

LE MASSAGE ASPIRATIF DE L'ABDOMEN (TECHNIQUE LPG) DIMINUE LA DOULEUR ET L'ILEUS POST OPERATOIRE : ETUDE RANDOMISEE

I Le Blanc Louvry, C Boulon, AM Leroi, P Denis, F Michot, P Tenière, P Ducrotté.

Groupe de Recherche de l'Appareil Digestif, Nutrition et Environnement, Hôpital Charles Nicolle, 76031 Rouen Cedex

Objectif

Déterminer l'effet sur la douleur et l'iléus post-opératoires d'une technique de massage aspiratif de la paroi abdominale après colectomie. L'hypothèse est que l'iléus post-opératoire pourrait être la conséquence motrice de la douleur viscérale et que la stimulation cutanée serait susceptible de perturber les messages sensitifs nociceptifs à départ viscéral au niveau de la corne postérieure de la moëlle.

Méthodes

Après tirage au sort préopératoire, 13 patients (59 ± 6 ans) ont eu un massage actif de l'abdomen au moyen de l'appareil Cellu M50, et 14 patients (64 ± 4 ans) ont eu un massage non actif (groupe placebo) débuté le lendemain d'une résection colique. Aucun patient n'a eu de complications post-opératoires. Le massage a été effectué durant 15 min, et a été répété chaque jour jusqu'au 7^{ème} jour post-opératoire. La stimulation a été pratiquée sur un mode rythmique, avec des intensités et fréquence de stimulation montrées efficaces sur la douleur musculaire (chez le sportif) dans le groupe activement stimulé, et inefficaces dans le groupe placebo. Les paramètres d'évaluation (score analogique visuel SAV de la douleur, délai d'apparition des gaz) ont été recueillis par un observateur différent de celui pratiquant la randomisation et de celui réalisant le massage.

Résultats

Les types (Diprivan, Fentanyl, Norcuron) et les doses de drogues anesthésiques, ainsi que la durée opératoire (175 ± 20 min : actif ; 162 ± 17 : placebo) n'ont pas été différents dans les deux groupes. A partir du 2^{ème} jour post-opératoire (J2), le SVA de la douleur a été plus faible dans le groupe activement stimulé que dans le groupe placebo ($p < 0.01$) (tableau). Le délai d'apparition des gaz a été plus court dans le groupe activement stimulé ($J1.9 \pm 0.2$ vs $J2.9 \pm 0.3$ – $p < 0.03$). Aucun effet nocif du massage n'a été observé.

Score de la douleur	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7
Groupe Placebo	7.5 ± 0.5	7.1 ± 0.3	5.4 ± 0.4	4.9 ± 0.4	3.5 ± 0.3	3.8 ± 0.3	3.1 ± 0.2
Groupe stimulé activement	6.9 ± 0.5	$5.2 \pm 0.4^*$	$3.9 \pm 0.3^*$	$3.2 \pm 0.3^*$	3.1 ± 0.2	$2.4 \pm 0.4^*$	$1.9 \pm 0.2^*$

Moyennes \pm ES (*) $p < 0.01$: groupe activement stimulé vs groupe placebo

Conclusion

Ces résultats préliminaires montrent que le massage aspiratif de la paroi abdominale diminue la douleur et la durée de l'iléus après une intervention chirurgicale sur l'abdomen.