

**Rendement diagnostique de la capsule endoscopique au cours des saignements digestifs obscurs chez 76 patients âgés de plus de 70 ans : étude prospective multicentrique de l'ANGH**

Stéphane NAHON, Antoine Fleury, Emmanuel Cuillerier, Gilles D'Abrigeon, Anne Courrillon-Mallet, Thierry Morin, Fabrice Locher, Pierre Lahmek.  
Montfermeil, Pontoise, Dreux, Montélimar, Villeneuve St Georges, Tarbes, Meaux.

**Présentation et buts:**

La capsule endoscopique (CE) est largement utilisée dans le bilan des saignements digestifs obscurs (SOD). Les buts de cette étude prospective multicentrique étaient d'étudier les caractéristiques et le rendement de la CE au cours des SOD occultes ou extériorisés chez la personne âgée.

**Méthodes :**

Les patients 70 ans ayant eu une exploration négative par au moins une endoscopie oesogastroduodénale et une coloscopie pour un SOD et une récurrence hémorragique étaient éligibles. La récurrence hémorragique était définie par une chute du taux d'hémoglobine de plus de 2 g/dL ou par un saignement extériorisé. Une analyse multivariée a été réalisée pour identifier des facteurs prédictifs de lésions. Six hôpitaux ont participé à cette étude de Janvier 2006 à Avril 2007.

**Résultats :**

76 patients (42 femmes et 34 hommes, 76.6±9 ans) ont été inclus; 47 avaient un saignement obscur et 29 un SOD extériorisé. 73% des patients avaient au moins une comorbidité sévère. 40% des patients prenaient des traitements toxiques pour le tractus gastro-intestinal [AINS (n=2); aspirine (n=12); AVK (n=11), clopidrogel (n=10)]. La visualisation de la totalité du grêle a été possible dans 90% des cas. Aucune complication liée à la CE n'a été observée. 73% des lésions identifiées étaient des angiodysplasies. Le rendement de la CE (définie par la responsabilité de la lésion dans l'origine du SOD) était de 58%, permettant un traitement dans 82% des cas. Le rendement de la CE pour les SOD occultes était 55% vs. 65% pour les SOD extériorisés (p=0.7). Les facteurs prédictifs de lésions du grêle étaient (OR [IC], p): sexe masculin (6.7 [1.5;30]; 0,014) et une pathologie cardiaque (8.2 [1.7; 39], 0.008).

**Conclusion :**

Le rendement diagnostique de la CE est élevé chez les personnes âgées ayant un SOD permettant un traitement dans la plupart des cas. Les facteurs prédictifs de lésions du grêle étaient le sexe masculin et la présence d'une pathologie cardiaque.