

Insertions anales contre la stimulation du nerf tibial percutané dans l'IF

Objectif

L'étude a comparé l'utilisation des insertions anales et la stimulation du nerf tibial percutané pour le traitement des patients souffrant d'incontinence fécale (IF).

Résultats

Tant l'insertion anale que la stimulation du nerf tibial percutané ont amélioré les symptômes d'incontinence fécale après trois mois de traitement. Le critère principal était une réduction de 50 % des épisodes d'incontinence fécale par semaine, calculée à partir d'un journal des selles complété sur deux semaines.

Participants et Chercheurs

Un total de 50 patients adultes souffrant d'incontinence fécale passive ou mixte ont été recrutés pour l'étude.

Les chercheurs étaient : Cosimo Alex Leo, MD, Département de Chirurgie, St Mark's Hospital and Academic Institute, Londres, Angleterre, Département de Chirurgie et Cancer, Imperial College, Londres, et Département de Chirurgie, The Royal London Hospital ; Gregory P. Thomas, MD, Département de Chirurgie, St Mark's Hospital and Academic Institute ; Jonathan D. Hodgkinson, MBBS, Département de Chirurgie, St Mark's Hospital and Academic Institute et Département de Chirurgie et Cancer, Imperial College ; Marjolein Leeuwenburgh, MD, Département de Chirurgie, The Royal London Hospital, et Département de Chirurgie, Haaglanden Medisch Centrum, La Haye, Pays-Bas ; Ellie Bradshaw, RGN, MSc et Janindra Warusavitarne, PhD, tous deux du Département de Chirurgie, St Mark's Hospital and Academic Institute ; Jamie Murphy, PhD, Département de Chirurgie et Cancer, Imperial College ; et Carolynne J. Vaizey, MD, Département de Chirurgie, St Mark's Hospital and Academic Institute, et Département de Chirurgie et Cancer, Imperial College.

Méthodes

Sur les 50 patients, 25 ont été assignés aléatoirement à des insertions anales et 25 à la stimulation du nerf tibial percutané pendant une période de trois mois. Tous ont terminé leur traitement. Aucun effet indésirable n'a été rapporté par les participants pendant l'étude.

La stimulation du nerf tibial percutané (PTNS) a été administrée à l'aide d'un stimulateur nerveux transcutané NeuroTrac TENS (Verity Medical) via deux électrodes. L'insertion anale Renew (Renew Medical) est placée par le patient à l'aide d'un applicateur à embout digital.

Le traitement a été administré lors de 12 séances ambulatoires de 30 minutes chacune, une fois par semaine à l'hôpital St Mark's. On pourrait soutenir que la PTNS et l'insertion anale Renew ont des mécanismes d'action différents et ne doivent donc pas être comparées de manière randomisée, étant donné que ces deux traitements sont sûrs et efficaces pour certains patients IF et peuvent donc être testés chez des patients pour lesquels les mesures conservatrices ont échoué.

L'abstract complet est disponible sur <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33399411/>.