

# **L'incontinence urinaire: Les bons réflexes, Les bons traitements**

54<sup>èmes</sup> Journées Médicales Havraises  
20 janvier 2018  
Professeur Jean-Nicolas Cornu (Rouen)

# Présentation / liens

- **PU-PH Urologie, CHU de Rouen**
- **Editeur associé, *European Urology***
- **Guidelines panel member (LUTS) / EAU**
- **Coordonnateur du CUROPF / AFU**
- **Coordonnateur du DESC Urologie**
- **Investigateur / consultant pour Allergan, Astellas, AMS/Boston Scientific, Bouchara-Recordati, Coloplast, Cousin Biotech, GSK, Medtronic, Mundipharma, Pfizer, Pierre Fabre Médicaments, SEP, Takeda, Ipsen, Stimuli**

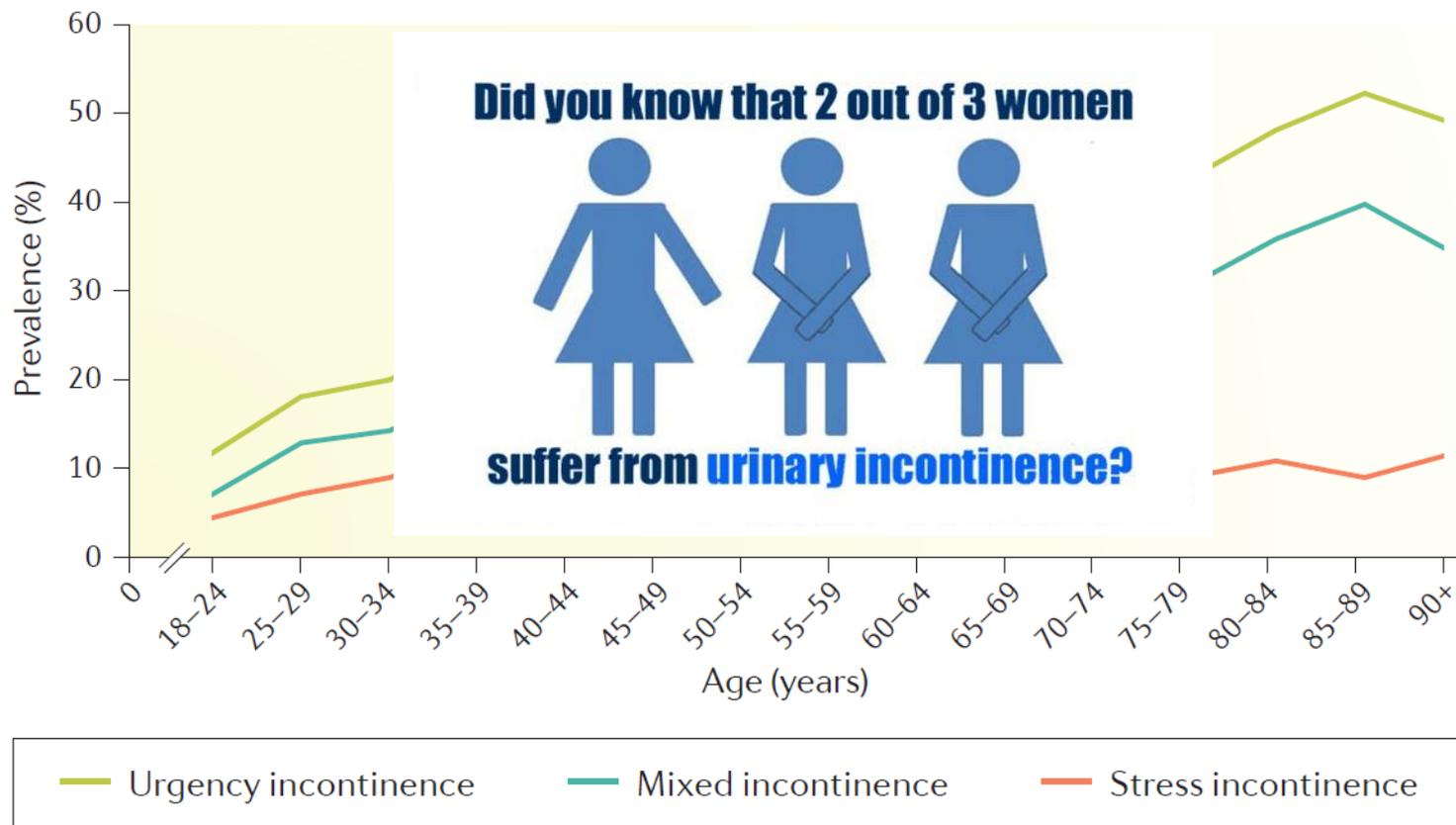


# Incontinence urinaire

**Fuites urinaires:**  
un symptôme facilement identifié !  
moins facilement confié...



## Prévalence de l'IU chez la femme



Aoki et al, Nat Rev Disease Primers 2017

# En parler, pourquoi ?

- **Les patients ne font pas toujours le premier pas**  
Acceptation > honte > peur > dégoût > ...
- **Impact majeur sur**
  - La qualité de vie globale, l'humeur, la sexualité, la confiance en soi, la productivité au travail ...
  - ... autant que d'autres maladies chroniques (asthme, PR)
- **Des solutions existent +++**
  - Médicales
  - Chirurgicales
  - Pas de baguette magique



Green attitude !!!!!

