

RÉSUMÉ

La recherche en gastro-entérologie démontre un lien de causalité bidirectionnel entre l'anxiété et les troubles digestifs lorsqu'il y a concomitance. La recherche ostéopathique expérimentale québécoise sur ce sujet a permis de montrer une différence significative dans le niveau d'anxiété avant et après l'expérimentation lors de traitements globaux visant l'axe cerveau-intestin, mais ne permettait pas d'isoler avec certitude l'apport du traitement viscéral digestif. Cette recherche vise à isoler cette variable spécifique afin de pouvoir évaluer son influence sur le trouble anxieux généralisé. L'hypothèse de cette recherche est que la normalisation ostéopathique de la mobilité de l'estomac, de l'intestin grêle et du côlon puisse diminuer les symptômes du trouble anxieux généralisé (TAG), chez les gens ayant une concomitance de symptômes mentaux et digestifs.

Un échantillon de 36 adultes ayant des troubles digestifs et des troubles anxieux ont reçu un protocole expérimental de trois traitements ostéopathiques visant l'augmentation de la mobilité de l'estomac, de l'intestin grêle et du côlon. Les traitements ont eu lieu à deux semaines d'intervalle. L'état d'anxiété a été évalué à l'aide de questionnaires avant le protocole (Q1) et après le protocole (Q2 quarante-huit heures après le protocole et Q3 quatre semaines et demie après le protocole) avec l'Inventaire pour l'anxiété de Beck (IAB) et le Questionnaire sur les inquiétudes de Penn State (QIPS). Les scores ont été analysés en utilisant une analyse de variance (ANOVA) à un facteur avec mesures répétées, en combinant les résultats des questionnaires Q2 et Q3 pour le post-protocole. La différence de score entre le questionnaire précédant le protocole (Q1) et les questionnaires post-protocole (Q2 et Q3) a été analysée et les résultats montrent une diminution significative de l'anxiété suite au traitement ostéopathique de la mobilité des trois organes ciblés.

Chez les participants de l'étude, le score moyen de l'Inventaire de Beck pour l'anxiété (IAB) est passé de 23.6 ± 8.7 à 15.2 ± 8.6 , sachant que les gens sont considérés anxieux à partir d'un score de 13,36 pour ce test. Celui du Questionnaire sur les inquiétudes de Penn State (QIPS) est passé de 60.5 ± 9 à 53.8 ± 11 , sachant que les gens sont considérés anxieux à partir d'un score de 55,28. Dans les deux cas, le score post-traitement rapproche les participants du seuil minimal d'anxiété. L'analyse quantitative a permis de cibler que les personnes ayant le mieux réagi au traitement sont les femmes à partir de 30 ans, n'ayant pas de diagnostic médical relié à leurs troubles digestifs.

Mots-clés : ostéopathie, trouble anxieux généralisé (TAG), trouble digestif, inflammation digestive, santé mentale, axe cerveau-intestin.

ABSTRACT

Research in gastroenterology shows a two-way causal relationship between anxiety and digestive disorders when there is concomitance. Experimental osteopathic research in Quebec on this subject has shown a significant difference during global treatments targeting the brain-intestine axis, but did not allow the contribution of visceral digestive treatment to be isolated with certainty. This research aims to isolate this specific variable in order to assess its influence on generalized anxiety disorder. The hypothesis of this research is that osteopathic normalization of the mobility of the stomach, small intestine and colon may decrease the symptoms of generalized anxiety disorder (GAD) in people with concurrent mental and digestive symptoms.

A sample of 36 adults with digestive disorders and anxiety disorders received an experimental protocol of 3 osteopathic treatments aimed to increase the mobility of the stomach, small intestine and colon. The treatments were two weeks apart. Anxiety status was assessed using pre-protocol (Q1) and post-protocol questionnaires (Q2 forty-eight hours after the protocol and Q3 four and a half weeks after the protocol) with the Beck Inventory for Anxiety (BIA) and the Penn State Worry Questionnaire (QIPS). The scores were analyzed using a one-factor, repeated measurement analysis of variance (ANOVA), combining Q2 and Q3 for the post-protocol. The difference in score between the pre-protocol questionnaire (Q1) and the post-protocol questionnaires (Q2 and Q3) was analyzed and the results show a significant decrease in anxiety following osteopathic treatment of the mobility of the three targeted organs.

Among study participants, the average Beck's Inventory for Anxiety (BIA) score decreased from 23.6 ± 8.7 to 15.2 ± 8.6 , knowing that people are considered anxious from a score of 13.36 for this test. The Penn State Concern Questionnaire (PSWQ) decreased from 60.5 ± 9 to 53.8 ± 11 , knowing that people are considered anxious from a score of 55.28. In both cases, the post-treatment score brings participants closer to the minimum anxiety threshold. The quantitative analysis targeted that the people who responded best to treatment were women over 30 years of age, who did not have a medical diagnosis related to their digestive disorders.

Key Words: osteopathy, generalized anxiety disorder (GAD), digestive disorder, digestive inflammation, mental health, brain-intestinal axis