

SOMMAIRE

PARTIE 1 : AFFECTIONS OU PROCESSUS PATHOLOGIQUES POUR LESQUELS LA DIÉTÉTIQUE JOUE UN RÔLE IMPORTANT

◇	Sous-partie 1 : Pathologies du tube digestif et des glandes annexes.....	15
	<u>Sous-sous partie 1 : Pathologies œsophagiennes.....</u>	17
	VOCABULAIRE COMPLÉMENTAIRE SUR LE SYSTÈME DIGESTIF ET SES PATHOLOGIES...	19
	Chapitre 1:Refluxgastro-œsophagien (rgo) et hernieshiatales.....	21
1.	DÉFINITION.....	21
2.	CONSÉQUENCEPHYSIOPATHOLOGIQUES.....	21
3.	EXAMENS COMPLÉMENTAIRES.....	23
4.	ÉVOLUTION.....	23
5.	TRAITEMENT.....	23
	Chapitre 2 : Les œsophagites.....	25
1.	L'ŒSOPHAGITE CAUSTIQUE.....	25
2.	L'ŒSOPHAGITE PEPTIQUE.....	28
3.	AUTRESŒSOPHAGITES.....	29
	Chapitre 3 : Les varices œsophagiennes.....	31
1.	DÉFINITIONS ET GÉNÉRALITÉS.....	31
2.	ETIOLOGIE DES VARICES ŒSOPHAGIENNES.....	31
3.	SIGNES ET ÉVOLUTION.....	31
4.	TRAITEMENT.....	32
	Chapitre 4 : Cancer de l'œsophage.....	33
1.	GÉNÉRALITÉS ET ÉPIDÉMIOLOGIE.....	33
2.	DIAGNOSTIC.....	33
3.	FACTEURS DE RISQUE.....	34
4.	EXPLORATIONS COMPLÉMENTAIRES.....	34
5.	TRAITEMENT.....	35
	ANNEXE : CLASSIFICATION TNM TUMEUR DE L'ŒSOPHAGE.....	37

Chapitre 5 : Chirurgie œsophagienne.....	39
1. LES TECHNIQUES.....	39
2. LES COMPLICATIONS ET SURVEILLANCE.....	39
ANNEXE.....	41
TD N°1.....	43
CORRIGÉ DU TD N°1.....	44
Sous-sous partie 2 : Pathologies de l'estomac.....	47
RAPPELS PHYSIOLOGIQUES SUR LA SÉCRÉTION D' HCL PAR LA CELLULE PARIÉTALE...	49
Chapitre 1 : Les gastrites.....	51
1. DÉFINITION.....	51
2. LES GASTRITES AIGUËS.....	52
3. LES GASTRITES CHRONIQUES.....	53
Chapitre 2 : Ulcère gastro-duodenal (UGD).....	57
1. DÉFINITION ANATOMO-PATHOLOGIQUE.....	57
2. ÉPIDÉMIOLOGIE.....	57
3. ÉTIOLOGIE ET FACTEURS FAVORISANTS.....	57
4. PHYSIOPATHOLOGIE.....	58
5. TRAITEMENT.....	60
Chapitre 3 : Cancer de l'estomac.....	61
1. ÉPIDÉMIOLOGIE.....	61
2. ANATOMOPATHOLOGIE ET LOCALISATIONS.....	61
3. ÉTIOLOGIE ET FACTEURS DE RISQUE.....	62
4. DIAGNOSTIC.....	63
5. LE BILAN D' EXTENSION.....	64
6. LE TRAITEMENT.....	64
7. PRONOSTIC.....	65
Chapitre 4 : Conséquences anatomo-physiopathologiques d' une gastrectomie..	67
1. LA GASTRECTOMIE DES 2/3 (PARTIELLE DE TYPE POLAIRE INFÉRIEUR).....	67
2. GASTRECTOMIE POLAIRE SUPÉRIEURE.....	69
3. GASTRECTOMIE TOTALE.....	70
ANNEXE.....	71
Chapitre 5 : Pathologies du pylore.....	73
1. LES STÉNOSES.....	73
2. LES SÉQUELLES DES VAGOTOMIES.....	74
TD N°2.....	77
CORRIGÉ DU TD N°2.....	78

Sous-sous partie 3 : Pathologies de l'intestin grêle, du colon et du rectum.....79