Koyne KS 2003, 2012

# En parler, pourquoi ?

## Global Adult Diapers Market: Trends and Opportunities (2013-2018)

February 2014



Take Control of  
your Incontinence



[View Report Details](#)

  
Daedal Research

T'as des fuites ?

Oui...

Fais toi poser une bandelette !

T'es sûre ?

Oui, ma mère en a une, ça marche super bien elle est hypercontente depuis qu'on lui a posée

**Ce n'est pas si simple ...**

**Incontinence urinaire** = fuite involontaire d'urines survenant en dehors des mictions par le méat urétral

## **Interrogatoire « policier »**

- Type d'incontinence +++ (cf)
- Signes urinaires associés
- Signes digestifs associés
- Symptômes génito-sexuels associés

## Terminologie stricte

- **l'incontinence urinaire à l'effort** : fuite à l'effort ou lors d'une activité physique (par ex. une activité sportive), lors de la toux ou d'éternuements
- **l'incontinence urinaire par urgenturie** ( « impériosités ») : fuite associée à une urgenturie
- **l'incontinence urinaire posturale** (nouveau) : fuite associée à un changement de position du corps, par exemple lors du passage de la station assise ou couchée à la station debout

De Tayrac et al Prog Urol 2016

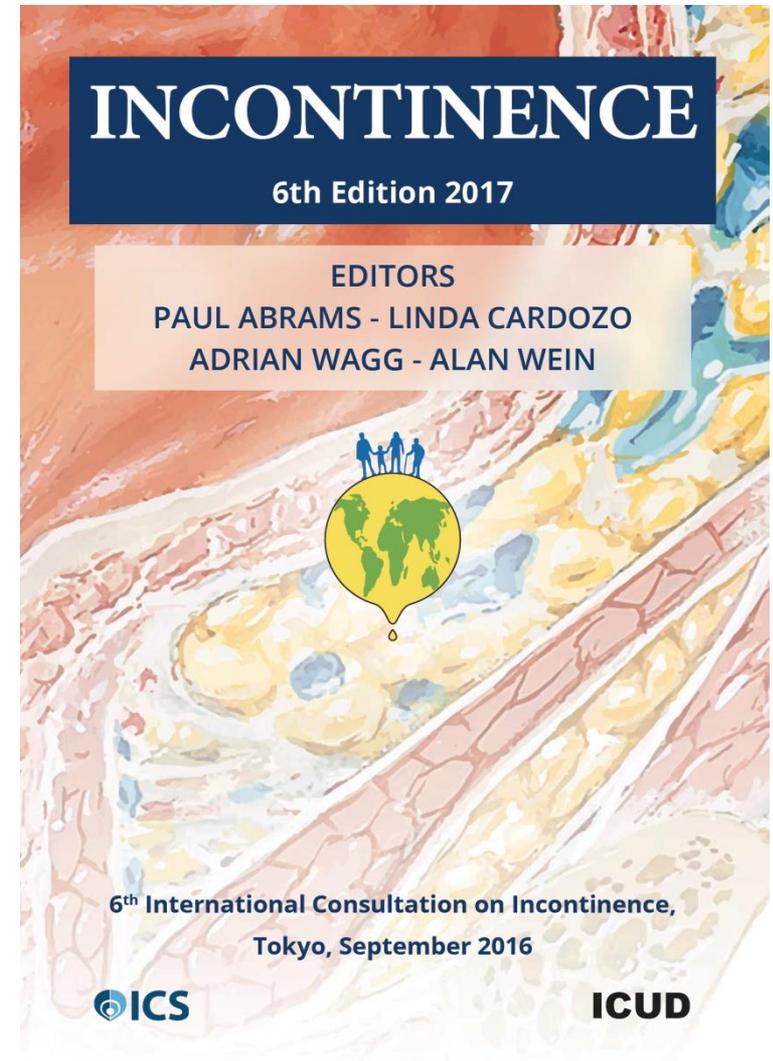
- **l'énurésie** : fuite d'urine survenant pendant le sommeil
- **l'incontinence urinaire mixte** : fuites associée à une urgenturie ET à l'effort
- **l'incontinence urinaire permanente** : fuites d'urines permanente
- **l'incontinence urinaire insensible** : (nouveau) fuites dont la patiente n'a pas conscience du mode de survenue
- **l'incontinence percoïtale** : (nouveau) perte involontaire d'urine lors du coït, dont se plaint la patiente. Une définition plus précise distingue la perte d'urine survenant à la pénétration et celle se produisant lors de l'orgasme.

De Tayrac et al Prog Urol 2016

# Recommandations

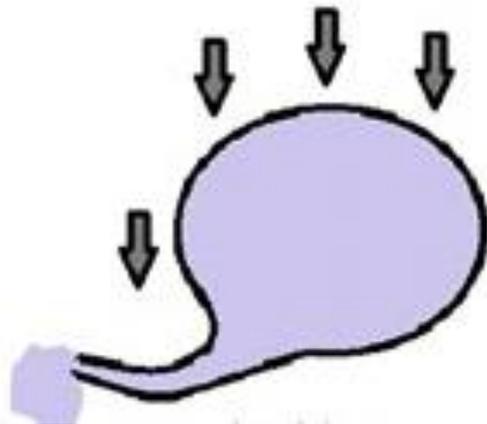
## Pour en savoir plus:

