

Rationnel de l'utilisation des irrigations coliques par voie trans-anales en neurologie

L'irrationnel de la non utilisation de Peristeen dans les troubles ano-rectaux neurogènes

Pr. G. Amarenco



Vendredi 18 Mars, Annecy 2016





Conflits d'Interêts

Pr. Gérard Amarenco
 Chef de Service. Hôpital Tenon, APHP, GHU Est
 Directeur GRC01 UPMC Green Groupe de Recherche en Neuro-Urologie
 Secrétaire Général adjoint de la SIFUD-PP
 Membre du CA de la SOFMER



A titre personnel, consultant et speaker :

Allergan
 Pfizer
 Rottapharm
 Astellas
 Ipsen
 Merck
 Laborie
 Wellspect
 Coloplast
 Medtronic

(les absents intéressés peuvent prendre rendez-vous par mail à : gerard.amarenco@tnn.aphp.fr)

A titre institutionnel :

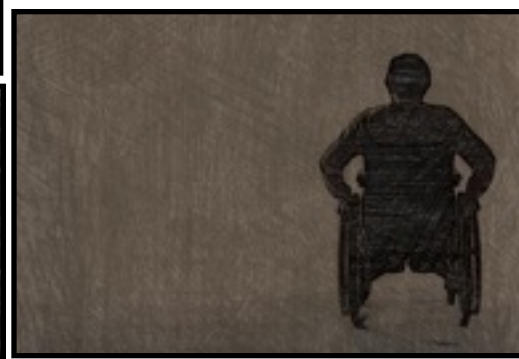
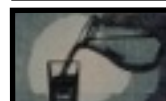
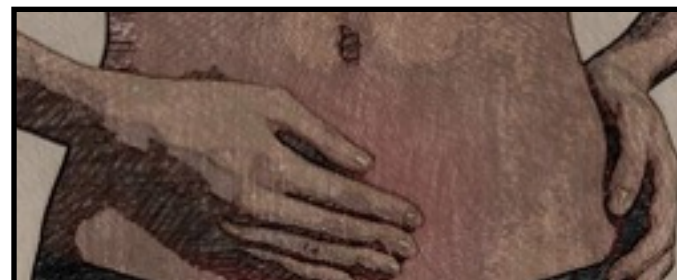
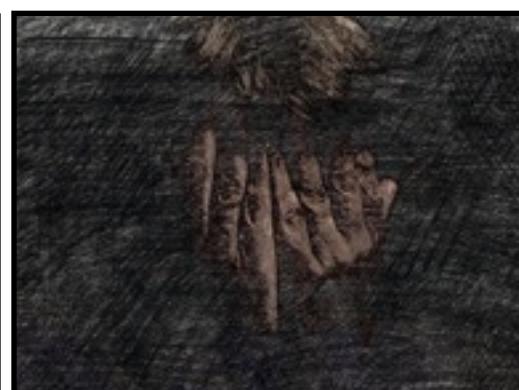
Assistance Publique Hôpitaux de Paris
 Université Pierre et Marie Curie
 Service de Neuro-Urologie, Hôpital Tenon
 Green, GRC01, UPMC
 SIFUD-PP
 Acti-PP
 SBM, QUID
 SOFMER
 GENULF
 ICS

(tous ces groupes ou institutions me font vivre, ou contribuent à mon confort moral intellectuel ou financier, et je ne saurais jamais assez les remercier. D'où mes conflits.)

Au titre de ces groupes ou institutions :

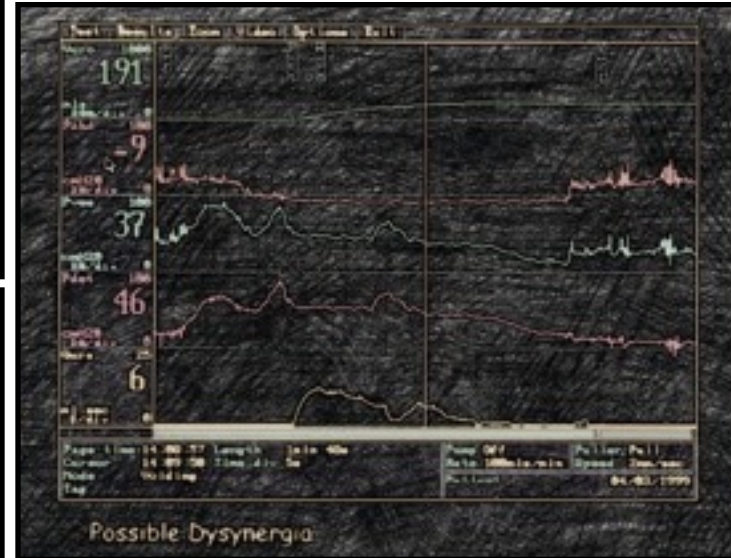
Allergan, Shire, Scwha medico, FSK, Diadom
 Pfizer, GHW, Hollister, Braun, C-Medic,
 Rottapharm, Teleflex, Edimex, Toshiba,
 Astellas, Apple, Microsoft, Dantec, Alpine Natus
 Ipsen, Gynecare, Bohringer, Lilly, Sanofi, Glaxo
 Merck, Novartis, Astra Zeneca, Takeda, Roche
 Laborie, MMS, Geyre, Johnson & Johnson, Bristol
 Wellspect, Mylan, Pierre Fabre, Mylan, Boiron
 Coloplast, Fournier, Biogaran, Leo, Servier,
 Medtronic, Bouchara, Genzyme [*liste partielle*]

(Merci publiquement à tous ces industriels qui pallient à l'absence de fonds spécifiques : pour exercer notre métier, pour organiser des enseignements, pour effectuer des recherches)



Le rationnel de la prescription de Peristeen

- amélioration de la qualité de vie, du confort
- réduction des infections urinaires
- amélioration des troubles vésico-sphinctériens



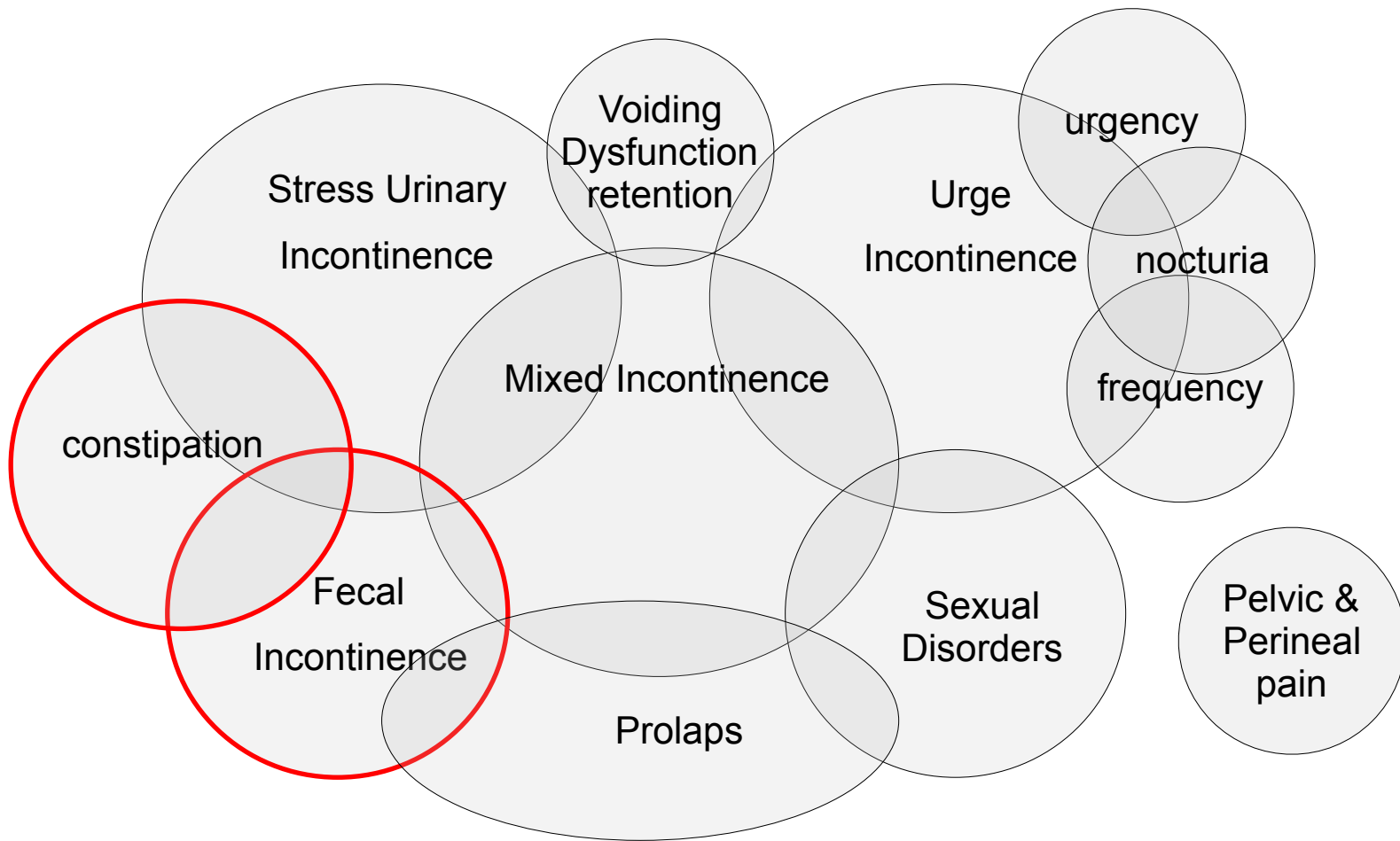
Rationnel de l'utilisation des irrigations coliques par voie trans-anele en neurologie

