

***Prévalence et Caractéristiques Cliniques du
Syndrome de l'Intestin Irritable de l'Adulte à
Alger***

Résultats Définitifs d'une étude de population

- Le Syndrome de l'Intestin Irritable (SII) est un désordre fonctionnel intestinal relativement fréquent dans les pays occidentaux.
- Sa prévalence en Afrique, basée sur des études de population n'est pas connue avec précision.

- Pas de marqueur spécifique biologique ou physiologique du SII
- Dg = Regroupement de symptômes cliniques qui associent :
 - Douleur abdominale ou inconfort abdominal
 - Troubles du transit intestinal \pm tr de l'exonération
 - Absence d'anomalies organiques, métaboliques ou biologiques

Critères

- Affirmer, préciser, rendre « objectifs » et mesurables des symptômes pourtant subjectifs
 - Classement en sous groupe sur la seule base de la symptomatologie
 - Bon critères en recherche clinique – En pratique ?
- Critères = Manning, Rome I, II, III

Critères de Rome III du SII

- Symptomatologie évoluant depuis au moins 6 mois avant le dg
- Douleur abdominale récurrente ou inconfort abdominal survenant au moins 3 jours par mois dans les trois derniers mois avec au moins 2 des caractères suivants :
 - Amélioration avec la défécation
 - Installation associée à un changement dans la fréquence des selles
 - Installation associée à un changement dans l'aspect de la selle

Bristol Stool Chart

Type 1		En forme de boulettes, comme des noisettes ou des crottes de chèvres. Passe difficilement...
Type 2		En forme de saucisse mais avec un aspect de grosses boulettes agglomérées
Type 3		En forme de saucisse avec des craquelures sur la surface
Type 4		En forme de saucisse de Strasbourg, mou et lisse.
Type 5		En forme de boulettes molles et bien séparées. Passe facilement
Type 6		En forme de grumeaux, presque liquide
Type 7		Entièrement liquide. Pas de morceaux solides

Sous groupes de SII

SII avec constipation

SII avec diarrhée

SII mixte

SII inclassable

BUTS

Evaluer la prévalence et étudier les principales caractéristiques cliniques du SII à Alger.

Patients et Méthodes

2009-2010

- 2500 personnes âgées de 16 ans ou plus (1322 femmes/1178 hommes) représentatives de la population générale d'Alger
 - Basé sur critères de Rome III, présente en face à face, explicite et rempli par un médecin
- 
- Identification des patients souffrant de SII
 - Précision des caractères cliniques du SII/comorbidités
 - Classification selon les groupes de SII
 - Evaluation de la prise en charge médicale

Prévalence Globale du SII

$$***n = 138/2500 = 5,5\%***$$

Caractéristiques démographiques et Générales du SII (1)

