

20 ans de la Société suisse de gastroentérologie, hépatologie et nutrition pédiatrique – une rétrospective

Andreas Nydegger (Past-President), Lausanne

Relecture de la version française: Alexandre Corboz, La Chaux-de-Fonds

Chères et Chers Collègues,

C'est avec plaisir et intérêt que nous avons accepté l'invitation à contribuer à ce numéro de Paediatrica, consacré à la gastroentérologie pédiatrique. Notre Société célèbre cette année justement ses 20 ans, une petite revue me semble donc appropriée:

La Société suisse de gastroentérologie, hépatologie et nutrition pédiatrique a été fondée en 1996; auparavant, pendant plusieurs années déjà, un groupe de médecins intéressés se réunissait régulièrement pour discuter des sujets spécifiques liés à la gastroentérologie pédiatrique.

Les membres fondateurs de la société étaient entre autres Harold Gaze (†), Dominique Belli et Michel Roulet ainsi que 11 autres membres ordinaires et 1 membre extraordinaire. Lors des premières élections (constitutives) de la société, ont été élus comme président Michel Roulet (*figure 1*), ainsi que Peter Bähler (secrétaire) et Christian Braegger (trésorier). En plus de l'adhésion en tant que membre ordinaire, a été créée la possibilité d'adhérer à la société en tant que membre collectif: ainsi les organisations intéressées ou des représentants de l'industrie ont eu l'occasion de suivre les activités de la société. Vingt ans plus tard la société compte 27 membres ordinaires, 5 membres associés, 3 membres libres (dont 2 membres d'honneur) ainsi que 7 membres collectifs. En outre, en 2002, un titre de formation approfondie a été créé («gastroentérologie et hépatologie pédiatrique»), qui peut être obtenu après l'examen oral à la fin d'une formation de 3 ans.

Le 20ème anniversaire a été célébré en mars de cette année par un symposium dans la belle région de Gunten, auquel presque tous les membres de la société ont eu l'occasion d'assister (*figure 2*).

Nous sommes fiers du développement de notre société qui, partant d'un groupe de médecins intéressés qui se réunissait réguliè-



Figure 1: les anciens présidents (par ordre chronologique): Michel Roulet (assis à gauche), Johannes Spalinger (assis à droite), Michael Friedt (manquant), Andreas Nydegger (debout à droite.) et le président actuel Pascal Müller (debout à gauche)

rement, est devenue une société reconnue, entretenant un réseau de relations en Suisse et à l'étranger. Dans ce sens, nous espérons que les sujets suivants soigneusement sélectionnés, seront utiles aux pédiatres installés tout autant qu'aux hospitaliers:



Figure 2: Parkhotel Gunten, 18 et 19 mars 2016: 20ème anniversaire de la SSGHNP

Calprotectine en pédiatrie

Les douleurs abdominales sont un motif de consultation fréquent en pédiatrie, tant en consultation de pédiatrie générale qu'en gastroentérologie pédiatrique, et constituent un réel défi de diagnostic différentiel pour les pédiatres traitants: il s'agit de faire la différence entre douleurs fonctionnelles et pathologies organiques digestives. La mesure de la calprotectine fécale est un outil élégant car fiable et non invasif, utile à l'investigation de douleurs abdominales.

Recommandations pour la prise en charge du nourrisson avec une allergie aux protéines du lait de vache

L'allergie aux protéines du lait de vache (APLV) est l'allergie alimentaire du jeune enfant la plus fréquente. Heureusement l'évolution naturelle de l'APLV se fait en général vers le développement d'une tolérance. Sa présentation clinique est extrêmement variable, raison pour laquelle il est alors parfois difficile de poser d'emblée un diagnostic correct. Une procédure diagnostique rigoureuse et codifiée est donc nécessaire afin d'identifier les enfants présentant une APLV et de les traiter avec un régime appropriée.

Ingestions de corps étrangers chez les enfants et adolescents.

Les ingestions de corps étrangers (CE) chez les enfants et adolescents sont fréquentes. Le diagnostic et le traitement prendront en compte l'âge du patient, une éventuelle mala-

die de base préexistante, la présentation clinique, la nature du CE et sa localisation dans le tube digestif.

Malnutrition chez les enfants hospitalisés en Suisse

Une bonne croissance staturo-pondérale est l'une des prémisses les plus importantes pour le développement harmonieux et adéquat de l'enfant et une des tâches les plus importantes de la pédiatrie. Le présent article s'intéresse à la malnutrition chez les enfants hospitalisés et en explique les options de dépistage, diagnostiques, de traitement et de codage.

Traitement de la gastroentérite aiguë

Cet article résume les recommandations de la Société européenne de gastroentérologie pédiatrique (ESPGHAN) et de la Société européenne d'infectiologie pédiatrique (ESPID) actualisées en 2014.

La cholestase néonatale: guide pratique pour la prise en charge du nourrisson

L'ictère choléstatique touche environ 1 nourrisson sur 2500. Il s'agit toujours d'un état pathologique dû à une dysfonction hépatobiliaire potentiellement dangereuse pour l'enfant. L'identification précoce du problème par le pédiatre et la prise en charge rapide de l'enfant par le gastroentérologue/hépatologue pédiatrique sont des facteurs déterminants pour le diagnostic, le traitement et le pronostic de la maladie qui en est à l'origine.

Les sociétés européenne (ESPGHAN) et nord américaine (NASPGHAN) de gastroentérologie, hépatologie et nutrition pédiatrique publieront prochainement de nouvelles recommandations. Les points essentiels sont résumés dans cet article. La mise à disposition de la version allemande pour les lecteurs alémaniques de Paediatrica est autorisée par les éditeurs de «Pädiatrie» (2/2016) que nous remercions.

Sensibilité au gluten, allergie au blé ou cœliakie?

Lorsque le gluten ou des produits à base de céréales contenant du gluten, surtout de blé, déclenchent des troubles intestinaux, sans qu'il ne s'agisse ni d'une allergie alimentaire ni d'une cœliakie, on parle dans la littérature

spécialisée de sensibilité au gluten non cœliakique. Cet article a déjà été publié en langue allemande dans Pädiatrie 2/2016. La reprise s'effectue avec l'autorisation des éditions Rosenfluh que nous remercions.

Un cas clinique de gastro-entérologie pédiatrique

Et finalement un cas de notre spécialité qui pourrait se produire dans chaque consultation de premier recours.

Correspondance

Dr Andreas Nydegger
Médecin adjoint, PD & MER
Centre Hospitalier Universitaire Vaudois
CHUV
Département médico-chirurgical de pédiatrie
Unité de gastroentérologie pédiatrique
Andreas.Nydegger@chuv.ch

L'auteur certifie qu'aucun soutien financier ou autre conflit d'intérêt n'est lié à cet article.