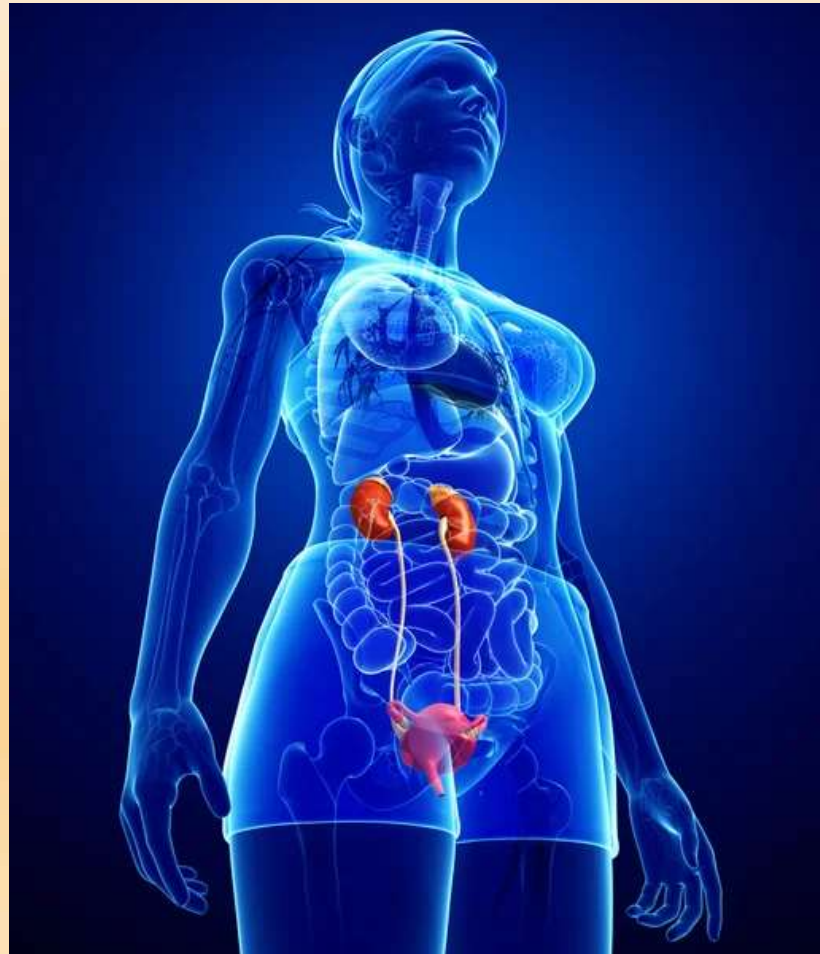


22^{ème} RENCONTRES URO-GYNECOLOGIQUES
IMAGERIE CARDINET - AIUGR

Troubles du Bas Appareil Urinaire

Ma Vessie: Qué Pasa?



ALAIN BOURCIER

Unité d'Urodynamique & Consultation Périnéale



IMAGERIE CARDINET



CENTRE D'IMAGERIE
MÉDICALE JURAS

Incontinence Urinaire d'Effort I.U.E.

- La plus fréquente, il s'agit de la forme la plus connue des femmes et des médias.
- Circonstances: éternuement, toux, éclat de rire, vomissement, port de charges,... en fait toute activité physique qui augmente la PIA.

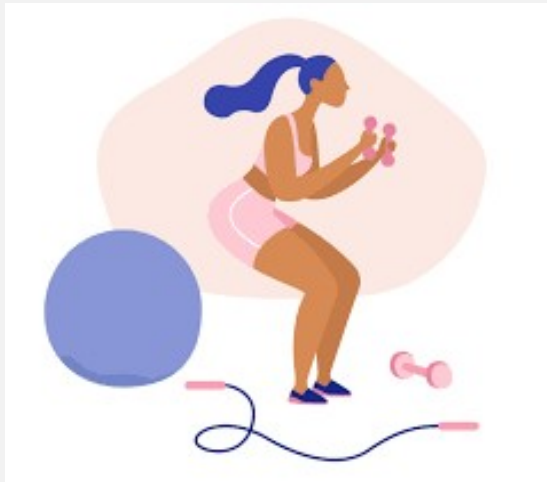
La prévalence la plus faible est en Espagne (23%), tandis que la prévalence est de 44% en France, 41% en Allemagne, et 42% pour le Royaume-Uni.

