

## Annexe en ligne

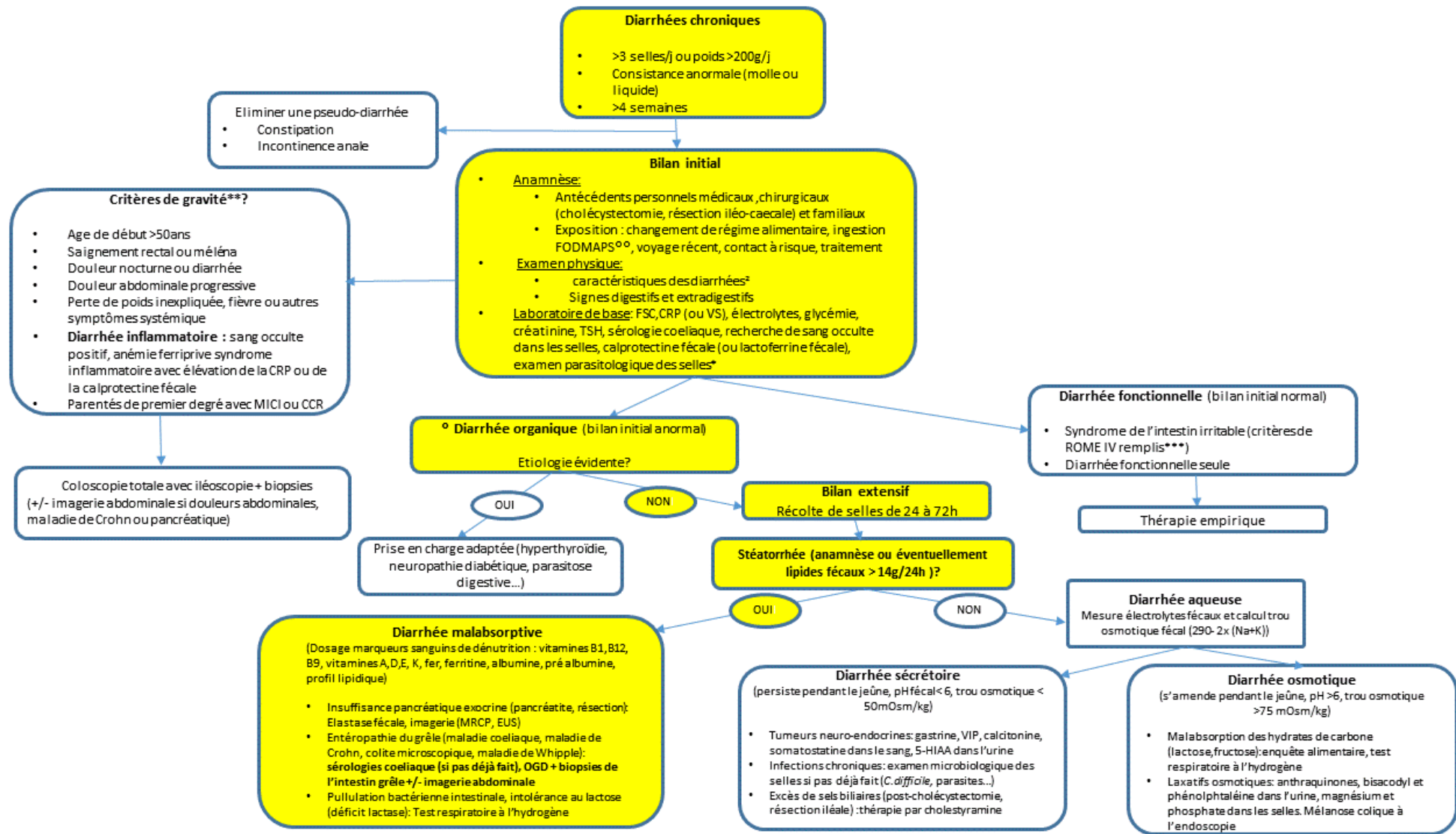
### Présentation inhabituelle d'une cause classique de diarrhées chroniques

Gruneisen E, Demars Y, Schoepfer A, Sartori C

**Quel est votre diagnostic?** • doi:10.4414/fms.2022.08972

Forum Med Suisse. 2022;22(40):664–7.

**Figure S1: Algorithme de prise en charge des diarrhées chroniques (adapté de 1–3).**



## Légende:

° diarrhée d'origine autre que purement fonctionnelle par exemple suite à une cause malabsorptive, sécrétoire, ou osmotique

°° glucides fermentescibles (acronyme anglais pour «Fermentable Oligo-, Di-, Mono-saccharides and Polyols»)

<sup>2</sup> ancienneté, horaire, fréquence, volume, et qualité des selles (pus, glaire, sang, graisse), efficacité des ralentisseurs du transit et du jeûne

\*microsporidium si immunodépression; giardia, cryptosporidium, cyclospora, E,histolytica, helminthes ...

\*\*Suspicion de cancer colorectal ou maladie inflammatoire chronique de l'intestin

\*\*\*Critères de ROME IV: douleur abdominale > ou = à 1 jour/semaine au cours des 3 derniers mois et > ou = à 2 critères: liés à la défécation/ changement de la fréquence des selles/ changement de forme (apparence)

## Références

1 Zuvarox T, Belletieri C. Malabsorption Syndromes. Treasure Island (FL): StatPearls, 2020.

2 Bonis PAL, Lamont, JT. Approach to the adult with chronic diarrhea in resource-rich settings. In: Friedman LS, Grover S, editors. Waltham, MA. UpToDate. (Accessed on August 8, 2022.)

3 Truninger K. Abklärung der chronischen Diarrhö. Praxis. 2016;105(3):153–8.7 Leffler DA, Schuppan D. Update on serologic testing in celiac disease. Am J Gastroenterol. 2010;105(12):2520–4.