- Recueil de consensus
- Algorithmes
- Revue des connaissances
- 2636 pages

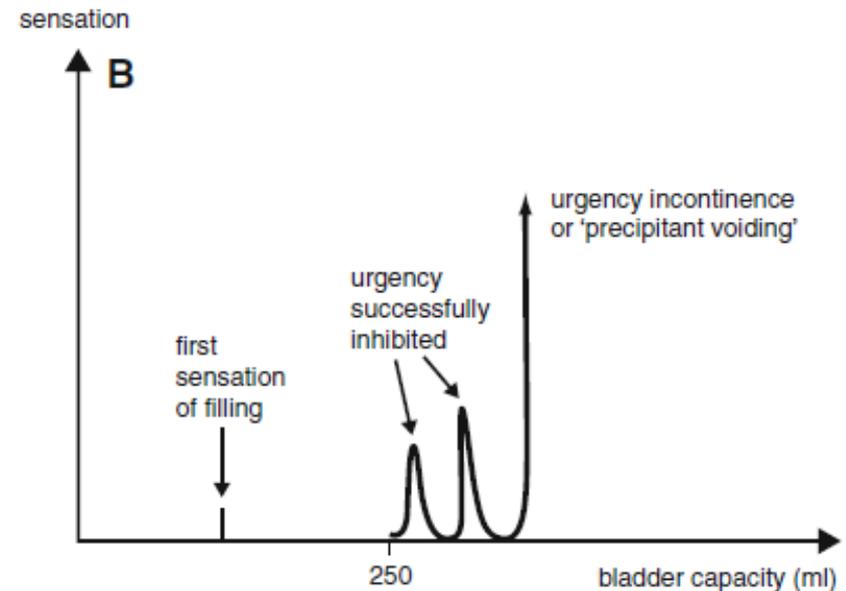


## Bien faire la différence :

Incontinence à l'effort  
« Ca se vit, ca se voit »



Incontinence par urgenturies  
« Ca se subit, ca se ressent »



Cerner le(s) symptôme(s), pour suspecter la cause:

