

## ETUDE PROBIOTHERM :

# Effet de la cure thermale de Chatel-Guyon incluant une instillation par voie basse sur le syndrome de l'intestin irritable modéré à sévère

Pr. F.A. ALLAERT, Chaire d'évaluation médicale BSB,  
CEN Nutriment, Dijon, France

R. SCHUELLER, CEN Nutriment, Dijon, France

F. HERPIN, CEN Nutriment, Dijon, France

B. COTTE, Centre Aïga Resort-Thermal, Chatel-Guyon, France

## INTRODUCTION

Le syndrome du côlon irritable (SCI) est l'un des troubles gastro-intestinaux les plus fréquents et on estime que 5 à 20% de la population en serait atteint. L'étiopathogénie du SCI reste encore inconnue mais différentes preuves scientifiques ont été avancées pour impliquer une altération de la motilité intestinale, une hypersensibilité viscérale et une perturbation du biotope intestinal.

Ces atténuations ou perturbations sont susceptibles d'être améliorées par l'entéroclyse d'eau thermale.

## MÉTHODES

Schéma d'étude : Etude clinique conduite du 31/03/2018 au 06/11/2019.

Chaque sujet répondant aux critères d'inclusion et de non-inclusion, souffrant du syndrome de l'intestin irritable modéré à sévère, représenté par un score de Francis  $\geq 175$  points à l'inclusion, ayant une symptomatologie de SII répondant aux critères de Rome IV et en âge compris entre 18 et 80 ans, était inclus pour une durée de 3 semaines de cure thermale.

L'objectif principal de l'étude était d'évaluer l'effet d'une cure thermale (Entéroclyse d'eau thermale de Chatel-Guyon, France) sur l'amélioration du syndrome de l'intestin irritable (score de Francis) et sa rémanence à 3 mois (J90). Les évolutions de la consistance (Bristol Stool Scale), de la fréquence des selles, de la qualité de vie (Echelle GIQLI) et des troubles anxio-dépressifs (Echelle HAD) étaient également étudiés.

Ces paramètres ont été évalués lors de l'inclusion, à J9, à J18 (fin de la cure) et enfin 90 jours après la fin de la cure.

Les évolutions des moyennes à chaque temps ont été conduites par des tests-t de Student sur séries répétées et celles de pourcentages par des tests de  $\chi^2$  ou Fisher (si les conditions d'application n'étaient pas valides).

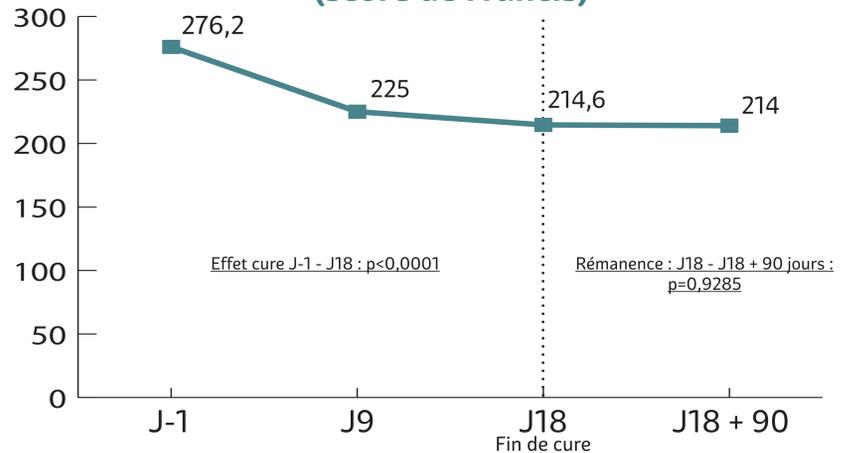
## RÉSULTATS

Les 161 sujets inclus étaient âgés de  $66,6 \pm 8,6$  ans, dont 87% de sexe féminin, avec un IMC moyen de  $24,7 \pm 4,5$   $\text{kg/m}^2$  et une ancienneté de SII de  $26,5 \pm 16,6$  années. Le type de SII était à constipation prédominante (SII-C) pour 46,0%, à diarrhée prédominante (SII-D) pour 34,2% et alternance diarrhée-constipation (SII-M) pour 19,9%.

Le score de Francis passait de  $276,2 \pm 62,5$  points à  $214,6 \pm 88,1$  en 18 jours de cure soit une amélioration significative de 61,6 points ( $p < 0,0001$ ) et son effet était rémanent 90 jours après la fin de cure avec une valeur de  $214,0 \pm 81,8$  points ( $p=0,9285$  ; delta de 0,6 points V4/V5) [Figure 1].

