

**DEVELOPPEMENT ET VALIDATION D'UN SCORE ENDOSCOPIQUE DE SEVERITE DE  
L'ATTEINTE DE L'INTESTIN GRELE ADAPTE A L' EXPLORATION PAR  
CAPSULE ENDOSCOPIQUE AU COURS DE LA MALADIE DE CROHN  
(WIRELESS CAPSULE-CROHN'S DISEASE ENDOSCOPY INDEX OF SEVERITY (WC-CDEIS))**

**RESUME GRAND PUBLIC :**

L'évaluation des lésions endoscopiques et de leur sévérité au cours de la maladie de Crohn devient de plus en plus importante dans la prise en charge des patients et dans l'appréciation de la réponse aux traitements. L'exploration de l'intestin grêle n'était jusqu'alors réalisable qu'avec des examens radiologiques irradiants dont la sensibilité étaient faibles. Récemment, une nouvelle technique d'endoscopie non invasive, la vidéo-capsule, a été mise au point et pourrait être particulièrement adaptée à l'exploration du grêle chez les patients atteints de maladie de Crohn. Cependant, il n'existe pas de standardisation des lésions visibles en vidéo-capsule gênant leur interprétation et empêchant d'apprécier leurs conséquences pour la prise en charge des patients. Le développement d'une telle technique nécessite la réalisation et la validation rigoureuse d'un score endoscopique de sévérité. Le but de notre projet est de valider un score endoscopique de sévérité adapté à l'intestin grêle et à son exploration par vidéo-capsule. L'étude sera réalisée chez des patients atteints de maladie de Crohn en poussée ou en rémission inclus dans les différents centres du Groupe d'Etude Thérapeutique dans les Affections Inflammatoires Digestives (GETAID) de façon prospective. Les patients traités par anti-TNF- $\alpha$  ou corticoïdes auront un second examen par vidéo-capsule pour évaluer les capacités du score à se modifier en fonction de la réponse clinique aux traitements. La méthodologie sera similaire à celle utilisée pour la réalisation du seul score endoscopique de sévérité adapté au colon précédemment fait par le GETAID.

Le développement de nouvelles techniques d'exploration non invasive de l'intestin chez les patients atteints de MICI est un enjeu primordial mais nécessite avant leur utilisation en pratique courante une évaluation scientifique rigoureuse d'où la nécessité de valider ce score endoscopique.