Incontinence à l'effort



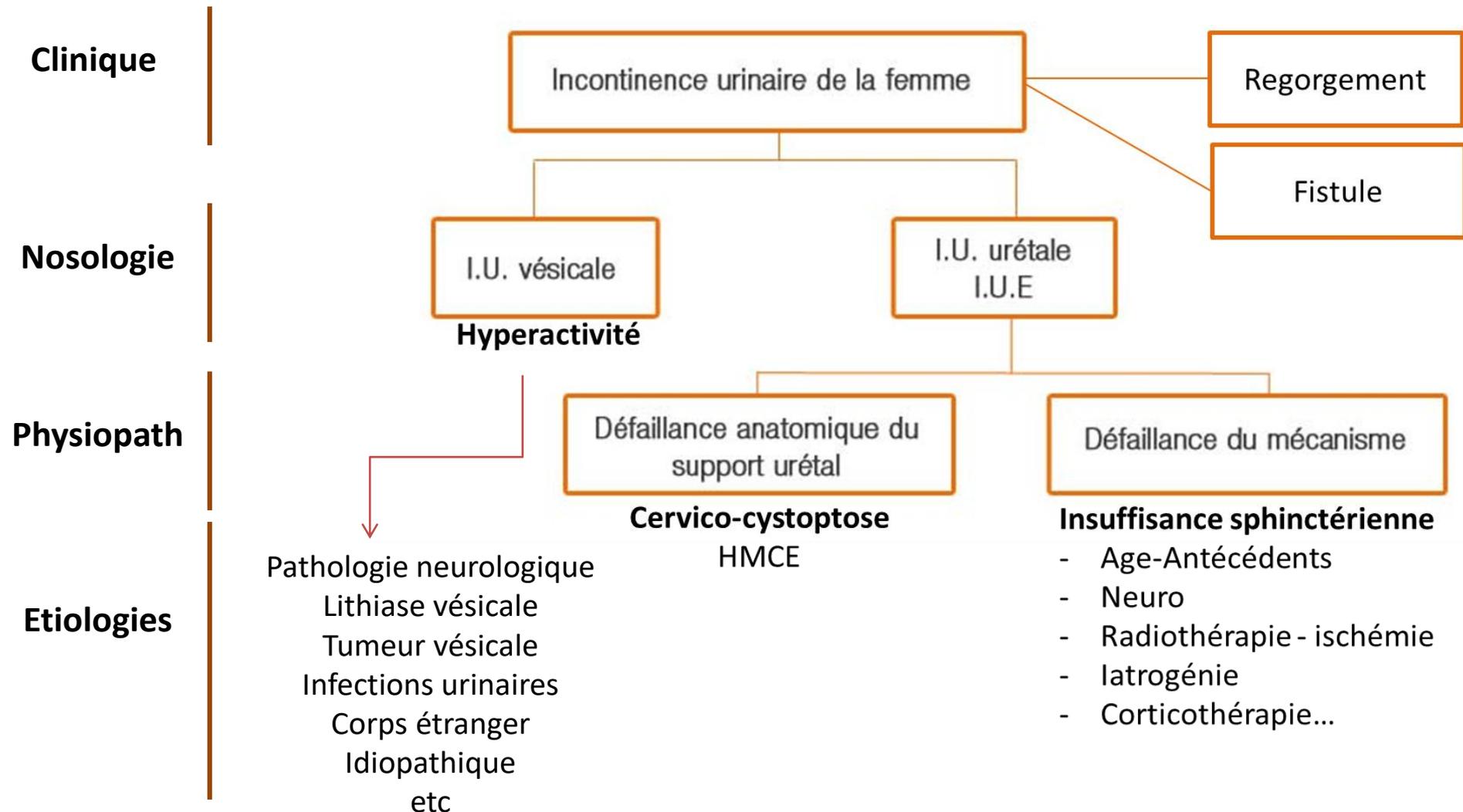
Support urèthral / Sphincter urinaire

Incontinence par urgencies



Vessie / Muscle detrusor

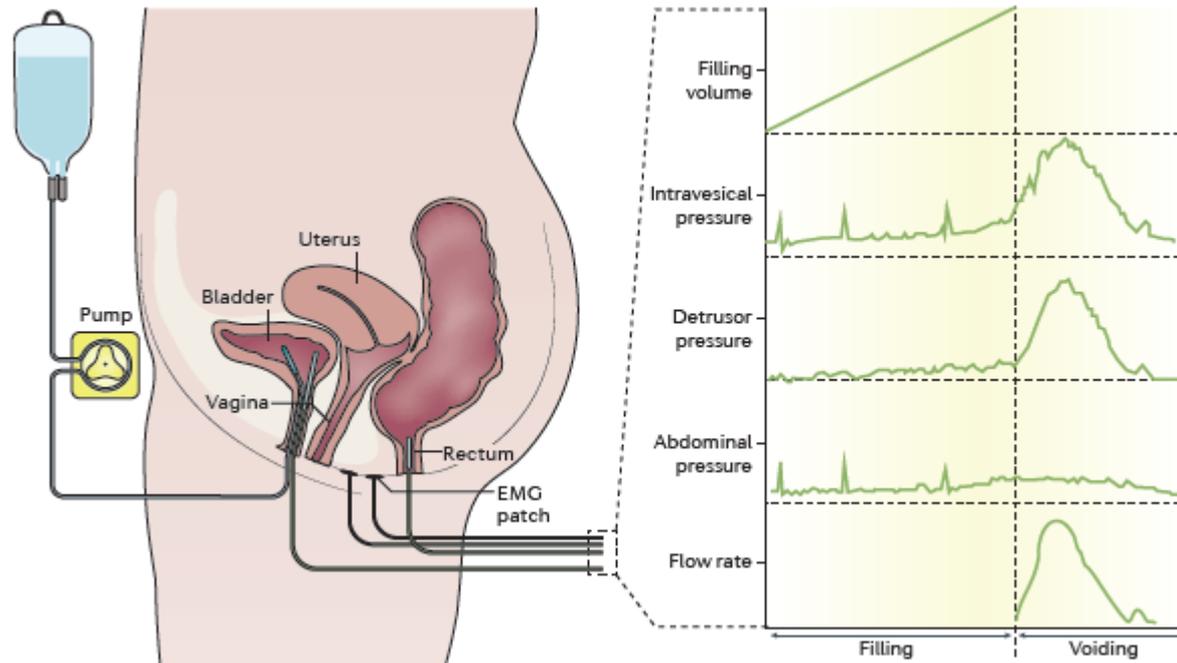
# Dissection du mécanisme



# Examens complémentaires

**Ciblés ! : Doit répondre à une question !**

**Cerner le mécanisme, pour trouver la cause  
= examen spécialisés, pas toujours nécessaires**



## Prendre en charge activement / adresser

- **Incontinence masculine**
- **Incontinence féminine gênante**
  - **Urgenturie récente, tabac (= tumeur de vessie ? )**
  - Signes associés urinaires associés: vidange, hématurie
  - **Patientes déjà opérées +++**
  - Incontinence anale associée
  - Prolapsus associé
  - Femmes jeunes (traumatisme psy ?)



# Les éléments à adresser

## Sont aussi utiles:

- Un estimation de la quantité des fuites (pesée de protections)
- Un ECBU récent si urgenturies
- Dernier bilan gynéco
- Une échographie pelvienne (optionnelle)

