

Online-Appendix

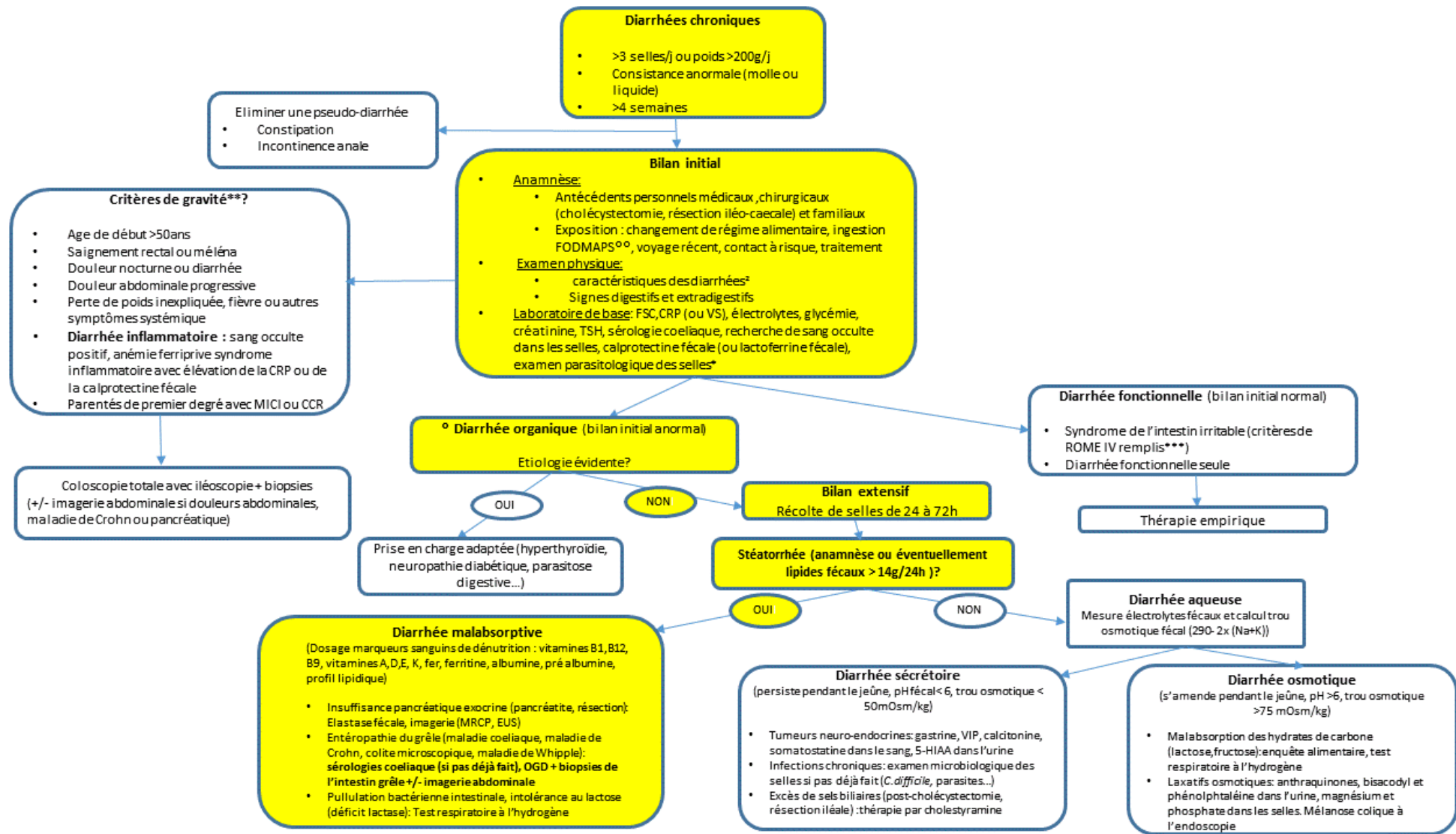
Ungewöhnliches Bild einer klassischen Ursache chronischen Durchfalls

Gruneisen E, Demars Y, Schoepfer A, Sartori C

Was ist Ihre Diagnose? • doi:10.4414/smf.2022.08972

Swiss Medical Forum. 2022;22(40):664–7.

Figure S1: Algorithmme 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»)

² 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.