- 1) Fréquence des troubles ano-rectaux en neurologie
- 2) Impact des troubles ano-rectaux sur la qualité de vie du patient neurologique
- 3) Impact des troubles ano-rectaux sur la fréquence des infections urinaires
- 4) Impact des troubles ano-rectaux sur l'équilibration de la vessie neurologique
- 5) Connaissance de la technique de l'irrigation colique par voie trans anale par les équipes
- 6) Connaissance de l'efficacité et de la place de PERISTEEN dans l'algorithme thérapeutique



Rationnel de l'utilisation des irrigations coliques par voie trans-anale en neurologie

- 1) Fréquence des troubles ano-rectaux en neurologie**
- 2) Impact des troubles ano-rectaux sur la qualité de vie du patient neurologique
- 3) Impact des troubles ano-rectaux sur la fréquence des infections urinaires
- 4) Impact des troubles ano-rectaux sur l'équilibration de la vessie neurologique
- 5) Connaissance de la technique de l'irrigation colique par voie trans anale par les équipes
- 6) Connaissance de l'efficacité et de la place de PERISTEEN dans l'algorithme thérapeutique



High prevalence of anorectal symptoms (ARS) in neurologic diseases

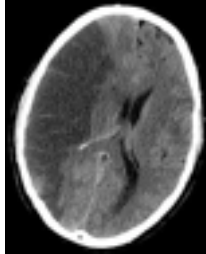


**Prevalence in DM :
25 to 40%**

Diabetes

**Prevalence of ARS in
stroke at 6 months
follow-up : 30 to 40 %**

Stroke

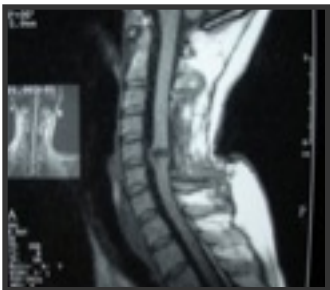
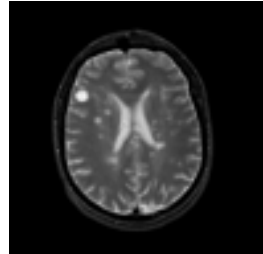


**Prevalence of ARS
in PD : 40 to 80 %**

Parkinson Disease

**Prevalence of ARS
in MS : 40 to 73%**

Multiple Sclerosis

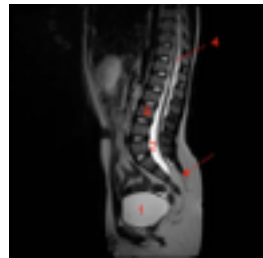


**Prevalence of ARS
in SCI : 17 to 52 %**

Spinal Cord Injury

**Prevalence of ARS
in spina bifida : 61 %**

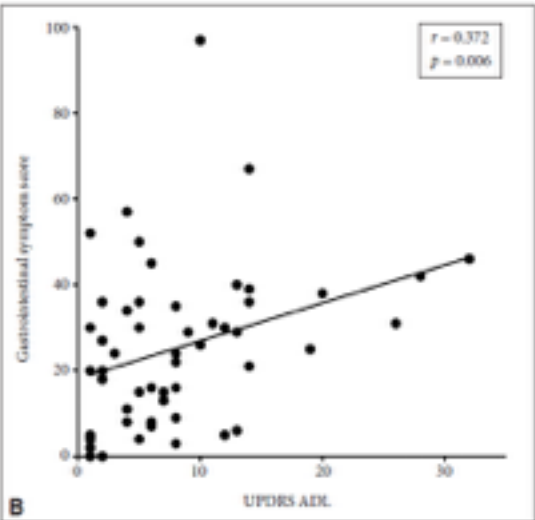
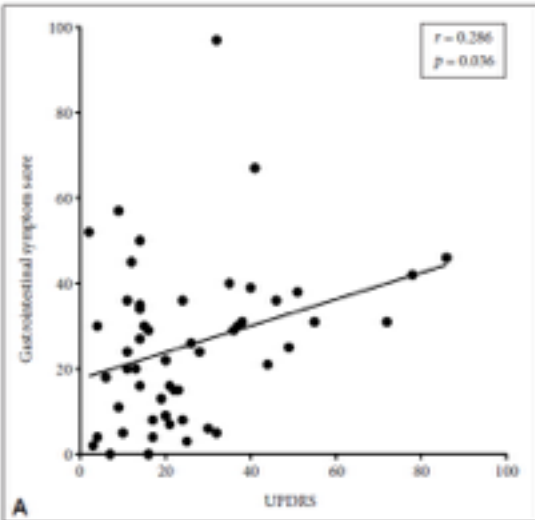
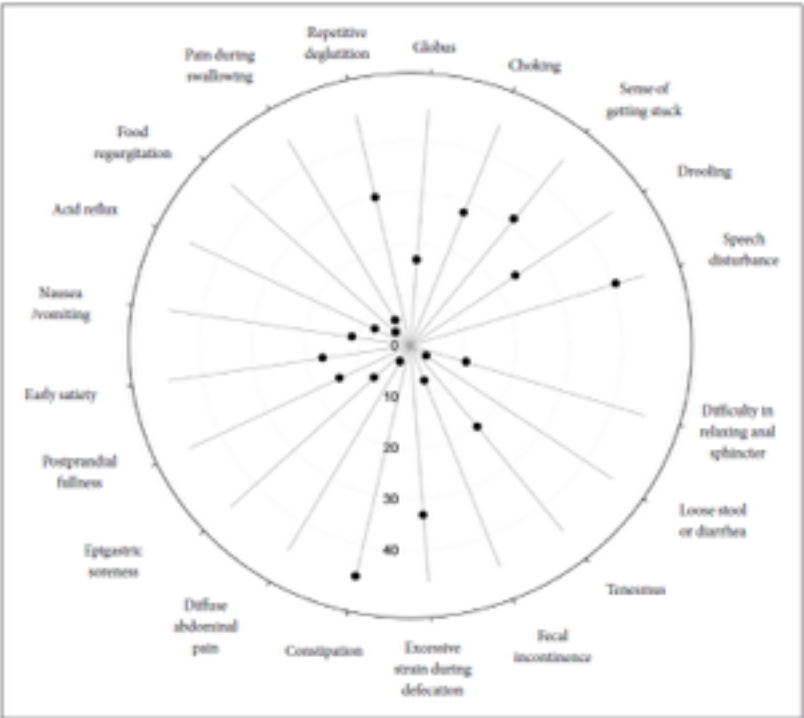
Spina Bifida