## Deux catégories de traitement :

### Incontinence

#### Cervico-cystop

- Kinésithé
- Perte de po
- Correction
- Optimisatio
- Correction
- *Bandelette*

#### Insuffisance sp

- Kinésithé
- *Injections p*
- *Ballonnets*
- *Sphincter artificiel*

**Un bon traitement,  
c'est d'abord une  
bonne indication.**

- *Toxine botulique*
- *Chirurgie de la vessie*

genturies

ale ++++++

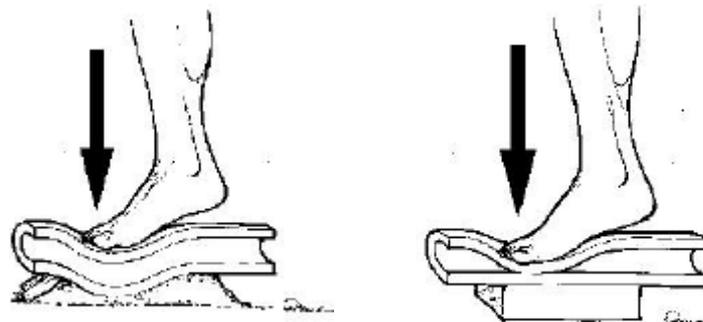
ité

es/diversion

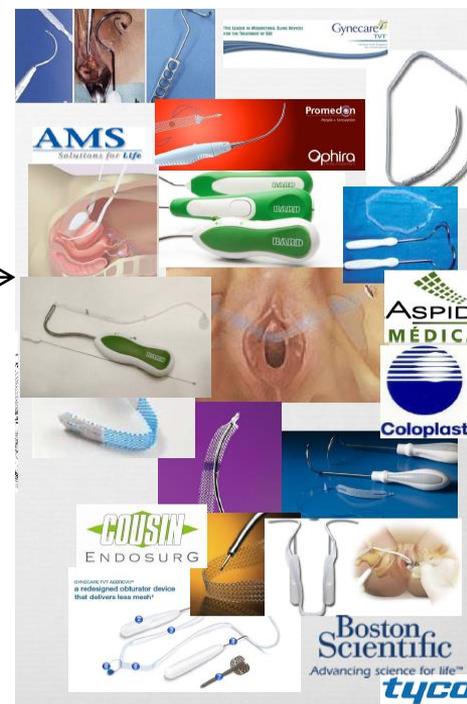
*l postérieur*

# Incontinence urinaire d'effort

## Soutènement urétral (bandelettes)



- ☞ Marion-Kelly
- ☞ Goebell-Stoeckel
- ☞ Ingelman-Sundberg
- ☞ Raz
- ☞ Bologna
- ☞ Stamey
- ☞ Marshall-Marchetti-Krantz
- ☞ Burch



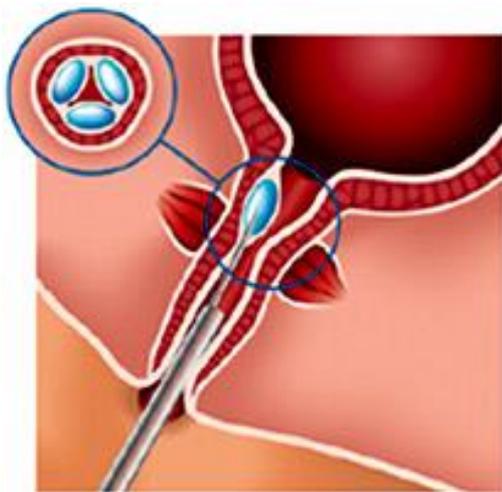
Un bon traitement, c'est d'abord une bonne indication.

# Incontinence urinaire d'effort

## En cas d'insuffisance sphinctérienne:

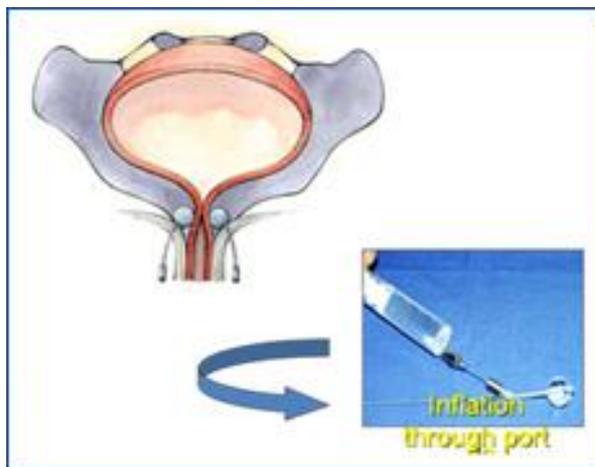
Fermer le robinet = résistance à l'écoulement urétral

