

Etude pilote du Shiatsu dans le traitement du syndrome de l'intestin irritable ou colon irritable (SII ou SCI)

Dixon SL & Gregory WL, [Wansbeck Hospital](#), Northumberland, UK. (2014)

Introduction

le syndrome de l'intestin irritable est un dysfonctionnement courant causant des douleurs abdominales et une altération significative du comportement de l'intestin. Les traitements actuels sont souvent insatisfaisants. Le Shiatsu est une thérapie manuelle traditionnelle japonaise.

Des traitements complémentaires ont été préconisés pour les malades atteints du syndrome de l'intestin irritable mais les effets du shiatsu n'avaient pas encore été observés dans un cadre médical.

Méthodologie

Une unité hospitalière a invités des personnes souffrant de SII à participer à l'étude. L'étude prévoyant des séances de shiatsu sur une durée de 6 mois, 10 volontaires ont pu être suffisamment disponibles pour participer à la totalité de l'étude. Tous ces volontaires sont des femmes âgées de 23 à 64 ans ne présentant pas d'autres maladies significatives. Deux questionnaires portant sur la qualité de vie des malades ont été auto-administrés au début et en fin d'étude.

- un questionnaire spécifique au syndrome de l'intestin irritable, le IBS-QOL(*)
- un questionnaire généraliste, SF-36 utilisé internationalement pour évaluer les impacts de maladies dans qualité de vie

Durant 6 mois, les patients ont reçus 8 séances de Shiatsu. A la fin des 6 mois, les 2 questionnaires ont de nouveaux été administrés afin de comparer les résultats avant et après la mise en place des Shiatsu. Un questionnaire de retours sur la pratique du Shiatsu a également été administré en fin d'étude.

Résultats :

Comparaison des questionnaires spécifiques au SII avant et en fin d'étude : huit receveurs de Shiatsu sur dix ont vu des améliorations de leur qualité de vie dont cinq des améliorations vraiment importantes. Deux des receveurs n'ont perçus ni amélioration ni détérioration de leur état.

Comparaison des questionnaires généraliste, SF-36 sur la qualité de vie avant et en fin d'étude : tous les résultats individuels, pour tous les volontaires, sont en hausse dans tous les domaines abordés par le questionnaire.

Le nombre de personnes qui ont participées à l'étude ne constitue pas un échantillon suffisant pour avoir une valeur d'analyse statistique.

7 personnes ont répondu au questionnaire de retour sur la pratique : toutes ont appréciées le traitement et le recommande aux personnes souffrant de SII. Si cette technique était prise en charge par le système d'assurance maladie, les 7 continueraient régulièrement les séances. 6 d'entre elles vont continuer à titre privé.

Conclusions : ce pilote d'étude démontre une amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes du syndrome de l'intestin irritable grâce au Shiatsu. Le Shiatsu peut être une forme de traitement de ce syndrome et mériterait la mise en place d'une étude sur un échantillon plus important. Les résultats des réponses au traitement sont très encourageants.

(*)IBS-QOL fourni par Douglas Drossman, University of North Carolina, USA

PILOT STUDY

Trial of Shiatsu, a traditional Japanese therapy in the treatment of Irritable Bowel Syndrome.

Dixon SL & Gregory WL, Wansbeck Hospital, Northumberland, UK.

Introduction:

Irritable bowel syndrome (IBS) is a common disorder causing abdominal pain and alteration of bowel habit. Current treatments are often unsatisfactory. Shiatsu is a traditional form of hands-on complementary therapy from Japan. Complementary treatments for IBS have been advocated, however, there has been no trial of Shiatsu to date.

Methods:

A local GP surgery was contacted and a number of individuals with IBS were invited to take part in the study. Out of 15 volunteers screened 11 fulfilled the Rome II criteria and 10 were available to complete the study. All were women with age range of 23-64 years and had no significant co-morbidity. Two quality of life (QoL) questionnaires were self-completed at the start of the study, the disease specific IBS-QOL(*) and the generic SF-36. Over a six month period the volunteers received eight Shiatsu sessions. At completion of the six months the QoL scores were recalculated. A feedback questionnaire was also mailed to the participants.

Results:

Eight out of 10 individuals showed an improvement in their total IBS-QOL scores and in five there was a major improvement. There was either no change or slight deterioration for the two individuals with the best scores initially. All individual's scores for each domain in the SF-36 improved. The sample size is too small to allow statistical analysis. Of the seven who completed the feedback questionnaire, all enjoyed the treatment, would recommend it to others and if available on the NHS would have continued. Six out of seven were prepared to continue privately.

Conclusions:

This pilot study demonstrates an improvement in QoL scores in people with IBS. Shiatsu may be an effective form of treatment and deserves further investigation with a larger study. The participants response to the treatment was very favourable.

* IBS-QOL supplied by Douglas Drossman, University of North Carolina, USA.