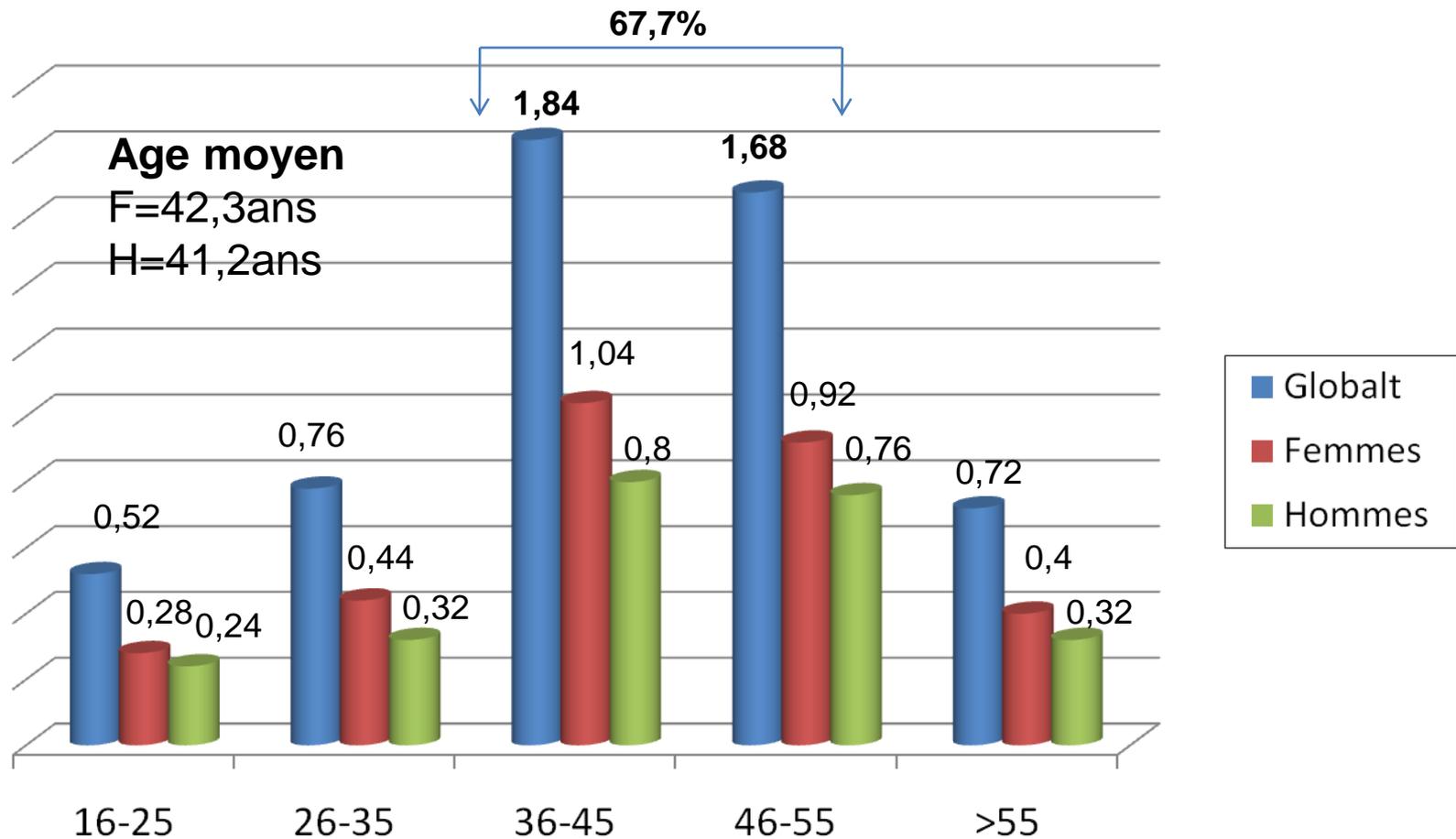
Sexe		
Féminin	77/1322	5,8%
Masculin	61/1178	5,2%
SR = F/H		
Age moyen		
Global	41,8 ans	
Femmes	42,3 ans	
Hommes	41,2 ans	

Durée moyenne de la maladie = 14,1 mois

Caractéristiques démographiques et Générales du SII (2)

Origine		
Citadine	91	65,9%
Rurale	47	34,1%
Niveau Socio-Eco		
Elevé	14	10,1%
Moyen	91	65,2%
Bas	33	23,9

Prévalence en fonction de l'âge



Symptomatologie Abdominale

	Nb total n=138	Femmes n=77	Hommes n=61	Stat
Douleur abdominale	120 (87%)	62 (85,7%)	54 (88,5%)	NS
Inconfort abdominal	18 (13%)	10 (13%)	8 (13%)	NS
Ballonnement	88 (63,7%)	47 (61%)	41 (67,2%)	NS
Excès de gaz	69 (50%)	37 (48,1%)	32 (52,4%)	NS

Troubles du Transit Intestinal

L'exonération est	Nb total n=138	Femmes n=77	Hommes n=61	Stat
Facile	48 (34,8%)	26 (33,8%)	22 (36%)	NS
Laborieuse	68 (48,3%)	38 (49,3%)	30 (49,2%)	NS
Impérieuse	22 (15,9%)	13 (16,8%)	9 (14,8%)	NS
Satisfaisante	86 (62,3%)	48 (62,3%)	38 (62,3%)	NS
Non satisfaisante	52 (37,7%)	29 (37,7%)	23 (37,7%)	NS

Sous types du SII/Rome III (1)

	Nb Total n= 136	Population Générale
SII avec constipation	52 (37,7%)	2,08%
SII avec diarrhée	22 (15,9%)	0,88%
SII mixte	46 (33,3%)	1,84%
SII inclassables	18 (13%)	0,72%

Sous-types de SII/Sexe (2)

	Femmes n=77	Hommes n=61	Stat
SII avec constipation	29 (37,6%)	23 (37,7%)	NS
SII avec diarrhée	13 (16,9%)	9 (14,7%)	NS
SII mixte	25 (32,5%)	21 (34,5%)	NS
SII inclassable	10 (13%)	8 (13,1%)	NS

Comorbidités

	Nb total n=138	Femmes n=77	Hommes n=61	Stat
Fatigue chronique	68 (49,7%)	44 (57,1%)	24 (39,3%)	p<0,05
Anxiété	58 (42%)	32 (41,5%)	26 (42,6%)	NS
Insomnie	43 (31,1%)	23 (61%)	20 (32,8%)	NS
Migraine	28 (20%)	19 (24,6%)	9 (14,7%)	p<0,05
Fibromyalgie	26 (18,8%)	18 (23,4%)	8 (13,1%)	p<0,05
Dépression	15 (10,9%)	9 (11,7%)	6 (9,8%)	NS
Dyspepsie	36 (26%)	20 (25,9%)	16 (26,2%)	NS
RGO	22 (15,9%)	13 (16,9%)	9 (14,7%)	NS