### Injections péri-uréthrales



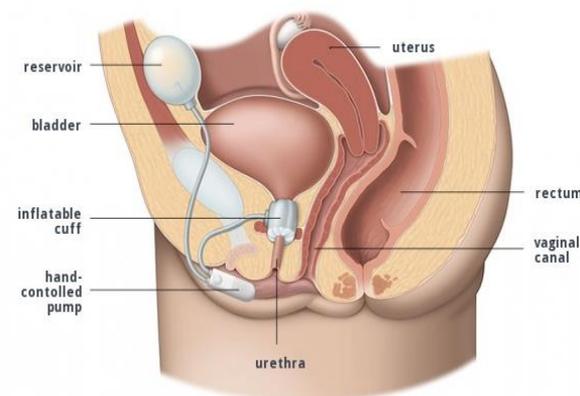
Petites fuites

### Injections péri-uréthrales



Fuites modérées

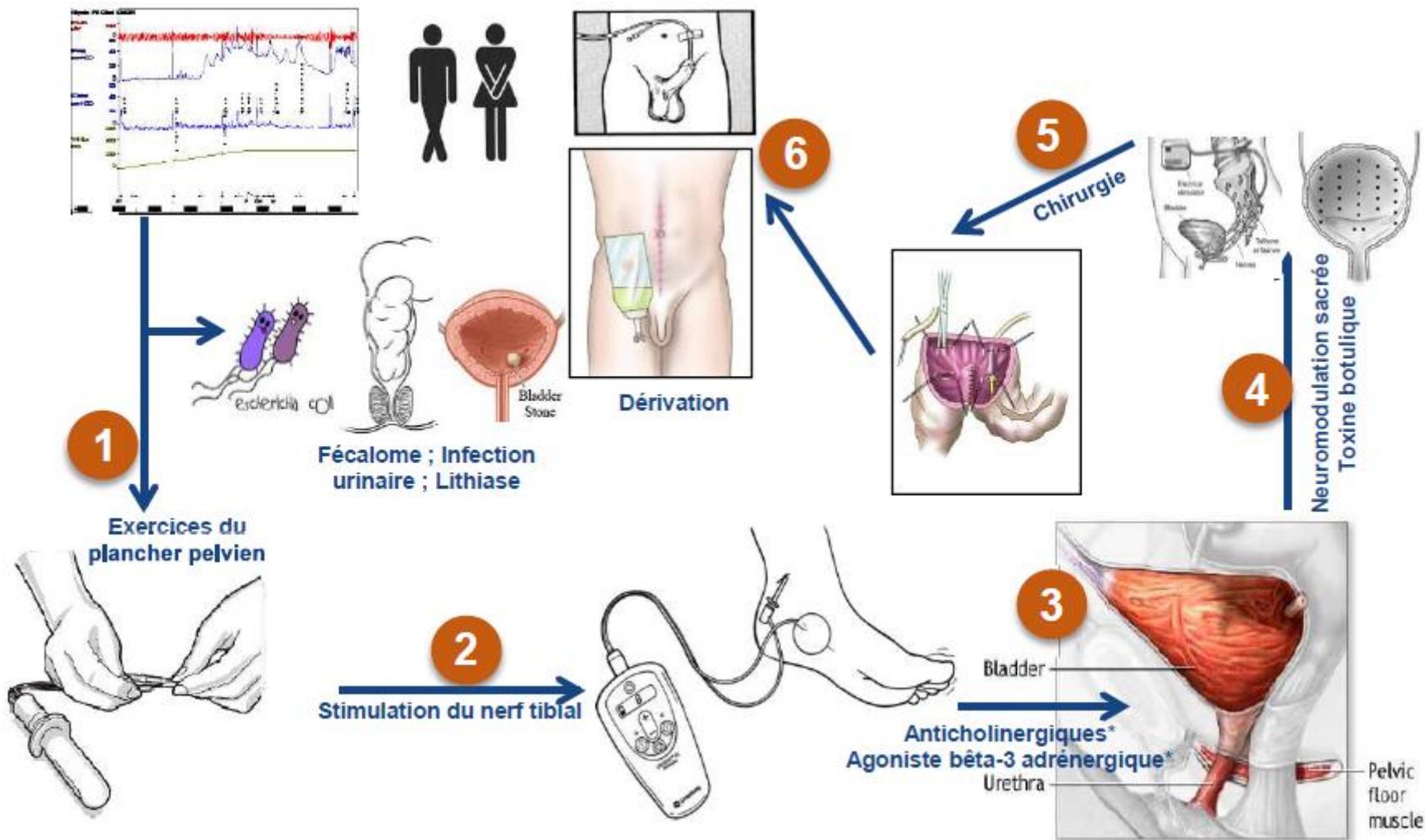
### Sphincter urinaire artificiel



Fuites sévères

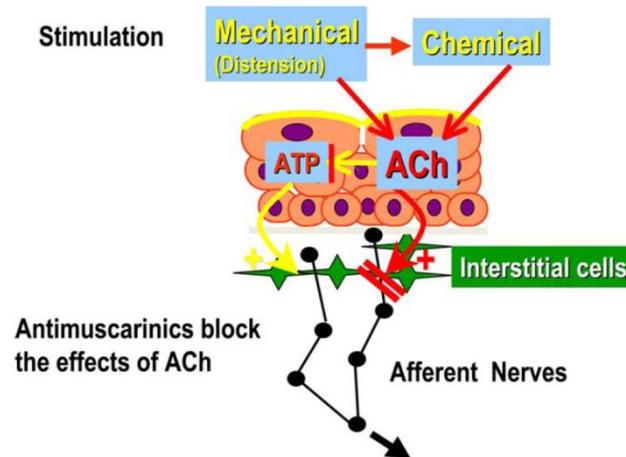
Un bon traitement, c'est d'abord une bonne indication.

# Incontinence urinaire/urgenturie



# IU par **urgenterie**: anticholinergiques

- Efficacité similaire
  - Action mixte
  - Charge globale !
  - Tolérance !



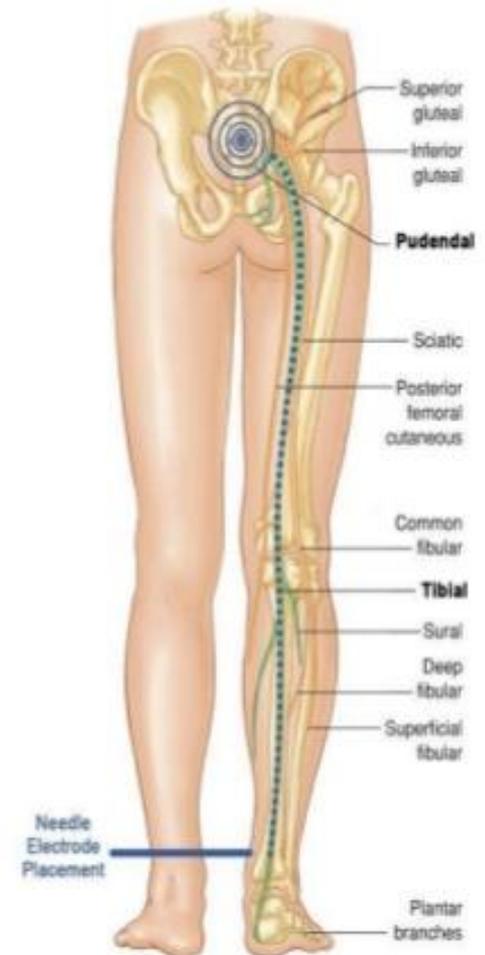
	Réduction du nombre de mictions/24h	Réduction des épisodes d'incontinence/24h	Réduction du nombre d'urgenteries/24h	Réduction du nombre d'urgenteries avec fuite/24h	Réduction du nombre d'épisodes de nycturie/24h	Amélioration ou guérison des symptômes selon les patients
Fésotérodine 4mg	Green	Grey	Green	Green	Red	Green
Fésotérodine 8mg	Green	Grey	Green	Green	Red	Green
Solifénacine 5mg	Green	Green	Green	Green	Red	Grey
Solifénacine 10mg	Green	Green	Green	Green	Red	Grey
Solifénacine 20mg	Red	Red	Red	Red	Red	Grey
Oxybutinine LI 2,5	Red	Grey	Red	Red	Red	Grey
Oxybutinine LI 7,5	Red	Grey	Red	Red	Red	Grey
Oxybutinine LI 10	Green	Red	Green	Red	Red	Green
Oxybutinine LI 15	Green	Red	Green	Red	Red	Red
Tolterodine LI 2mg	Red	Red	Red	Red	Red	Red
Tolterodine LI 4mg	Green	Red	Green	Red	Red	Grey
Trospium 40mg	Green	Red	Green	Red	Green	Green

