



ETUDE RANDOMISEE EN DOUBLE AVEUGLE SUR L'EFFICACITE DU MASSAGE ASPIRATIF DE L'ABDOMEN (TECHNIQUE LPG) CHEZ LES PATIENTS AYANT UN TROUBLE FONCTIONNEL INTESTINAL (TFI)

AM Leroi (1), JP Dupuychaffray (2), JF Ménard (1), I Leblanc (1), P Ducrotté (1), P Denis (1)

(1) *Groupe de Recherche de l'Appareil Digestif, Nutrition et Environnement, Hôpital Charles Nicolle, 76031 Rouen Cedex*, (2) *Centre clinique, 16800 Soyaux*

Objectif

Déterminer l'effet sur la douleur, les ballonnements abdominaux d'une technique de massage aspiratif de la paroi abdominale et dorsale. L'hypothèse était que les massages atténuaient les douleurs d'origine colique en stimulant les afférences sensibles de gros diamètre innervant la paroi abdominale et dorsale et en mettant en jeu le « gate control » médullaire postérieur.

Méthode

32 patients avec TFI ont été inclus par 2 centres. Après tirage au sort, 16 patients (51 ans ; range : 31-70) ont eu un massage actif (8 dans chaque centre) et 16 patients ont eu un massage non actif (placebo) (55 ans ; range : 23-79) (8 dans chaque centre). Le massage a été effectué pendant 25 minutes à 1 semaine d'intervalle. Il s'agissait d'un massage standardisé. Les massages étaient effectués jusqu'à disparition des symptômes et, au maximum, pendant 10 séances. L'évaluation (échelles visuelles analogiques (EVA) de la douleur, des ballonnements) a été faite par un observateur différent de celui réalisant le massage et le tirage au sort, avant et à la fin des séances.

Résultats

L'analyse de variance (Anova) a montré une diminution significative du score EVA pour la douleur ($p = 7,10^{\text{endash}5}$) et les ballonnements abdominaux ($p = 0,01$) chez les patients traités par massage actif comparés à ceux traités par placebo et cela indépendamment du centre. Malgré le tirage au sort équilibré par centre, les patients traités par massage actif avaient un score initial de douleur significativement supérieur aux patients traités par placebo ($p = 0,02$).

Conclusions

Le massage aspiratif diminue significativement les ballonnements abdominaux des patients ayant un TFI. La présence d'un biais de sélection des patients douloureux ne permet pas de conclure en ce qui concerne la douleur abdominale.