

Etude sur l'effet du stress lié à la pandémie de COVID-19 et au confinement chez les patients atteints du syndrome de l'intestin irritable et dans la population générale.

Journée de l'APSSII, maison des associations 26 septembre 2020

Introduction

- Bien qu'étant une maladie bénigne le syndrome de l'intestin irritable (SII), qui associe douleurs abdominales et troubles du transit, peut dégrader la qualité de vie dans tous les domaines.

- Effet du stress connu sur SII, pandémie = stress multidimentionnel important qui nécessite des capacités d'adaptation

Brooks et al. Lancet 2020;

Introduction

- Ce stress est lié aux messages véhiculés par les médias et peut être renforcé par des messages contradictoires émis par les autorités sanitaires en particulier concernant la nécessité et la disponibilité des équipements de protection individuelle, tant pour les professionnels de santé que pour la population en général.

Ex : appel au civisme lancé par la préfecture de Meurthe-et-Moselle le 18 mars 2020



Gerwin Journal of Law, Medicine and Ethics 2012, Taha British J Health Psychol 2014

Introduction

- Une altération des capacités de coping (adaptation) à été montrée au cours du SII

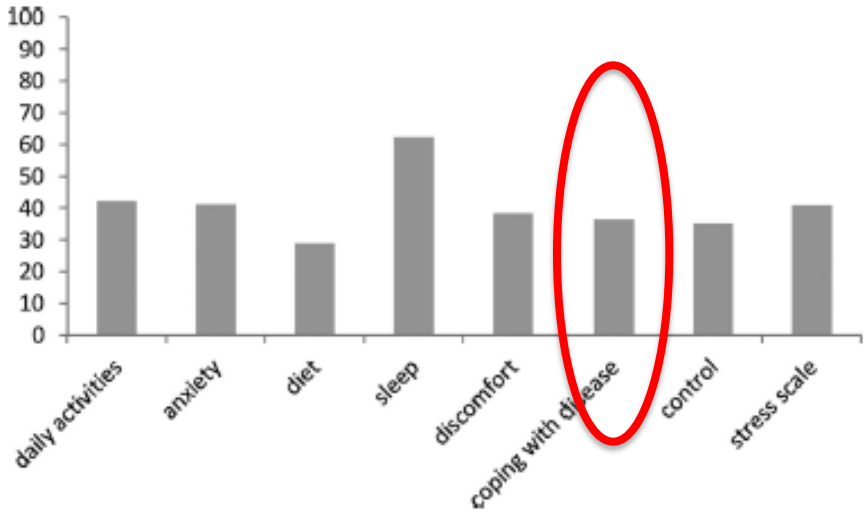
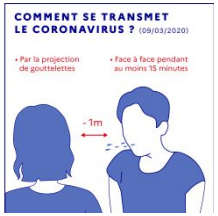


Figure 1 Mean FDDQL sub-scores in the 222 participants to the survey. The score for each dimension of the QoL ranges from 0 (poorest quality of life) to 100 (best quality of life).

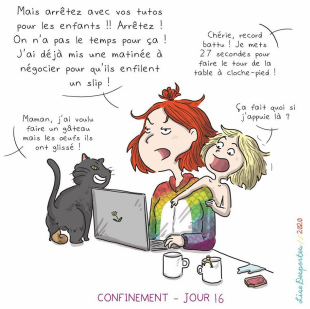
Sabate et al. Clin Gastroenterol Hepatol 2020

Questionnement…

- Le stress multidimensionnel associé à la pandémie de COVID-19 et au confinement
  - avec la peur d'être infecté ou d'infecter ses proches



  - le stress lié aux conditions de confinement



  - et la peur liée à l'incertitude financière



- pourrait affecter différemment les personnes avec ou sans maladie chronique influencée par le stress comme le syndrome du côlon irritable (IBS).

