



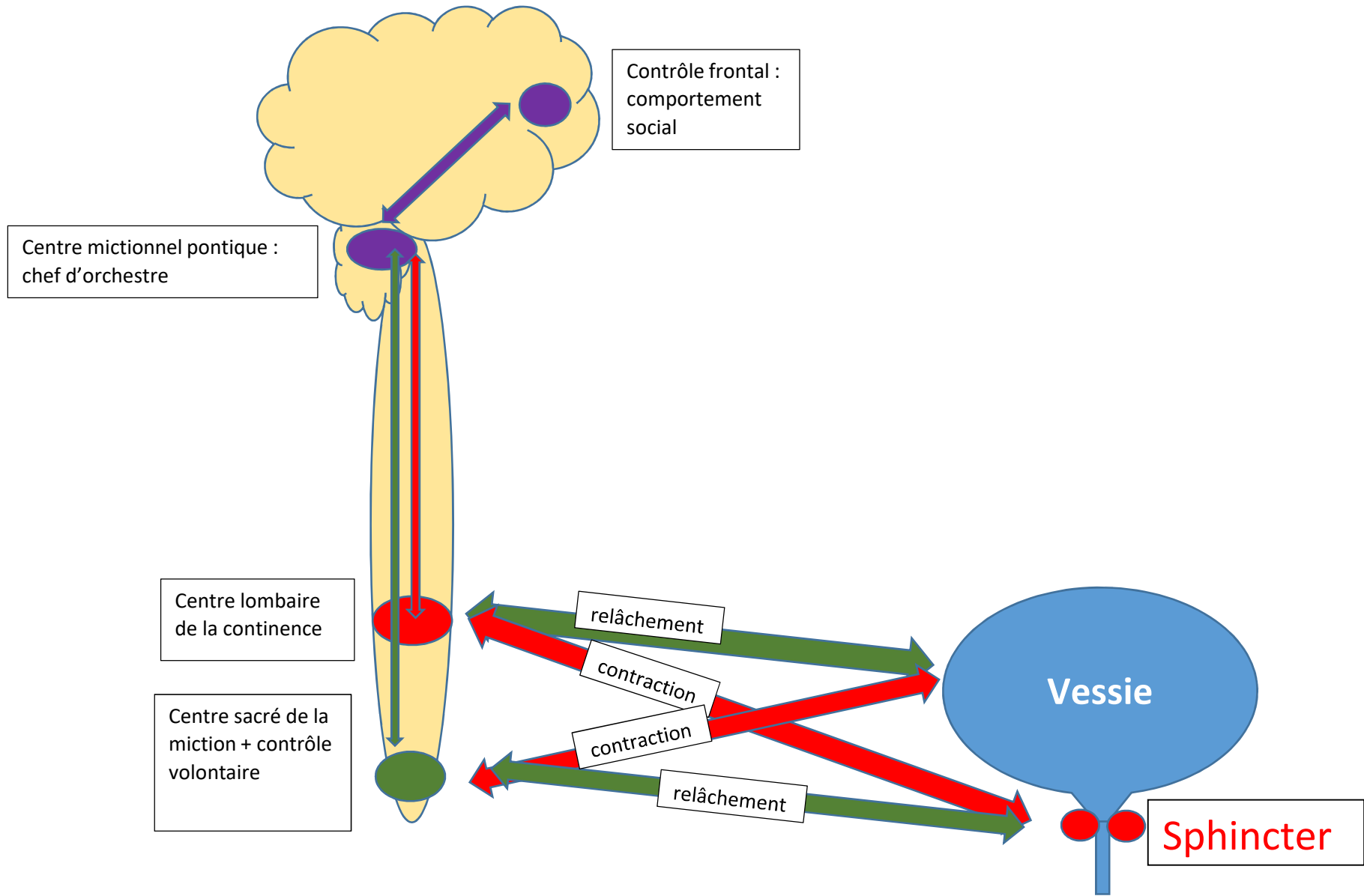
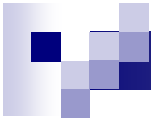
Troubles urinaires : osez en parler!

Dr M.C.POUGET Hôpital Henry Gabrielle HCL, membre
du réseau SEP
JRA 20/11/2021



Contexte

- Les troubles urinaires sont très fréquents (80 à 90% des patients)
- Variable dans le temps
- Conséquences importantes sur la qualité de vie





Symptômes

Plusieurs types de symptômes :

- Dysurie : sensation de blocage, jets hachés, mictions en plusieurs fois
- Urgenturie : envies impérieuses pouvant aller jusqu'à la fuite
- Fuites soit sur urgence soit à l'effort parfois non sentie

Les complications :

- Infections urinaires
- Lithiases
- Reflux vésico-rénal
- Insuffisance rénale



Evaluations

- Consultation avec interrogatoire
- Calendrier mictionnel
- Examen clinique
- Débitmétrie
- Échographie vésico-rénale
- Surveillance de la fonction rénale (prise de sang et recueil d'urine)
- Bilan urodynamique, cystographie



Evaluations

- Consultation avec interrogatoire
- Calendrier mictionnel
- Examen clinique
- Débitmétrie
- Échographie vésico-rénale
- Surveillance de la fonction rénale (prise de sang et recueil d'urine)
- Bilan urodynamique

Débitmétrie



Enregistrement lors de la miction debout ou assis :

- du débit urinaire
- du temps mictionnel
- du volume uriné
- du résidu post-mictionnel (=RPM)



Evaluations

- Consultation avec interrogatoire
- Calendrier mictionnel
- Examen clinique
- Débitmétrie
- Échographie vésico-rénale
- Surveillance de la fonction rénale (prise de sang et recueil d'urine)
- Bilan urodynamique



