

LES VOMISSEMENTS

Objectifs du cours :

Devant des vomissements de l'enfant ou de l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires nécessaires

Définition :

- C'est le rejet brutal par la bouche d'une partie ou de la totalité du contenu de L'estomac.

Ils sont souvent précédés, accompagnés ou remplacés par des nausées.

Le vomissement est un symptôme fonctionnel qui relève de plusieurs causes, il accompagne souvent des pathologies digestives (notamment les urgences viscérales) ou être secondaire à de causes extra-digestives (neurosensorielles, ORL...).

Etude sémiologique :

A- Interrogatoire : Permet de préciser

- Les antécédents médicaux (maladie ulcéreuse, migraine...), chirurgicaux et gynécologiques.
- La prise de médicaments (chimiothérapie) ou des digitaliques et recherche de cas similaires dans l'entourage (intoxication alimentaire)
- Préciser les caractères sémiologiques des vomissements : nature et signes d'accompagnements.

1- les caractères des vomissements :

- * Date de début : récents (affections aiguës) ou anciens)
- * Spontanés ou provoqués
- * Avec des efforts ou vomissements faciles en jet (origine neurologique).
- * Importance : minimes ou abondants
- * Caractère : aigus ou chroniques
- * Horaire et nombre dans la journée et leur rapport avec les repas
 - **Le matin à jeun** : chez les femmes enceintes ou chez les éthyliques
 - **Post prandiaux précoces**: Causes fonctionnelles.
 - **Post prandiaux tardifs** orientent vers une obstruction gastroduodénale.
 - **Au cours des repas** : orientant vers une cause psychogène.
- * **Calmant ou exacerbant** une douleur.
- * **Facteurs influençant les vomissements** : alimentation, changement de position.

2- le contenu des vomissements :

- * **Alimentaires** : survenant tardivement après les repas, contenant des aliments partiellement digérés, d'odeur nauséabonde. Ces vomissements de stase orientent vers une sténose pylorique.
- * **Fécaloïdes** : orientent vers une occlusion intestinale.
- * Les vomissements **de liquide clair et acide** donnant la sensation de brûlure œsophagienne : témoignant d'une gastrite
- * **Bilieus** : se distinguent par leur couleur jaune-verdâtre et leur goût amer. Ils traduisent un reflux anormal de bile dans l'estomac .
- * **Les vomissements hémorragiques** : hématomèses.
- * **Corps étrangers**

3- les signes d'accompagnements :

Ils peuvent être prédominants dans certaines causes de vomissements.

- douleurs abdominales
- diarrhées
- arrêt des matières et des gaz
- myalgies
- vertiges, céphalées, photophobie
- troubles de conscience
- fièvre et signes généraux

B- L'examen clinique : Doit être complet

L'examen neurologique et vestibulaire est important :

Il permet d'apprécier le retentissement des vomissements sur l'état général et de rechercher les complications des vomissements.

C/Complications : à rechercher d'emblée devant des vomissements abondants et répétés car peuvent mettre en jeu le pronostic vital chez les nourrissons et les sujets âgés

- **Signes de déshydratation :** sécheresse buccale, pli cutané voire pli de dénutrition, tachycardie hypotension artérielle, oligurie, troubles électrolytiques (hypokaliémie essentiellement) insuffisance rénale fonctionnelle

- **Des hématomés** causées par des fissurations cardiales secondaires aux vomissements répétitifs (Syndrome de Mallory-Weiss).

- **Broncho-pneumopathie d'inhalation :** s'il existe des troubles de déglutition ou des troubles de la conscience.

D/Diagnostic différentiel :

Les régurgitations : est le reflux passif 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.

E/Les examens complémentaires : Peuvent aider au diagnostic étiologique

En l'absence d'éléments d'orientation diagnostique, les examens biologiques à demander sont :

- Glycémie, ionogramme sanguin avec créatininémie, calcémie, et β HCG
- **Radiographie :** Abdomen sans préparation, endoscopie digestive haute.

Les autres examens complémentaires seront demandés en fonction des signes associés :

- échographie abdomino-pelvienne.
- Fibroscopie digestive haute, tomодensitométrie....

Les étiologies :

Le diagnostic étiologique est évoqué devant le contexte, le mode évolutif, les signes associés, la nature et l'horaire de survenue par rapport aux repas et les données de l'anamnèse et de l'examen clinique.

A/Les Vomissements aigus :

1/Les affections abdomino-pelviennes :

a. Les urgences abdominales pelviennes

- occlusion intestinale
- infection aiguë intra-abdominale : appendicite, cholécystite aiguë, péritonite
- pancréatite aiguë
- Grossesse extra-utérine(GEU), torsion d'annexes.
- Infarctus mésentérique

b. Les affections digestives aiguës : sont les causes les plus fréquentes

- gastrite aiguë
- gastro-entérite aiguë virale, bactérienne ou parasitaire associant souvent fièvre, Diarrhée sévère, rarement syndrome dysentérique.

c. rarement une colique néphrétique,

d. Dysménorrhées...

2/ Les affections extra abdomino-pelviennes

- a. Les affections neurologiques: Les vomissements sont sans effort, faciles en jet
 - Hypertension intracrânienne, la méningite aiguë et l'hémorragie méningée
 - Les vertiges avec lésion de l'appareil labyrinthique particulièrement la maladie de Ménière.
 - Malaise vagal banal.
 - Migraines (avec vomissements volontiers en fin de périodes migraineuses).
- b. Infarctus du myocarde (notamment postérieur)
- c. Les maladies endocriniennes et métaboliques aiguës
 - Acidocétose diabétique
 - insuffisance cortico-surrénalienne aiguë, hypercalcémie....
- d. La grossesse +++ :
- e. Les prises médicamenteuses: La chimiothérapie anticancéreuse, digitaliques, ou lors d'une intoxication médicamenteuse
- f. La radiothérapie.
- g. ORL et mal de transport.

B/ Les vomissements subaigus ou chroniques (> 7jours):

1. Les sténoses partielles digestives : obstruction digestive haute ou basse
 - Sténose du pylore +++ : vomissements postprandiaux tardifs.
 - Au cours des ulcères duodénaux
 - des cancers digestifs : gastrique, du pancréas et colique
2. Les troubles de la motricité digestive :
 - Dans les gastrectomies partielles.
 - La gastroparésie diabétique (neuropathie).
 - Pseudo-obstruction intestinale : myopathie
3. Les vomissements psychogènes :
 - Etat névrotique : les vomissements sont post prandiaux ou au milieu des repas, partiels et l'état nutritionnel est correct.
 - Parfois troubles sévères du comportement alimentaire : Boulimie.
4. Grossesse : Notamment au cours du 1^{er} trimestre.

Conclusion

Les vomissements sont un motif fréquent de consultation relevant de causes multiples digestives ou extra-digestives, un interrogatoire policier et un examen clinique complet permettent souvent d'orienter vers une étiologie et de rechercher des complications