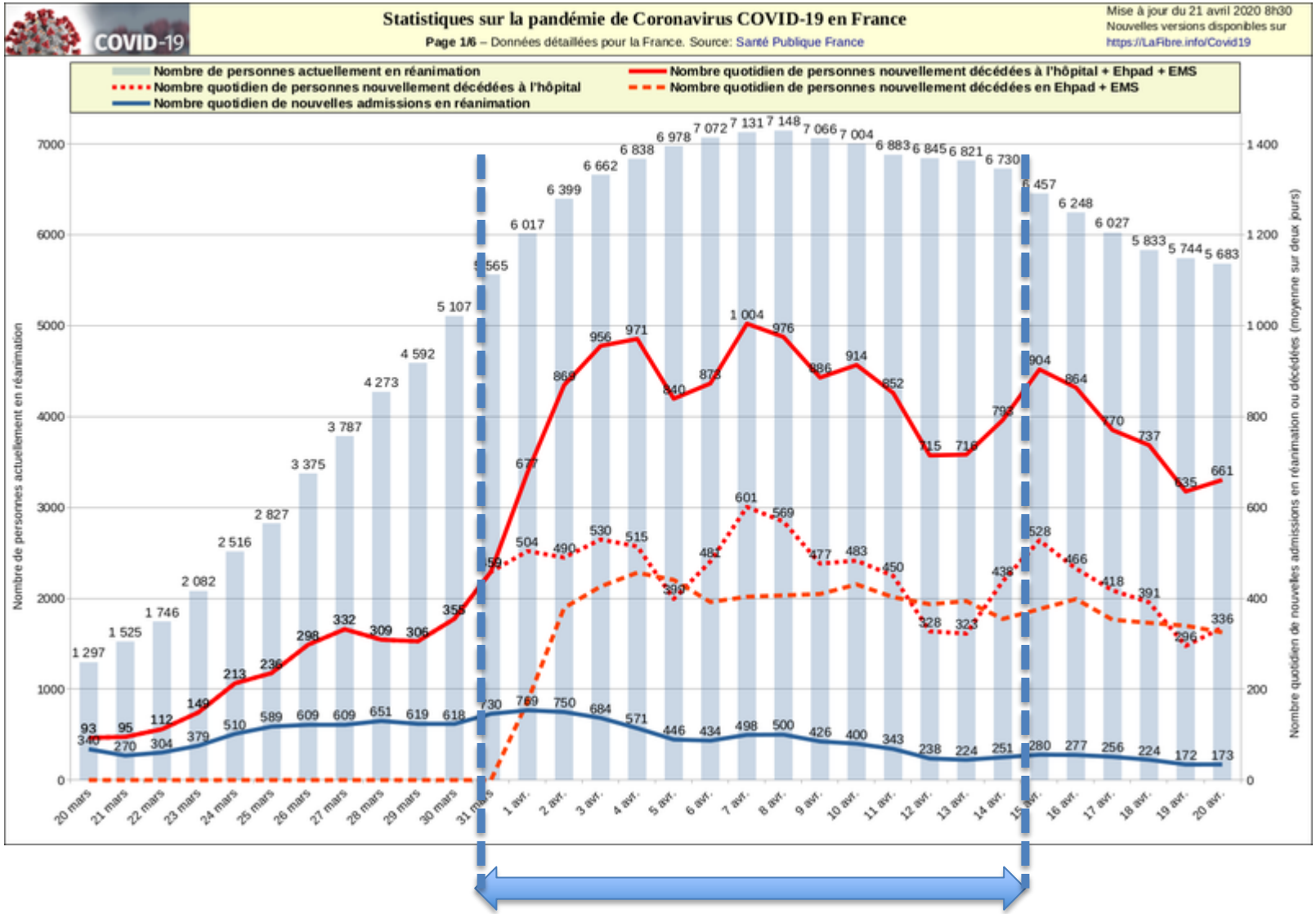
But de l'étude

- Pendant la période du confinement chez des sujets avec ou sans syndrome de l'intestin irritable (SII)
- Etude de l'effet du stress lié à :
  - la pandémie
  - et au confinement

Méthode

- Une enquête en ligne a été proposée
  - à des personnes avec SII (membres de l'association française des patients, www.apssii.org) ou sans SII (proche de patients ou de membre du conseil scientifique)

- 15 jours après le début du confinement en France
  - pendant la phase exponentielle de la pandémie
  - alors qu'on avait plus de 40000 cas, plus de 500 décès par jour et un total de plus de 3500 décès liés au COVID-19.



