

## Irrigations Trans-Anales chez l'adulte : existe-t-il des facteurs prédictifs de poursuite et d'efficacité du traitement ?

V. Vitton (1) ; A. Benezech (2) ; P. Alimi (2) ; K. Baumstarck, (2) ; J.C. Grimaud (2) ; M. Bouvier (1)

(1) Marseille, France; (2) Marseille

### Introduction

L'irrigation transanale (ITA) est un traitement efficace de la constipation et de l'incontinence anale. Si l'indication concerne les patients souffrant de pathologie neurologique chronique, des publications récentes ont montré une efficacité sur les troubles digestifs en dehors de tout contexte neurologique. En revanche, à notre connaissance il n'y a pas de facteurs prédictifs établis concernant la poursuite et l'efficacité de l'ITA.

Le but de ce travail a été de rechercher des facteurs prédictifs de poursuite des ITA et de succès du traitement.

### Patients et Méthodes

Dans cette étude rétrospective monocentrique, tous les patients chez lesquels le système d'ITA Peristeen® avait été mis en place étaient éligibles. Dans notre pratique au sein du service de Gastroentérologie, la mise en place du traitement se fait lors d'une consultation suivie d'une présentation avec manipulation du système en présence d'une infirmière d'éducation (30-60 min). Les patients sont ensuite systématiquement réévalués en consultation 30 à 45 jours après la mise en place.

### Résultats

Sur les 145 patients initialement inclus, 28 (21 femmes, 7 hommes) ont été exclus rapidement pour non mise en place effective du système d'ITA après sa prescription (non motivation pour 24 patients et défaut d'organisation à domicile pour 4 d'entre eux). 117 patients (87 femmes, 30 hommes) d'âge médian 50 ans [19-81] ont finalement été inclus entre Février 2009 et Février 2015. 58 patients étaient atteints de pathologies neurologiques chroniques (SEP : 20 ; paraplégie : 15 ; syndrome de la queue de cheval : 12 ; spina-bifida : 7 ; maladie de Parkinson : 4), 59 patients avaient été traités pour des troubles digestifs autres (constipation et/ou incontinence anale idiopathique : 43 ; radiothérapie+proctectomie : 5 ; proctectomie : 7, sclérodermie : 1 ; imperforation anale : 1, prostatectomie : 2). Neuf patients ont été perdus de vue. Soixante quatre patients (55%) poursuivaient les ITA avec un suivi médian de 8 mois [1-72], avec essentiellement 1 utilisation 1 jour/2 (31 patients), un volume de 500 ml, et 53 (45%) réalisaient seuls la procédure d'ITA. Le traitement par ITA était considéré comme « globalement efficace » et par 49 patients (42%). Les causes d'interruption du traitement (n=44) étaient essentiellement une inefficacité (n=26), un défaut de motivation (n=18) et une mauvaise tolérance (n=9). Peu d'effets secondaires ont été observés, il s'agissait de ballonnements et douleurs abdominales chez 5 patients. Aucun facteur prédictif poursuite ou d'efficacité du traitement par ITA n'a été identifié dans ce travail (ont particulièrement été étudiés : l'âge, le sexe, l'ancienneté des symptômes, le contexte neurologique, le type de pathologie, la principale indication de l'ITA : constipation, incontinence anale, constipation+incontinence anale).

### Conclusion

Dans notre série, le nombre de patients « neurologiques » et « non neurologiques » est équivalent. Les taux de poursuite (55%) et de succès étaient comparables à ceux de la littérature. Aucun facteur prédictif de poursuite ou de succès n'a pu être mis en évidence. En revanche, la non motivation reste un facteur d'échec fréquent soulignant à nouveau la nécessité d'accompagnement du patient lors de la mise en route du traitement.

Numéro : 000216

Orateur : V. Vitton

Groupe de sélection : Sessions classiques JFHOD

Groupe de sélection pour les Sessions classiques JFHOD : Coloproctologie (hors cancer)

Thématique générale (\*) et complémentaire :

- Coloproctologie (hors cancer)
- Intestin/Nutrition/Troubles fonctionnels intestinaux (hors cancer)

Prix Jeunes Chercheurs :

non

Bourse de voyage : non

Engagement de cession de droits

Mis à jour le : dimanche 4 octobre 2015  
22:06