La plupart des études faisant état d'une prévalence de toute IU se situant entre 25 et 45 %.



Incontinence Urinaire d'Effort I.U.E.

- Survient également chez les femmes jeunes sportives mais aussi...



Famous People with Incontinence

KRIS KARDASHIAN JENNER

DEBBIE REYNOLDS

WHOOPIE GOLDBERG

KATY PERRY

KATE WINSLET

MARIA OSMOND

HELENA BONHAM

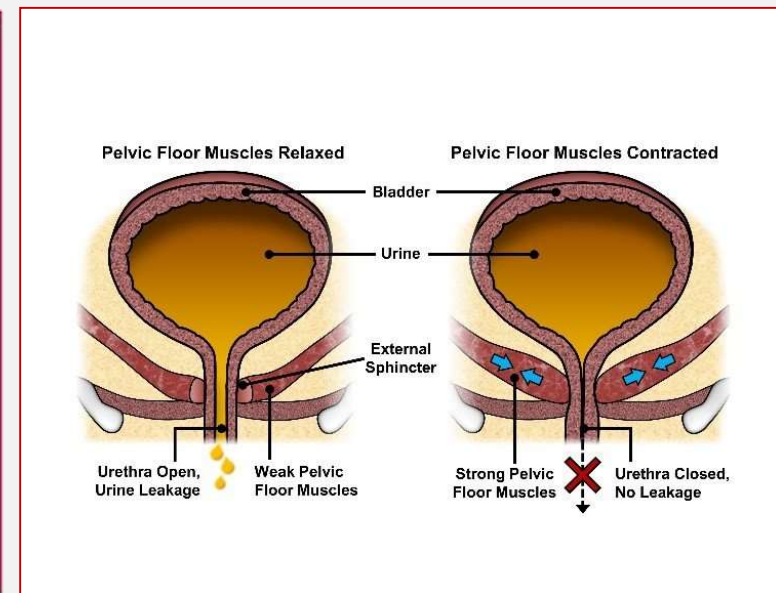
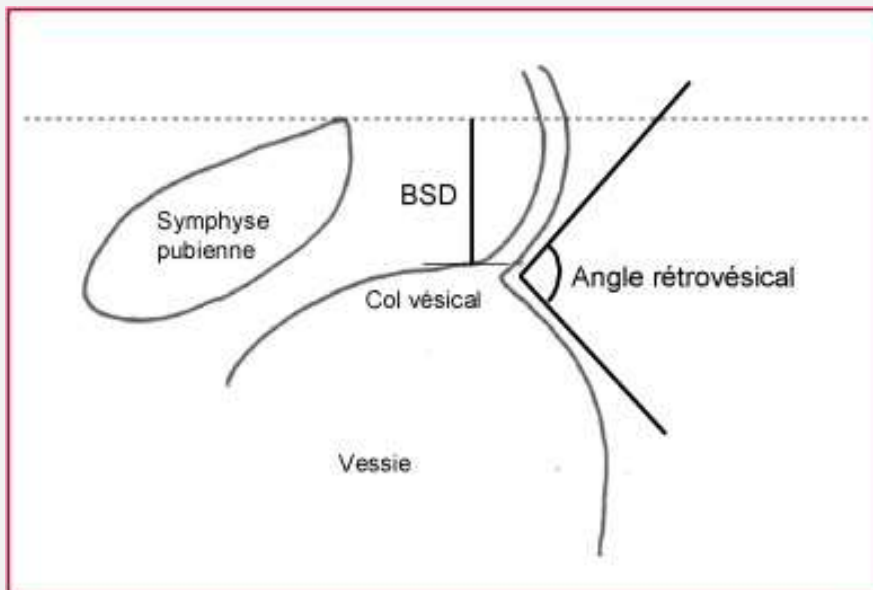
SUZANNE SOMERS

.....