Chapitre 1 : Les diarrhées.....81

1.	RAPPELS PHYSIOLOGIQUES.....	81
2.	ÉTIOPATHOGÉNIE DES DIARRHÉES.....	82
3.	CAS DES DIARRHÉES AIGUËS.....	82
4.	ÉTIOLOGIE.....	82

Chapitre 2 : La constipation.....87

1.	RAPPELS PHYSIOLOGIQUES.....	87
2.	LA CONSTIPATION.....	88
3.	ETIOLOGIES EN FONCTION DE L'ÂGE.....	89
4.	PHYSIOPATHOLOGIE.....	90
5.	TRAITEMENT.....	92

Chapitre 3 : Colopathies fonctionnelles.....95

Chapitre 4 : Les maladies inflammatoires chroniques (MICI).....97

1.	GÉNÉRALITÉS.....	97
2.	MALADIE DE CROHN.....	98
3.	LA RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE (RCH).....	101

Chapitre 5 : Diverticulose et diverticulite colique.....105

1.	DIVERTICULOSE.....	105
2.	DIVERTICULITE.....	107

Chapitre 6 : Les résections étendues du grêle.....109

1.	DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	109
2.	PRINCIPALES INDICATIONS DES RÉSECTIONS DU GRÊLE.....	110
3.	PHYSIOPATHOLOGIE DES RÉSECTIONS ÉTENDUES DU GRÊLE.....	110

Chapitre 7 : Adenocarcinome du grêle.....117

1.	DÉFINITION.....	117
2.	ÉPIDÉMIOLOGIE.....	117
3.	DIAGNOSTIC CLINIQUE.....	117
4.	EXAMENS COMPLÉMENTAIRES.....	118
5.	TRAITEMENT ET ÉVOLUTION.....	118
	TD N°3	119
	CORRIGÉ DU TD 3.....	120

Chapitre 8 : Cancer colo-rectal.....125

1.	ÉTIOPATHOGÉNIE.....	125
2.	DIAGNOSTIC CLINIQUE DU CANCER COLIQUE.....	126
3.	EXAMENS COMPLÉMENTAIRES.....	126
4.	CLASSIFICATION DE LA TUMEUR	126
5.	TRAITEMENT.....	127
6.	OBJECTIFS ET PRINCIPES DE LA PRISE EN CHARGE DIÉTÉTIQUE.....	127

Chapitre 9 : Séquelles de la chirurgie colorectale et rectale.....129

1.	INTERVENTIONS ET COMPLICATIONS.....	129
2.	CONSÉQUENCES PHYSIOPATHOLOGIQUES, COMPLICATIONS ET SÉQUELLES DE LA CHIRURGIE.....	130
3.	LES STOMIES.....	130

Sous-sous partie 4 : Pathologies hépatiques, biliaires et pancréatiques.....133

Chapitre 1 : Les ictères.....135

1.	DÉFINITION.....	135
2.	CLASSIFICATION PATHOGÉNIQUE ET PHYSIOPATHOLOGIE DES ICTÈRES.....	135
3.	SIGNES CLINIQUES.....	136
4.	EXAMENS ET SIGNES PARACLIQUES.....	136
5.	TRAITEMENT.....	137

Chapitre 2 : Physiopathologie des cholestases et des cytolyses hépatiques.....139

1.	CHOLESTASE.....	139
2.	CYTOLYSE.....	142

Chapitre 3 : Les différentes hépatites virales.....145

1.	LES VIRUS EN CAUSE.....	145
2.	PHYSIOPATHOLOGIE.....	149
3.	PRÉVENTION.....	151
4.	TRAITEMENT.....	152

Chapitre 4 : Cirrhoses du foie.....153

1.	DÉFINITION.....	153
2.	ÉPIDÉMIOLOGIE.....	153
3.	ÉTIOLOGIES DES CIRRHOSSES.....	154
4.	PATHOGÉNIE.....	154
5.	PHYSIOPATHOLOGIE.....	155
6.	TRAITEMENT.....	157

