

L'hyperactivité vésicale de la femme

L'hyperactivité vésicale de la femme (version médecin)

Le professeur Pierre COSTA dirige le service d'Urologie
de l'Hôpital Robert Debré (CHU de Nîmes).

Scénario : Jean-Louis FONTENEAU (†)

Dessin : Eric VAN OPEN

Mise en couleur : Véronique ROBIN

Maquette : Martine PERRIN

Diffusion : Astellas

Première édition : 2011-2012 (© HB éditions)

Seconde édition : 2013 (© HB éditions)

HB *éditions*

UNE FEMME PRESSÉE

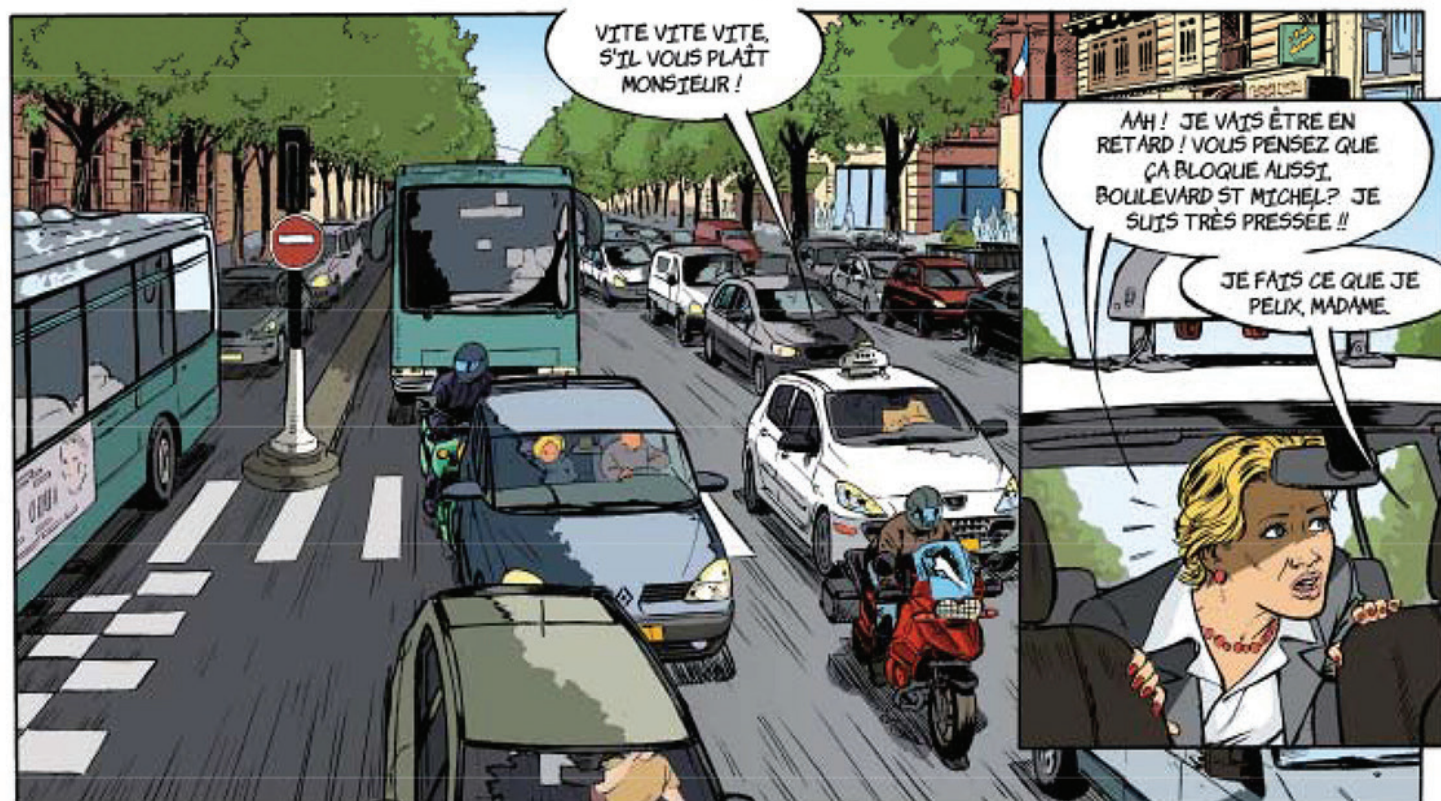
L'HYPERACTIVITÉ VESICALE

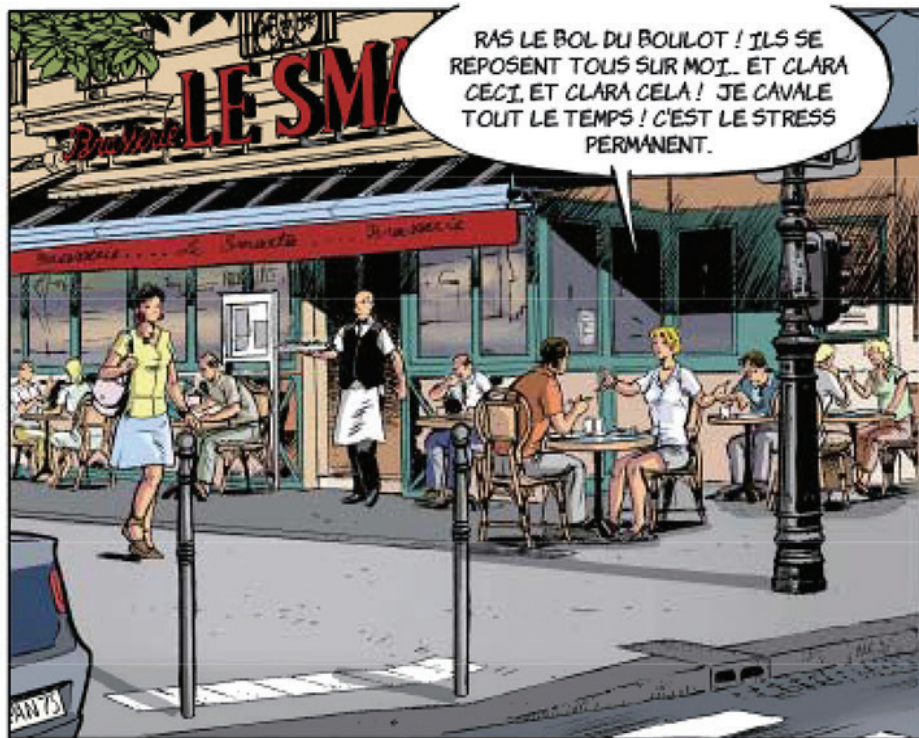
ÉPISE ①

Par le Pr PIERRE COSTA

VERSION MÉDECIN

Si comme Clara, vos patientes se plaignent de besoins urgents d'uriner, d'envies trop fréquentes, de difficultés à se retenir, elles souffrent peut-être d'hyperactivité vésicale.





RAS LE BOL DU BOULOT ! ILS SE REPOSENT TOUS SUR MOI... ET CLARA CECI, ET CLARA CELA ! JE CAVALE TOUT LE TEMPS ! C'EST LE STRESS PERMANENT.



TU ES TROP SOUS PRESSION AUSSI. TU DEVRAIS TE DÉTENDRE, TE RELÂCHER UN PEU.



ME RELÂCHER ? ME RELÂCHER... C'EST ÇA SUPER IDÉE...

JE NE VOIS PAS CE QUE, ÇA A DE DRÔLE.



POURQUOI ON NE PRENDRAIT PAS QUELQUES JOURS DE VACANCES ? ÇA TE DIRAIT UN PETIT TOUR EN CORSE, SUR UN VOILIER, AVEC DES COPAINS ? C'EST TRANQUILLE, PAS TROP SPORT IF.



