

Numéro de Résumé : 009911 (fr)

Titre : Quelle observance au traitement de l'incontinence fécale par irrigations trans anales avec le dispositif Péristeen (Coloplast®) en pédiatrie: Etude multicentrique nationale sur 149 cas

Auteurs/Adresses : C. Crétolle (1), F. Hameury (2), A. Ranke (3), C. Louis-Borrione (4), V. Forin (1)
(1) Paris; (2) Lyon; (3) Nancy; (4) Marseille.

Orateur : C Crétolle

Résumé :

Introduction

L'irrigation colique par voie rétrograde est un des traitements de l'incontinence fécale de l'adulte et de l'enfant. Les dispositifs de lavements avaient l'inconvénient majeur jusqu'à présent d'être de manipulation difficile avec un impact important sur l'observance au traitement. Par son ergonomie et sa simplicité d'utilisation, le dispositif d'irrigation transanale (ITA) Péristeen (Coloplast®), utilisé depuis 5 ans en France et en routine dans certains pays d'Europe depuis près de 10 ans, a apporté un progrès évident dans le traitement de l'incontinence fécale chronique et a permis d'améliorer l'adhérence au traitement chez l'adulte. Aucune étude à ce jour n'a cependant fait état de l'adhérence aux ITA en pédiatrie. Le but de cette étude était d'évaluer l'observance au traitement à moyen terme dans une population pédiatrique réalisant ses ITA avec Péristeen. L'objectif secondaire était d'identifier les facteurs déterminants la poursuite des ITA.

Patients et Méthodes

Il s'agissait d'une étude observationnelle multicentrique menée sur 5 centres de chirurgie pédiatrique français, et portant sur des patients éduqués à l'utilisation de l'ITA entre janvier 2010 à juin 2011. Le dispositif Péristeen était utilisé en ambulatoire. L'étude a porté sur 149 enfants, soumis au même questionnaire. L'âge moyen était de 10,6 ans (2-20), 46% de filles et 54% de garçons. Tous étaient suivis une constipation chronique avec incontinence fécale (90%) et fécalomes à répétition (73%). Les étiologies de l'incontinence étaient des séquelles de myéloméningocèle (n = 41), de malformation anorectale (n = 35), de dysraphisme fermé (n = 31), de maladie de Hirschsprung (n = 9) et d'autres causes de rétention stercorale chronique (n = 28). Près de la moitié des enfants (n = 48%) avaient une prescription de lavements quotidiens.

Résultats

L'objectif thérapeutique a été atteint chez 84% des patients avec un recul minimum de 9 mois, défini par la disparition de la constipation dans 64% des cas, la disparition de l'incontinence fécale dans 59% des cas, et/ou la réduction de la fréquence des fécalomes dans 20% des cas.

Le taux de poursuite des ITA au terme de l'étude était de 129/149 (87%) des patients. La motivation des enfants pour poursuivre les ITA était pour 72% la disparition des symptômes colorectaux (fuites fécales, constipation), 15% l'amélioration des symptômes colorectaux, 12% d'autres raisons (confort, report de la mise en place d'un dispositif de Malone, gain en autonomie, et maniabilité du dispositif). Parmi eux, 93% étaient des enfants de moins de 5 ans, 89% avaient entre 6 et 10 ans, 84% entre 11 et 15 ans, et 79% avaient plus de 15 ans. Les ITA avec Péristeen ont été jugés « efficaces » à « très efficaces » par 97% des enfants, et « pas du tout efficaces » pour aucun d'entre eux.

20/149 patients avaient abandonné les ITA dans les 2 ans suivant l'apprentissage (13%) par défaut de motivation (n = 9), mauvaise tolérance (n = 7), difficultés techniques (n = 6), inefficacité (n = 6), dépendance d'un tiers (n = 2). Sept enfants ont rapporté des effets indésirables non graves, 4 des douleurs abdominales.

Discussion

Le taux de poursuite des ITA chez l'enfant est élevé, y compris chez les pré-adolescents de plus de 11 ans. On note que la pathologie d'origine a peu d'influence sur la poursuite du traitement chez l'enfant, y compris chez les enfants non autonomes. L'observance au traitement est meilleure chez les enfants par rapport aux adultes pour une fréquence donnée prescrite. L'abandon est plus précoce chez les adultes (80% dans les 6 mois).

Conclusion

Il s'agit de la première étude sur l'adhérence aux ITA avec le dispositif Péristeen dans une population pédiatrique. Cette étude confirme que chez l'enfant un suivi étroit augmente l'adhésion et la motivation, ainsi que l'efficacité et l'observance : 9/10 enfants continuaient à utiliser Péristeen à 9 mois de l'initiation. Près de 6 enfants sur 10 ont acquis une propreté totale avec les ITA Péristeen. Ces résultats encouragent à élargir le champ des indications de l'ITA chez l'enfant, en particulier dans le traitement d'un épisode aigu d'encombrement dans l'encoprésie, la pseudo-obstruction intestinale chronique voire même dans d'autres formes d'incontinence par hypermotricité colique.

Groupe de sélection (Sessions classiques JFHOD) Intestin-nutrition-troubles fonctionnels intestinaux (hors cancer)