

NORMALISATION DU TRANSIT CHEZ LES OPERES DE L'ANUS. ACTION D'UNE POUDRE DE SON A ACTIVITE POLYENZYMATIQUE

R. Copé : M.C.D 1981 (10) N°4 : 353-355

But de l'étude

Eliminer dans la mesure du possible les lavements évacuateurs et supprimer ou réduire l'administration de mucilages chez 50 opérés de l'anus âgés de 21 à 69 ans.

Traitement

- Doses-O-Son : 2 à 8 g/j dès le premier jour après l'opération.
- Huile de paraffine : les 3 premiers jours
- Lavement à partir du 4^o jour en l'absence de selle
- Mucilage à partir du 6^o jour si le transit reste perturbé.

Evaluation des résultats

<i>Excellents</i> : obtention d'une selle J1 ou 2	16 pts : 32 %
<i>Très bons</i> : obtention d'une selle J3 ou 4	16 pts : 32 %
<i>Bons</i> : lavement ou mucilage pendant 1 j	1 pt : 2 %
<i>Moyen</i> : adjonction de mucilage 2j	1 pt : 2 %
<i>Non significatif</i> : lavement +mucilage	16 pts : 32 %

68% de résultats positifs, et 32 % de résultats non significatifs.

Tolérance

<i>Excellente</i> : absence totale de météorisme	33 pts : 66 %
<i>Bonne</i> : météorisme passager (2-3 j)	10 pts : 20 %
<i>Moyenne</i> : météorisme avec une dose de 4g/j	6 pts : 12%
<i>Mauvaise</i> : météorismes avec une dose de 2g/j	1 pt : 2 %

1 seul cas de mauvaise acceptabilité, trouble cessant à l'arrêt du traitement.
Pas d'effet secondaire lors des contrôle jusqu'à 40 jours après.

Conclusion

- Grand intérêt du DOS dans la normalisation du transit intestinal après chirurgie anale.
- DOS peut se substituer aux mucilages et lavements dans 64% des cas.
- La bonne tolérance à la dose de 4g/j pendant plusieurs semaines autorise les plus larges indications sans restriction dans le domaine des opérés de l'anus.

NORMALISATION DU TRANSIT INTESTINAL CHEZ LES OPÉRÉS DE L'ANUS

ACTION D'UNE POUDRE DE SON A ACTIVITÉ POLYENZYMATIQUE

R. COPÉ*

(Paris)

L'utilisation du son retient, depuis longtemps, l'attention des Médecins et notamment des Gastroentérologues dans la correction des troubles du transit.

Il nous a paru intéressant d'étudier l'action d'une préparation diététique de son de blé** dans la normalisation du transit intestinal chez les opérés de l'anus notamment après hémorroïdectomie, fissurectomie, fistulectomie.

Ces interventions avaient, autrefois, une très mauvaise réputation : les techniques étaient souvent peu rigoureuses avec de fréquentes récidives ou, plus complètes, mais source de séquelles graves ; il n'y avait, de plus, aucun contrôle post-opératoire et les suites étaient horriblement douloureuses en particulier par le fait que l'on constipait volontairement ces patients et que la première selle devait être provoquée par des laxatifs drastiques dans un délai souvent très long (d'une dizaine de jours).

Tout cela fort heureusement fait partie du passé. La chirurgie anale n'est plus un acte mineur mais une véritable intervention pratiquée sous anesthésie générale ou épi-durale. Elle est parfaitement systématisée avec des indications bien codifiées ; elle nécessite, toutefois, beaucoup de minutie et de compétence grâce à quoi les résultats sont excellents et durables.

Les suites sont devenues tolérables grâce à des antalgiques mineurs associés parfois aux anti-inflammatoires, à un toucher rectal quotidien qui diminue le spasme et évite les rétractions et surtout à l'obtention d'une selle rapide, molle, régulière par des laxatifs doux et non irritants (parafine - mucilage).

Le but de cette étude effectuée sur des opérés de novembre 1979 à janvier 1980, a été d'éliminer dans la mesure du possible les lavements évacuateurs, de supprimer ou de réduire les mucilages plus ou moins bien tolérés et de mettre en relief l'efficacité du Doses-O-Son donné dès le lendemain de l'intervention en association avec de l'huile de paraffine (les 2 ou 3 premiers jours) ou seul, les jours suivants.

Matériel et méthodes

Le Doses-O-Son

Ce produit est obtenu par une technique particulière de micronisation des issues de blé assurant une granulométrie inférieure à 100 microns. Les contrôles effectués au préalable sur les matières premières permettent

au fabricant de garantir une grande pureté bactériologique et une absence totale de pesticides et d'insecticides.

Les enzymes, normalement bloquées dans les cellules fortement cutinisées des enveloppes, sont ainsi rendues disponibles. Les fibres alimentaires (38,5 %) sont conservées dans leur pleine activité de régulation du transit et d'aptitude à retenir l'eau comme du gros son.