Prise en charge

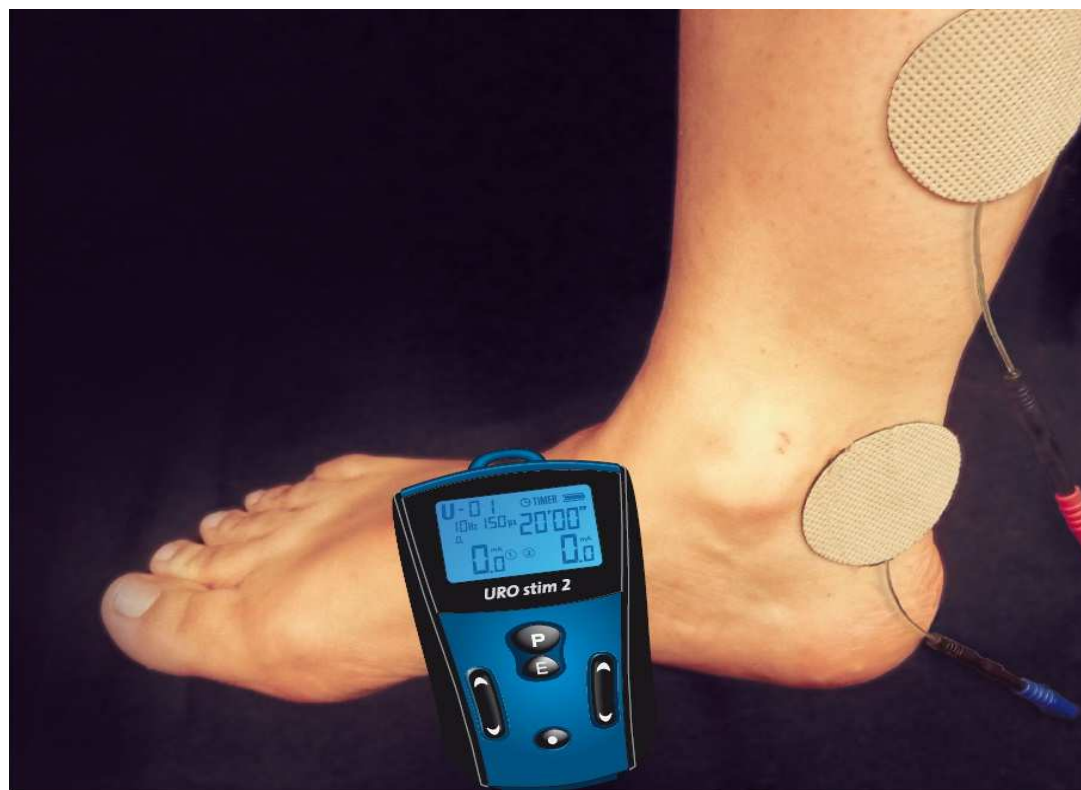
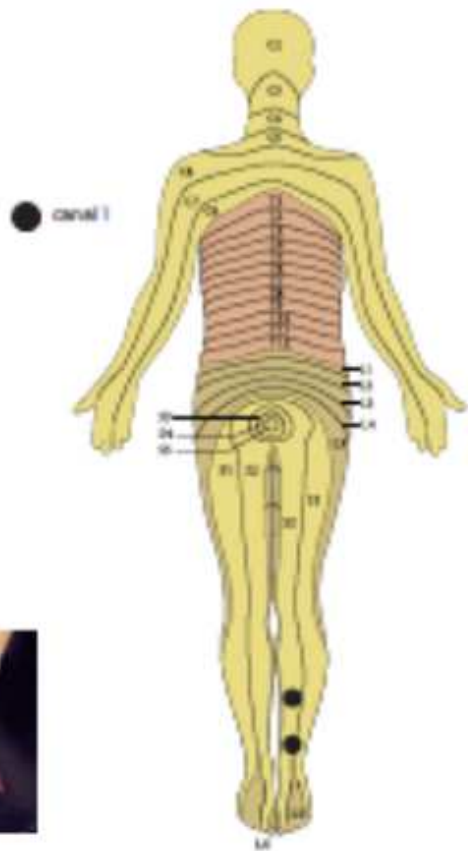
- Pour la dysurie :
 - Rééducation périnéale
 - Traitement médicamenteux :
alphanbloquant
 - Toxine botulique dans le sphincter



Prise en charge

- Pour les urgences :
 - Stimulation nerf tibial postérieur UroStim 2
 - Traitement médicamenteux :
anticholinergique
 - Toxine botulique dans le détrusor

TENS du Nerf tibial Postérieur avec UroStim 2





Prise en charge

- Pour les urgences :
 - Stimulation nerf tibial postérieur UroStim 2
 - Traitement médicamenteux :
anticholinergique
 - Toxine botulique dans le détrusor



Prise en charge

- En cas d'échec des traitements médicamenteux :
 - Auto-sondages nombre et fréquence variable selon l'indication



Troubles ano-rectaux

- Les troubles urinaires sont très souvent associés à des troubles du transit
- Nécessité d'une prise en charge des 2 problématiques



Prise en charge

- Règle hygiéno-diététique : boire 1,5L par jour, manger des fibres
- Traitement laxatif naturel ou médicamenteux (graine de lin, psyllium, laxatif doux)
- Suppositoire



Prise en charge

- En cas d'échec :
 - Lavement doux
 - Auto-irrigation trans-anale (PERISTEEN)



A RETENIR

- Le plus important est d'en PARLER!!!!
- Ne pas rester seul avec ses difficultés
- Discussion avec son médecin sur les techniques les plus adaptées pour chacun
- Importance du suivi régulier