

TRAITEMENTS MEDICAUX DE L 'INCONTINENCE URINAIRE DE LA FEMME

Robain G., Roman F., Piera J.B.

Groupe Hospitalier Charles Foix-Jean Rostand, APHP, Ivry/ Seine

TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX

Traitement hormonal et ménopause

- La ménopause est une période d'apparition ou d'aggravation de l'incontinence
- Le traitement hormonal substitutif est prescrit pour une durée d'au moins 10 ans
- Ce traitement améliore-t-il l'incontinence urinaire d'effort ?
- Ce traitement améliore-t-il les autres troubles mictionnels ?

TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX

- Pas de résultats concluant pour la prise en charge de l'incontinence urinaire d'effort
- Amélioration significative des autres symptômes tels que l'impériosité, la pollakiurie
- **Ceci ne remet pas en cause l'intérêt du traitement hormonal substitutif**

TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX

Incontinence urinaire, « insuffisance sphinctérienne » et alpha-stimulants

- Traitements utilisés depuis de nombreuses années
- Avec les anciens petite efficacité, beaucoup d'effets secondaires
- Avec les nouveaux, petite efficacité probable, encore trop d'effets secondaires

TRAITEMENTS REEDUCATIFS

Trois grandes techniques

- Le renforcement des muscles périnéaux (PFMT)
- La stimulation électrique périnéale
- Le bio-feedback, y compris l'utilisation des cônes vaginaux

TRAITEMENTS REEDUCATIFS

Le renforcement des muscles périnéaux

- Traitement de référence
- Protocoles très variables
- Rééducation plus efficace si intensive (séances de kinésithérapie)
- Guérison de 25% des patientes

TRAITEMENTS REEDUCATIFS

La stimulation périnéale

- Plusieurs types : stimulation chronique (6 à 12 h/jours), stimulation à forte intensité (30mn une à deux fois/semaine), courants interférentiels
- La stimulation chronique à domicile semble moins utilisée car moins efficace que la rééducation
- Quelques nouvelles idées telle que la chaise

TRAITEMENTS REEDUCATIFS

Le bio-feedback

- Deux pratiques différentes : le bio-feedback instrumental, utilisé lors des séances de rééducation et les cônes vaginaux
- Le bio-feedback instrumental utilisé isolément est efficace, moins que le renforcement
- L'utilisation des cônes améliore l'incontinence urinaire de moyenne gravité

TRAITEMENTS REEDUCATIFS

En conclusion

- Le renforcement des muscles périnéaux est le traitement de référence
- Débuter la rééducation avec un kinésithérapeute semble plus efficace
- Importance de la poursuite de l'auto-rééducation à domicile
- L'association de plusieurs techniques améliore probablement un peu les résultats

- retour