

13/10/2023



## Traitement efficace du syndrome d'obstruction intestinale distale (SOID) par la N-acétylcystéine et le polyéthylène glycol par coloscopie

**Titre grand public :** Traitement efficace d'une obstruction dans la partie inférieure de l'intestin grêle chez des patients atteints de mucoviscidose à l'aide d'une solution administrée lors d'une coloscopie

**Auteurs :**

Ikenna K. Emelogu<sup>a</sup>, Cynthia N. Tran<sup>a</sup>, Wendy R. Greene<sup>b</sup>, Joshua D. Novak<sup>a</sup>

**Affiliations :**

a) Division of Digestive Diseases, Emory University School of Medicine, Atlanta, GA, USA

b) Department of Surgery, Emory University School of Medicine, Atlanta, GA, USA

**Quelle est la problématique de votre recherche ?**

Chez les patients atteints de mucoviscidose qui développent une obstruction dans la partie inférieure de l'intestin grêle, un trouble connu sous le nom de "syndrome d'obstruction intestinale distale" (SOID), quels sont les traitements alternatifs disponibles si les laxatifs oraux ne permettent pas d'améliorer la situation ?

**Pourquoi est-ce important ?**

Les patients atteints de mucoviscidose peuvent développer une obstruction dans la partie inférieure de leur intestin grêle en raison de la présence d'épais bouchons de mucus dans cette région. Bien que la plupart des patients voient leur état s'améliorer avec des laxatifs oraux, certains d'entre eux ne répondent pas aux médicaments seuls. La chirurgie est alors souvent nécessaire pour ces patients, mais elle comporte des risques accrus de complications. Il est donc important d'explorer des traitements alternatifs pour ce trouble, qui permettent d'éviter le recours à une intervention chirurgicale.

**Quels sont les travaux réalisés ?**

Une jeune femme atteinte de mucoviscidose s'est présentée à l'hôpital avec des douleurs et une distension abdominales et une constipation. L'examen diagnostique a révélé qu'elle souffrait d'une obstruction dans la partie inférieure de l'intestin grêle due à des bouchons de mucus épais, confirmant le diagnostic de "syndrome d'obstruction intestinale distale". Elle a d'abord été traitée avec différents types de laxatifs oraux, mais son état s'est aggravé malgré ces traitements. L'équipe chirurgicale a été

consultée afin d'envisager son transfert en salle d'opération. Toutefois, compte tenu des risques associés à la chirurgie, l'équipe de gastro-entérologie a été consultée pour envisager un traitement par coloscopie.

### **Quels sont les résultats ?**

Il a été rapporté que l'utilisation d'une solution obtenue par mélange de N-acétylcystéine et de polyéthylène glycol peut être efficace pour briser les bouchons de mucus épais dans l'intestin chez les patients atteints de mucoviscidose. Dans le cas de cette patiente, elle a été emmenée d'urgence pour une coloscopie au cours de laquelle une caméra a été progressivement avancée du rectum jusqu'à la première partie du gros intestin. À proximité de la valve entre l'intestin grêle et le gros intestin, ont été visualisés un mucus épais et des selles, provoquant une obstruction complète. La solution a été injectée à cet endroit, ce qui a entraîné la rupture du bouchon de mucus et la résorption de l'obstruction.

### **Que cela signifie-t-il et pourquoi faut-il rester prudent ?**

Étant donné l'efficacité du traitement du syndrome d'occlusion intestinale distale par coloscopie et injection d'une solution de N-acétylcystéine et de polyéthylène glycol, de nombreux patients atteints de cette affection pourraient éviter la chirurgie. Ainsi, la chirurgie pourrait être réservée aux patients dont l'état ne s'améliore pas après coloscopie. Il convient toutefois d'être prudent avec la coloscopie, car elle implique généralement de gonfler l'intestin avec de l'air ou de l'eau pendant la procédure, ce qui comporte un risque accru de complication telle qu'une perforation intestinale (formation d'un trou dans l'intestin en raison de la pression exercée à l'intérieur).

### **Quelles sont les perspectives ?**

Bien que de nombreux rapports individuels aient fait état de succès dans le traitement du SOID par coloscopie, il n'y a actuellement aucune étude pour étayer cette approche. Les perspectives sur le sujet devraient impliquer la conduite d'études approfondies pour évaluer la sécurité et l'efficacité de la coloscopie avec une solution de N-acétylcystéine et de polyéthylène glycol pour le traitement du SOID.

**Lien vers le manuscrit original sur PubMed :**

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37429745/>