Incontinence Urinaire d'Effort I.U.E.

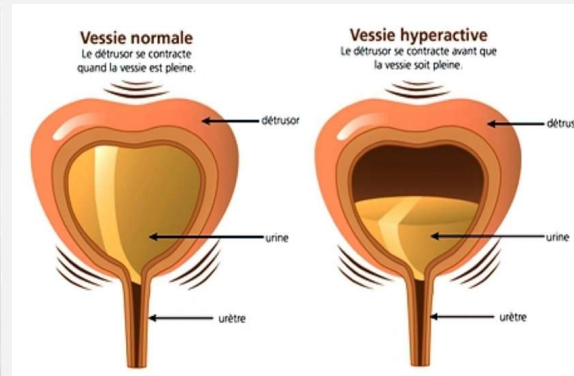
- **Mécanismes passifs:** une hypermobilité cervico-urétrale, une insuffisance ou incompétence sphinctérienne.
- **Phénomènes actifs:** un défaut de contraction volontaire et/ou une absence de verrouillage périnéal à l'effort «the knack».



Hyperactivité Vésicale

H.A.V.

- Facteurs: dysfonctionnement du détrusor, d'une origine urothéliale, d'une origine neurologique ou d'une modification du microbiote urinaire.
- Causes principales: cystites à répétition, polypes de la vessie, les maladies neurologiques (lésions médullaires, AVC, maladie de Parkinson, SEP,...) le POP;
- Certaines situations: stimulation sensorielle (l'eau, le froid...), situations psychogènes ou émotionnelles (stress, fous rires, frayeurs, orgasme);
- Mais le plus souvent *idiopathique*.

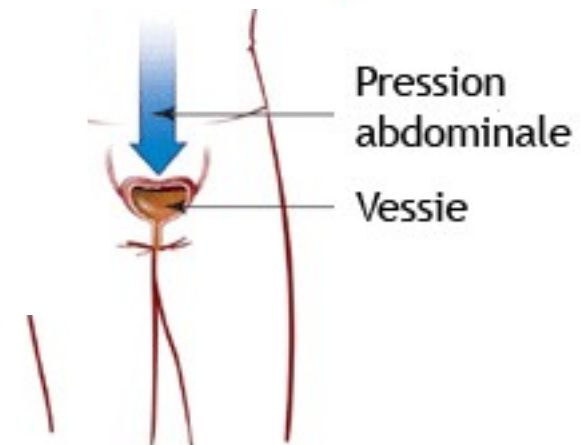
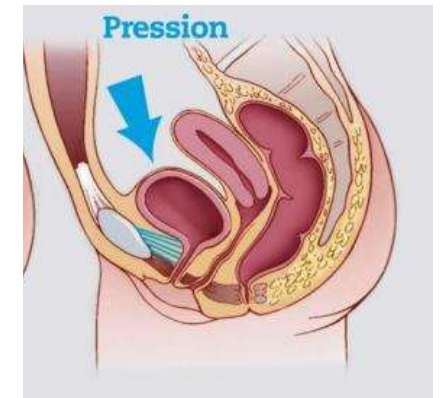


La course: IUE ou une HAV ?