Prise en charge médicale

	Nb total n=138	Femmes n=77	Hommes n=61	Stat
Ont consulté	88 (63,7%)	48 (62,3%)	40 (65,5%)	NS
Ont subi des explorations	36 (26%)	20 (25,9%)	16 (25,1%)	NS
Nature du traitement Médical				
Antispasmodiques	88/88 (100%)	48/48 (100%)	40/40 (100%)	NS
Laxatifs	41 (46,6%)	24 (50%)	17 (42,5%)	NS
Antidiarrhéiques	24 (27,2%)	14 (93%)	10 (25%)	NS
Antidépresseurs	6 (6,8%)	4 (0,3%)	2 (5%)	NS

Commentaires

1. Difficultés d'utilisation des CRIII

- Définition, description de l'inconfort abdominal
- Quantification des Troubles du TI
- Utilisation de l'Echelle de Bristol

Difficultés d'utilisation des critères de RIII

1.1. → inconfort abdominal

Difficulté pour le
médecin

PS linguistique : comment le traduire sans faire
appel à la notion de douleur

Difficulté pour le
malade

Confusion entre inconfort/douleur/ballonement

1.2. Quantification des Troubles du transit intestinal

> 25%, 25%> : critère difficile à mettre en œuvre

Durée des symptômes 3j/mois suffisante ?

Sur les 2500 personnes interrogées : 225 TFI non spécifiques intermittents pouvant en imposer pour un SII



Confusion – Surévaluation de la prévalence SII

1.3. Utilisation de l'Echelle de Bristol

- **Pb culturel = gêne à parler des selles**
- **Pas d'examen systématique de l'aspect de la selle**
- **« Forme » de la selle « non immuable » et peut varier dans le temps**
- **Problèmes réel = 23 patients présentaient tous les critères de RIII sauf Echelle de Bristol → Sous évaluation possible de la prévalence (5,5% → 6,5%)**

2. Comparaison difficile des Etudes Variabilité des Résultats / critères utilisés

2-1 Comparaison difficile = différences méthodologiques

- Critères de Dg
- Méthodes de recueil des informations :
 - Organismes de sondage
 - Questionnaire (lettre/téléphone)
 - Taux de réponse variable
- Population étudiée = PG ou non

2.2. Variabilité Prévalence SII en fonction des critères (1)

A Alger

1990-2004 = Consultation CHU 18,3%

1996 = Consultation sous primaires = 15 à 20%

2007 = PG/CRIII = 5,8%

1985 = Critères de Manning (n=4) = 6,9%

2006 = Critères de Rome II = 1,3%

2007-2008 = Critères de RII = 2,7% Vs CRIII = 5,8%

2-3 Variabilité

Prévalence/Géographique/Critères(1)

	C.Manning	CRI	CRII
USA	8 à 20%	7,8% à 13%	4,7% à 11,4%
EUROPE	2,1% à 22%	2% à 13%	1% à 8%
ASIE	2,3% à 11,5%	8,5% à 10,4%	3,7% à 22%

2.4. Variabilité – Prévalence/Critères

SAITO (USA – 200)		BOMMELAER (France 2004)	
M>2	20%	Manning sans durée	12%
M>3	16%	M. avec durée	2,5%
M 4	9%		
RI	8%	RI	2,1%
RII	4,7%	RII	1,1%

SPARBER

RII = 2,9% VS RIII = 11,4%

2.5. Variabilité des Sous Groupes de SII

- Sur 14 Etudes
 - Prédominance de SII-D = 4 > 50%
 - Prédominance de SII C = 3 > 50%
 - Prédominance de SII M = 7 > 40%
- Notre Etude
 - Fréquence des SII C (37,7%) et SII M (33,3%)
 - Rareté des SII D (15,9%)

Conclusion

Dans cette première étude de population réalisée à Alger :

- La prévalence du SII, selon les CRIII, a été évaluée à 5,5% (sous évaluation? =difficulté d'utilisation de l'échelle de Bristol)
- La femme est légèrement plus fréquemment concernée que l'homme (SR/F/H=1,15/1)
- L'affection prédomine entre 36 et 55 ans (63,7%)
- Les types prédominants de SII ont été le SII C (37,7%) et le SII mixte (33,3%); le SII D était plus rare (15,9%) de même que le SII I (13%)