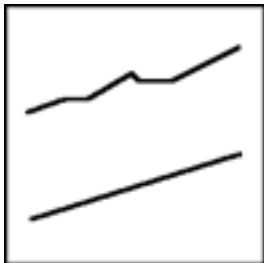
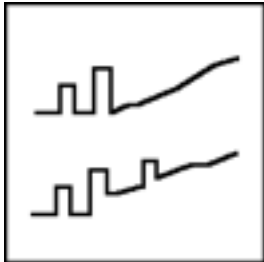
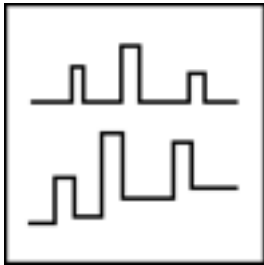
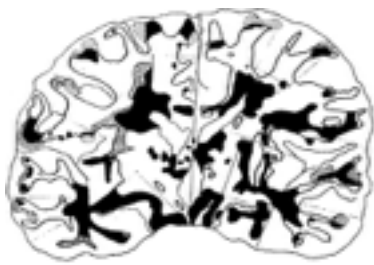
Neuroepidemiology. 2013 Aug 8;41(3-4):146-155. Systematic Review of the Epidemiology of Urinary Incontinence and Detrusor Overactivity among Patients with Neurogenic Overactive Bladder.
Ruffion A, Castro-Diaz D, Patel H, Khalaf K, Onyenwenyi A, Globe D, Lereun C, Teneishvili M, Edwards M.

The Frequency and Severity of Gastrointestinal Symptoms in Patients with Early Parkinson's Disease

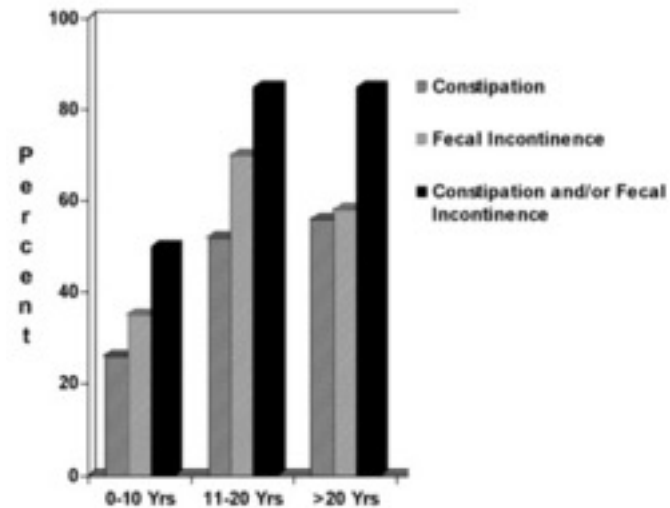
Hye-Young Sung^a, Jeong-Wook Park^b, Joong-Seok Kim^b



**Prevalence of ARS
in MS : 40 to 73%**



Duration of MS



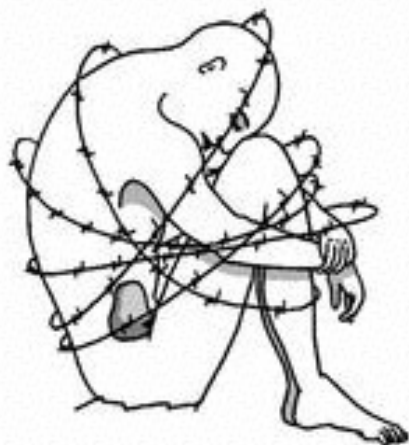
Rationnel de l'utilisation des irrigations coliques par voie trans-anale en neurologie

- 1) Fréquence des troubles ano-rectaux en neurologie
- 2) Impact des troubles ano-rectaux sur la qualité de vie du patient neurologique**
- 3) Impact des troubles ano-rectaux sur la fréquence des infections urinaires
- 4) Impact des troubles ano-rectaux sur l'équilibration de la vessie neurologique
- 5) Connaissance de la technique de l'irrigation colique par voie trans anale par les équipes
- 6) Connaissance de l'efficacité et de la place de PERISTEEN dans l'algorithme thérapeutique



word cloud containing terms related to aging and dependency:

- dépendance
- fardeau
- décrépitude
- incapacités
- invalidité
- vulnérabilité
- solitude
- déficits
- catastrophe
- inutilité
- deuil
- risque
- déchéance
- soutien
- exclusion
- isolement
- suicide
- déprise

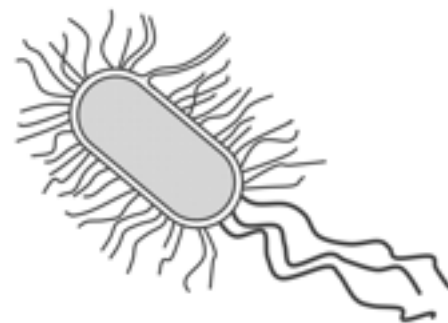


Rationnel de l'utilisation des irrigations coliques par voie trans-anale en neurologie

- 1) Fréquence des troubles ano-rectaux en neurologie
- 2) Impact des troubles ano-rectaux sur la qualité de vie du patient neurologique
- 3) Impact des troubles ano-rectaux sur la fréquence des infections urinaires**
- 4) Impact des troubles ano-rectaux sur l'équilibration de la vessie neurologique
- 5) Connaissance de la technique de l'irrigation colique par voie trans anale par les équipes
- 6) Connaissance de l'efficacité et de la place de PERISTEEN dans l'algorithme thérapeutique

Probiotics for preventing urinary tract infections in adults and children (Review)

Schwenger EM, Tejani AM, Loozen PS



NCBI Resources How To

PubMed urinary tract infection and constipation

US National Library of Medicine
National Institutes of Health

Create RSS Create alert Advanced

Article types: Clinical Trial, Review, Customize ...

Text availability: Abstract, Free full text, Full text

PubMed Commons, Reader comments, Trending articles

Summary 20 per page Sort by Most Recent Send to:

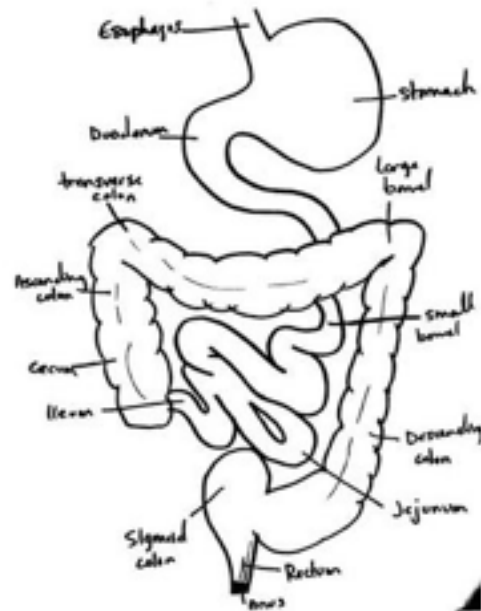
Search results

Items: 1 to 20 of 338

1. [Does a Water Protocol Improve the Hydration and Health Status of Individuals with Thin Liquid Aspiration Following Stroke? A Randomized Controlled Trial.](#)

Murray J, Doeltgen S, Miller M, Schotten I. *Dysphagia*. 2016 Feb 17. [Epub ahead of print]
PMID: 26880370

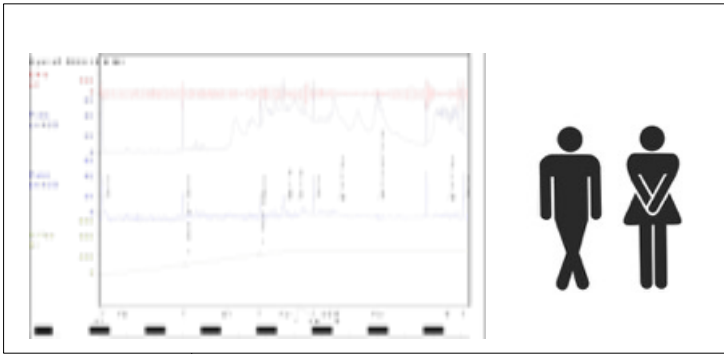
[Similar articles](#)



Rationnel de l'utilisation des irrigations coliques par voie trans-anale en neurologie

