

Évaluation de l'intérêt d'une optimisation thérapeutique chez les patients atteints d'une maladie de Crohn en rémission clinico-biologique sur les données de l'entéro-IRM

Type de contenu : Texte

Type de médiation : b

Type de support : Ressource dématérialisée

Titre(s) : Évaluation de l'intérêt d'une optimisation thérapeutique chez les patients atteints d'une maladie de Crohn en rémission clinico-biologique sur les données de l'entéro-IRM / par Pierre Martyniuck,... ; sous la direction du professeur Harry Sokol

Est une reproduction de : Évaluation de l'intérêt d'une optimisation thérapeutique chez les patients atteints d'une maladie de Crohn en rémission clinico-biologique sur les données de l'entéro-IRM par Pierre Martyniuck,... 2019 1 vol. (78 f.)

Auteur(s) : Martyniuck, Pierre (1990-....)

Autre(s) auteur(s) : Sokol, Harry (1977-....)
Université Paris Diderot - Paris 7 1970-2019
Université Paris Diderot - Paris 7 UFR de médecine

Editeur, producteur : 2019

Note sur le titre et les responsabilités : Titre provenant de l'écran-titre

Note sur la description matérielle : L'impression du document génère 79 p.

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 39-46

Note sur le contenu : En appendice, choix de documents (graphiques et tableaux)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Gastro-entérologie et hépatologie Paris 7 2019

Résumé ou extrait : Introduction : l'entéro-IRM, réalisée au cours d'un suivi d'un patient atteint d'une maladie de Crohn iléale en rémission clinico-biologique, peut mettre en évidence une iléite. Objectif : le but de ce travail était de rechercher des facteurs pronostiques clinicobiologiques et morphologiques de dégradation clinique nécessitant une intensification thérapeutique au cours du suivi. Matériels et méthodes : 88 patients, atteints d'une maladie de Crohn en rémission clinico-biologique avec iléite à

l'entéro-IRM réalisée lors du suivi, ont été inclus entre février 2011 et décembre 2015 et suivi jusqu'en décembre 2018. Une relecture partielle des entéro-IRM a été effectuée par un second radiologue en aveugle. Résultats : un score IRM a été élaboré à partir de différents paramètres radiologiques (épaisseur, hypersignal en séquence de diffusion, oedème) simples et reproductibles (coefficient kappa compris entre 0,67 et 0,88). Un score IRM supérieur à 1 était un facteur de risque indépendant d'intensification thérapeutique (HR=2,5 ; 95 % IC=[1,13-5,5], p=0,023). L'absence d'un traitement de fond ou un traitement par 5 ASA était à l'inverse un facteur protecteur d'intensification thérapeutique (HR=0,21 ; 95 % IC=[0,05-0,92], p=0,029). Une rétro-dilatation $\geq$ 28 mm était prédictive de la nécessité d'avoir recours à une chirurgie de résection (HR=3,12 ; 95 % IC=[1,04-9,35], p=0,043). Conclusion : chez les patients atteints d'une maladie de Crohn iléale en rémission clinicobiologique avec une iléite à l'entéro-IRM, un score IRM supérieur à 1 était un facteur indépendant de dégradation clinique nécessitant une intensification thérapeutique au cours du suivi.

Configuration requise : Nécessite un navigateur internet ; un lecteur de fichier PDF

Sujet - Nom commun : Maladie de Crohn -- Imagerie par résonance magnétique
Maladie de Crohn -- Thérapeutique

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques

Adresse électronique et mode d'accès : [https://www.gedissa.org/main/document/document.php?cidReq=B CSSA&id_session=0&gidReq=0&gradebook=0&origin=&action=download&id=110204](https://www.gedissa.org/main/document/document.php?cidReq=B%20CSSA&id_session=0&gidReq=0&gradebook=0&origin=&action=download&id=110204)