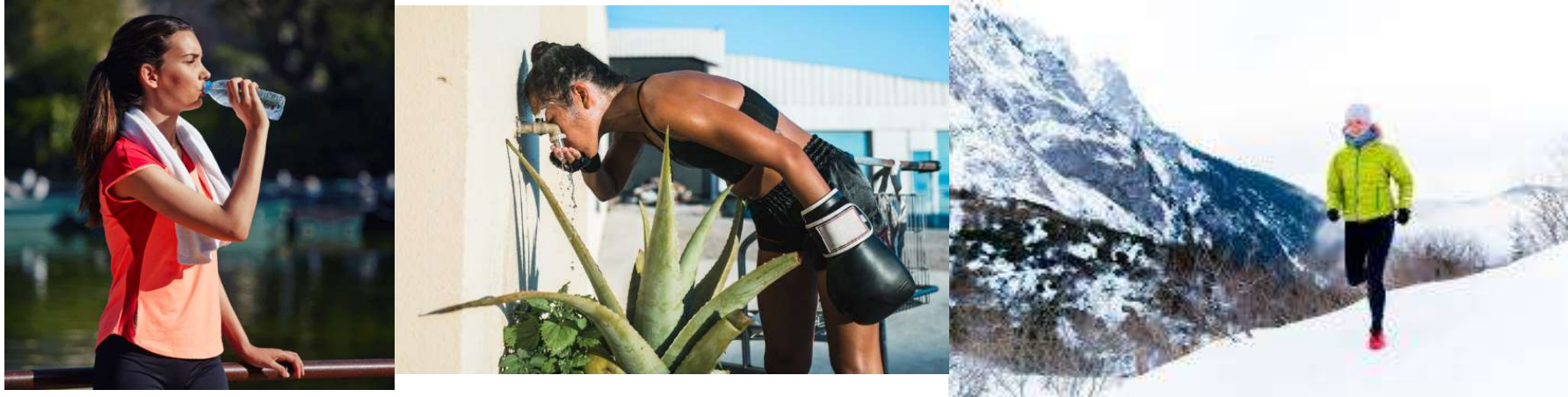


- ✓ Selon Runners' World, jusqu'à 40 % des femmes qui courent, souffrent de fuites d'urine.
- ✓ Leur âge moyen est de 38 ans, mais même chez les femmes plus jeunes et nullipares, le taux est similaire.

Pas ce type de sportives : IUE pure !



La course: plusieurs pistes!



➤ Un sur-entraînement expose les MPP à un risque de fatigue, les rendant plus faibles et vulnérables;

➤ L'exercice libère la dopamine, le cortisol, l'adrénaline, et les endorphines, qui peuvent augmenter le flux sanguin vers les reins et stimuler davantage la production d'urine;

➤ Le froid induit la stimulation de l'urètre et la vessie, qui augmente la pression vésicale et donne envie d'uriner.

Nycturie

- La **nycturie** désigne la plainte d'avoir à se réveiller une ou plusieurs fois au cours de la nuit pour uriner, chaque miction étant précédée et suivie d'une période de sommeil (> 2 /mictions la nuit).
- Après 70 ans, on l'estime qu'entre 74 et 77% chez la femme.
- Mais peut aussi se retrouver chez les femmes jeunes.



Nycturie

Mauvaises habitudes alimentaires: sel, thé, café, soda, bière;

Une hyperactivité vésicale;

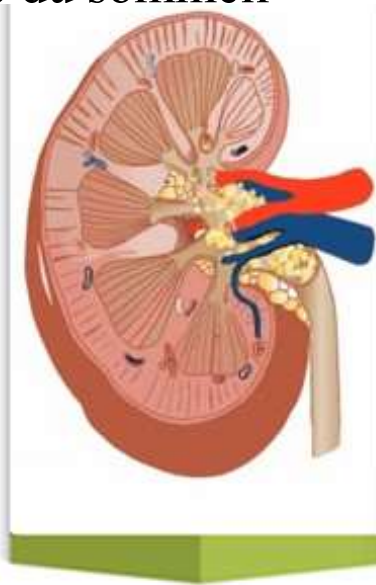
Un diabète mal équilibré;

Les diurétiques pris un peu tard dans la journée;

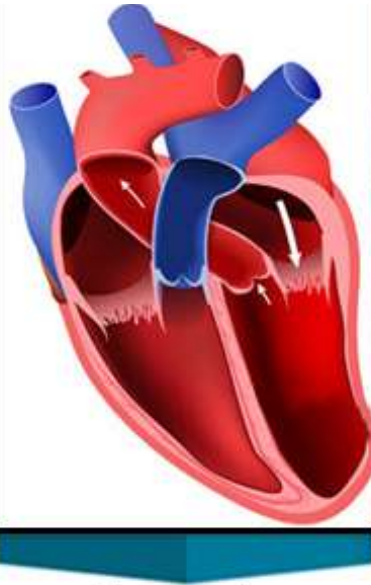
Diminution de la sécrétion d'hormone antidiurétique;

Les syndromes œdémateux (insuffisances cardiaque, veineuse ; insuffisance rénale

Apnée du sommeil



Nephrotic Syndrome



Congestive
Heart Failure



Excessive Night
time Drinking



Sleep Apnea



Il faut différencier la nycturie de l' **énurésie nocturne**.

