

Impact de l'endoscopie et de l'histologie sur l'histoire naturelle de la rectocolite hémorragique

Titre(s) : Impact de l'endoscopie et de l'histologie sur l'histoire naturelle de la rectocolite hémorragique : étude rétrospective / Claire Manginot,... ; président et directeur de thèse, Pr Laurent Peyrin-Biroulet

Auteur(s) : Manginot, Claire (1987-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Peyrin-Biroulet, Laurent (1974-....) (956) (Directeur de thèse)

Université de Lorraine 2012-.... - Organisme de soutenance

Université de Lorraine, Faculté de médecine - Organisme de soutenance

Éditeur, producteur : [Lieu de publication inconnu] : [éditeur inconnu], 2015

Description matérielle : 1 vol. (45 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Impact of endoscopy and histology on the natural history of ulcerative colitis a retrospective study eng

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 39-41 (28 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine spécialisée. Hépto-gastro-entérologie 2015 Université de Lorraine

Résumé ou extrait : Introduction : La cicatrisation muqueuse est devenue le but ultime des nouvelles thérapeutiques dans la rectocolite hémorragique. Nous avons regardé si un score endoscopique de Mayo (SEM) à 0 permet d'obtenir moins de colectomie, moins de rechute clinique qu'un SEM à 1 et s'il pourrait définir la cicatrisation muqueuse. Nous avons également émis l'hypothèse que la cicatrisation histologique conduit à une meilleure évolution de la maladie. Matériel et méthode : Notre étude était rétrospective. Le degré d'activité endoscopique a été évalué, lors de la première endoscopie, par le SEM. Pour identifier l'activité inflammatoire histologique nous avons utilisé le score de Geboes simplifié en 6 catégories. Nous avons réalisé des analyses uni et multivariées ainsi que des analyses de survie. Résultats : Nous avons 169 patients. Le suivi médian a été de 53 mois. Nous avons 10,8% des patients avec un SEM à 0, 22,2% avec un SEM à 1, 34,7% avec un SEM à 2 et 32,3% avec un SEM à 3. Pour le groupe SEM à 0 aucun patient n'a été opéré, contre 14,5% pour le SEM à 1 ($p = 0,05$). Concernant le SEM à 0 il persistait de l'inflammation chez 50% des patients. Le score de Geboes avait cependant une valeur prédictive négative significative sur l'existence de lésion endoscopique ($p = 0,01$). Conclusion : Un SEM à 0 peut prédire un besoin moindre de colectomie qu'un SEM à 1. Un SEM à 0 pourrait être le but minimum des thérapeutiques. La cicatrisation histologique pourrait être le but ultime des traitements mais des études complémentaires prospectives multicentriques sont nécessaires

Sujet - Nom commun : Colectomie -- Thèses et écrits académiques

Endoscopie -- Thèses et écrits académiques

Rectocolite hémorragique -- Thèses et écrits académiques