

En dehors des épisodes aigus, faut-il prendre en compte les troubles digestifs des patients insuffisants surrénaliens?

D. Drui^{*a}, L. Quénéhervé^{b,c}, J. Blin^d, E. Coron^{b,c}, G. Barbara^e, B. Cariou^a, M. Neunlist^b,
D. Masson^{b,d}, K. Bach-Ngohou^{b,d}

^a Clinique d'Endocrinologie, L'institut du thorax, CHU Nantes, FRANCE ; ^b Université de Nantes, INSERM 1235 TENS, Institut des maladies de l'appareil digestif, IMAD, Nantes, FRANCE ; ^c Service de Gastroentérologie, CHU Nantes, France, ^d Laboratoire de Biochimie, CHU Nantes, FRANCE ; ^e Département de Gastroentérologie et de Médecine Interne, Université de Bologne, ITALIE

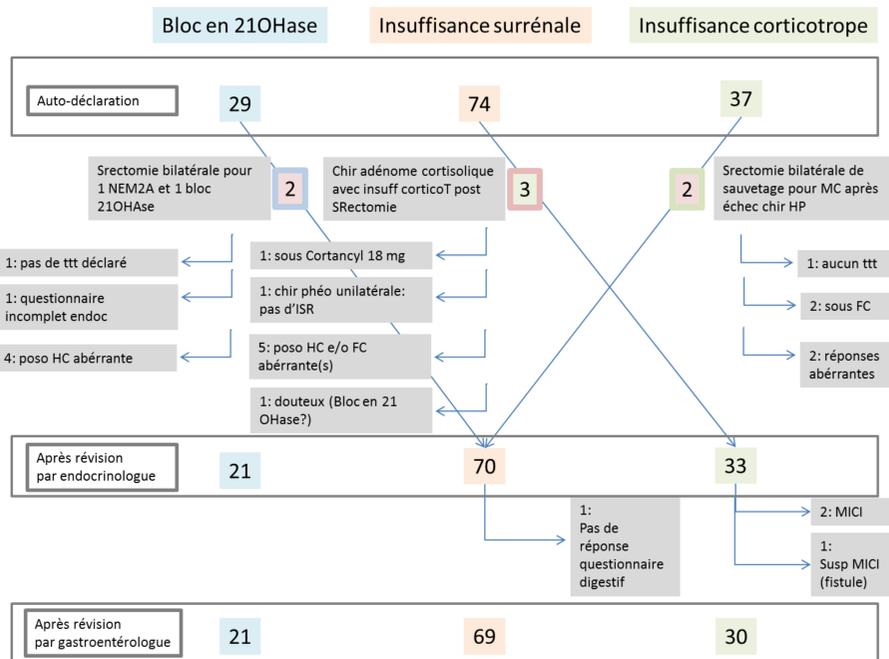


Introduction : L'insuffisance surrénale (IS) aiguë s'accompagne fréquemment de troubles digestifs^{1,2} (vomissements/diarrhées, douleurs abdominales), mais ils sont peu décrits en dehors des crises chez les patients insuffisants surrénaliens.

L'objectif de ce travail, soutenu par l' « Association Surrénales », était de caractériser et quantifier ces troubles par le questionnaire de Rome IV utilisé pour le diagnostic du syndrome de l'intestin irritable (SII)³, pathologie également associée à une perturbation de l'axe corticotrope⁴.

Matériel et méthode : Le questionnaire de Rome IV a été proposé aux patients adhérant à l'« Association Surrénales », de juin à octobre 2017, via leur site internet. Les questions portaient notamment sur la fréquence des douleurs intestinales et le type de trouble du transit.

