



# Pourquoi être contre les préparations coliques en chirurgie colorectale ?

---

DESC TOURS, Juin 2009

Emilie Duchalais

Clinique de chirurgie digestive et endocrine

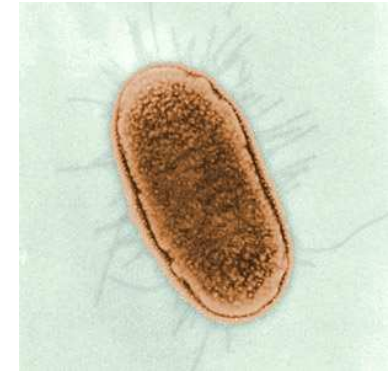
Nantes



# Historiquement....

---

- Les bactéries coliques :
  - Néfastes pour la cicatrisation d'anastomoses digestives
  - Favorisent les complications infectieuses intra-abdominales
- Les préparations coliques (PMC):
  - « Stérilisent » la lumière colique
  - Diminuent la morbidité et la mortalité post-opératoires



## Mode d'action des PMC?

---

- Pas d'influence sur la concentration bactérienne intraluminaire colique  
Nichols et al. Dis Colon Rectum 1971
- Effet délétère sur la muqueuse colique  
Bucher et al. Dis Colon Rectum 2005
- Pas d'influence sur le risque de contamination du champ opératoire  
Mahajna A et al. Dis Colon Rectum 2005
- Contenu colique liquide augmente le risque de contamination du champ opératoire

## Les PMC et morbidité post-opératoire

	Pineda 2008	Slim 2009	Guenaga 2009
PMC (n)	2304	2452	2390
Pas de PMC (n)	2297	2407	2387
Fistule / anastomose	ns	ns	ns Colique:ns Rectale:ns
Mortalité	-	ns	ns
Péritonites	-	ns	ns
Réintervention	-	ns	ns
Infections de paroi	ns	ns	ns
Infections extra-abdo	-	ns	ns
Autres complications	-	-	ns

Aucun bénéfice des PMC sur la morbidité post-opératoire

## Et en chirurgie rectale...

---

- Peu d'études spécifiques
- Taux de fistules anastomotiques identique <sup>1,2</sup>
- Taux de complications infectieuses abdominales identique<sup>1</sup> voire diminué<sup>2</sup> sans PMC (22% vs 8%, p=0.028)
- Diminution du temps d'hospitalisation<sup>1,2</sup> ( de 2 à 5 jours) et du délai de reprise du transit<sup>2</sup> en l'absence de PMC

→ **Aucun bénéfice des PMC en chirurgie rectale**

1 Bretagnol F et al. Br J Surg 2007 (cancer du rectum)

2 Bucher P et al. Br j Surg 2005 (colon G et rectum)

# Tolérance des PMC?

- Phosphate de sodium
  - Désordres hydro-électrolytiques
  - Insuffisance rénale
  - Epilepsie
  - Diarrhée
- PEG
  - Nausées
  - Incontinence anale
  - Inconfort digestif
  - 1/3 patients admettent ne pas avoir bu les 3 l...<sup>1</sup>

Préparation colique de mauvaise qualité

=

Facteur de risque de fistule anastomotique

OR=2.58

Yeh et al. Ann Surg 2005

<sup>1</sup> Platell C et al. Br J Surg 2006

# Pour conclure sur les PMC

---

- Mode d'action remis en cause
- Pas de bénéfice démontré sur la morbidité post-opératoire en chirurgie colorectale
- Etudes complémentaires nécessaires en chirurgie rectale
- 1/3 de préparations incomplètes, facteur de risque de fistule anastomotique

# Si vous ne prescrivez pas de PMC

---



# Si vous ne prescrivez pas de PMC

---



# Si vous ne prescrivez pas de PMC



... Et vous suivrez les recommandations de la SFCD

# Pour conclure sur les PMC

---

- Mode d'action remis en cause
- Pas de bénéfice démontré sur la morbidité post-opératoire en chirurgie colorectale
- Etudes complémentaires nécessaires en chirurgie rectale
- 1/3 de préparations incomplètes, facteur de risque de fistule anastomotique

# Bibliographie 1

---

- Nichols RL, Gorbach SL, Condon RE. Alteration of intestinal microflora following preoperative mechanical preparation of the colon. Dis Colon Rectum 1971; **14**:123-7.
- Bucher P et al. Morphologic alterations associated with mechanical bowel preparation before elective colorectal surgery: a randomized trial. Dis Colon rectum 2006; **49**: 109-12.
- Mahajna A et al. Bowel preparation is associated with spillage of bowel contents in colorectal surgery. Dis Colon rectum. 2005; **48**: 1626-31.
- Pineda CE et al. Mechanical Bowel preparation in intestinal surgery: a meta-analysis and review of the literature. J gastrointest Surg 2008; **12**: 2037-44.
- Slim K et al. Updated systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials on the role of mechanical bowel preparation before colorectal surgery. Ann Surg 2009; **249**: 203-9

## Bibliographie 2

---

- Guenaga KK et al. Mechanical bowel preparation for elective colorectal surgery. Cochrane Database Syst rev 2009 Janv 21;(1):CD001544
- Bretagnol F et al. Rectal cancer surgery without mechanical bowel preparation. Br J Surg 2007; **94**: 1266-71.
- Bucher P et al. Randomized clinical trial of mechanical bowel preparation vs no preparation before elective left-sided colorectal surgery. Br J Surg 2005; **92**: 409-14.
- Beloosesky et al. Electrolyte disorders following oral sodium phosphate administration for bowel cleansing in elderly patients. Arch Intern Med 2003; **163**: 803-8.
- Platell C et al. Randomized clinical trial of bowel preparation with a single phosphate enema or polyethylene glycol before elective colorectal surgery. Br J Surg 2006; **93**: 427-433.
- Yeh CY et al. Pelvic drainage and other risk factors for leakage after elective anterior resection in rectal cancer patients. Ann Surg 2005; **241**: 9-13.