

# Irrigation transanale : les facteurs déterminants

Pr Pierre Denys

Hopital Raymond Poincaré

Garches

- Prévalence des TCR + Impact des troubles colorectaux neurologiques
- **Nécessité d'une évaluation régulière systématique des TCR** en s'aidant du questionnaire NBDS et adaptation du traitement
- **Après 2-3 mois de traitements de 1<sup>ère</sup> ligne, il est judicieux d'envisager Peristeen**
- Lorsque Peristeen est envisagé : comment faut-il procéder ? (bilan initial sans développer les contre indications) + Quels sont les critères justifiant la prescription de Peristeen ?
- Pour quels patients dans le service ? (BM spastiques ou flasques, SEP est ce qu'il y a un EDSS limitant ? Parkinson ? autres ?
- Contre indications seront abordées par le Dr Abramowitz

# Quels traitements de première ligne

- Les invariants
  - L'hydratation (bien évaluer les troubles urinaires)
  - L'alimentation
  - Éviter les médicaments qui favorisent la constipation
- Adapter les mucilages (laxatifs de lest) et/ou laxatifs osmotiques en fonction de la consistance des selles
  - Pas de variation en fonction du transit
  - Préventif et pas curatif
  - A doses progressives et avec des paliers
  - Pour déterminer la dose minimale efficace

# Les invariants

- Les techniques d'aide à la défécation
  - La posture
  - L'heure
  - Les stimulations digitales
  - Les suppositoires pour le déclenchement
    - Glycerine
    - Éductyl
    - Les microlavements et le dulcolax mais pas en chronique

# Pour obtenir

- Une évacuation complète trois fois par semaine
- Sans complications et sans fuites
- Bien faire comprendre
  - Que le traitement est à vie
  - Qu'il s'agit d'un traitement préventif
  - Que la cause est bien d'origine neurologique et donc lié au handicap

# Puis revoir les patients

- Soit spécifiquement pour ce sujet
- Soit pour d'autres raisons associées
- Réévaluer régulièrement l'efficacité des thérapeutiques pour les réadapter

## ***Poser au minimum ces quelques questions :***

- *Nombre de selles / semaine*      et      *Consistance des selles*
- *Difficultés d'exonération (0-10)*      et      *Temps d'exonération*
- *Gêne ressentie liée aux TCR et à leur gestion au quotidien (0-10)*
- *Episodes de fuites fécales*
- *Episodes d'HRA*      et      *pathologies ano-rectales*

# Place de Peristeen

- Que peut-on en attendre?
  - Réduction constipation
  - Traitement de l'incontinence fécale
  - Diminuer les phénomènes d'alternance constipation diarrhée
  - Le temps de gestion du transit au quotidien
  - La fréquence des infections urinaires symptomatiques