



Impact du SII sur la scolarité/étude et sur le travail

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.
- Le SII concerne le plus souvent de jeunes adultes mais débute parfois plus tôt.

Buts



- Enquête N° 1 :
 - Préciser l'impact de la maladie sur la scolarité ou les études supérieures et sur l'avenir professionnel
 - Avoir des retours d'expérience quand la maladie était abordée dans le cadre de la scolarité ou des études

- Enquête N° 2 :
 - Préciser l'impact de la maladie au travail
 - Avoir des retours d'expérience quand la maladie était abordée dans le cadre professionnel.

Méthode



- Questionnaire validé par médecin et patient adhérent
- étude en ligne a été réalisée du 28/06 au 07/09/2019 après accord CNIL parmi les adhérents d'une association de patients avec SII et les visiteurs de son site internet.
- Pour les membres avec SII étaient saisies :
 - données démographiques et les caractéristiques de la maladie : durée d'évolution, sous-type selon transit, sévérité (IBS-SSS), qualité de vie (IBS-QoL), et état d'anxiété dépression (score HAD).
 - questionnaire sur l'impact de la maladie au travail (absentéisme,présentéisme)
 - questionnaire sur l'impact de la maladie pendant la scolarité/études
 - Retours d'expérience (Empathie/Bienveillance) quand maladie abordée dans cadre scolaire/études ou au travail.

Résultats enquête impact du SII au travail

Description des participants avec SII



- 365 participants avec SII (adhérents 280 soit 76,7%)
- femmes =78,9% ; âge 44 ± 16 ans
- niveau d'études :
 - collège 3,8%, lycée 21,6%, études supérieures 78,4%
- durée évolution $8,6 \pm 10$ ans
- Sous-types : SII-D: 36%, SII-C: 27,7% ; SII-M: 36%;
- IBS-SSS : 291 ± 99 , (idem adhérents ou visiteurs du site)
 - sévérité minime 14,2%, moyenne 32,6%, forme sévère 52,3%, rémission 0,8%).

Impact du SII au travail



- SII était présent chez 315 patients (88%) pendant leur activité professionnelle, absent chez 7,7% et 3,6% n'avaient jamais eu d'activité professionnelle.
- Impact du SII chez 273 patients (85%) :
 - réorientation professionnelle pour 36/273(13%)
 - perte de salaire chez 64% (en moyenne de 48%).
- symptômes ayant le plus d'impact :
 - troubles du transit : 47%
 - douleurs abdominales : 34%
 - Ballonnements :15 %
 - Borborygmes : 3%.

SII abordé au travail



- SII était abordé au travail chez 172 patients (55%, par choix 17%, par nécessité 37%) avec:
 - collègues : 91%; E/R 90/10%
 - Hiérarchie: 66% ; E/R : 83/17%
 - médecin du travail:51% ; E/R 81/19.
- Une incapacité au travail présente chez 33/273 (12%) :
 - générant des démarches pour 40%
 - 6 MDPH et 6 RQTH acceptées.

Absentéisme, présentéisme,...



- perte de productivité dans les 3 derniers mois pour les personnes avec emploi:
 - gêne au travail ressentie par 69%
 - 21,6% (68/315) avaient eu un arrêt de travail (médiane 5,5 j [3 ;14,5], remplacés collègue dans 16% des cas.
- WPAI (portant sur les 7 derniers jours):
 - absentéisme $6,4 \pm 18\%$
 - présentéisme de $41 \pm 28\%$
 - gêne globale au travail de $22 \pm 20\%$
 - gêne globale hors travail de $50 \pm 25\%$.
 - WPAI non influencé par âge et durée d'évolution mais l'absentéisme était plus faible chez les hommes($p=0,03$)
 - corrélation positive forte entre tous les paramètres du WPAI et le score de sévérité du SII ($p<0,001$).

Conclusion enquête SII et travail

- Le SII est souvent présent pendant la période d'activité professionnelle.
- Selon sa sévérité il peut impacter fortement le travail, source d'arrêts de travail, de perte de productivité, parfois d'incapacité au travail et même de réorientation alors avec perte de salaire importante.
- Le problème de la maladie qui n'est abordé au travail que par un patient sur deux, plus souvent par nécessité que par choix, rencontre cependant le plus souvent une attitude empathique et bienveillante des interlocuteurs.

Résultats enquête
impact du SII sur la
scolarité/études

Participants avec SII présent pendant scolarité/études



- 156 patients sur les 365 (42%) participant à l'enquête
- 127 femmes (81,4%)
- âge moyen au moment de l'enquête $35,5 \pm 13$ ans
- SII-D 37%, SSI-C 22%, SII-M 40%
- maladie présente pendant la scolarité :
 - primaire 23%
 - collège 48%
 - lycée 78%)
 - études supérieures (86%)
- entraînant des consultations de :
 - pédiatres (7%), généralistes (75%), gastroentérologues (63%).