- 1) Fréquence des troubles ano-rectaux en neurologie
- 2) Impact des troubles ano-rectaux sur la qualité de vie du patient neurologique
- 3) Impact des troubles ano-rectaux sur la fréquence des infections urinaires
- 4) Impact des troubles ano-rectaux sur l'équilibration de la vessie neurologique**
- 5) Connaissance de la technique de l'irrigation colique par voie trans anale par les équipes
- 6) Connaissance de l'efficacité et de la place de PERISTEEN dans l'algorithme thérapeutique

Treatment OAB in NVD

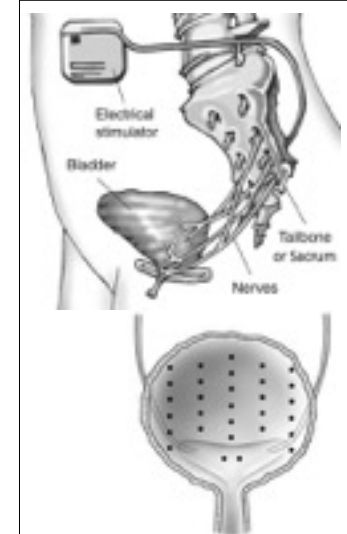
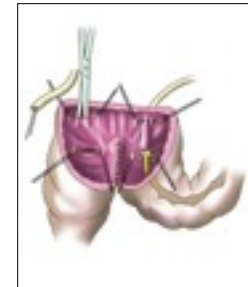


Derivation

6

5

Surgery



Sacral neuromodulation Botox

4

3

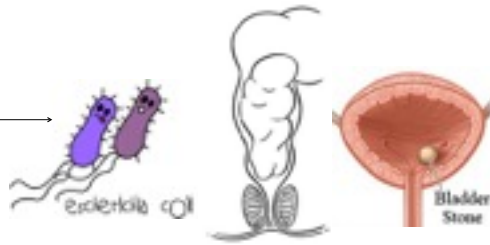
Bladder

Urethra

Pelvic floor muscle

Anticholinergic, Beta 3 agonist

1



Fecal impaction, UTI, stone

2



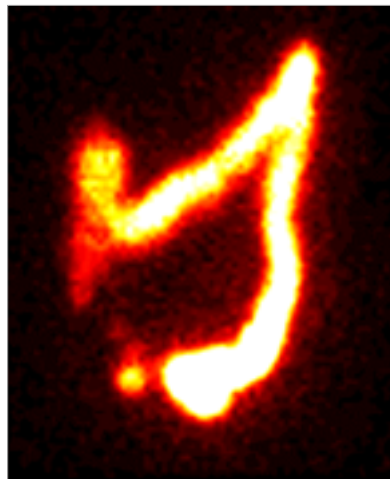
Tibial nerve stimulation



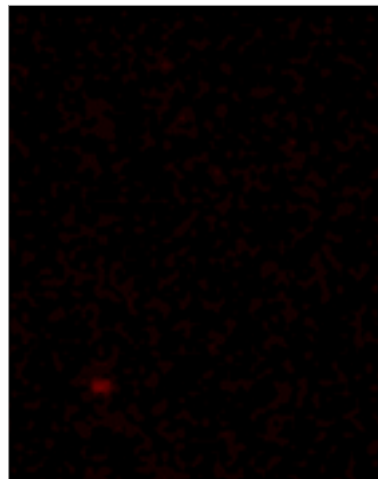
Pelvic floor Exercises

Rationnel de l'utilisation des irrigations coliques par voie trans-anale en neurologie

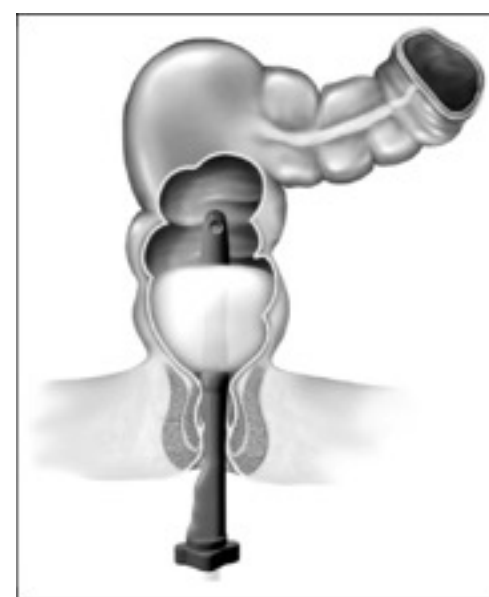
- 1) Fréquence des troubles ano-rectaux en neurologie
- 2) Impact des troubles ano-rectaux sur la qualité de vie du patient neurologique
- 3) Impact des troubles ano-rectaux sur la fréquence des infections urinaires
- 4) Impact des troubles ano-rectaux sur l'équilibration de la vessie neurologique
- 5) Connaissance de la technique de l'irrigation colique par voie trans anale par les équipes**
- 6) Connaissance de l'efficacité et de la place de PERISTEEN dans l'algorithme thérapeutique



Before irrigation

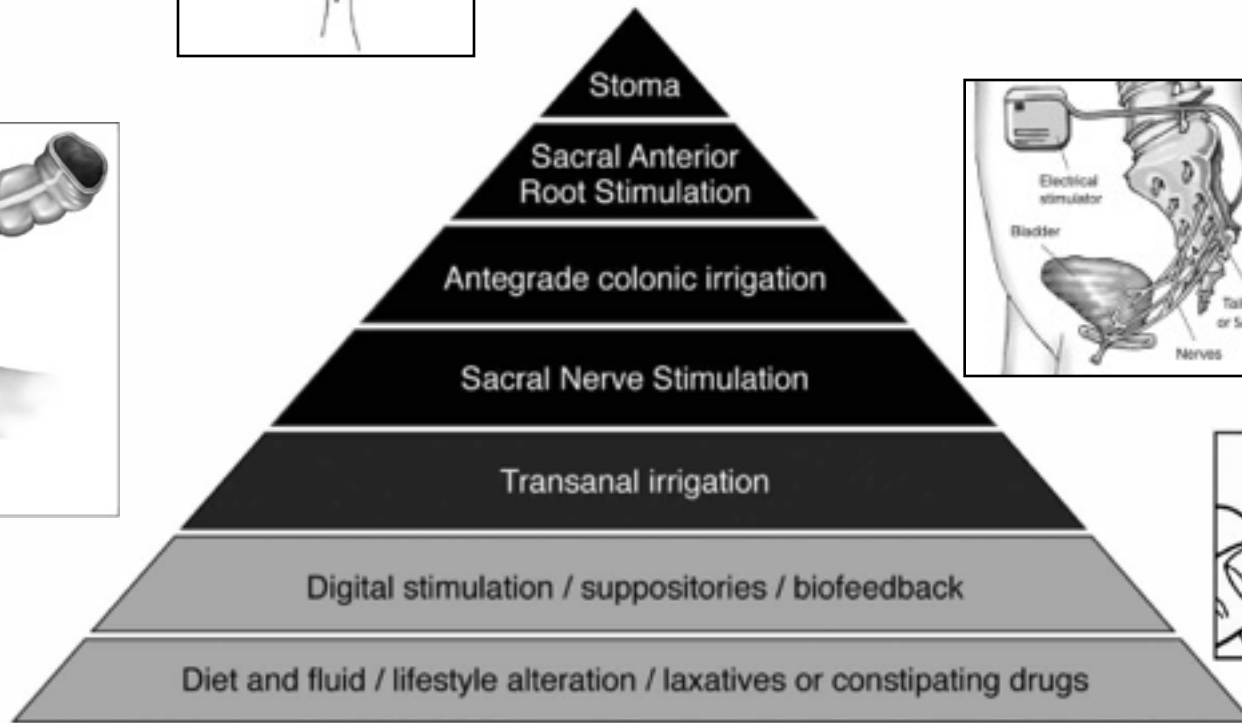
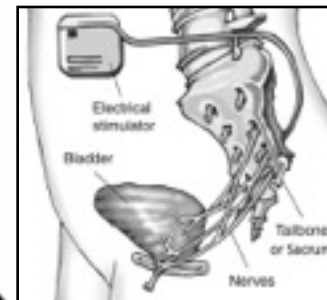
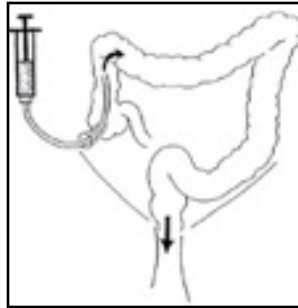
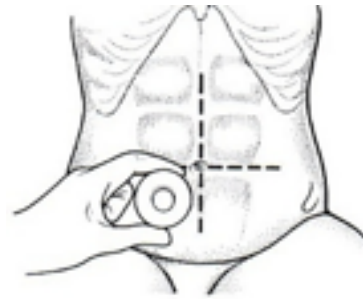


