

Sémiologie de l'appareil digestif

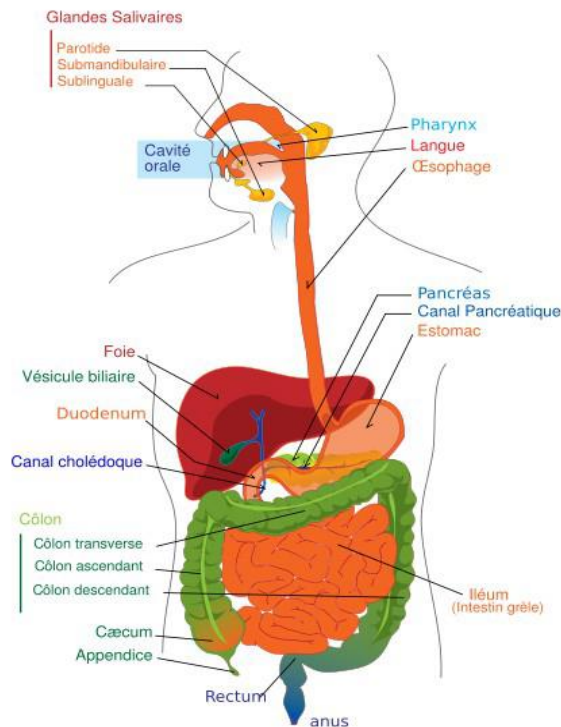
1/ Généralités :

Ce chapitre traite la sémiologie de l'appareil digestif : tube digestif (de la bouche à la marge anale) et les organes annexes : glandes salivaires, foie, vésicule biliaire et le pancréas.

L'étude sémiologique comporte : L'anamnèse qui recherchera l'ensemble des signes fonctionnels (symptômes) évocateurs d'une pathologie du tube digestif et un examen clinique soigneux.

Suite à ces 2 étapes le praticien décidera de la nécessité ou non (indication) de prescrire des examens complémentaires qui vont aider au diagnostic.

Pré-requis : Connaissance de l'anatomie de l'appareil digestif.



2/ Définition de quelques signes fonctionnels digestifs:

1-1 : L'Anorexie :

L'anorexie est une diminution ou perte de l'appétit, globale ou élective (dégoût de certains aliments). Elle peut-être secondaire à une infection sévère comme la Tuberculose (signes d'imprégnations) ou à certains cancers, ou être d'origine psychique : anorexie mentale. Dans ce contexte la boulimie, comme l'anorexie constitue un trouble du comportement alimentaire (TCA) qui touche essentiellement les femmes jeunes sans atteinte organique.

1-2 : La Polyphagie : est à l'inverse une augmentation de l'appétit.

Exp. au cours du diabète ou elle s'associe à la polydipsie.

1-3 : La dysphagie : cf cours.

1-4 : Le Pyrosis : Sensation de brûlures rétro sternales ascendante de l'estomac vers la bouche (décrit comme un reflux acide). Le reflux dans le larynx ou les bronches est possible. Il est spontané ou aggravé par les repas gras et la position penchée en avant, parfois nocturne. Il sera amélioré par la position surélevé du tronc et témoigne le plus souvent d'un reflux gastro-œsophagien (RGO).

1-5 : Les Régurgitations : est le reflux involontaire vers la bouche, sans effort de vomissements de débris alimentaires contenus dans l'œsophage survenant soit immédiatement après le repas ou plus tard lorsque le malade s'allonge (nourrissons).

1-6 : Le mérycisme : ou rumination est un besoin incontrôlable de rappeler dans la bouche des aliments que l'on vient d'avaler et de les déglutir, symptôme rare s'observe dans certaines affections psychiatriques.

1-7 Hyper-sialorrhée : augmentation du débit salivaire.