Enquête réalisée du 31 mars au 15 avril 2020

Méthode

- Le questionnaire :
  - questions sur les données sociodémographiques,
  - les conditions de confinement,
  - les activités réalisées pendant le confinement,
  - les caractéristiques du SII
  - la mesure du niveau de stress (peur d'être infecté soi-même par le COVID-19 ou d'infecter ses proches, contraintes liées au confinement, craintes financières),
  - les conséquences sur le sommeil, la fatigue, l'anxiété et la dépression, et sur la qualité de vie (non spécifiques et spécifique liée au SII).

Résultats enquête

Table 1: **Caractéristiques des participants et conditions de confinement***		
Caractéristiques	**avec SII (N= 232)**	**sans SII (N= 72)**
Age median (IQR) – ans	45.4 (31.6-63.4)	40.0 (31.2-54.7)
Sexe féminin – no. (%)	181 (78)	48 (66.6)
Professionnels de santé - %	11 (4.74)	15 (20.8)
Autres maladies à risque pour le COVID-19- % Hypertension/diabètes/obésité/autres[#]	5.6/0.8/2.6/1.3	2.7/1.3/0.5/0.5
Niveau éducation - %		
Collège	5.2	6.9
Lycée	10.3	5.6
Etudes supérieures	84.5	87.5
Etudiant/actifs/retraités - %	3.9/56/26.7	8.3/75/12.5
Revenus mensuels du ménage - %		
<1000 euros	6	5.6
Entre 1000-2000 euros	29.3	15.5
Entre 2000-3000 euros	32.8	23.9
Entre 3000-5000 euros	20.7	28.2
> 5000 euros	11.2	26.8

Il n'y avait aucune différence significative (P <0,05) entre les groupes d'étude, sauf pour le sexe féminin (p = 0,007), pour les professionnels de la santé (p <0,001), pour les catégories d'emploi (p <0,0001

Participants avec SII

- 232 (36,8% de l'ensemble du groupe) des 629 personnes qui avaient donné leur accord préalable pour être contactées pour des études en ligne
- Diagnostic initial du SII par médecin 90% des cas; 82% coloscopie normale
- 63,4% suivis (MG 23,1% des cas, gastro-entérologue 69,4% autre spécialiste 7,5%) ;72% avaient consulté au cours des 12 mois précédents.
- La durée moyenne d'évolution de la maladie était de 9,7 ± 0,8 ans
- SII-C 28%; SII-D: 30,2%; SII-M: 41,2% : pas différente selon sexe (P = 0,321).
- Le score IBS-SSS moyen était de 274,8 ± 103,0,
  - non influencé par le sexe ou le modèle de transit et n'était pas corrélé à la durée de la maladie (r = 0,06; p = 0,359).
  - IBS sévère 46,2%
  - modérée 32,8%
  - minime 17,2%
  - rémission 3,4%.

Table 1: **Caractéristiques des participants et conditions de confinement***		
Caractéristiques	**avec SII (N= 232)**	**sans SII (N= 72)**
Caractéristiques du confinement -%		
En ville / campagne	65.2/34.8	79.1/20.9
Maison % / appartement %	50.7 /49.3	62.7/37.3
présence de jardin	50.9	38.8
possibilité d'une pièce pour s'isoler - %	95.4	86.5
Nombre de personnes confinées (moy± sem) % avec enfants (de moins de 18 ans)	2.14 ±1.3 23.2	2.5 ± 1.1 36.1
Surface mediane de la maison (m2, IQR) Surface moyenne par personne (m2)	85 (55.5-110) 48.9 ± 27.5	77 (60-130) 44.8 ± 33.9
% avec chien	15.8	17.9

Il n'y avait aucune différence significative (P <0,05) sauf pour les personnes confinées à la ville ou à la campagne (p = 0,031) pour la présence d'un jardin (p = 0,038) pour la possibilité d'une pièce à isoler (p = 0,022) et pour les personnes avec enfants de moins de 18 ans (p = 0,03)
#asthme

L'âge, le niveau d'éducation, les ressources financières, la surface d'habitation par personne étaient identiques dans les deux groupes.