After irrigation



Rationnel de l'utilisation des irrigations coliques par voie trans-anale en neurologie

- 1) Fréquence des troubles ano-rectaux en neurologie
- 2) Impact des troubles ano-rectaux sur la qualité de vie du patient neurologique
- 3) Impact des troubles ano-rectaux sur la fréquence des infections urinaires
- 4) Impact des troubles ano-rectaux sur l'équilibration de la vessie neurologique
- 5) Connaissance de la technique de l'irrigation colique par voie trans anale par les équipes
- 6) Connaissance de l'efficacité et de la place de PERISTEEN dans l'algorithme thérapeutique**



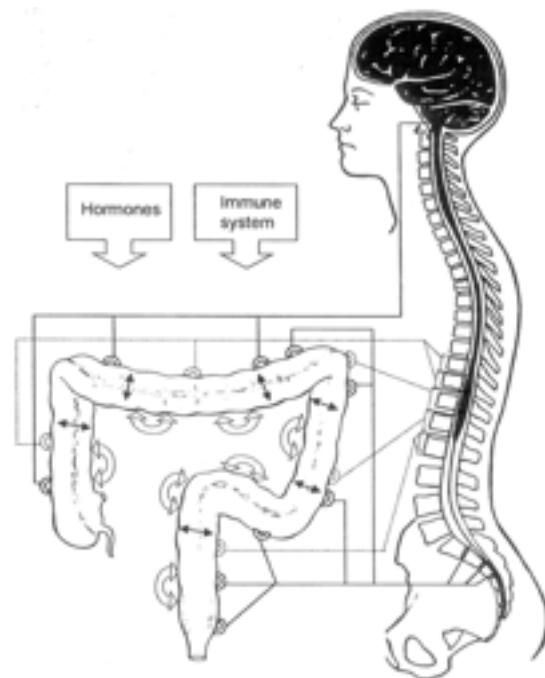
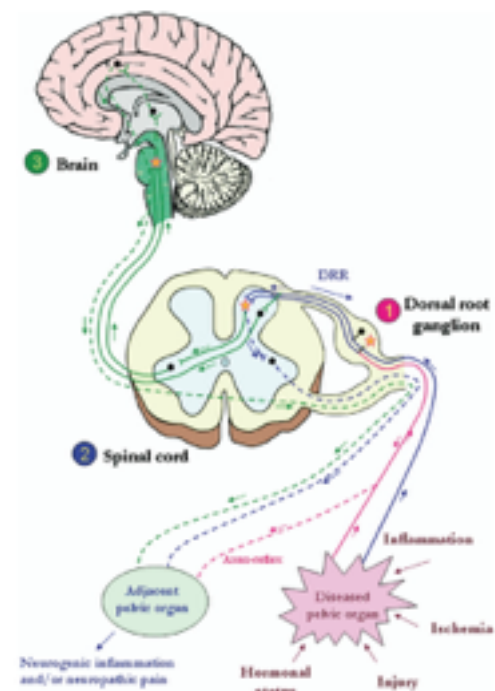
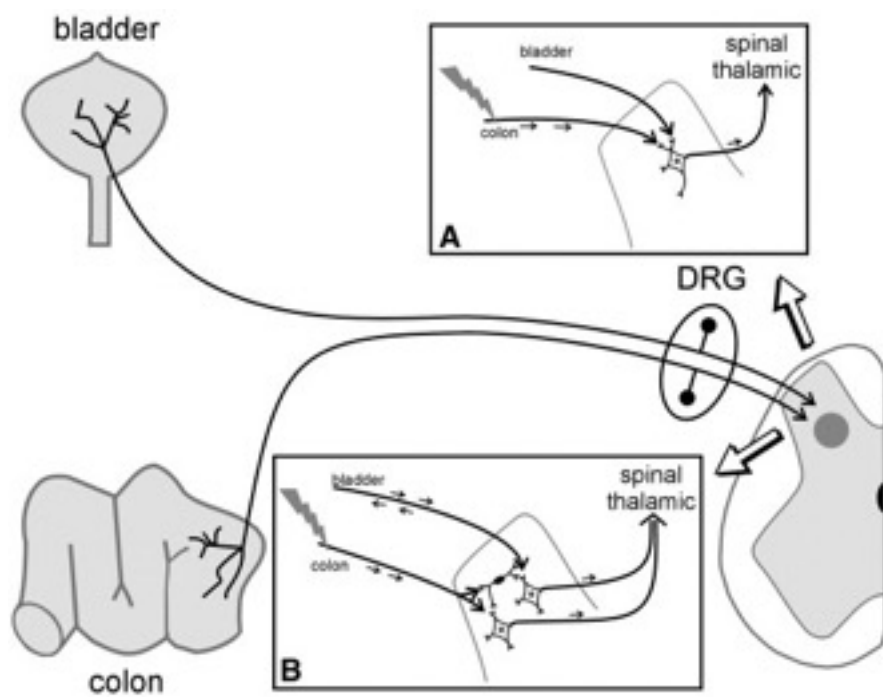
L'irrationnel de la non utilisation de PERISTEEN dans les troubles anorectaux neurogènes

- 1) Méconnaissance de la physiologie croisée vessie-intestin
- 2) Troubles ano-rectaux considérés comme une simple problématique fonctionnelle
- 3) Considéré comme « time-consuming »
- 4) Parfois considéré comme potentiellement « dangereux »
- 5) Mauvaise transmission des données entre équipe de soins et prescripteur
- 6) Evaluation et suivi des troubles anorectaux considéré comme complexe



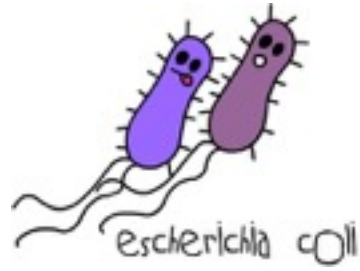
L'irrationnel de la non utilisation de PERISTEEN dans les troubles anorectaux neurogènes

- 1) Méconnaissance de la physiologie croisée vessie-intestin
- 2) Troubles ano-rectaux considérés comme une simple problématique fonctionnelle
- 3) Considéré comme « time-consuming »
- 4) Parfois considéré comme potentiellement « dangereux »
- 5) Mauvaise transmission des données entre équipe de soins et prescripteur
- 6) Evaluation et suivi des troubles anorectaux considéré comme complexe

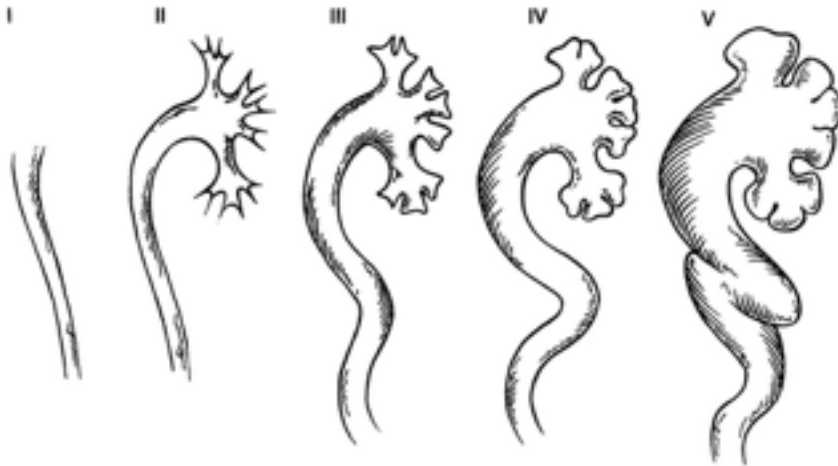


L'irrationnel de la non utilisation de PERISTEEN dans les troubles anorectaux neurogènes

- 1) Méconnaissance de la physiologie croisée vessie-intestin
- 2) Troubles ano-rectaux considérés comme une simple problématique fonctionnelle**
- 3) Considéré comme « time-consuming »
- 4) Parfois considéré comme potentiellement « dangereux »
- 5) Mauvaise transmission des données entre équipe de soins et prescripteur
- 6) Evaluation et suivi des troubles anorectaux considéré comme complexe



fonctionnel ???

