insuffisance intestinale (P. CRENN, K. VAHEDI, B. MESSING)	671
Physiopathologie	671
Conséquences selon le type de résection	672
Rôle des facteurs associés à la résection intestinale	675
Bilans	677
Conclusion	678
Chapitre 59. Colite pseudomembraneuse et autres manifestations de l'infection à <i>Clostridium difficile</i> (P. MARTEAU, J.-C. RAMBAUD)	680
Introduction	680
Épidémiologie	680
Physiopathologie	681
Diagnostic bactériologique	682
Clinique	682
Traitement	684
Conclusion	685
Chapitre 60. Colopathies diverses (J.-C. RAMBAUD)	687
Entérocolites ulcéronécrosantes du nouveau-né	687
Colites chimiques et de diversion	688
Colite kystique profonde	689
Ulcère solitaire du côlon	689
Malacoplakie	689
 HUITIÈME PARTIE : PATHOLOGIE ISCHÉMIQUE (coordonnateur : P. LAGNEAU)	
Chapitre 61. Insuffisance artérielle intestinale chronique (P. LAGNEAU, J.-C. RAMBAUD)	693
Anatomie	693
Étiologie	693
Physiopathologie	693
Clinique	693
Examens complémentaires	694
Traitement	695
Indications	696
Résultats	697
Conclusion	697
Chapitre 62. Ischémie aiguë intestinale : infarctus entéromésentérique (P. LAGNEAU)	699
Introduction	699
Rappel anatomique	699
Étiologie	701
Anatomie pathologique	703

Physiopathologie	703
Étude clinique	704
Traitement	706
Conclusion	707
Chapitre 63. Rectocolite ischémique (Y. LENORMAND, Y. BOUHNİK)	709
Étiologie	709
Distribution des lésions	711
Manifestations cliniques et évolution	711
Diagnostic	712
Traitement	712
Rectocolite ischémique après chirurgie aortique	713
 NEUVIÈME PARTIE : PROCTOLOGIE (coordonnateur : J.-F. CONTOU)	
Chapitre 64. Maladie hémorroïdaire (J.-F. CONTOU)	717
Épidémiologie	717
Maladie hémorroïdaire externe	717
Maladie hémorroïdaire interne	718
Manifestations cliniques	719
Conclusion	724
Chapitre 65. Fissure anale idiopathique (K. FELLOUS, J. DENIS)	726
Introduction	726
Étiopathogénie	726
Clinique	727
Traitement	728
Conclusion	732
Chapitre 66. Troubles de la statique pelvirectale (J.-F. CONTOU)	734
Généralités	734
Individualités nosologiques	737
Complications des troubles de la statique pelvirectale	743
Incontinence	744
Chapitre 67. Suppurations anopérinéales	747
Abcès et fistules anaux (P. GODEBERGE)	747
Maladie pilonidale (J.-C. RAMBAUD)	753
Maladie de Verneuil (hidradénite suppurative) (R. GANANSIA, T. PUY-MONTBRUN)	753
Autres suppurations anopérinéales (R. GANANSIA, T. PUY-MONTBRUN)	754
Manifestations ano-périnéales de la maladie de Crohn (J.-M. RÉGIMBEAU, Y. PANIS, J.-F. CONTOU, P. VALLEUR)	754
Chapitre 68. Lésions anorectales et intestinales sexuellement transmissibles (J.-C. RAMBAUD)	763
Introduction	763
Conduite générale du diagnostic des maladies sexuellement transmissibles	763
Protozoaires et helminthes	766
Bactéries	766
Virus	767
Chapitre 69. Cancer de l'anus (R. J. SALMON, J. GIRODET)	769
Anatomopathologie	769
Cancer du canal anal	769
Cancers de la marge anale	772
Traitement	772
Surveillance	773
Résultats	774
Conclusion	774

Chapitre 70. Douleurs anorectales chroniques essentielles (J.-F. CONTOU)	776
Moyens diagnostiques.....	776
Individualités nosologiques	777
Conclusion	780

DIXIÈME PARTIE : PATHOLOGIE IMMUNOLOGIQUE DU TRACTUS DIGESTIF (coordonnateur : A. RUSKONÉ-FOURMESTRAUX)