Table 2 **Activités réalisées pendant le confinement**			
	avec SII (N= 232)	**sans SII (N= 72)**	**P value**
Télétravail	39.4	45.4	0.385
Poursuite d'éducation* - % Par la famille/en linge/à l'école	49.4 65/85/0	70.0 61.9/66.6/4.7	0.053
Niveau d'activité physique - % Aucune/Faible/Intermédiaire/Elevée	16.5/39.2/26.6/17.7	14.9/29.8/34.0/21.3	0.596
% activités globales (0-100)			
Sortie pour courses alimentaires	54.1 ± 34.3	55.4 ± 30.9	0.282
Sortie pour exercice physique	36.4 ± 34.5	41.1 ± 34.9	0.307
Sortie pour le chien	8.3 ± 23.1	8.56 ± 22.3	0.929
Lecture de livres	52.5 ±26.5	44.3 ± 29.6	0.044
Séries TV ou Films	58.31 ±26.3	59.8 ±24.9	0.680
Réseaux sociaux	54.9 ± 29.4	56.86 ± 28.3	0.282

*Pour les enfants d'âge <18 ans

les activités menées pendant le confinement étaient identiques dans les deux groupes.

Table 3: **Expériences avec le COVID-19, stress perçu pendant le confinement et la pandémie et conséquences**

	avec SII (N= 232)	**sans SII (N= 72)**	**P value**
Expériences avec SARS-CoV-2 -%			
Cas d'infection COVID-19 dans entourage proche	24.5	30.3	0.349
Existence de symptômes possiblement en rapport avec le COVID-19	20.37	28.8	0.151
Aurait voulu être testé COVID-19*	62.3	50.8	0.103
Stress perçu (0-100)			
Stress perçu global % augmentation depuis confinement	49.0 ± 25.6 52.7	41.8 ± 27.6 43.9	0.053 0.42
Stress lié au SII	46.5 ±33.5	-	
Peur d'être infecté par le COVID-19 ou d'infecter sa famille et ses proches	46.0 ±34.5	40.3 ± 33.2	0.231
Stress lié au confinement lui-même	38.2 ± 33.0	35.2 ± 33.4	0.530
Peur de difficultés financières	22.6 ± 29.6	22.6 ± 29.7	0.994

Le stress lié à la peur du COVID-19, au confinement et aux craintes financières étaient du même niveau dans les deux groupes.

* La PCR pour le SARS-CoV-2 a été réalisée chez 4 participants avec SII (positifs dans 2) et chez 3 sujets sans SII (positif dans 1).

Table 3: **Expériences avec le COVID-19, stress perçu pendant le confinement et la pandémie et conséquences**

	avec SII (N= 232)	**sans SII (N= 72)**	**P value**
Conséquences			
Composante d'Anxieté (score HAD)	10.6 ± 3.9	6.9±3.6	<0.001
Composante de Dépression (score HAD)	7.13 ± 3.85	4.8 ± 3.7	<0.001
Score HAD Global	17.8 ± 6.5	11.8 ± 6.5	<0.001
Score de Fatigue (0-7)	4.90 ± 1.5	3.59 ± 1.6	<0.001
Troubles du sommeil - % Nouveaux troubles du sommeil Augmentation des troubles du sommeil	61.5 12.0 27.7	53 9.1 13.6	0.216 0.206 0.038
Score moyen qualité de vie spécifique pour SII (IBS-QOL, de 0 à 100)	47.6 ± 19.9	-	
Score moyen qualité de vie non spécifique (0-100)	77.8 ± 16.8	52.2 ±27.2	<0.001

Cependant les conséquences psychologiques étaient plus importantes chez les participants avec SII :

- avec plus d'anxiété significative (HAD-A> 10, 52,6% vs 16,4%; p <0,001)
- et de dépression sévère (HAD globale> 19, 37,9% vs 12%; p <0,001)
- et une détérioration de la qualité de vie plus importante.