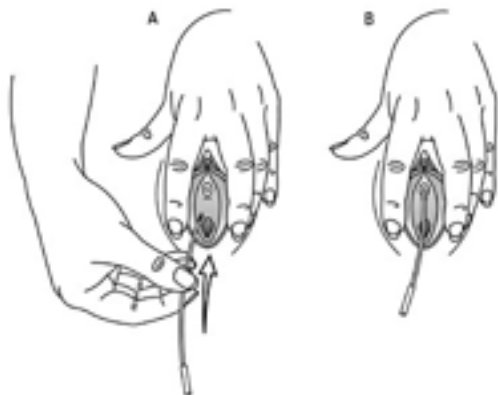


L'irrationnel de la non utilisation de PERISTEEN dans les troubles anorectaux neurogènes

- 1) Méconnaissance de la physiologie croisée vessie-intestin
- 2) Troubles ano-rectaux considérés comme une simple problématique fonctionnelle
- 3) Considéré comme « time-consuming »**
- 4) Parfois considéré comme potentiellement « dangereux »
- 5) Mauvaise transmission des données entre équipe de soins et prescripteur
- 6) Evaluation et suivi des troubles anorectaux considéré comme complexe



Temps AS



ETP



L'irrationnel de la non utilisation de PERISTEEN dans les troubles anorectaux neurogènes

- 1) Méconnaissance de la physiologie croisée vessie-intestin
- 2) Troubles ano-rectaux considérés comme une simple problématique fonctionnelle
- 3) Considéré comme « time-consuming »
- 4) Parfois considéré comme potentiellement « dangereux »
- 5) Mauvaise transmission des données entre équipe de soins et prescripteur
- 6) Evaluation et suivi des troubles anorectaux considéré comme complexe

REVIEW ARTICLE

Consensus review of best practice of transanal irrigation in adults

AV Emmanuel¹, K Krogh², G Bazzocchi³, A-M Leroi⁴, A Bremers⁵, D Leder⁶, D van Kuppevelt⁷, G Mosiello⁸, M Vogel⁹, B Perrouin-Verbe¹⁰, M Coggrave¹¹, P Christensen¹² and Members of the working group on Trans Anal Irrigation from UK, Denmark, Italy, Germany, France and the Netherlands

Complications

Introduction of a catheter into the rectum and administration of water under pressure carries the risk of a potentially lethal bowel perforation. Anecdotal reports of irrigation-induced perforation have been published^{27–29} and based on the reporting of perforations compared with catheters dispensed, the estimated risk of irrigation-induced perforation has been calculated as one per 50 000 (0.0002%).³ However, this is only an estimate as the true incidence of perforation in this community-provided treatment is not accurately quantifiable. Perforation may occur from one of three mechanisms: first

Table 2 Absolute and relative contraindications to transanal irrigation

Absolute contraindication	Relative contraindication
Anal or rectal stenosis	Severe diverticulosis: Diffuse disease Dense sigmoid disease Previous diverticulitis or diverticular abscess
Active inflammatory bowel disease	Long-term steroid medication
Acute diverticulitis	Radiotherapy to the pelvis
Colorectal cancer	Prior rectal surgery
Within 3 months of rectal surgery	Faecal impaction
Within 4 weeks after endoscopic polypectomy	Painful anal conditions
Ischaemic colitis	Current or planned pregnancy Bleeding diathesis or anticoagulant therapy (not including aspirin or clopidogrel) Severe autonomic dysreflexia

Aspirine : 0,3% to 0,9%
 Allergie alimentaire : 4 à 7%
 Penicilline : 10% dont 6,8% anaphylaxie
 Cancer de vessie : incidence 10% qd SAD>10 ans

Contre-Indications absolues :

- sténose anale ou rectale
- cancer colo-rectal
- chirurgie récente anale ou colo-rectale ≤ 3 mois
- diverticulite aiguë
- colite ischémique
- ablation polype ≤ 4 semaines
- MICI active (maladie infl. chronique de l'Intestin)

Contre-Indications relatives :

- diverticulose sévère
- ATCD diverticulite
- ATCD chirurgie anale ou colo-rectale
- ATCD radiothérapie pelvienne
- Fécalome
- Douleurs anales (fissure, hémorroïdes)
- HRA sévère
- Anticoagulants
- Corticothérapie long cours

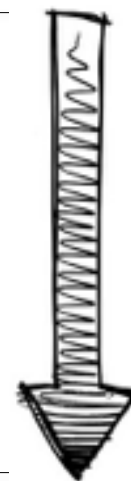
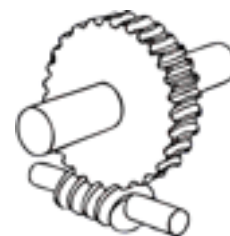
Non contre indiqué :

- Syndrome du côlon irritable
- antiagrégants plaquettaires



L'irrationnel de la non utilisation de PERISTEEN dans les troubles anorectaux neurogènes

- 1) Méconnaissance de la physiologie croisée vessie-intestin
- 2) Troubles ano-rectaux considérés comme une simple problématique fonctionnelle
- 3) Considéré comme « time-consuming »
- 4) Parfois considéré comme potentiellement « dangereux »
- 5) Mauvaise transmission des données entre équipe de soins et prescripteur**
- 6) Evaluation et suivi des troubles anorectaux considéré comme complexe



L'irrationnel de la non utilisation de PERISTEEN dans les troubles anorectaux neurogènes

- 1) Méconnaissance de la physiologie croisée vessie-intestin
- 2) Troubles ano-rectaux considérés comme une simple problématique fonctionnelle
- 3) Considéré comme « time-consuming »
- 4) Parfois considéré comme potentiellement « dangereux »
- 5) Mauvaise transmission des données entre équipe de soins et prescripteur
- 6) **Evaluation et suivi des troubles anorectaux considéré comme complexe**

1 - Evaluer la sévérité des symptômes : NBD Score, calendrier des selles et si besoin optimiser la consistance des selles : adapter le traitement médicamenteux (laxatifs de lest/osmotiques)

2 - Evaluer la motivation du patient et son éventuelle compliance

3 - Evaluer la dextérité

4 - Dépister et traiter tout fécalome avant d'initier les irrigations trans anales : TR indispensable

5 - Evaluer si nécessité d'une endoscopie



Type 1		Separate hard lumps, like nuts (hard to pass)
Type 2		Sausage-shaped but lumpy
Type 3		Like a sausage but with cracks on the surface
Type 4		Like a sausage or snake, smooth and soft
Type 5		Soft blobs with clear-cut edges
Type 6		Fluffy pieces with ragged edges, a mushy stool
Type 7		Watery, no solid pieces. Entirely Liquid