Chapitre 5 : Les tumeurs du foie.....	161
1. LES TUMEURS BÉNIGNES DU FOIE.....	161
2. LES TUMEURS MALIGNES DU FOIE.....	164
Chapitre 6 : Chirurgie hépatique.....	169
1. GÉNÉRALITÉS.....	169
2. LA TRANSPLANTATION HÉPATIQUE.....	169
Chapitre 7 : Pathologie des voies biliaires.....	171
1. LA LITHIASSE BILIAIRE.....	171
2. LA LITHOGÉNÈSE.....	172
3. LES FACTEURS FAVORISANTS LA LITHIASSE BILIAIRE.....	172
4. PHYSIOPATHOLOGIE.....	174
5. TRAITEMENT.....	174
6. PLACE DE LA DIÉTÉTIQUE.....	179
Chapitre 8 : Les pancréatites.....	181
1. PANCRÉATITE AIGUË.....	181
2. PANCRÉATITES CHRONIQUES.....	185
Chapitre 9 : Les tumeurs pancréatiques.....	189
1. ADÉNOCARCINOME PANCRÉATIQUE.....	189
2. TUMEURS ENDOCRINES (ENCORE APPELÉES NEUROENDOCRINES).....	194
Chapitre 10 : Protocole chirurgical de la duodenopancréatectomie cephalique...197	
◇ Sous-partie 2 : Maladies de la nutrition.....	199
INTRODUCTION.....	201
DÉPISTER, SOIGNER, ÉQUILIBRER LE DIABÈTE.....	201
Chapitre 1 : Diabète pancréatiques.....	203
1. LE DIABÈTE DE TYPE 1 (DT1).....	203
2. LE DIABÈTE DE TYPE II (DT2).....	211
3. COMPLICATIONS DES DIABÈTES PANCRÉATIQUES.....	213
4. LE DIABÈTE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT.....	219
5. DIABÈTE DU SUJET ÂGÉ.....	224
6. DIABÈTE GESTATIONNEL.....	228
7. DIABÈTE ET GROSSESSE.....	230

Chapitre 2 : Les hypoglycémies.....	233
1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	233
2. DIAGNOSTIC.....	238
3. TRAITEMENT.....	238
Chapitre 3 : L'obésité.....	239
1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	239
2. ÉPIDÉMIOLOGIE.....	239
3. L'ADIPOGÉNÈSE ET L'ANGIOGÉNÈSE.....	240
4. CARACTÉRISTIQUES DE L'OBÉSITÉ.....	242
5. ÉTIOPATHOGÉNIE.....	243
6. ÉVALUATION DE L'OBÉSITÉ.....	245
7. CONSÉQUENCES PHYSIOPATHOLOGIQUES.....	246
8. TRAITEMENTS POSSIBLES.....	248
Chapitre 4 : Dénutrition.....	251
1. DÉFINITION.....	251
2. MÉCANISMES PHYSIOPATHOLOGIQUES DE LA DÉNUTRITION.....	251
3. CONSÉQUENCES PHYSIOPATHOLOGIQUES.....	252
Chapitre 5 : Les dyslipidémies.....	255
1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	255
2. BILAN BIOLOGIQUE ET INTERPRÉTATION.....	255
3. ÉTIOLOGIES DES DYSLIPIDÉMIES SECONDAIRES.....	259
4. ÉVALUATION DE L'ÉTAT LIPIDIQUE D'UN PATIENT.....	259
5. MOYENS THÉRAPEUTIQUES DES DYSLIPIDÉMIES.....	260
◇ Sous-partie 3: Pathologies cardio-vasculaires.....	261

Chapitre 1 : L'athérosclérose.....	263
1. DÉFINITION ET ÉPIDÉMIOLOGIE.....	263
2. PATHOGÉNIE.....	263
3. PHYSIOPATHOLOGIE.....	264
4. TRAITEMENT.....	264

Chapitre 2 : L'Hypertension artérielle (HTA).....	265
1. GÉNÉRALITÉS.....	265
2. ÉVALUATION DE LA PERSONNE HYPERTENDUE.....	266
3. PATHOGÉNIE.....	266
4. CONSÉQUENCES PHYSIOPATHOLOGIQUES.....	268