* La PCR pour le SARS-CoV-2 a été réalisée chez 4 participants avec SII (positifs dans 2) et chez 3 sujets sans SII (positif dans 1).

Résultats (suite)

- En analyse univariée impact négatif sur les scores de dépression, d'anxiété, de fatigue et de qualité de vie non spécifique perçus de :
  - l’absence de télétravail
  - le fait d'être confiné seul
  - les faibles ressources du ménage

- en analyse multivariée, le seul facteur expliquant la détérioration de la qualité de vie non spécifique était:
  - le fait d’avoir un SII.

Conclusion

- la pandémie de COVID-19 et le niveau de stress de confinement sont importants à la fois chez les participants avec et sans SII
  - avec des conséquences psychologiques et une altération de la qualité de vie plus élevée chez les participants avec SII
  - pourrait s'expliquer par une altération des capacités d'adaptation.

- Compte-tenu d'un l'état de stress important et de conséquences psychologiques immédiates déjà présentes, il existe chez les patients avec un SII et chez les sujets sans SII un risque important de développer ultérieurement un stress post-traumatique.

Perspectives

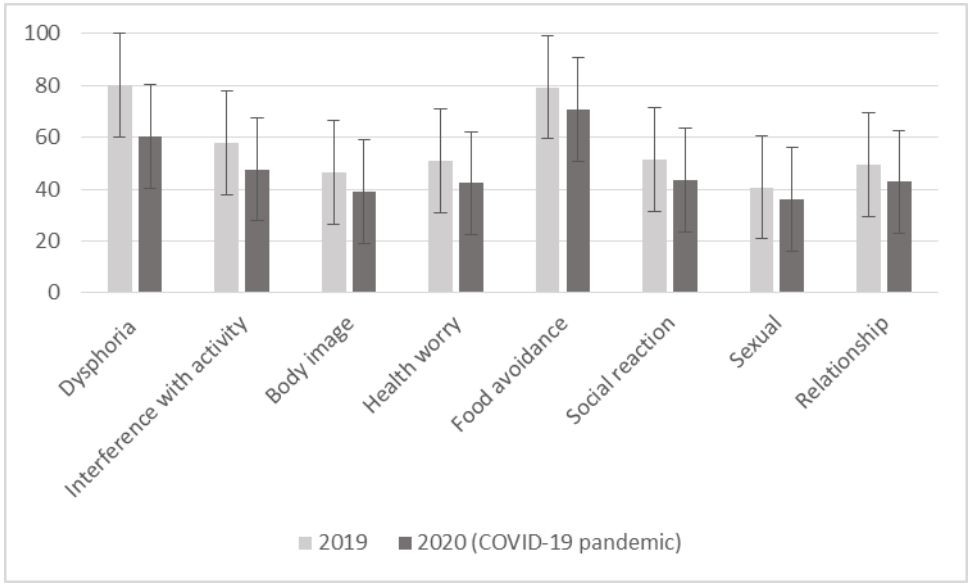
- La diffusion de messages simples via les médias avec des conseils pour mieux gérer les problèmes de sommeil et des stratégies d'adaptation pourrait aider à limiter les conséquences psychologiques de la pandémie

- Deuxième enquête prévue chez les participants de cette enquête de la première vague pour voir si développement de stress post-traumatique.

Merci pour votre attention



Figure 1. Domaines du score IBS-QOL de qualité de vie du SII chez 102 participants avec SII ayant participé à une enquête précédente en 2019 et à l'enquête sur le confinement et l'impact de la pandémie (moyenne et écarts-types).



IBS-QOL varie de 0 à 100, 100 considéré comme la meilleure qualité de vie.