Chapitre 71. Lymphomes gastro-intestinaux (A. RUSKONÉ-FOURMESTRAUX, A. LAVERGNE, A. DELMER, J.-C. RAMBAUD)	783
Épidémiologie – Facteurs prédisposants.....	783
Concept du MALT et origine des lymphomes primitifs du tube digestif	784
Lymphomes gastro-intestinaux B	785
Lymphomes T	791
Conclusion	793
Chapitre 72. Maladie des chaînes alpha et lymphomes apparentés (J.-C. RAMBAUD)	796
Introduction.....	796
Anatomopathologie.....	796
Diagnostic	797
Évolution et traitement.....	799
Épidémiologie et étiopathogénie	799
Discussion nosologique	800
Chapitre 73. Déficits immunitaires primitifs : manifestations digestives (M. ALLEZ, X. MARIETTE, M. LÉMANN)	802
Introduction.....	802
Classification des déficits immunitaires primitifs	803
Manifestations gastro-intestinales au cours des déficits immunitaires primitifs	804
Conclusion	809
Chapitre 74. SIDA et tube digestif (O. BOUCHAUD, H. AUMAÎTRE, E. RENÉ)	812
Introduction : muqueuse digestive et virus de l'immunodéficience humaine	812
Atteintes œsophagiennes et gastroduodénales (hors lésions tumorales)	813
Diarrhée au cours de l'infection par le VIH	815
Affections tumorales du système digestif au cours de l'infection par le VIH.....	819
Proctologie et VIH.....	820
Aspects nutritionnels de l'infection par le VIH	820
Conclusion	821
Chapitre 75. Maladie du greffon contre l'hôte : manifestations digestives (M. LÉMANN, G. SOCIÉ, A. JANIN)	823
Introduction.....	823
Principales étapes d'une greffe de moelle osseuse allogénique	823
Phase aiguë de la maladie du greffon contre l'hôte	824
Phase chronique de la maladie du greffon contre l'hôte.....	827
Chapitre 76. Allergie alimentaire (L.-M. VANDEZANDE, C. SAUVAGE, C. LAMBLIN, B. WALLAERT)	831
Introduction.....	831
Définition de l'allergie alimentaire.....	831
Épidémiologie.....	832
Physiopathologie de l'allergie alimentaire	833
Allergènes alimentaires.....	833
Symptomatologie clinique	837
Diagnostic	839
Traitement	840
Fausse allergies alimentaires	841
Conclusion	842
Chapitre 77. Entéropathies graves de l'enfant (O. GOULET, N. BROUSSE)	845
Introduction.....	845
Entéropathies liées à une activation lymphocytaire.....	845

Pathologie congénitale de la muqueuse intestinale.....	848
Diarrhées graves « syndromiques »	850
Conclusion.....	850
Chapitre 78. Transplantation intestinale (O. GOULET, N. BROUSSE, D. JAN)	853
Étapes du développement de la transplantation intestinale.....	853
Résultats cliniques actuels et indications.....	854
Réalisation de la transplantation intestinale.....	857
Fonctions du greffon.....	861
Autres transplantations.....	861
Stratégie de la transplantation intestinale.....	862
Conclusion.....	862
 ONZIÈME PARTIE : MANIFESTATIONS DIGESTIVES DES MALADIES SYSTÉMIQUES (coordonnateur : L. GUILLEVIN)	
Chapitre 79. Maladies endocrines (J.-P. BERESSI, R. BENAMOUZIG, R. COHEN, R. MODIGLIANI)	869
Introduction.....	869
Manifestations digestives du diabète	869
Pathologie thyroïdienne	873
Pathologie parathyroïdienne.....	874
Pathologie surrénalienne.....	874
Pathologie hypophysaire.....	874
Polyendocrinopathie.....	875
Grossesse et médicaments œstroprogestatifs	875
Chapitre 80. Vascularites nécrosantes (T. GÉNÉREAU, L. GUILLEVIN)	879
Introduction.....	879
Fréquence des manifestations digestives des vascularites nécrosantes.....	879
Physiopathologie de l'atteinte vasculaire.....	880
Manifestations cliniques.....	880
Endoscopie.....	881
Radiologie.....	881
Anatomie pathologique.....	881
Pronostic.....	881
Traitement.....	881
Purpura rhumatoïde.....	881
Conclusion.....	881
Chapitre 81. Maladies musculaires (P. CHÉRIN)	888
Introduction.....	888
Dystrophies musculaires (myotonies).....	888
Dystrophinopathie.....	888
Myopathies métaboliques.....	888
Myopathie oculo-pharyngée.....	888
Dystrophie musculaire fascio-scapulo-humérale	888
Myopathies inflammatoires.....	888
Chapitre 82. Mastocytoses systémiques (A. MAHR, P. CASASSUS, O. LORTHOLARY)	89
Introduction.....	89
Manifestations digestives.....	89
Confirmation diagnostique.....	89
Traitement.....	89
Chapitre 83. Autres maladies systémiques (L. MOUTHON, L. GUILLEVIN)	89
Introduction.....	89
Lupus érythémateux systémique.....	89
Syndrome des antiphospholipides.....	89