Résultats: Fig 1. Flow Chart population étudiée



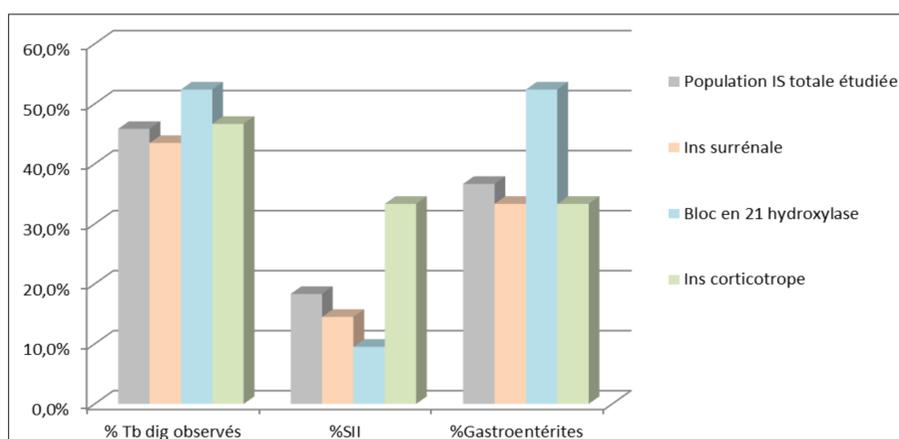
La répartition des pathologies était représentative de celle des adhérents de l'association.

Tableau 1. Données démographiques de la population étudiée

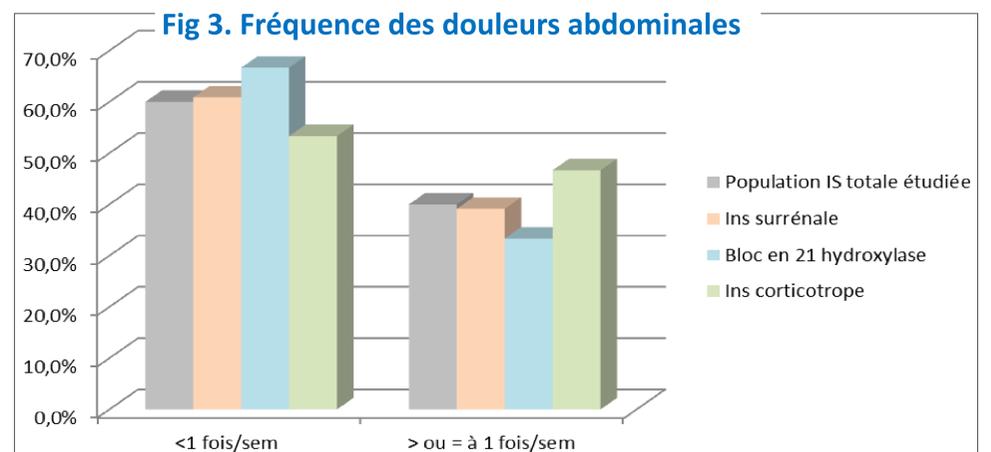
	Population IS totale étudiée	Ins surrénale	Bloc en 21 hydroxylase	Ins corticotrope
n	120	69	21	30
Age	42,8	48,0	35,0	45,5
Sex ratio (H/F)	18/102	11/58	4/17	3/27
Age au moment du diagnostic	24,46	35,77	2,86	34,74
Pourcentage de patients traités par hydrocortisone	100%	100%	100%	100%
Dose moyenne (mg/j)	24,2	24,5	24,8	23,2
Pourcentage de patients traités par fludrocortisone		95,7%	81,0%	3,3%
Dose moyenne (mg/j)		79,8	87,5	50,0

50 % des sujets IS, toutes étiologies confondues, déclarent présenter des troubles digestifs en dehors des périodes de crises.

Fig 2. Pourcentage des troubles digestifs chez les sujets IS



Environ 40 % des sujets IS, toutes étiologies confondues, déclarent présenter des douleurs abdominales au moins 1 fois par semaine



Selon les critères ROME IV, les critères diagnostiques de SII sont présents chez environ 30% des sujets IS.