Cornu et al 2013



# IU par urgenturie: TENS

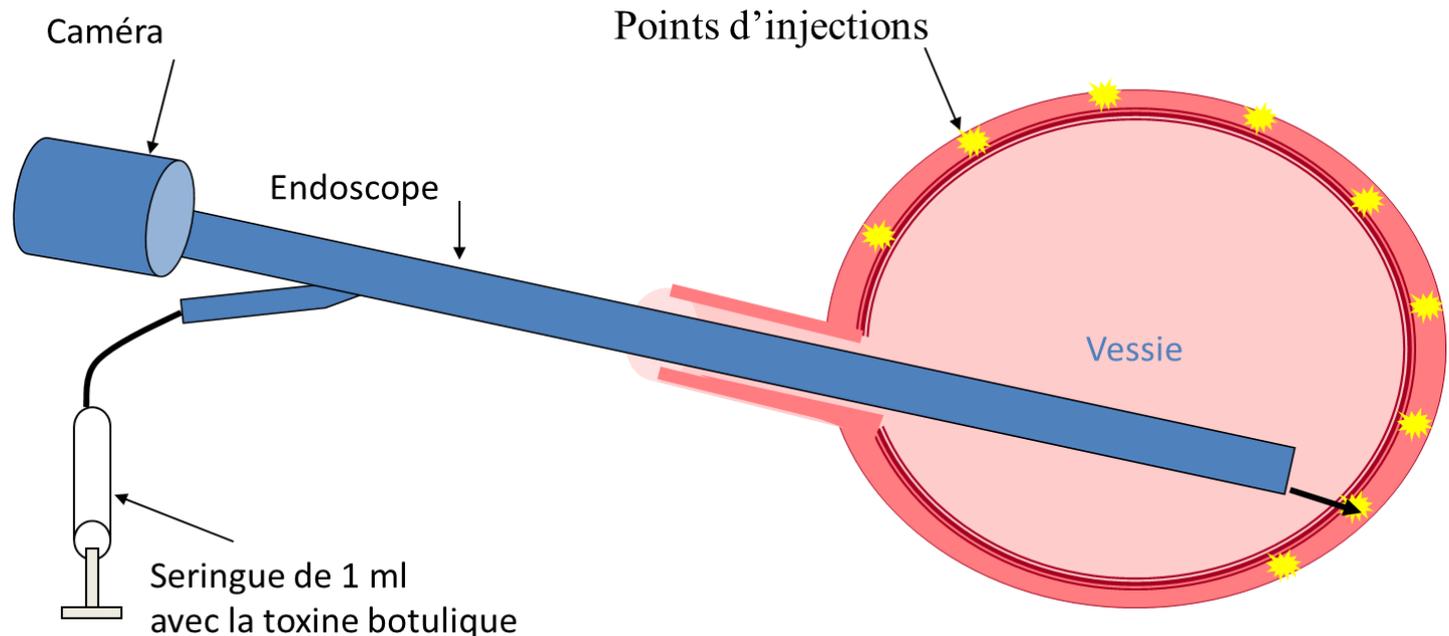
- Efficacité estimée à 50%
- Peu d'effets secondaires
- Mode d'action mal connu
- Place à discuter



Tutolo et al 2018

# IU par urgenturie: Toxine botulique

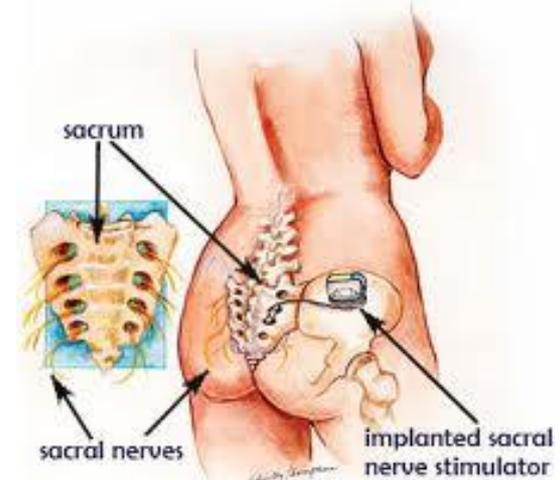
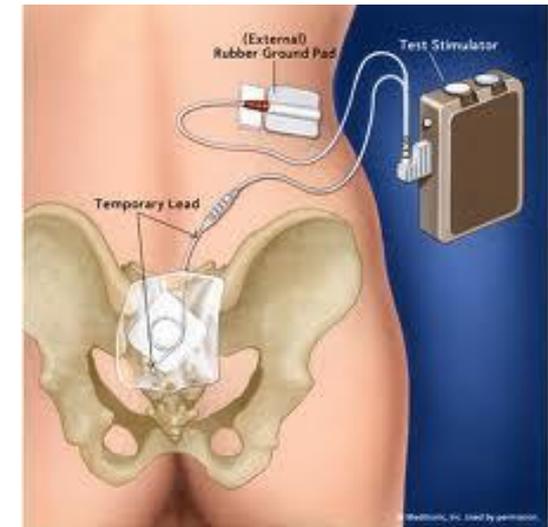
- Injections au bloc par endoscopie
- Intervention sous anesthésie locale ou générale
- Blocage des contractions vésicales
- Risques: rétention, infections urinaires



