



EVOLUTION EPIDEMIOLOGIQUE DES MICI A TRAVERS DEUX ETUDES MULTICENTRIQUES

Benhassine Fadila, Belbouab Réda, Berkouk Karima, Zeroual Zoulikha, Ibsaine Ouardia, Dahlouk Djazia; Hôpital Bologhine Ibn-Ziri – ALGER

Contexte : Les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) sont des affections dont l'incidence est en augmentation au cours des dernières décennies, tant chez l'adulte que chez l'enfant. On assiste notamment à une progression de l'incidence de la maladie de Crohn (MC) et une diminution de celle de la rectocolite hémorragique (RCH). De même, il est rapporté une fréquence plus élevée des formes à début précoce.

Objectif : Notre but est d'analyser les caractéristiques épidémiologiques des MICI dans notre région et leur évolution dans le temps, à travers deux études multicentriques.

Méthodes : Il s'agit de 2 études rétrospectives concernant 7 centres hospitaliers et incluant les enfants âgés de moins de 16 ans nouvellement diagnostiqués comme MICI. La première enquête couvre la période de Janvier 1990 à Décembre 2002 et la deuxième enquête, la période de Janvier 2003 à Décembre 2014. Nous avons relevé le type de MICI : MC, RCH ou colite inclassée (CI) ; l'âge moyen au diagnostic et le délai diagnostique ; les formes à début précoce. L'analyse des manifestations cliniques et les formes compliquées n'a porté que sur la MC.

Résultats : Au cours de la première enquête, nous avons colligé 72 MICI : 37 MC (20G, 17F) ; 32 RCH (16G, 16F) et 3 CI (2G, 1F). L'âge au diagnostic était en moyenne de 11,5 ans. Le délai diagnostique était de 19,5 mois pour la MC et de 8,3 mois pour la RCH. 5% des cas ont débuté avant 3 ans. Au cours de la deuxième enquête, 120 MICI ont été répertoriées dont 86 MC (46G, 40F) ; 26 RCH (16G, 10F) et 8 CI (6G, 2F). L'âge au diagnostic était en moyenne de 11,2 ans. Le délai diagnostique était de 16,1 mois pour la MC et de 7,4 mois pour la RCH. 3% des cas avaient débuté précocement. Dans la MC, les manifestations digestives étaient présentes respectivement dans 77% et 79% des cas ; les rectorragies dans 44% et 39% des cas ; les manifestations extra-digestives dans 43% et 47% des cas, les formes compliquées de lésions anales et péri-anales dans respectivement 25% et 20% des cas.

Conclusion : Ces 2 enquêtes multicentriques réalisées à 10 ans d'intervalle nous ont permis de constater la progression du nombre de cas de MC et la diminution de la RCH. Nous n'avons pas noté de différence significative par rapport à l'âge moyen au diagnostic ou au nombre de cas à début précoce ou dans les manifestations cliniques. Cependant, le délai diagnostique est plus court dans la MC témoignant d'une meilleure connaissance de la maladie au cours des années.
*Aucun conflit d'intérêt.