Chapitre 3 : Inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC).....	271
1. SPÉCIALITÉS PHARMACOLOGIQUES.....	271
2. PROPRIÉTÉS PHARMACOCINÉTIQUES.....	271
3. PROPRIÉTÉS PHARMACODYNAMIQUES.....	271
4. EFFETS INDÉSIRABLES DES IEC.....	272
5. ASSOCIATIONS À ÉVITER	272
6. CONTREINDICATIONS.....	272
Chapitre 4 : Infarctus du myocarde (IDM).....	273
1. DÉFINITION.....	273
2. EPIDÉMIOLOGIE.....	273
3. FACTEURS DÉCLENCHANTS ET ANATOMO-PATHOLOGIE.....	273
4. PHYSIOPATHOLOGIE.....	274
5. TRAITEMENT DE L'URGENCE CARDIAQUE (SAMU ET SOINS INTENSIFS)....	276
6. COMPLICATIONS POST IDM POSSIBLES.....	276
Chapitre 5 : Physiopathologie de l'insuffisance cardiaque.....	277
1. DÉFINITION DE L'IC.....	277
2. ADAPTATION DU CŒUR À L'AGRESSION.....	277
3. MODIFICATIONS NEUROHORMONALES AU COURS DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE.....	278
4. RETENTISSEMENT DE LA MALADIE SUR LES ORGANES PÉRIPHÉRIQUES....	280
◇ Sous-partie 4 : Pathologies rénales.....	281
Chapitre 1 : Les néphropathies.....	283
1. RAPPELS.....	283
2. AFFECTIONS RÉNALES.....	284
3. CLASSIFICATION DES NÉPHROPATHIES.....	284
4. CLASSIFICATION EN FONCTION DE LA LOCALISATION DE L'ATTEINTE RÉNALE.....	285
Chapitre 2 : L'insuffisance rénale aiguë.....	287
1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	287
2. ETIOPATHOGÉNIE ET CAUSES.....	288
3. CAUSES.....	289
4. PHYSIOPATHOLOGIE, SIGNES ET ÉVOLUTION.....	290
5. TRAITEMENT.....	293

Chapitre 3 : Insuffisance rénale chronique.....297

1. DÉFINITION, ÉPIDÉMIOLOGIE ET ÉTIOLOGIES.....297
2. PHYSIOPATHOLOGIE.....297
3. TRAITEMENT DE L'IRC.....298
4. LA SUPPLÉANCE RÉNALE.....299

Chapitre 4 : L'IRC chez le sujet âgé.....301

1. PHYSIOLOGIE RÉNALE DU SUJET ÂGÉ.....301
2. CIRCONSTANCES DE DÉCOUVERTE DE L'IRC CHEZ LE SUJET ÂGÉ ET MOYENS DE DIAGNOSTIC.....302
3. TRAITEMENT.....302

◇ Sous-partie 5 : Pédiatrie.....305

Chapitre 1 : Intolérance aux protéines de lait de vache (IPLV).....307

1. DÉFINITION ET FRÉQUENCE.....307
2. PATHOGÉNIE.....307
3. PHYSIOPATHOLOGIE.....307
4. TRAITEMENT.....308

Chapitre 2 : Intolérance au lactose.....309

1. INTOLÉRANCE CONGÉNITALE AU LACTOSE (OU ALACTASIE CONGÉNITALE)..309
2. DÉFICIT ACQUIS (OU PRIMAIRE) EN LACTASE.....309
3. INTOLÉRANCE SECONDAIRE AU LACTOSE.....310
4. SIGNES CLINIQUES DES INTOLÉRANCES PRIMAIRES OU SECONDAIRES.....310
5. LE DIAGNOSTIC DE L'INTOLÉRANCE AU LACTOSE PEUT SE FAIRE SELON LES ÉTIOLOGIES, PAR LE BIAIS.....310
6. TRAITEMENT.....311

Chapitre 3 : Fructosémie ou intolérance héréditaire au fructose.....313

1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....313
2. PATHOGÉNIE ET PHYSIOPATHOLOGIE.....313
3. SIGNES ET ÉVOLUTION.....313
4. TRAITEMENT.....314

Chapitre 4 : La galactosémie.....315

1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....315
2. PATHOGÉNIE ET PHYSIOPATHOLOGIE.....315
3. SIGNES ET ÉVOLUTION.....315
4. TRAITEMENT.....316

Chapitre 5 : Glycogénoses.....	319
1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	319
2. PATHOGÉNIE ET PHYSIOPATHOLOGIE.....	319
3. GLYCOGÉNOSE HÉPATORÉNALE OU MALADIE DE VON GIERKE (TYPE I)..	320
4. ÉVOLUTION.....	321
5. TRAITEMENT.....	321
6. GLYCOGÉNOSES HÉPATIQUES.....	322
Chapitre 6 : La phénylcétonurie.....	325
1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	325
2. PATHOGÉNIE ET PHYSIOPATHOLOGIE.....	325
3. SIGNES CLINIQUES ET ÉVOLUTION.....	326
4. EXAMENS ET SIGNES PARACLINIQUES.....	327
5. TRAITEMENT.....	327
Chapitre 7 : Leucinose.....	329
1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	329
2. PHYSIOPATHOLOGIE.....	329
3. TRAITEMENT.....	330
Chapitre 8 : La mucoviscidose.....	331
1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	331
2. EPIDÉMIOLOGIE.....	332
3. PATHOGÉNIE.....	332
4. PHYSIOPATHOLOGIE.....	333
5. TRAITEMENT.....	334
Chapitre 9 : Maladie Coeliaque.....	335
1. DÉFINITION.....	335
2. ÉPIDÉMIOLOGIE.....	335
3. ÉTIOLOGIE.....	335
4. PHYSIOPATHOLOGIE.....	336
5. TRAITEMENT.....	336
Chapitre 10 : Syndrome néphrotique de l'enfant.....	337
1. ÉTIOLOGIES.....	337
2. PATHOGÉNIE.....	337
3. DIAGNOSTIC.....	338
4. TRAITEMENT.....	338

