

Prévalence et facteurs prédictifs de la lithiase biliaire au cours de la maladie de Crohn

Asma Ben Mohamed, Emna Cherif, Ghada Gharbi, Manel Yakoubi, Moufida Mahmoudi, Amal Khsiba, Mouna Medhioub, Lamine Hamzaoui
Service de gastro-entérologie, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie

Introduction :

L'association entre la maladie de Crohn (MC) et la lithiase biliaire (LV) était rapportée par plusieurs études. Cependant, les données de la littérature sont divergentes, et souvent, cette liaison dépend des caractéristiques de la maladie de Crohn.

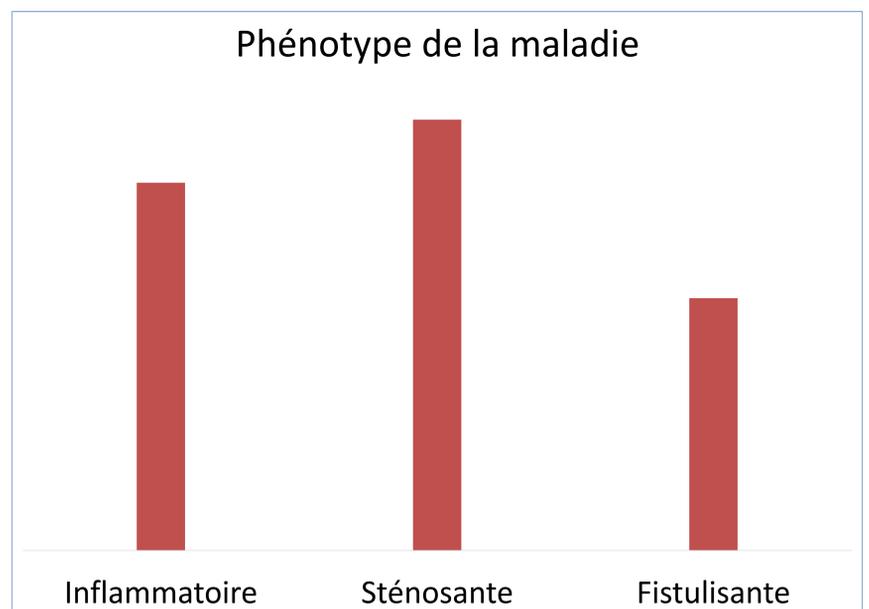
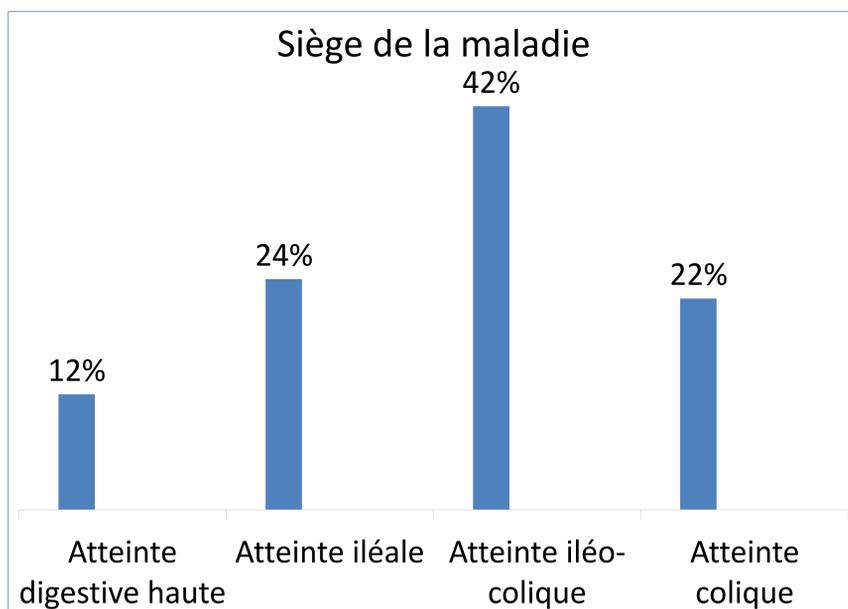
Notre objectif était d'étudier la prévalence de la lithiase biliaire au cours de la maladie de Crohn et rechercher ses facteurs de risque.

Méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective colligeant sur une période de 15 ans les patients hospitalisés ou suivis à la consultation externe pour une MC. Le diagnostic de lithiase biliaire était retenu sur les données de l'imagerie représentée essentiellement par l'échographie abdominale et moins fréquemment par la tomodensitométrie abdominale ou l'entéro-IRM.

Résultats :

Cent trente-huit patients étaient colligés. L'âge moyen au moment de diagnostic était 37,7 ans [14-71]. Le sexe ratio H/F était 1,19. L'indice de masse corporelle moyen (IMC) était 26,87 kg/m². Un surpoids défini par un IMC > 25 kg/m² était présent chez 29% de l'effectif.



Une atteinte iléale étendue était notée dans **19 %** des cas, des lésions ano-périnéales étaient présentes dans **29%** des cas, des collections intra-abdominales étaient documentées dans **16%** des cas.

Le recours à la chirurgie avec une résection intestinale était retrouvé dans **28 %** des cas et parmi ces derniers **30%** avaient une résection iléale étendue définie par une résection >50 cm.

Une lithiase biliaire était mise en évidence chez 16 patients soit une **prévalence de 11,6%** et elle était symptomatique dans 31% des cas.

Facteurs associés à la LV en étude univariée et multivariée

Sexe féminin	P<0,05
Age >50 ans	P<0,05
Surpoids	P<0,05
Phénotype sténosant ou fistulisant	P<0,05
Atteinte iléale étendue	P<0,05
Résection iléale étendue	P<0,05

Conclusion :

Selon notre étude, parmi les caractéristiques cliniques de la MC, la lithiase biliaire était associée à l'atteinte ou la résection iléale étendue ainsi qu'au phénotype sténosant et fistulisant.