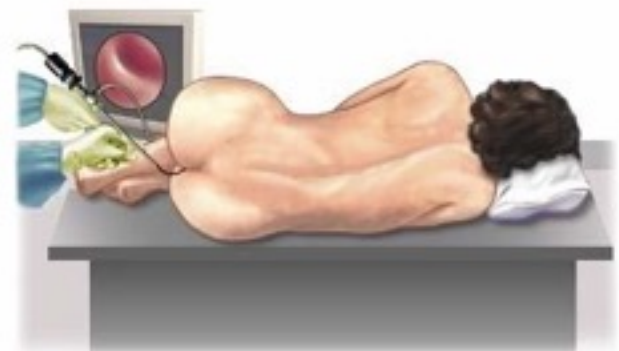
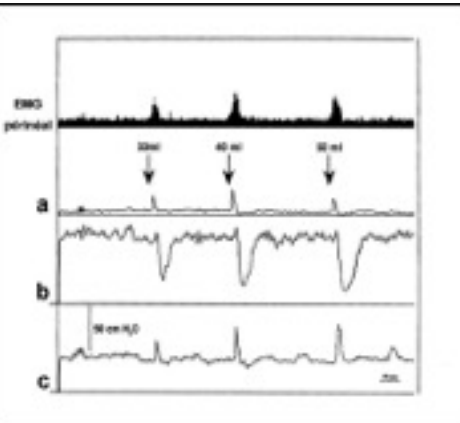
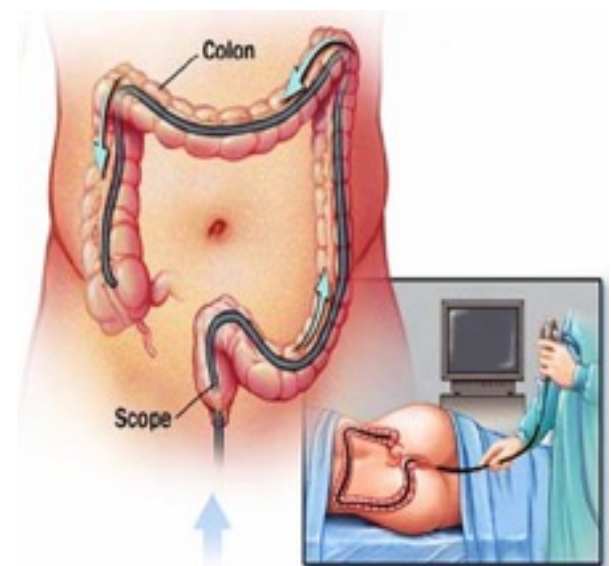
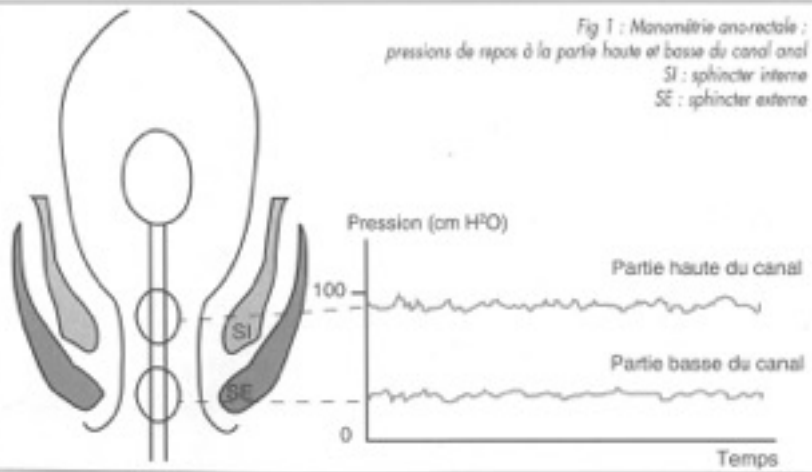
Avec quelle fréquence allez vous à la selle?	Chaque jour	0
	2 à 6 fois par semaine	1
	Moins d'une fois par semaine	6
Quel temps passé vous en moyenne aux toilettes à chaque fois ?	Moins de 30 minutes	0
	De 30 à 60 minutes	3
	Plus d'une heure	7
Ressentez vous une sensation de malaise, mal à la tête ou transpirez vous au moment de la défécation ?	Non	0
	Oui	2
Prenez vous des médicaments en comprimés pour la constipation ?	Non	0
	Oui	2
Prenez vous des médicaments en sachets pour la Constipation ?	Non	0
	Oui	2
Avez-vous besoin de mettre le doigt dans l'anus pour aller à la selle ?	Moins d'une fois par semaine	0
	Plus d'une fois par semaine	6
Avez-vous des pertes incontrôlées de selles par l'anus ?	Moins d'une fois par mois	0
	1 à 4 fois par mois	6
	1 à 6 fois par semaine	7
	Quotidiennes au moins	13
Prenez vous des médicaments pour l'incontinence ?	Non	0
	Oui	4
Avez-vous des pertes incontrôlées de gaz ?	Non	0
	Oui	2
Avez-vous des problèmes de peau autour de votre anus ?	non	0
	oui	3
Total		

Interprétation du score NBD :

0 à 6	Très minime	Les malades rapportant un score modéré ont trois fois sur quatre un retentissement sur la qualité de vie et ceux rapportant un score important ont un retentissement plus de neuf fois sur dix.
7 à 9	Minime	
10 à 13	Modérée	
14 et plus	Sévère	

SCORE FONCTIONNEL DIGESTIF DES MALADES NEUROLOGIQUES (SCORE NBD)

Fig 1 : Manométrie ano-rectale :
pressions de repos à la partie haute et basse du canal anal
SI : sphincter interne
SE : sphincter externe

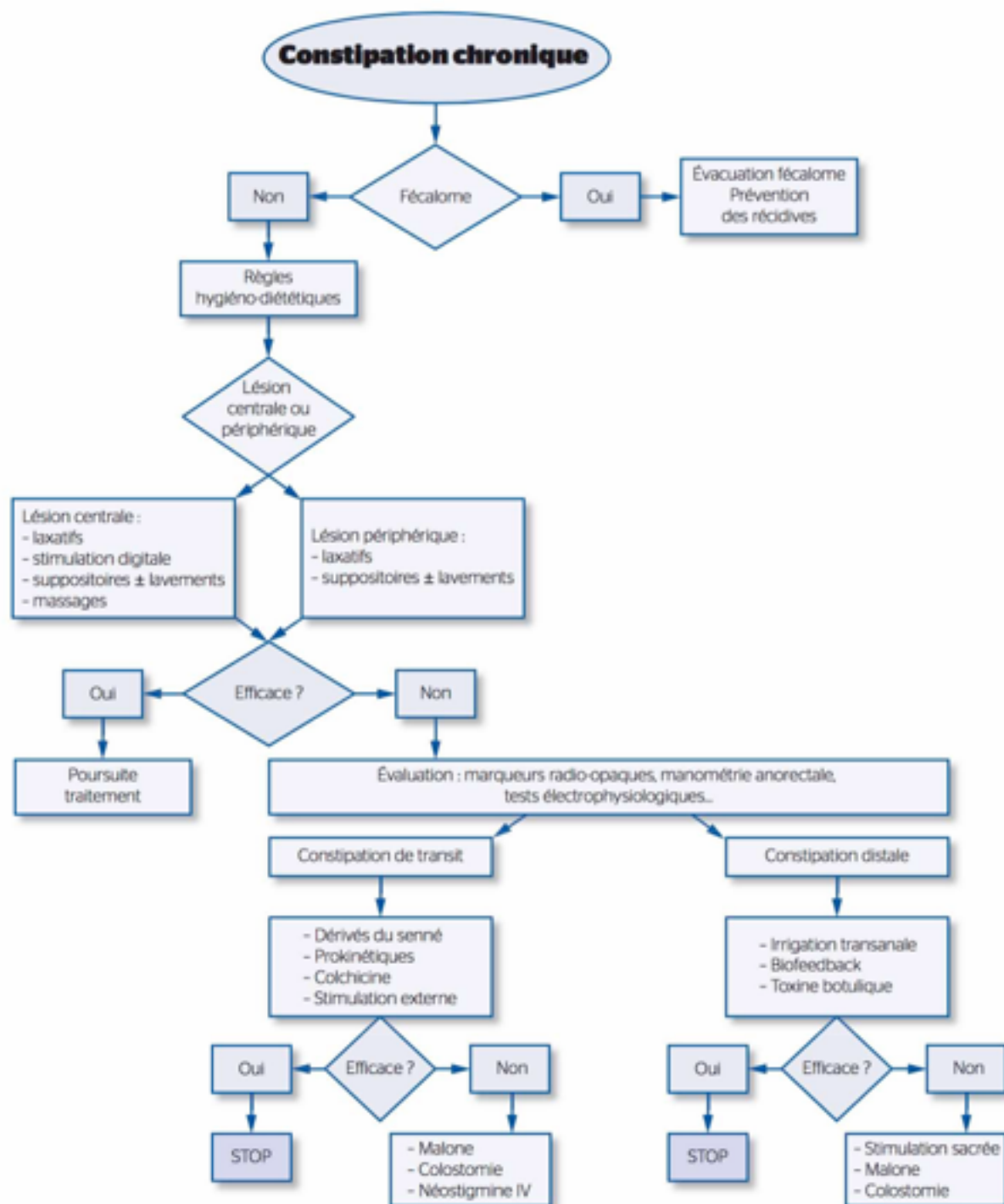


- les indications
- les contre indications
- le bilan clinique
- le bilan paraclinique
- les résultats et le suivi
- l'acceptance
- les alternatives thérapeutiques
- la place des irrigations dans l'algorithme thérapeutique
- take home messages : les recommandations