* Chef du Département de Proctologie de l'Hôpital Gouin -
2, rue Gaston-Paymal - 92110 Clichy
Attaché Consultant Hôpital Saint-Antoine - 75012 Paris)

** Doses-O-Son (Réaldyme)

Le produit ainsi obtenu se présente sous la forme d'une poudre blanc-ocre, inodore, insipide dont les éléments les plus importants sont à la fois les fibres alimentaires (cellulose et polysaccharides non celluloses), les vitamines et les enzymes.

Teneur en fibres alimentaires	38,53 %
— hémicellulose	26,14 %
— cellulose	8,71 %
— lignine	2,97 %
— cutine	0,71 %

Éléments biologiques disponibles

Vitamines garanties (en mg/100 g)	
— B 1	10
— B 2	2,6
— B 6	9
— P P	100

Enzymes (analyses récentes) mesurées quantitativement

— amylase	58 UI/g
— phosphatase acide (phytase)	41 UI/g
— glucosidase	13 UI/g
— trypsine	180 mU/g
— chymotrypsine	90 mU/g

Autres enzymes certaines

— phosphatase alcaline — cellulase — lipase — cellobiase — fructosidase — galactosidase — mannosidase — estérase — protéinases — peptidases.

Nombre et âge des malades

— 18 femmes	} de 21 à 69 ans
— 32 hommes	

Action du produit

Elle a été jugée sur 8 jours après l'intervention mais la durée d'utilisation a été portée chez certains sujets à 40 jours pour étudier particulièrement la tolérance du produit durant le temps de la cicatrisation.

Posologie

Elle a été, généralement, de 4 g mais elle a pu varier de 2 à 8 g chez un même malade suivant les nécessités. La prise s'est faite le plus souvent mélangée à du yaourt (midi et soir ou matin, midi et soir).

Traitements associés

L'huile de paraffine a été dans la majorité des cas donnée durant 3 jours, dans quelques cas pendant seulement 1 à 2 jours. Un lavement médicamenteux évacuateur a pu être donné au bout du 4^e - 5^e jour en l'absence de selles et des mucilages au 6^e - 7^e - 8^e jour devant un transit encore perturbé.

Résultats

La normalisation du transit intestinal a été jugée sur l'obtention d'une à deux selles par jour.

Les résultats ont été donnés comme :

— *excellents*, lorsque la première selle a été obtenue avec le Doses-O-Son seul dès le premier ou deuxième jour, permettant de réduire la durée d'administration de l'huile de paraffine à 1 - 2 jours.

— *très bons*, lorsque la première selle a été obtenue associée à l'huile de paraffine seule en 3 ou 4 jours

— *bons*, lorsque la première selle a été obtenue avec l'adjonction durant 1 jour de mucilage ou de lavements évacuateurs

— *moyens*, lorsqu'il y a eu adjonction de mucilage durant 2 jours

— *non significatifs*, lorsque les lavements évacuateurs et les mucilages ont dû être associés pour permettre la première selle au 4^e jour.

Analyse des résultats

sur 50 opérés :

16 résultats	excellents
16 résultats	très bons
1 résultat	bon
1 résultat	moyen
16 résultats	non significatifs

soit globalement :

68 % de résultats positifs
32 % de résultats non significatifs.

Tolérance

Le son étant connu pour être à l'origine de météorisme, la tolérance a été jugée pendant les 8 premiers jours en fonction de la survenue ou non d'un météorisme.

La tolérance a été classée :

- *excellente*, en cas d'absence totale de météorisme
- *bonne*, en cas de météorisme passager (2 à 3 jours) ou avec une dose de 6 à 8 g
- *moyenne*, en cas de météorisme à la dose de 4 g
- *mauvaise*, en cas de météorisme à la dose de 2 g.

La tolérance a été :

- excellente 33 cas
- bonne 10 cas

- moyenne 6 cas
- mauvaise 1 cas

Il n'y a donc eu qu'un cas de mauvaise acceptabilité du produit, incident qui a cessé dès l'arrêt du traitement.

Aucune intolérance, ni phénomènes secondaires n'ont été notés chez les malades dont le traitement a été contrôlé jusqu'au 40^e jour.

Conclusion

L'intérêt du Doses-O-Son dans le but de normaliser le transit intestinal après chirurgie anale est grand.

Dans cette étude portant sur 50 cas, il a été montré que le Doses-O-Son peut se substituer aux mucilages habituellement utilisés ainsi qu'aux lavements médica-

menteux évacuateurs parfois nécessaires, et ce dans un pourcentage de cas très significatif (68 %).

La bonne tolérance de ce produit naturel aux doses habituelles (4 g) durant plusieurs semaines autorise les plus larges indications sans restriction dans le domaine qu'il nous a été donné d'étudier.