Syndrome de Sjögren.....	897
Connectivites mixtes.....	898
Maladie de Behçet	898
Conclusion	899
Chapitre 84. Sclérodermie (P. COHEN, I. ROYER, L. GUILLEVIN)	900
Introduction.....	900
Atteinte œsophagienne	900
Atteinte gastrique et grêlique.....	901
Atteinte colique.....	902
Atteinte anorectale	902
Autres atteintes	903
Éléments du pronostic.....	903
Conclusion	903
 DOUZIÈME PARTIE : TUMEURS ENDOCRINES DIGESTIVES (coordonnateur : J.-A. CHAYVIALLE)	
Chapitre 85. Syndrome de Zollinger-Ellison (M. MIGNON, G. CADIOT, I. SOBAHNI, P. RUSZNIEWSKI)	907
Introduction.....	907
Épidémiologie.....	907
Circonstances du diagnostic.....	907
Stratégie diagnostique.....	908
Traitement.....	912
Pronostic actuel et espoirs pour le futur. Programme de surveillance.....	915
Conclusion	916
Chapitre 86. Tumeurs carcinoïdes du tube digestif (P. HASTIER, P. RAMPAL)	919
Introduction.....	919
Anatomie pathologique.....	919
Sécrétion de sérotonine et de peptides.....	921
Diagnostic clinique	921
Diagnostic biologique	921
Diagnostic topographique	922
Traitement des tumeurs carcinoïdes localisées.....	923
Tumeurs carcinoïdes métastatiques	924
Évolution et pronostic.....	926
Conclusion	926
Chapitre 87. Choléra endocrine (syndrome de Verner-Morrison) (J.-C. RAMBAUD, R. JIAN)	929
Introduction.....	929
Anatomie pathologique.....	929
Épidémiologie.....	930
Médiateurs humoraux	930
Signes cliniques	931
Explorations complémentaires.....	931
Perturbations digestives	932
Diagnostic	932
Traitement.....	933
Conclusion	935
Chapitre 88. Somatostatine (J.-A. CHAYVIALLE)	937
Définition.....	937
Épidémiologie.....	937
Anatomie pathologique.....	937
Aspects cliniques	938
Diagnostic	938
Traitement.....	938

TREIZIÈME PARTIE : PÉRITOINE (coordonnateur : C. FLORENT)

Chapitre 89. Cancers du péritoine primitifs et secondaires (M. DUCREUX, D. ELIAS)	943
Introduction	943
Carcinomes péritonéaux	943
Mésothéliome malin	949
Carcinome péritonéal primitif pseudo-ovarien	950
Autres tumeurs malignes	951
Diagnostic différentiel	951
Conclusion	951
Chapitre 90. Autres tumeurs et pseudo-tumeurs du péritoine (D. SAUTEREAU, F. PARAF, F. CESSOT)	953
Introduction	953
Rappel anatomique	953
Les différentes entités et leurs caractéristiques	953
Signes et diagnostic	957
Aspects thérapeutiques	958
Conclusion	959
Chapitre 91. Péritonites spontanées (J.-D. GRANGÉ)	960
Péritonites infectieuses	960
Péritonites amicrobiennes	965
Chapitre 92. Tuberculose digestive (C. FLORENT)	967
Introduction	967
Tuberculose péritonéale	967
Tuberculose intestinale	969
Autres localisations digestives de la tuberculose	970
Tuberculose digestive et SIDA	970
Conclusion	971
Chapitre 93. Autres affections non tumorales du péritoine, du mésentère et de l'épiploon (J.-C. RAMBAUD)	972
Introduction	972
Péritonites	972
Hémorragies du mésentère	974
Fibrose mésentérique	974
Pathologie du grand épiploon	975
Index	977