Chapitre 11 : Physiopathologie du prématuré.....	339
1. NOTION D'IMMATURITÉ.....	339
2. PRISE EN CHARGE DU PRÉMATURÉ.....	341
Chapitre 12 : Obésité de l'enfant.....	343
1. DÉFINITION.....	343
2. ANALYSE DES COURBES DE CORPULENCE.....	343
3. ÉTIOLOGIE DE L'OBÉSITÉ INFANTILE.....	343
4. FACTEURS DE RISQUE CONNUS D'OBÉSITÉ INFANTILE.....	344
5. PRISE EN CHARGE.....	344
6. COMPLICATIONS.....	345
7. CONCLUSION.....	345

PARTIE 2 : ÉTATS ET PATHOLOGIES NÉCESSITANT DES NOTIONS GÉNÉRALES

Chapitre 1 : L'insuffisance respiratoire (IR).....	349
1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	349
2. PATHOGÉNIE.....	349
3. PHYSIOPATHOLOGIE.....	350
4. L'INSUFFISANCE RESPIRATOIRE AIGUË (IRA).....	351
5. L'INSUFFISANCE RESPIRATOIRE CHRONIQUE (IRC).....	353

Chapitre 2 : Les hypothyroïdies et les hyperthyroïdies.....	357
1. LES HYPOTHYROÏDIES.....	357
2. LES HYPERTHYROÏDIES.....	357

Chapitre 3 : La tuberculose.....	361
1. DÉFINITION.....	351
2. GÉNÉRALITÉS.....	351
3. LE GERME.....	362
4. ÉPIDÉMIOLOGIE.....	362
5. PHYSIOPATHOLOGIE.....	363
6. TRAITEMENT.....	365

Chapitre 4 : Les hyperuricémies et la goutte.....	367
1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	367
2. PATHOGÉNIE ET ÉTIOLOGIE.....	368
3. PHYSIOPATHOLOGIE.....	369
4. TRAITEMENT.....	372

Chapitre 5 : L'ostéoporose.....	373
1. DÉFINITION ET GÉNÉRALITÉS.....	373

2.	ÉPIDÉMIOLOGIE.....	373
3.	ÉTIOPATHOGÉNIE ET FACTEURS FAVORISANTS.....	374
4.	PHYSIOPATHOLOGIE.....	375
5.	PRÉVENTION DE L'OSTÉOPOROSE.....	377
6.	TRAITEMENT.....	378

Chapitre 6 : Notions sur les allergies.....379

1.	DÉFINITION.....	379
2.	PHYSIOPATHOLOGIE DU MÉCANISME ALLERGIQUE.....	379
3.	TRAITEMENT.....	380
4.	PRÉVENTION.....	381
5.	L'ALLERGIE CHEZ L'ENFANT.....	382

Chapitre 7 : Les anémies.....383

1.	DÉFINITION.....	383
2.	ÉTIOLOGIES ET PATHOGÉNIE DES ANÉMIES.....	383
3.	PHYSIOPATHOLOGIE ET TRAITEMENT.....	384

Chapitre 8 : Les cancers du larynx.....387

1.	DÉFINITION.....	387
2.	ÉPIDÉMIOLOGIE.....	387
3.	PHYSIOPATHOLOGIE.....	387
4.	TRAITEMENT.....	388

Chapitre 9 : Pathologies des glandes surrénales.....389

1.	PATHOLOGIES CORTICO-SURRÉNALIENNES.....	389
2.	PATHOLOGIE MÉDULLOSURRÉNALIENNE.....	391

Chapitre 10 : Effets iatrogènes.....393

Annexes.....397