Impact du SII à l'école/études



- Problème avec :
 - restauration dans l'établissement :39%
 - les difficulté d'accès/autorisation aux toilettes pendant les cours pour 40%
 - propreté toilette 25%, intimité des toilettes 50%.
- impact du SII chez 97/156 (62%) des patients avec :
 - retards en cours chez 59% (>1/semaine pour 15,5%)
 - absences liées à la maladie chez 70% (durée médiane la dernière année de scolarité 15 j [7 ; 37,5])
 - redoublement lié à la maladie: 23%
 - réorientation des études: 19%.
- Les symptômes ayant le plus d'impact :
 - troubles du transit (47%) > douleurs abdominales (30%) > borborygmes (15%) >ballonnements (7%).

SII abordé pendant scolarité/études

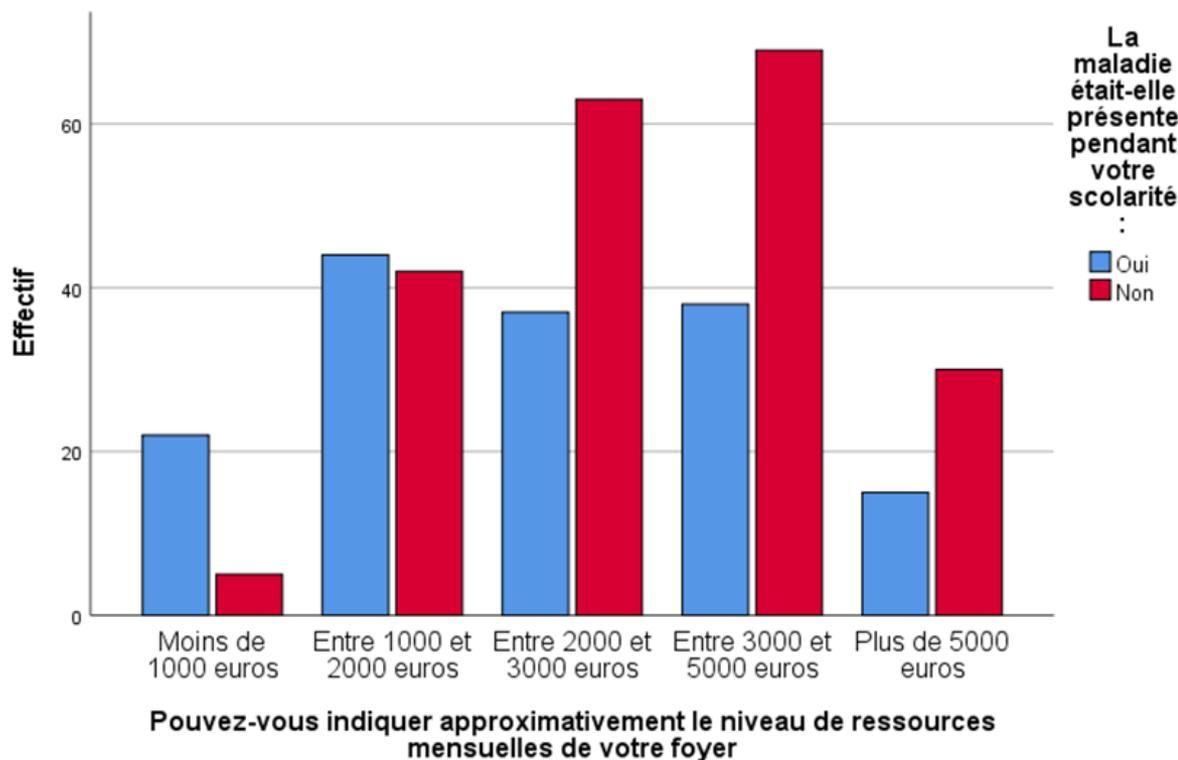


- SII abordé à l'école ou pendant les études que chez 27% (42/156) des cas : par le sujet lui-même 20,5% > parents (6.5%) et avec :
 - autres élèves (14%, E/R 75/25%)
 - professeurs (8% ; E/R : 54/46%)
 - infirmières scolaires (13% ; E/R 81/19%)
 - médecin scolaire (9% ; E/R 67/33%)
 - direction de l'établissement (10% ; E/R 75/25%)
 - rectorat (2,6% ; E/R 75/25).
- 9/17 demandes d'adaptation demandés (52%) avaient été acceptées (PAI 1, autre 9).

Conséquences de présence SII pendant scolarité/études



- Le type de catégories socio-professionnelles ultérieure et le niveau de revenus était impacté négativement par la présence d'un SII pendant les études ($p < 0,005$).

