

LA CONSTIPATION DE L'ADULTE



MISE AU POINT

Gastro-entérologie
La constipation est un symptôme courant, le plus souvent secondaire à un trouble fonctionnel. Sa banalité ne doit pas faire ignorer une pathologie grave.

→ lire page IV

CAS CLINIQUE & EBM

Lombalgies brutales après 70 ans Un lumbago chez une femme âgée est une fracture vertébrale jusqu'à preuve du contraire. Pour autant, il est nécessaire d'éliminer les diagnostics différentiels.

→ lire page III

QUIZ

Évaluez vos connaissances sur legeneraliste.fr

ZAPPING

LA VARICELLE N'EST PLUS ANODINE APRÈS 12 ANS

Si la varicelle est une maladie essentiellement pédiatrique, le plus souvent bénigne, **sa survenue chez l'adulte expose à de graves complications**. Les formes sévères de varicelle sont en effet 6 à 15 fois plus fréquentes chez l'adulte que chez l'enfant de 1 à 9 ans et le taux de mortalité est 24 fois plus élevé chez l'adulte que chez les 1-4 ans (1).

→ Au premier rang de ces complications figure la **pneumopathie varicelleuse**. C'est elle qui détermine le pronostic de la varicelle chez l'adulte : elle est en effet **responsable de 30 % des décès enregistrés au cours de la varicelle de l'adulte immunocompétent** (2). En cas de grossesse, le risque d'atteinte pulmonaire est estimé à 20 % (1). La pneumopathie varicelleuse survient le plus souvent 3 à 5 jours après le début des signes. Cliniquement, on observe toux, dyspnée ou tachypnée, fièvre, correspondant au plan radiologique à une pneumopathie interstitielle ou à des infiltrats alvéolaires diffus, et le tableau peut aller jusqu'au syndrome de détresse respiratoire aiguë. **Il arrive cependant que la pneumopathie n'ait aucune traduction clinique, se limitant à des signes radiologiques**. Le tabagisme est un facteur de risque.

Autres complications majeures : les **atteintes neurologiques**, telles que les méningites, encéphalites (pour lesquelles le taux de mortalité est estimé entre 15 et 20 %), myélites, polyradiculonévrite, cérébellites. **Au plan hématologique, le virus varicelle-zona peut induire une thrombocytopenie**, à l'origine d'un purpura thrombopénique potentiellement source de complications hémorragiques.

→ Dans ses recommandations vaccinales 2012, le Haut Conseil de la santé publique précise que si la **vaccination généralisée** n'est pas à l'ordre du jour, elle **est recommandée dans les populations suivantes** (3) :

- adolescents de 12 à 18 ans sans antécédent clinique de varicelle ou dont l'histoire est douteuse ;
- femmes en âge de procréer, notamment celles ayant un projet de grossesse, et sans antécédent clinique de varicelle ; dans ce contexte, s'assurer de l'absence de grossesse en cours et prescrire une contraception efficace de 3 mois après chaque dose de vaccin ;
- femmes sans antécédent clinique de varicelle ou à l'histoire douteuse, dans les suites d'une première grossesse ;
- adultes de plus de 18 ans exposés à la varicelle, immunocompétents sans antécédent de varicelle ou à l'histoire douteuse, dans les trois jours suivant l'exposition à un patient avec éruption ;
- toute personne sans antécédent de varicelle ou à l'histoire douteuse et dont la sérologie est négative, en contact étroit avec des personnes immunodéprimées ;
- enfants candidats à une greffe sans antécédent connu de varicelle et dont la sérologie est négative.

Dr Pascale Naudin-Rousselle, FMC@legeneraliste.fr

1- *Ovetchkine P. Varicelle. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Maladies Infectieuses, 8-051-A-10, 2007.*

2- *SPLIF. Prise en charge des infections à VZV. Méd Mal Infect 1998;28:1-8.*

3- *InVS. Le calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2012 selon l'avis du HCSP. BEH 10 avril 2012. N° 14-15.*

COMITÉ DE RÉDACTION

Dr Linda Sitruk (14.78)
rédactrice en chef
lsitruk@legeneraliste.fr
Dr Catherine Freydt,
Dr Pascale Naudin-Rousselle,
fmc@legeneraliste.fr
Les membres de la rédaction signent chaque année une déclaration personnelle d'absence de conflit d'intérêts.

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Pr Marc-André BIGARD (Vandœuvre-lès-Nancy),
Dr Philippe BONET (Montbert),
Dr Jean BRAMI (Paris),
Pr Pierre BONFILS (Paris),
Pr Éric BRUCKERT (Paris),
Pr René FRYDMAN (Clamart),
Pr Serge GILBERG (Paris),
Pr Xavier GIRERD (Paris),
Dr Daniel JANNIERE (Paris),
Dr Olivier KANDEL (Poitiers),
Dr Jean LAVAUD (Paris),
Pr Frédéric LIOTÉ (Paris),
Dr William LOWENSTEIN (Boulogne-Billancourt),
Dr Sylvie MEAUME (Ivry-sur-Seine),
Dr Philippe NUSS (Paris),
Pr Christian PERRONNE (Garches),
Pr Pascal RISCHMANN (Toulouse),
Pr Philippe STEG (Paris),
Dr Alain SERRIE (Paris),
Pr Paul VALENSI (Bondy),
Dr France WOIMANT (Paris).