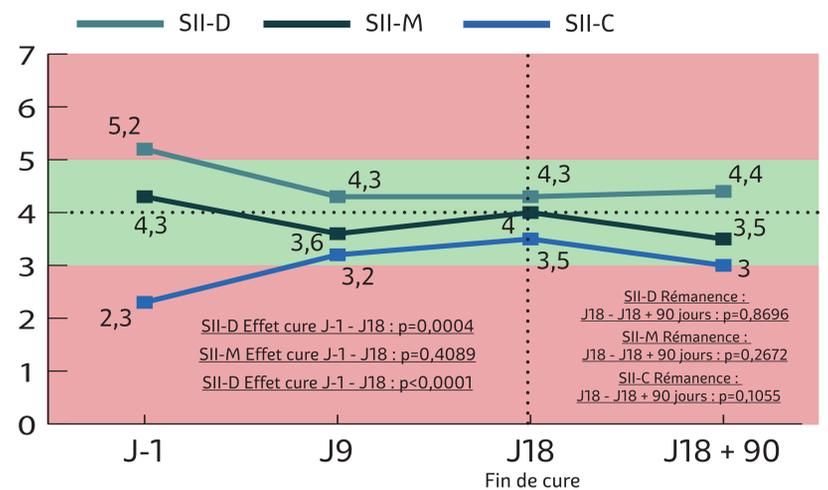
Le score de Francis fluctue entre 0 et 500 points. Plus le score est haut, plus les troubles fonctionnels liés au SII sont sévères.

Figure 1 : Evolution de la sévérité du SII (score de Francis)



Pour l'ensemble des sujets, la consistance des selles sur la BSS se normalisait à J18 et était rémanente à J90 quel que soit leur type de SII ce qui témoigne d'un transit intestinal amélioré [Figure 2]. Le Bristol Stool Scale peut fluctuer entre 1 et 7 points (1 = selles dures, 7 = selles liquides et 4 = selles à consistances idéales).

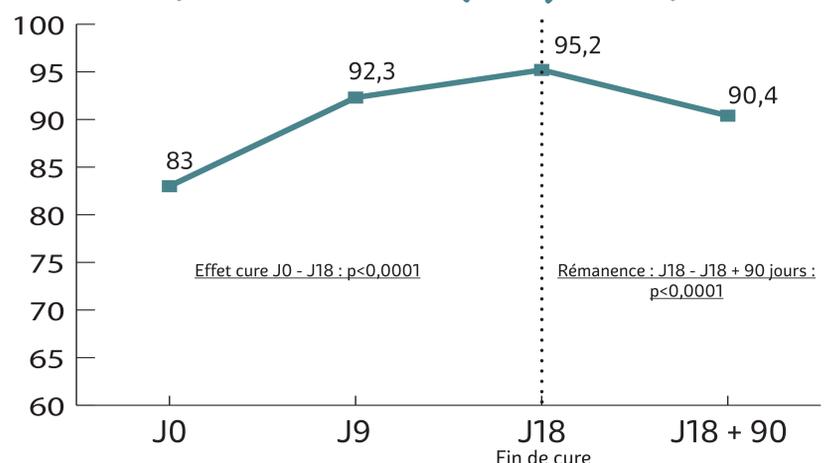
Figure 2 : Evolution de la consistance moyenne des selles (Bristol Stool Scale)



La qualité de vie (GIQLI) était significativement améliorée en passant de  $83,0 \pm 17,1$  points à  $95,3 \pm 17,3$  points à J18 ( $p < 0,0001$  ; delta de 12,3 points) et à  $90,4 \pm 19,4$  points 90 jours après la fin de cure [Figure 3]. Le score de qualité de vie peut fluctuer entre 0 et 144, plus le score est haut, meilleure est la qualité de vie.

Les évolutions des échelles d'anxiété et de dépression (HAD) étaient superposables à celle de la qualité de vie.

Figure 3 : Evolution de la qualité de vie GIQLI (GastroIntestinal Quality of Life)



## CONCLUSION

La réduction significative de la sévérité des symptômes du syndrome de l'intestin irritable et l'augmentation de la qualité de vie confirment les effets positifs de la cure thermale de Chatel-Guyon. Ces effets s'expliquent notamment par une amélioration du transit intestinal.

