

# Etude IRM postop

Madame, Monsieur,

Après une chirurgie, la récurrence post-opératoire est fréquente chez les patients atteints de maladie de Crohn. Quel que soit le traitement reçu après la chirurgie, il doit être adapté en fonction des résultats de la coloscopie réalisée dans la première année suivant la chirurgie. Malheureusement, la coloscopie est un examen invasif pas toujours très bien accepté par les patients, c'est pourquoi nous nous efforçons de développer une alternative avec des examens moins invasifs pour surveiller l'évolution de votre maladie. Dans ce contexte, le dosage d'un marqueur appelé la calprotectine fécale dans les selles ou la réalisation d'une IRM intestinale pourraient être de bons candidats pour remplacer la coloscopie. Le but de l'étude à laquelle vous allez participer est donc d'évaluer les performances de la calprotectine fécale et de l'IRM pour détecter la présence d'une récurrence endoscopique de la maladie de Crohn.

Merci d'avance pour votre participation qui permettra, à terme, une meilleure prise en charge.

Bien cordialement

Date et signature du patient

**Dr Anthony BUISSON**

**Dr Anthony BUISSON**  
Maître de Conférence des Universités - Praticien Hospitalier  
CHU François Chéron-Ferrand  
Service des Maladies de l'appareil digestif  
N° RPPS: 10100402931  
Tel. 04 73 750 513

Ps : Vous êtes libre de ne pas participer à cette étude, votre non-participation ne changerait en rien la relation avec votre médecin ou votre prise en charge.