

## **Intolérance au lait de vache et constipation chronique chez l'enfant**

La constipation de l'enfant est fréquente et est une des principales causes de douleur abdominale chez l'enfant. Elle est estimée à 34% des enfants de 4 à 7 ans au Royaume Uni, et 37% des enfants brésiliens de la naissance à 12 ans en souffrent.<sup>1</sup> Les principales hypothèses diagnostiques soulevées sont les causes psychogènes et les dérèglements de la motilité intestinale. Mais les problèmes psychologiques sont-ils cause ou conséquence? La diarrhée chronique est le symptôme le plus courant de l'intolérance au lait de vache. En 1983, l'hypothèse que l'intolérance au lait de vache pouvait être une cause de constipation a été émise.<sup>2</sup> Une étude croisée en double aveugle répond à cette hypothèse.<sup>3</sup>

L'objectif de l'étude était de savoir si l'intolérance au lait de vache pouvait être responsable de constipation sévère avec lésions périanales et douleurs à la défécation.

Les auteurs ont fait une étude croisée en double aveugle afin de comparer le lait de vache et le lait de soja chez 65 enfants (29 garçons et 36 filles) âgés de 11 à 72 mois atteints de constipation chronique. La constipation chronique étant définie comme l'émission d'une selle tous les 3 à 15 jours. Ces enfants avaient été traités préalablement sans succès par des laxatifs dans un service de gastroentérologie pédiatrique. 49 d'entre eux présentaient des lésions anales (fissures, oedème, érythème).

Le critère de mesure d'une réponse positive était l'augmentation du nombre des selles associée à la diminution de la douleur à la défécation et à l'amélioration des lésions anales.

Après une période d'observation de 15 jours les enfants ont reçu soit du lait de vache soit du lait de soja pendant deux semaines. Après une période de fenêtre thérapeuti-

que de 8 jours les groupes étaient inversés.

Pendant la première période, 21 enfants sur les 32 prenant du lait de soja ont répondu positivement, et aucun du groupe lait de vache ( $p < 0,001$ ). Dans la deuxième partie de l'étude, 23 sur 33 recevant du lait de soja ont répondu positivement, aucun du groupe lait de vache ( $p < 0,001$ ). 6 patients n'ont pas effectué la totalité du protocole, les 6 ayant une réponse positive au régime par lait de soja pendant la première période, mais qui ont rechuté après 9 à 12 jours de régime avec lait de vache.

Les répondants présentaient une fréquence plus élevée de rhinite, de dermatite et de bronchospasme que les non répondants ( $p = 0,05$ ). Ceux-ci avaient également plus de fissures anales, oedème et érythème lors de l'inclusion dans l'étude ( $p < 0,001$ ). Des signes d'inflammation de la muqueuse anale ont été retrouvés à la biopsie, ainsi qu'une augmentation des Ac spécifiques aux antigènes du lait de vache ( $p < 0,001$ ), venant conforter les constatations cliniques.

L'étude a été faite en double aveugle avec croisement des groupes pour mieux affirmer le lien de causalité. Elle ne semble souffrir d'aucun biais méthodologique, sinon le recrutement qui a été fait dans un service de pédiatrie spécialisé en gastroentérologie.

Elle nous apporte une solution thérapeutique simple à une pathologie chronique de l'enfant pouvant être responsable de répercussion psychologique. Il est certainement intéressant d'éviter dès l'enfance, le passage à une chronisation de ce type de symptôme.

Il ne faudrait pas oublier d'envisager les autres causes organiques de constipation chronique (Hirschsprung, pathologie neurologique, hypothyroïdie, suite de chirurgie etc).

Il est important aussi d'évoquer, dans les cas d'encoprésie, de constipation chronique surtout avec lésions anales la possibilité d'une maltraitance qu'elle soit sexuelle ou non.

En pratique, faire un test sur 15 jours avec un régime substituant au lait de vache un lait de soja, reste une attitude simple, réalisable permettant peut-être de résoudre certains cas de constipation au vu de l'étude. Il ne faut pas oublier que celle-ci a été faite à partir d'un recrutement hospitalier très spécialisé et que le pourcentage de résultats positifs que nous pouvons obtenir en médecine ambulatoire sera probablement moins important.

1- Loening-Baucke V. Constipation in children. N Engl J Med 1998;339:1155-6

2- Tarlow MJ et al. Allergy to cow's milk presenting chronic constipation. BMJ 1998;328:1593

3- Iacono G et al. Intolerance of cow's milk and chronic constipation in children. N Engl J Med 1998;339:1100-04

**Mots-clé:** pédiatrie, enfant, constipation, lait de vache, intolérance

*Numéro 125 du 10 décembre 1998*