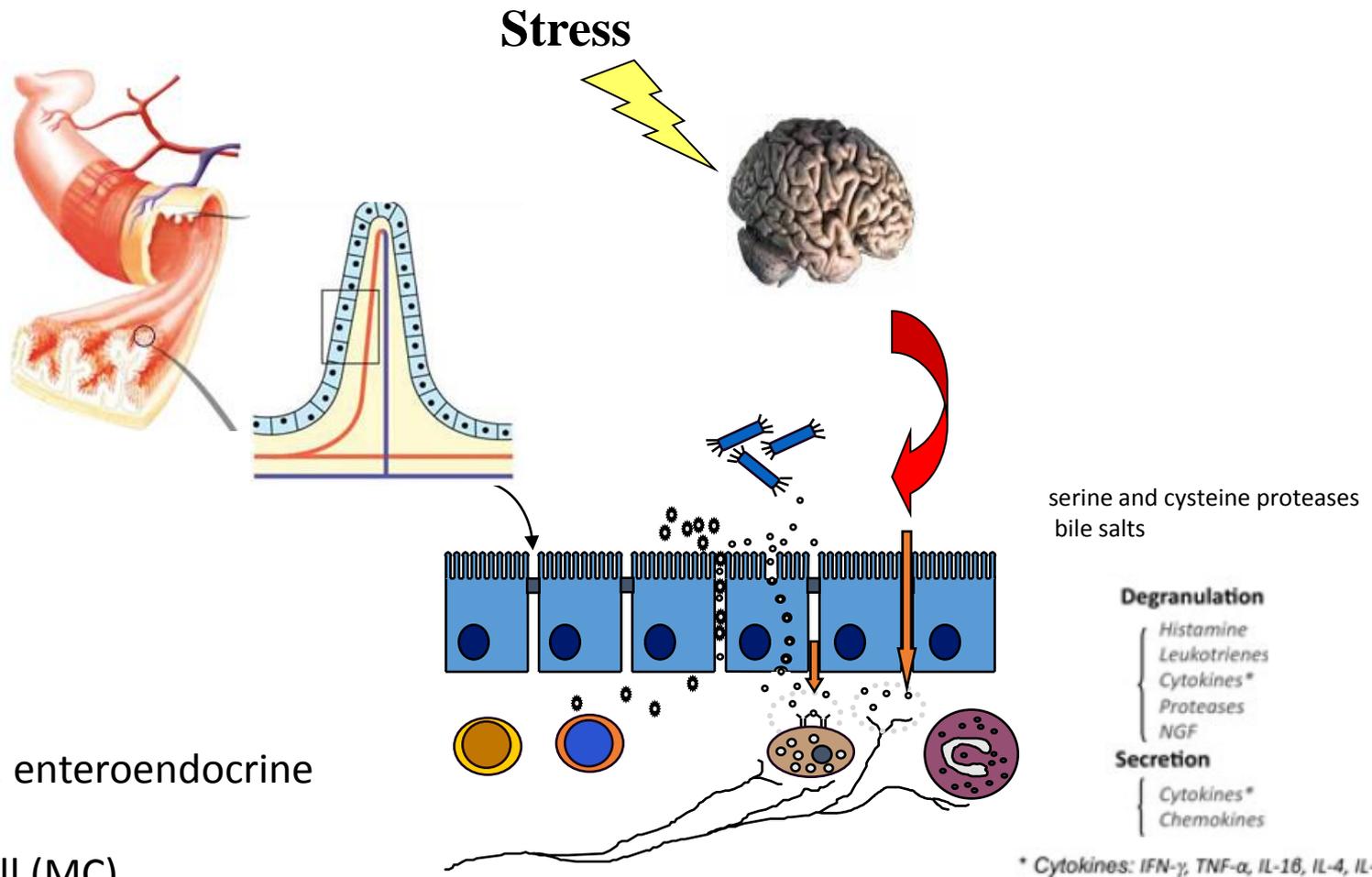


Conclusion enquête SII et scolarité/études

- Chez les adultes avec SII, la présence de la maladie pendant la période de scolarité ou les études n'est pas rare.
- Plus fréquemment retrouvée à partir du collège et très fréquente dans les études supérieures, elle a un impact chez 2/3 d'entre eux
 - les amenant à consulter
 - mais aussi pouvant entraîner des retards et absences fréquentes
 - des redoublements ou réorientations dans près de 20% des cas.
- La restauration, l'accès et l'intimité des toilettes posent souvent problème et les troubles du transit sont les symptômes les plus gênants devant les douleurs abdominales.
- Le SII bien que rarement abordé dans l'enceinte de l'école renvoie souvent une attitude empathique/bienveillante

