

Arbre décisionnel de prise en charge

d'une localisation ano-périnéale de la maladie de Crohn en pédiatrie

En pédiatrie :

1. Les ulcérations anales muqueuses ou cutanées associées à la MC correspondent aux lésions primaires. (Hughes LE. Clinical classification of perianal Crohn's disease. Dis Colon Rectum 1992;35:928-32.)
2. L'existence d'ulcérations sévères pose l'indication d'un traitement par antiTNF d'emblée (après élimination d'une suppuration associée à traiter chirurgicalement au préalable). AE
3. L'IRM est une aide diagnostique indispensable en cas de suppuration suspectée ou avérée. Grade B
4. Les antibiotiques peuvent être proposés pour améliorer les symptômes des ulcérations et des suppurations de la MC en pédiatrie. Grade C
5. Le drainage chirurgical rapide des suppurations est indiqué en association avec l'initiation d'un traitement médical. Grade C
6. Les thiopurines administrées seules ont possiblement une efficacité modérée sur les LAP de la MC. . Grade C
7. Le volet médical du traitement des suppurations repose sur les antiTNF. Grade B
8. Le traitement antibiotique prescrit sur 12 semaines associé à une induction par anti-TNF +/- immunosuppresseurs peut accélérer l'amélioration des symptômes associés à une suppuration de la MC (évalué chez l'adulte). grade B
9. Le traitement par biothérapie efficace initialement sur une LAP de MC doit être poursuivi en entretien. Grade B