Fig 4.a. % de SII suspecté parmi les sujets IS d'après les critères ROME IV

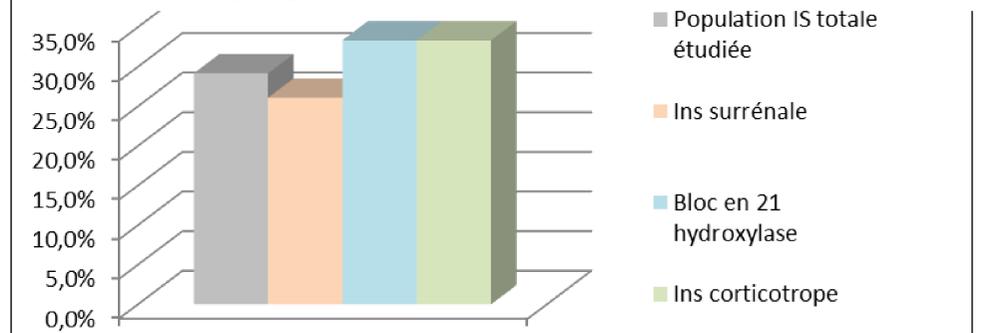


Fig 4.b. Type de SII suspecté d'après les critères ROME IV
D : diarrhée prédominante, C : constipation prédominante, M : mixte avec alternance de diarrhée et constipation, U : non défini

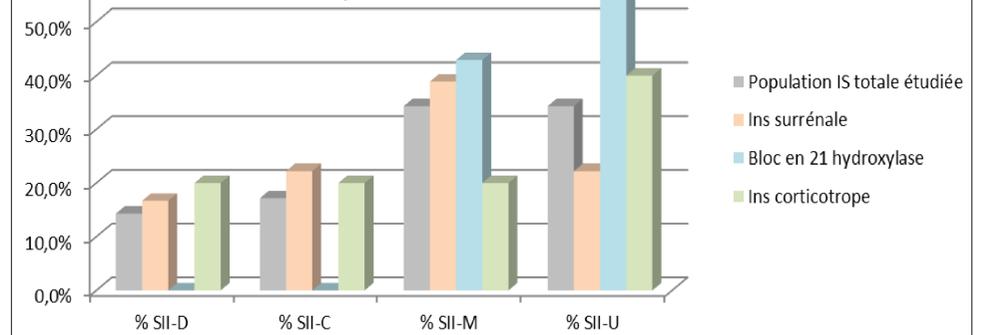
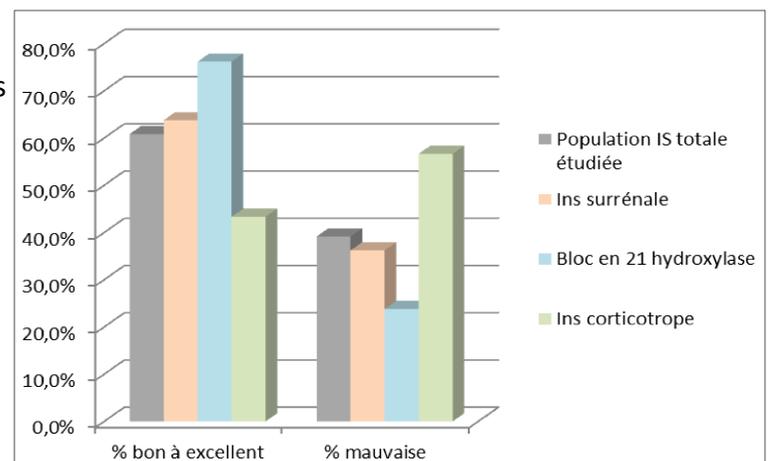


Fig 5. Bien-être global

24 à 57 % des patients ayant répondu rapportent avoir un mauvais état de santé global



Discussion/ conclusion : Même en dehors des crises d'insuffisance surrénale aiguë, les troubles digestifs sont fréquents et invalidants pour les patients IS. Selon les réponses apportées au questionnaire, les critères diagnostiques de SII sont présents pour environ 30 % des sujets IS (significativement supérieur aux 5% retrouvés dans la population française). Ces résultats confirment l'existence d'une relation étroite entre perturbation de l'axe corticotrope et troubles digestifs. Ces résultats suggèrent aussi qu'il est nécessaire d'intégrer la dimension digestive aux questionnaires de qualité de vie des IS.

Les auteurs remercient l'association Surrénales pour leur soutien