Tutolo et al 2018

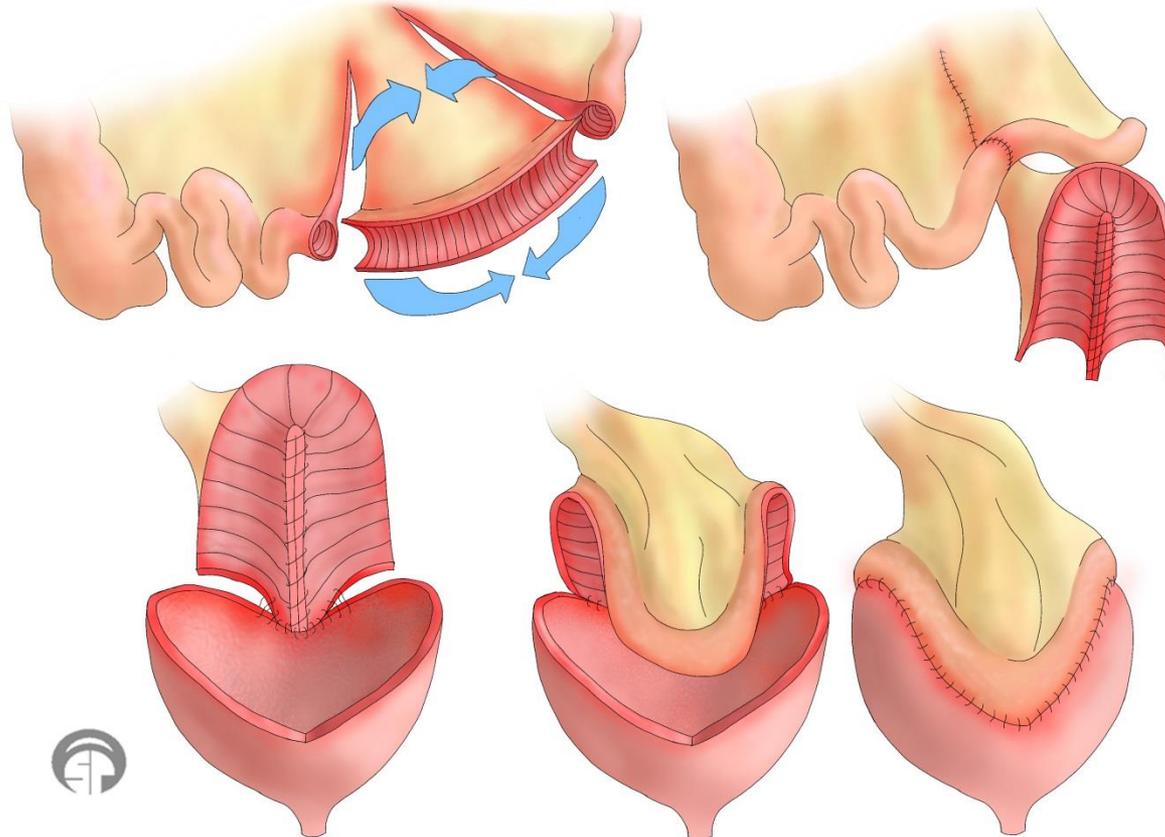
# IU par **urgenterie**: neuromodulation

- Injections au bloc, sous anesthésie générale > locale
- Stimulation racine S3
- Risques: infection, douleurs liées au boîtier
- Phase « test » de 15 jours avec boîtier externe (70% positif)



Tutolo et al 2018

**Devenue exceptionnelle depuis l'essor des alternatives mini-invasives (1 à 2 /an hors neuro)**



# Conclusion

- **On en parle** : attitude proactive, des traitements existent
- **Identifier le maitre symptôme**: effort, urgenturie, ou autre
- **Signes d'alarme**: urgenturies récentes + fumeur = cancer
- **Chirurgie de 2<sup>e</sup> main et homme** = expertise chirurgicale
- **Un bon traitement chirurgical c'est d'abord une bonne indication**: en deuxième ligne, deux fois moins d'efficacité
- **L'incontinence est devenue de la médecine personnalisée**

# Conclusion

- **On en parle** : attitude proactive, des traitements existent
- **Identifier le maitre symptôme**: effort, urgenturie, ou autre
- **Signes d'alarme**: urgenturies récentes + fumeur = cancer
- **Chirurgie de 2<sup>e</sup> main et homme** = expertise chirurgicale
- **Un bon traitement chirurgical c'est d'abord une bonne indication**: en deuxième ligne, deux fois moins d'efficacité
- **L'incontinence est devenue de la médecine personnalisée**



**L'INCONTINENCE N'EST PAS UNE FATALITÉ !**  
90 % DES PERSONNES ATTEINTES PEUVENT ÊTRE SOIGNÉES