Nouveautés
recherche/médicaments
disponibles

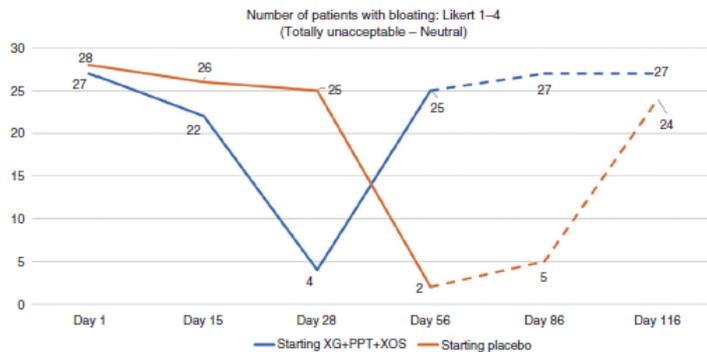
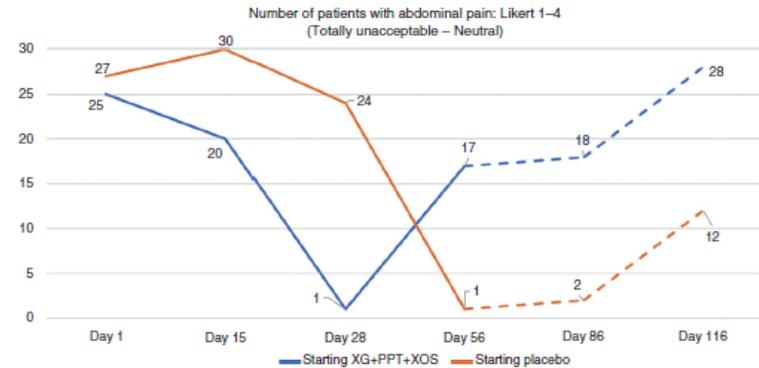
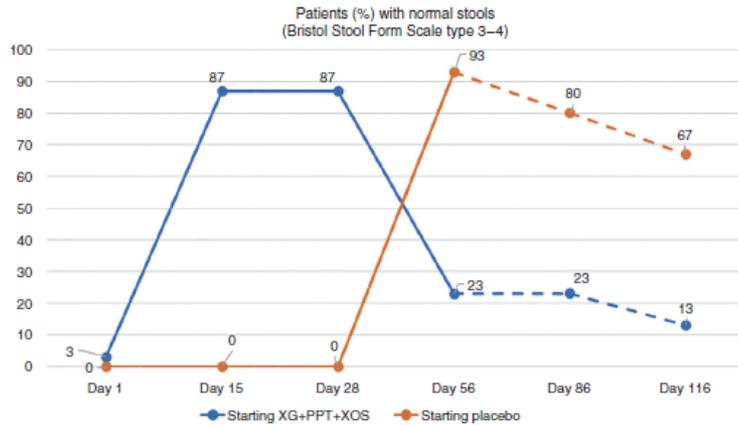
B cell, T cell, enteroendocrine (EC) cell and mast cell (MC)



D'après Perdue et al. 2000, Piche et al. 2014

Gelsectan : Combinaison prébiotique et gel (proteine reticulée vs placebo chez SII-D

60 patients, périodes de 28 jours



Effect of fibre, antispasmodics, and peppermint oil in the treatment of irritable bowel syndrome: systematic review and meta-analysis

Alexander C Ford, clinical fellow,¹ Nicholas J Talley, professor of medicine,² Brennan M R Spiegel, assistant professor of medicine,³ Amy E Foxx-Orenstein, associate professor of medicine,⁴ Lawrence Schiller, clinical professor,⁵ Eamonn M M Quigley, professor of medicine and human physiology,⁶ Paul Moayyedi, professor of gastroenterology¹

Table 3 | Characteristics of randomised controlled trials of peppermint oil versus placebo in irritable bowel syndrome

Study	Country	Setting	Diagnostic criteria for irritable bowel syndrome	Criteria to define symptom improvement after therapy	Sample size	Dose of peppermint oil	Duration of therapy	Jadad score
Lech 1988 ^{w29}	Denmark	Secondary care	Clinical diagnosis and investigations	Patient reported improvement in global symptoms	47	200 mg three times daily	4 weeks	3
Liu 1997 ^{w30}	Taiwan	Secondary care	Clinical diagnosis and investigations	Patient reported improvement in abdominal pain	110	187 mg three or four times daily	1 month	4
Capanni 2005 ^{w32}	Italy	Secondary care	Rome II	Improvement in global symptoms assessed by validated questionnaire	178	2 capsules three times daily	3 months	5
Cappello 2007 ^{w31}	Italy	Secondary care	Rome II and investigations	≥50% improvement from baseline in overall irritable bowel syndrome symptom score using questionnaire data	57	225 mg twice daily	4 weeks	5

