



Antispasmodiques et essence de menthe poivrée : vieilles nouvelles ou bouffée d'air frais pour la prise en charge du syndrome du côlon irritable.

Question clinique : Les antispasmodiques (y compris l'essence de menthe poivrée) sont-ils efficaces pour traiter les symptômes du syndrome du côlon irritable (SCI)?

Conclusion : Environ 60 % des patients traités par antispasmodiques (y compris l'essence de menthe poivrée) signalent une « réduction » des symptômes ou de la douleur abdominale en général, comparativement à 30 à 50 % des patients traités par placebo, le nombre de sujets à traiter variant de trois à huit. Comparativement au placebo, les événements indésirables surviennent chez un patient de plus sur 20 qui est traité par antispasmodiques et chez un patient sur 11 qui est traité par essence de menthe poivrée.

Données probantes

- Trois revues systématiques :
 - 29 essais cliniques randomisés (ECR), 2 333 patients, divers antispasmodiques, y compris l'essence de menthe poivrée¹. Les patients ont signalé les résultats après une période variant d'une semaine à six mois :
 - « Réduction des symptômes » en général : 57 % par rapport à 39 % pour le placebo; nombre de sujets à traiter (NST)=6.
 - « Réduction » de la douleur abdominale : 58 % par rapport à 46 % pour le placebo; NST=8.
 - Revue systématique plus ancienne (13 ECR, 1 379 patients). Résultats semblables après une période allant de deux semaines à six mois². Événements indésirables (sécheresse buccale, étourdissement et vision trouble ont été signalés) :
 - 14 % par rapport à 9 % pour le placebo; nombre nécessaire pour obtenir un effet nocif (NNN)=20.
 - Revue systématique portant uniquement sur l'essence de menthe poivrée (9 ECR, 726 patients, durée de 2 à 12 semaines)³.
 - « Réduction des symptômes » en général : 69 % par rapport à 31 % pour le placebo; NNN=3.
 - « Réduction » de la douleur abdominale : 57 % par rapport à 27 % pour le placebo; NNN=4.
 - Événements indésirables en général (y compris les brûlures d'estomac, la sécheresse buccale et l'odeur/le goût de menthe poivrée) :
 - 22 % par rapport à 13 % pour le placebo; NNN=11.
- ECR plus récents :
 - 712 patients randomisés pour un traitement par scopolamine, par scopolamine combinée à l'acétaminophène, par acétaminophène ou par placebo pendant quatre semaines⁴. L'article a été traduit par des auteurs de TFP.
 - Réduction « légère » ou « significative » des symptômes : scopolamine

- combinée à l'acétaminophène=81 %, scopolamine=76 %, acétaminophène=72 %, placebo=64 %;
 - Les groupes traités par scopolamine obtiennent des résultats statistiquement meilleurs que les groupes placebo.
 - Événements indésirables : 5 % sur l'ensemble.
 - 427 patients ayant reçu 50 mg de pinavérium ou un placebo trois fois par jour⁵. Au bout de quatre semaines :
 - Réduction de plus de 30 % de la douleur abdominale : 62 % par rapport à 30 % pour le placebo; NST=3.
 - 72 patients ayant reçu des comprimés d'essence de menthe poivrée ou un placebo⁶. Au bout de quatre semaines :
 - Réduction moyenne du score des symptômes de quatre points : environ 1,2 pour l'essence de menthe poivrée par rapport à 0,7 pour le placebo.
 - Limites : petites études^{1, 2}, courtes durées¹, signalement de résultats multiples ou incomplets^{1, 4}, conflits d'intérêts/financement industriel^{3, 6}, utilisation d'échelles non validées⁶.

Contexte

- Une forte réaction au placebo est souvent observée dans les études portant sur le SCI⁷.
- Les lignes directrices recommandent d'envisager les antispasmodiques^{8, 9} ou l'essence de menthe poivrée⁸ chez les patients souffrant du SCI.
- Au Canada, les antispasmodiques comprennent la scopolamine, le pinavérium, la trimébutine, la dicyclovérine et l'essence de menthe poivrée.
 - Le coût varie considérablement :
 - Le coût de l'essence de menthe poivrée varie de 60 \$ à 360 \$ pour une période de trois mois¹⁰.

Auteurs

Amol Bhargava, M.D., M. Sc., et Michael R. Kolber, M.D., CCMF, M. Sc.

Divulgence

Les auteurs n'ont aucun conflit d'intérêts à divulguer.

Références

1. Ruepert L, Quartero AO, de Wit NJ, *et al.*, *Cochrane Database Syst Rev*, 2011, 8 : CD003460.
2. Ford AC, Talley NJ, Spiegel BMR, *et al.*, *BMJ*, 2008, 337 : a2313.
3. Khanna R, MacDonald JK, Levesque BG, *J Clin Gastroenterol*, 2014, 48(6) : 505-512.
4. Schafer VE, Ewe K. *Fortschr, Med*, 1990, 25 : 488-492.
5. Zhang L, Lai Y, Lu W, *et al.*, *Clin Gastroenterol Hepatol*, 2015, 13 : 1285-1292.
6. Cash BD, Epstein MS, Shah SM, *Dig Dis Sci*, 2016, 61 : 560-571.
7. Kaptchuk TJ, Friedlander E, Kelley JM, *et al.*, *PLOS One*, 2010, 5(12) : e15591.
8. Ford AC, Moayyedi P, Lacy BE, *et al.*, *Am J Gastroenterol*, 2014, 109 : S2-S26.
9. National Institute for Health and Care Excellence (NICE), 2017, Irritable bowel syndrome in adults: diagnosis and management, CG61.
10. Walmart.ca, 2018. Sur Internet : <https://www.walmart.ca/fr/ip/ibgard-for-irritable->

bowel-syndrome/6000196689003 (consulté le 3 septembre 2018).

Tools for Practice est un article bimensuel qui résume des données médicales probantes portant surtout sur des questions d'actualité et de l'information destinée à modifier la pratique. L'article est coordonné par G. Michael Allan, M.D., CCMF, et le contenu est rédigé par des médecins de famille praticiens auxquels se joint à l'occasion un professionnel de la santé d'une autre spécialité médicale ou d'une autre discipline de la santé. Chaque article est évalué par les pairs, ce qui garantit le respect de normes élevées de qualité, d'exactitude et d'intégrité scientifique. Si vous n'êtes pas membre de l'ACFP et que vous souhaitez recevoir les articles par courriel, veuillez vous abonner à la liste de distribution, à l'adresse <http://bit.ly/signupfortfps>. Vous pouvez consulter les articles archivés sur le site Web de l'ACFP.

Les opinions exprimées dans la présente communication sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement le point de vue et la politique de l'Alberta College of Family Physicians.

Jusqu'à 70 crédits d'apprentissage agréé! [Détails.](#)



GoMainpro vous permet d'obtenir des crédits d'autoapprentissage Mainpro aux fins d'agrément dans une bibliothèque à jour fondée sur des données probantes en faisant un exercice de réflexion lié à un article Tools for Practice particulier.

L'ACFP et ses partenaires sont heureux d'offrir à leurs membres une remise de 50 % sur les abonnements à GoMainpro. Pour vous assurer que votre remise est appliquée, veuillez vous inscrire en utilisant votre numéro ID du CMFC et votre courriel associé à votre collègue provincial, et entrer le code promotionnel de la sélection (**B2C37**).