L'énurésie nocturne se traduit par des mictions incontrôlables et irrépressibles durant la nuit.

Troubles Mictionnels

Dysurie

- Miction douloureuse ou gênante, associée classiquement à une sensation de brûlures.
- Faiblesse du jet, miction par poussée, gouttes terminales, sensation de vidange vésicale incomplète.

Débit d'au moins 20 ml/S et dans un temps inférieur à 30 secondes pour un volume d'au moins 200 ml



Troubles Mictionnels

Dysurie

- L'hypertonie sphinctérienne;
- La sténose et les polypes du méat urétral;
- La dénervation vésicale (diabète, chirurgie radicale pelvienne);
- La cystite interstitielle ou syndrome de la vessie douloureuse;
- Médicaments : anticholinergiques, antidépresseurs, anxiolitiques;
- Le prolapsus des organes pelviens;
- Le fécalome et la constipation.



Les Traitements Classiques

- **Traitement conservateur**
- **Traitement pharmacologique**
- **Traitement chirurgical**

So what else?



<https://www.imagerie-cardinet.fr>

IUE: liste non exhaustive...

- Telehealth in the rehabilitation of female pelvic floor dysfunction
- ES externe de surface en position assise: **EasyK7** ®
- Thérapie numérique avec capteur de mouvement: **Leva** ®
- Ondes magnétiques pulsées: **PelviPower**® **Tesla Chair** ® **PELVI-UP**®
EMSELLA ®
- Le LASER, la radiofréquence, les LED: **IncontiLase**® **SMOOTH**®
MonaLisa Touch® **Spectra G2 - Tonederm**® **Renassa** ®
- Les BSU: **TVT-EXACT**®
- Mini-bandelettes à incision unique: **TVT-ABBREVO**® **Contasure-needleless**®
- Colpo.rétro. laparoscopique avec ou sans assistance robotique
- Implantations de ballons ajustables périurétraux: **ACT**®, **Pro-ACT**™
- Injections de gels à base de polyacrylamide ou des microsphères de silicone
- Injections péri-urétrales d'agents comblants : **Durasphere EXP** ®, **Bulkamid** ®
- Pose d'un sphincter artificiel: **AMS 800 System** ®
- Thérapie cellulaire: greffe des cellules musculaires pour reconstituer les fibres musculaires du sphincter strié

HAV: liste plus limitée

- Thérapies comportementales: calendrier mictionnel, règles hyg-diététiques
- Thérapies Complémentaires et Alternatives: acupuncture, yoga, phytothérapie
- TENS: sondes ou électrodes de surface autocollantes: **Neotrac® Elise Tens®**
- Stimulation du nerf tibial postérieur: **Urostim ® DiaDom ®, Tensi+® Urgent PC ®**
- La prise d' agonistes sélectifs de l'adréno-récepteur bêta-3
Vibreron®5 mg - Mirabegron ®25/50 mg ou Betmiga 50 mg
- Injections de toxine botulique A dans le détrusor: **Botox, Allergan,®**
- Neuromodulation transcutanée des racines sacrées:
InterStim®
- Entéroplastie pour vessie d'agrandissement
- Cystectomie radicale robot-assistée



L'IU n'est pas une fatalité et la solution n'est pas de porter des couches
Car en France on traite nos patientes !



Classement dans lesquels la France arrive en tête: le tourisme, le luxe, les vins, l'atome, les exportations de voiliers, les footballeurs mais surtout pour

LE PERINEE
THE FRENCH TOUCH



Take Home Messages



- Pas si simple cette pathologie uro-gynécologique;
- Nombreuses intrications;
- Approche multidisciplinaire nécessaire;
- Beaucoup de nouvelles thérapeutiques;
- Nécessité d'études randomisées pour les bonnes pratiques cliniques.



Un grand merci pour votre attention
Très bonne fin de soirée

