



Des laxatifs pour les enfants? Une nouvelle étude confirme l'efficacité et la tolérance du bisacodyl pris à long terme

Marion Eberlin, PhD

Une étude rétrospective a étudié l'efficacité et la tolérance d'une prise régulière et au long terme de bisacodyl chez les enfants. Même en cas de prise pendant une longue période (durée moyenne du traitement : 14 mois), le bisacodyl était efficace, sûr et bien toléré chez les enfants. Des craintes quant au développement d'une accoutumance se sont avérées ne pas être fondées ; chez la plupart des patients, le bisacodyl a pu être arrêté sans aucun changement dans la fréquence des selles.

La constipation chronique est fréquente chez les adultes, mais aussi chez les enfants. Pour ces derniers, les données concernant la prise régulière de bisacodyl à long terme étaient toutefois limitées jusqu'à présent. Une nouvelle étude de la clinique pédiatrique de New Haven (USA) vient de combler cette lacune et livre des données actuelles sur l'efficacité et la tolérance d'un traitement à long terme.

Conclusion : même en cas d'utilisation à long terme, le bisacodyl est efficace, sûr et bien toléré chez les enfants. Les craintes d'accoutumance sont réfutées.

La constipation est fréquente chez les enfants. Lorsque les troubles sont chroniques, il s'agit généralement d'une constipation fonctionnelle, c'est-à-dire de selles irrégulières, dures et souvent douloureuses, non liées à des causes anatomiques ou à une maladie sous-jacente.

Le traitement standard repose sur une alimentation riche en fibres, des laxatifs osmotiques et des lavements, ainsi que sur l'utilisation additionnelle de laxatifs stimulants, tels

que le bisacodyl, lorsque l'efficacité des autres mesures n'a pas été suffisante. Bien que la plupart des sujets répondent favorablement à ce concept thérapeutique, il demeure un sous-groupe de patients qui profitent peu ou pas du tout de cette approche – des cas dits réfractaires. Le recours accru au bisacodyl pourrait s'avérer utile dans de telles situations.

Afin d'approfondir les données limitées concernant la prise régulière de bisacodyl à long terme, notamment chez les enfants, une étude portant sur l'efficacité et la sécurité du bisacodyl chez les patients pédiatriques a été réalisée [1].

Étude rétrospective chez les enfants et les adolescents

L'étude rétrospective incluait des enfants atteints de constipation fonctionnelle réfractaire qui ont été orientés vers la clinique pédiatrique (New Haven, USA) entre 2007 et 2014, en vue de l'examen et du traitement de leur constipation chronique.

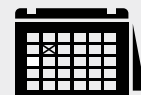
Avec le traitement de base par laxatifs osmotiques, les enfants



Nombre de participants
n = 164
(filles: 52 %)



Âge moyen:
9,5 ans
(0,9 – 21 ans)



Durée médiane du traitement:
14 mois
(1 – 77 mois)



Fréquence hebdomadaire médiane des selles sous traitement de base – sans traitement régulier par bisacodyl



Fréquence hebdomadaire médiane des selles (sous traitement de base) – avec traitement régulier par bisacodyl ($p < 0,001$)

présentaient une fréquence des selles de deux selles ou moins par semaine et ont été traités simultanément par du bisacodyl pendant une période d'au moins quatre semaines. Des données démographiques telles que l'âge et le sexe, la dose de bisacodyl, la durée du traitement, le nombre de selles par semaine avant et après le traitement par le bisacodyl, les effets indésirables et la durée du suivi, ont été relevés.

Au total, 164 patients ont été inclus dans l'étude. L'âge moyen était de 9,5 ans (0,9 – 21 ans), 52 % des enfants étaient des filles. La dose médiane de bisacodyl était de 5 mg (1 à 20 mg), la durée médiane du traitement était de 14 mois (1 à 77 mois), alors que 90 % des patients ont suivi le traitement pendant moins de 36 mois.

Nombre de selles hebdomadaires doublé

Les résultats de l'étude ont montré que la fréquence médiane des selles a significativement augmenté de deux à quatre par semaine ($p < 0,001$) lors de la prise régulière de bisacodyl (en complément du traitement déjà en place par laxatifs osmotiques).

En outre, une fréquence des selles ≥ 3 selles par semaine a pu être observée chez 57 % des patients (94 sur 164).

Pas d'effet d'accoutumance sous traitement à long terme par le bisacodyl

Les auteurs ont par ailleurs cherché à savoir si le traitement par le bisacodyl pouvait être arrêté progressivement chez les patients tout en maintenant une fréquence constante des selles ≥ 3 selles par semaine. À cet égard, les données de 71 enfants ont pu être analysées.

Chez 55 % des patients, les symptômes ont si bien pu être gardés sous contrôle qu'un arrêt efficace du bisacodyl a été possible (en réduisant progressivement la dose et/ou la fréquence d'administration). Chez 45 % des patients, un traitement par le bisacodyl était toujours nécessaire. Les auteurs ont constaté que ni la durée du traitement, ni la dose, l'âge ou le sexe des patients n'avaient d'influence

sur la possibilité d'arrêter le traitement efficacement. Le bisacodyl a pu être arrêté chez de nombreux patients et ce, indépendamment de la durée du traitement et de la dose.

Des effets indésirables ont été observés chez seulement 8 % des patients (13 sur 164). Il s'agissait principalement de maux de ventre passagers et de diarrhée. Dans la plupart des cas, ces effets indésirables ont disparu après un ajustement de dose. Ils ont entraîné la fin du traitement chez 5 patients seulement.

Bisacodyl : une prise à long terme efficace et sûre

L'étude rétrospective a montré que la fréquence hebdomadaire des selles chez les enfants atteints de constipation chronique réfractaire a pu être doublée grâce au bisacodyl.

Le médicament a été bien toléré pendant la durée médiane de traitement de 14 mois. Seulement 8 % des enfants ont présenté des effets indésirables, qui ont généralement disparu en ajustant la dose. Les craintes d'accoutumance au bisacodyl ont été réfutées par les auteurs – le traitement à long terme n'a été associé ni au développement d'une accoutumance, ni à d'autres complications.

Dans l'ensemble, l'étude a confirmé l'efficacité et la sécurité du bisacodyl chez les enfants, notamment dans la perspective d'une prise à long terme.

Références bibliographiques

1. Bonilla S et al. Long Term Use of Bisacodyl in Pediatric Functional Constipation Refractory to Conventional Therapy. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition* 2020, published ahead of print, doi: 10.1097/MPG.0000000000002795

Conflit d'intérêts : M. Eberlin est employé chez Sanofi.

Divulgations : Rédaction médicale et publication financées par Sanofi Aventis Deutschland GmbH.

Information sur le manuscrit

Soumis le: 22.12.2020

Accepté le: 03.01.2021

Publié le: 16.08.2021