

Troubles intestinaux et TCA

Les TCA, et en particulier anorexie et boulimie, vont souvent de pair avec des troubles fonctionnels intestinaux (TFI) dont les plus importants sont les ballonnements, les douleurs post-prandiales et la constipation. Des problèmes gastriques peuvent s'y ajouter.



- 60 à 70% des patients souffrant d'anorexie restrictive ou anorexie-boulimie souffrent de TFI ou syndrome de l'intestin irritable (SII), avec prévalence de la constipation en particulier (50 à 60%).
- Les troubles fonctionnels intestinaux sont souvent un facteur pérennisant car quand on n'est pas bien intestinalement, l'appétit s'en ressent et la prise de poids est plus difficile et lente. Difficile en effet de manger autant que les besoins physiologiques le nécessitent et de reprendre du poids quand les intestins sont douloureux, perturbent la sensation de faim et le fonctionnement intestinal.
- Les TFI rendent la renutrition plus longue et difficile et découragent quelquefois les patients, d'où nécessité d'un bon accompagnement médical. Les TFI préexistent souvent à l'anorexie et sont hélas majorés par la dénutrition. Heureusement, ils s'améliorent souvent avec la renutrition.

Pourquoi une telle prévalence des TFI dans l'anorexie ?

La perte de masse musculaire, inévitable avec l'amaigrissement, touche davantage les muscles lisses (ceux qui se contractent involontairement) que les muscles striés. Or les muscles du système digestif sont justement des muscles lisses ; L'amaigrissement entraîne beaucoup de carences en protéines, lipides, glucose et minéraux (calcium et phosphore en particulier), autant de substances indispensables nécessaires à la contraction des muscles ;

L'anxiété est souvent associée au TCA et aux TFI et majore ces derniers. Les liens entre le ventre "second cerveau" et les troubles anxio-dépressifs sont bien établis de même que le tryptique TCA/anxiété/TFI. Qui plus est, les patients ont souvent besoin de psychotropes, médicaments qui ont pour effet secondaire d'accentuer la constipation.

Dans les TCA, les problèmes gastriques sont moins répandus que les TFI, mais quand ils sont là, les patients se plaignent surtout d'une digestion lente (repas qui reste sur l'estomac) et douloureuse. La boulimie est en plus à l'origine de reflux gastro-oesophagien, de remontées acides, liés aux vomissements. Le meilleur traitement, là aussi, est la renutrition et le retour à un comportement alimentaire "normal".

Les TFI ou SII sont fréquents dans les TCA. Plus la maladie est longue, plus ils risquent de se chroniciser, mais ils diminuent toujours à mesure que le trouble alimentaire et que l'anxiété régressent.

Si vous vous reconnaissez ou quelqu'un de votre entourage dans cette description, n'hésitez pas à nous contacter.



Usab: Union des SAB
www.solidarite-anorexie.fr