

DOSAGE DE LA CALPROTECTINE FÉCALE ET MALADIE INFLAMMATOIRE DE L'INTESTIN

Vos selles vous donnent les dernières nouvelles!



Si vous êtes atteint d'une maladie inflammatoire de l'intestin (MII), vous savez que l'inflammation dans les tissus du tube digestif peut occasionner des poussées de la maladie. Parmi les symptômes qui pourraient survenir durant une poussée, mentionnons les crampes douloureuses, la diarrhée, les saignements et la fièvre. Mais comment savoir si ces symptômes sont causés par une poussée de la MII ou une autre affection? Le dosage de la calprotectine fécale est utile chez les patients atteints d'une colite ulcéreuse ou d'une maladie de Crohn non évolutive, car il peut aider à prédire une récurrence et permet l'instauration d'un traitement précoce. Vos selles recèlent donc cet indice...

Avantages du dosage de la calprotectine fécale



Caractère non invasif

Il n'est pas nécessaire de préparer l'intestin en vue de ce test. Le prélèvement d'un échantillon de selles peut se faire chez vous. Il se pourrait, toutefois, que vous ayez quand même besoin d'une coloscopie ou d'une biopsie.



Dépistage d'une récurrence ou d'une poussée de la maladie

Il est important de savoir si la MII ou une autre affection est à l'origine de vos symptômes; cela aide votre médecin à prendre en charge vos symptômes de façon appropriée. La présence d'un taux élevé de calprotectine fécale indique la probabilité d'une récurrence de la MII, alors qu'en général, des taux faibles ou normaux signifient que vos symptômes sont causés par une autre affection, comme le syndrome du côlon irritable.



Surveillance de votre réponse au traitement de la colite ulcéreuse ou de la maladie de Crohn

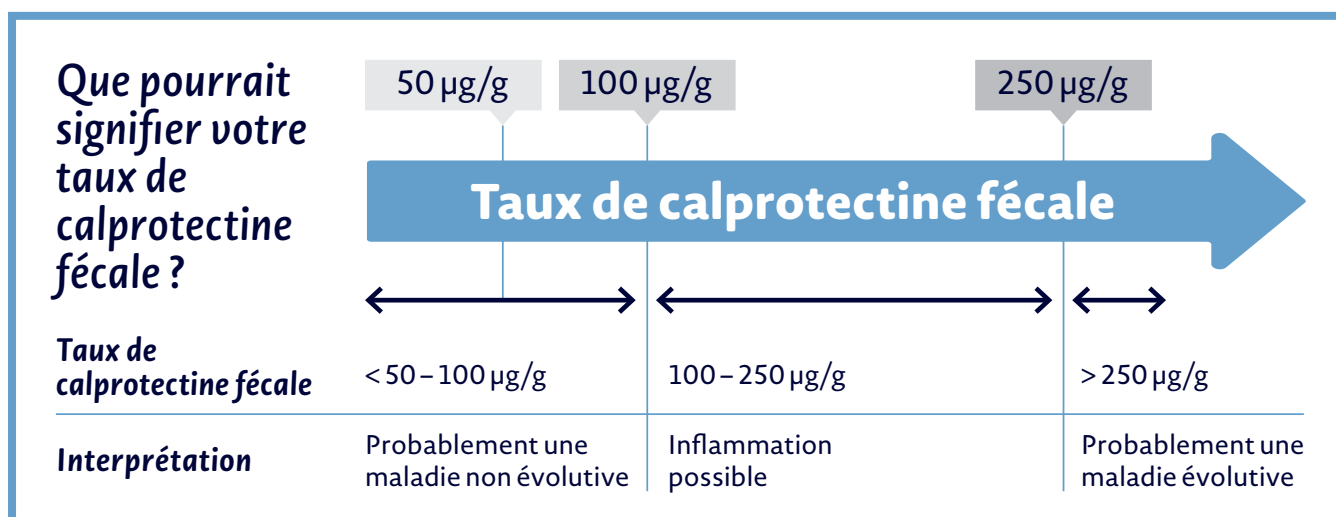
Les taux de calprotectine fécale peuvent aussi servir à surveiller l'activité de la maladie et votre réponse au traitement. En présence de taux élevés, votre médecin pourrait même prédire une récurrence de la MII.

Quand?

Il n'existe aucune ligne directrice claire quant à la fréquence du dosage de la calprotectine fécale. De plus, le taux de cette protéine peut varier chez une même personne. Le dosage pourrait se révéler utile durant une rémission de la MII. Dans le doute, demandez à votre médecin de vous prescrire le test.

Comment?

Il vous suffit de prélever un échantillon de vos selles. Comme le taux de calprotectine fécale varie d'une selle à l'autre, il est préférable de faire ce prélèvement la première fois où vous allez à la selle dans la journée. Ne vous en faites pas, les troussees fournies à cette fin contiennent le nécessaire pour un prélèvement hygiénique.



Ne laissez pas la gêne vous gagner, vous pourriez vous faire du tort en évitant le sujet!

Faites équipe avec votre médecin et parlez de votre santé.

Si vous pensez que vous pourriez subir une poussée de la MII en ce moment, parlez du dosage de la calprotectine fécale à votre médecin. Pour en savoir plus sur ce test et son utilisation dans la surveillance des MII, **consultez le site cdhf.ca/fr/vidos/fecal-calprotectin** pour visionner la vidéo éducative.

Le dosage de la calprotectine fécale est particulièrement utile chez les patients atteints d'une colite ulcéreuse ou d'une maladie de Crohn non évolutive (c.-à-d., patients en rémission), car il peut aider à prédire une récurrence et permettre l'instauration d'un traitement précoce.