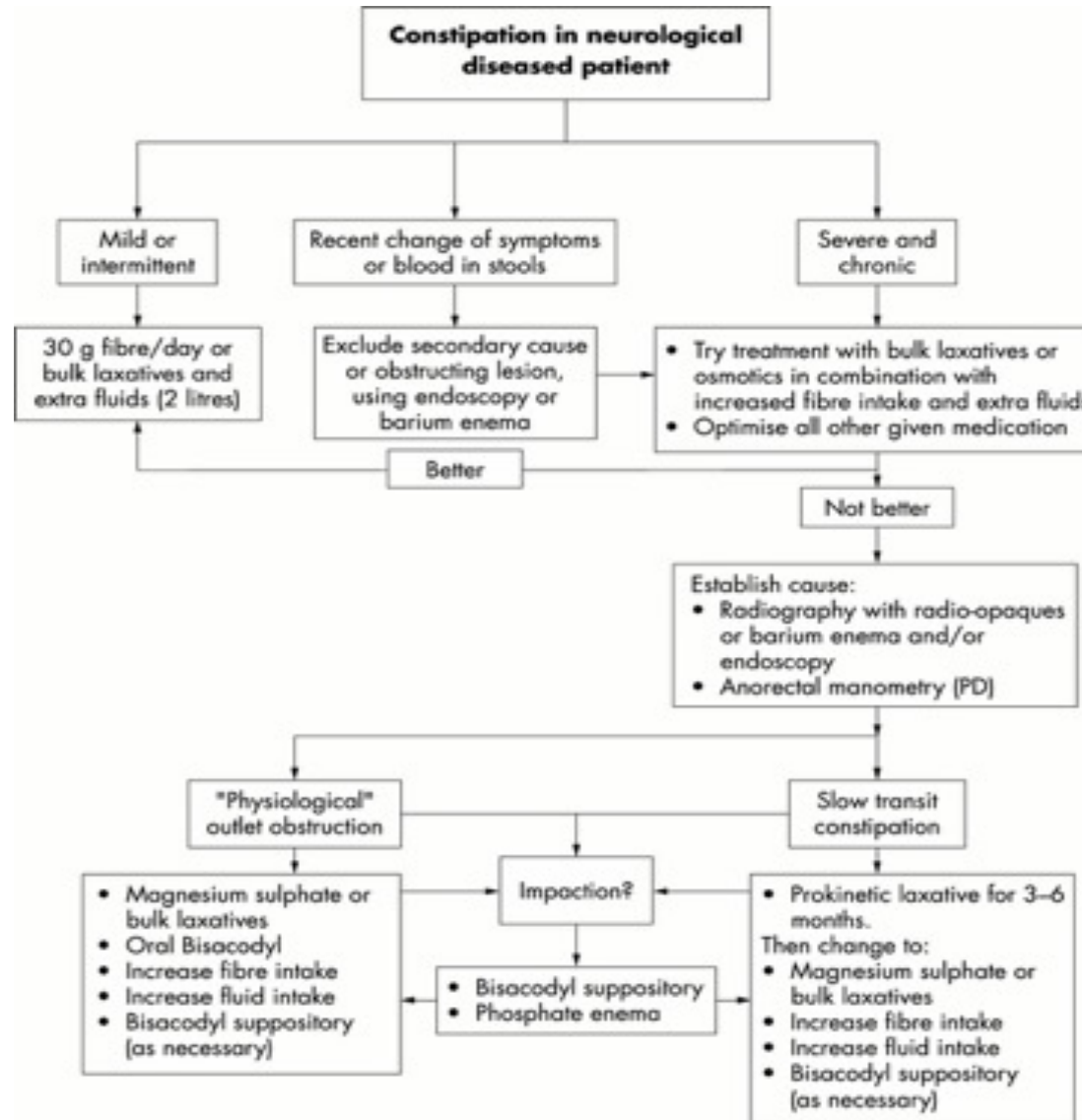


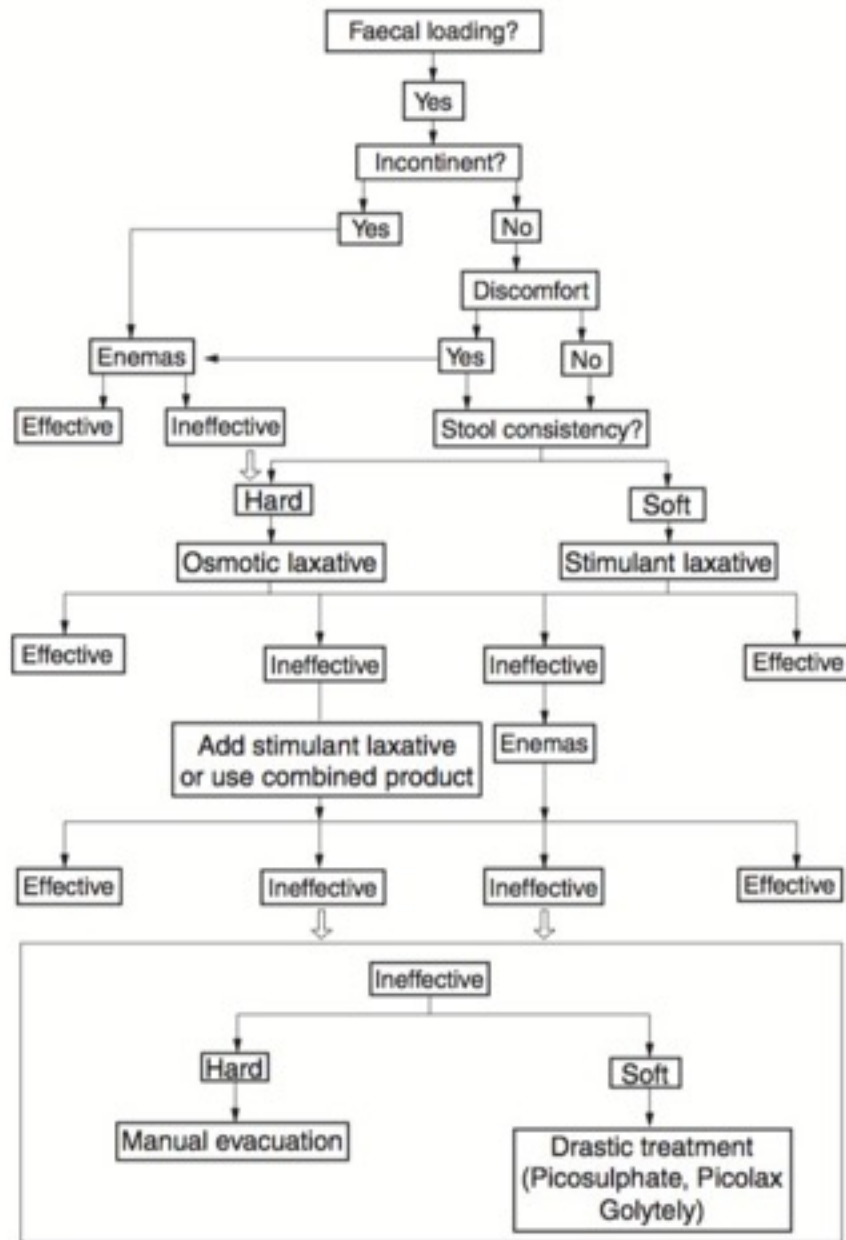
- 1ere intention
- derniere intention
- nulle
- jamais
- toujours
- pourquoi pas ?
- éventuellement
- de temps en temps ...
- bof ...
- si je veux ...
- si je peux ...
- si le patient a envie !
- si j'ai le temps ...
- si mes infirmieres ont le temps ...
- quand mes infirmieres seront formées
- ...





An algorithm of management of the constipated neurological diseased patient.





Vagal stimulation

The innervation of the parasympathetic division on one side of the body; the innervation on the opposite side (not shown) follows the same pattern