HUM... ON VA ÊTRE LES UNS SUR LES AUTRES. LAISSE-MOI RÉFLÉCHIR.

D'ACCORD, RÉFLÉCHIS...

...MAIS PAS TROP LONGTEMPS.

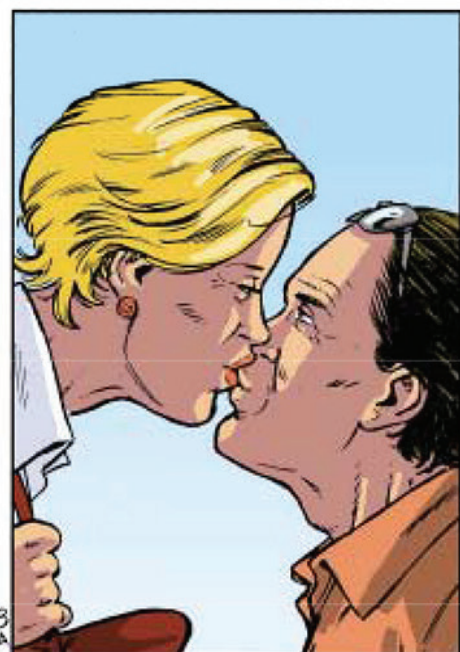


ALLEZ, C'EST L'HEURE, IL FAUT QUE J'Y ALLE.



TOUJOURS PRESSÉE, HEIN ?

EH OUI ! JE SUIS COMME ÇA.



L'Hyperactivité Vésicale de l'Adulte en Médecine Générale

Professeur Pierre Costa, chef de service urologie (CHU Nîmes)

Vous venez de lire le premier épisode d'une bande dessinée qui en comptera 4. Ils vous seront remis régulièrement et nous vous invitons à les conserver précieusement. Clara, notre héroïne, ne sera pas sans vous rappeler certaines de vos patientes. L'occasion pour nous de revenir à chaque épisode sur les fondamentaux de l'hyperactivité vésicale, et vous aider ainsi dans votre pratique quotidienne.

CHAPITRE 1 - De la définition à la physiopathologie

• DE QUOI S'AGIT-IL ?

L'hyperactivité vésicale est caractérisée par l'urgenterie, avec ou sans incontinence par urgenterie, généralement associée à une pollakiurie et à une nycturie, en l'absence d'infection ou de toute autre pathologie patente. (1)

Remarque: Suivant l'International Continence Society, la médecine d'aujourd'hui parle d'hyperactivité vésicale pour bien indiquer que l'urgence mictionnelle est liée à un dysfonctionnement de la vessie qui réagit trop vite à son remplissage.

• QUI EST CONCERNÉ ?

L'hyperactivité vésicale touche les 2 sexes, un peu plus les femmes que les hommes. Elle peut survenir à tout âge ; toutefois, on note une augmentation de la prévalence avec l'âge. (2)

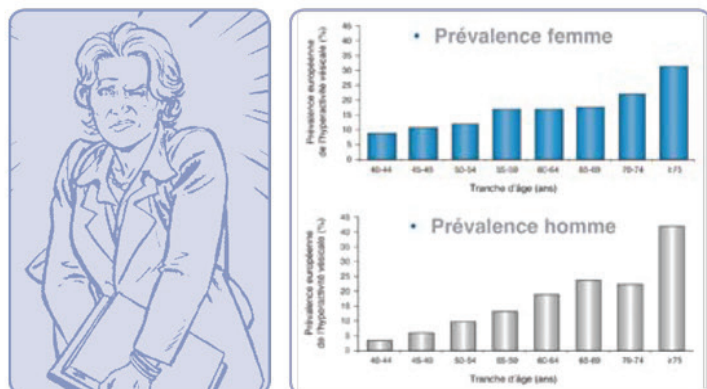


Figure 1 - Prévalence de l'hyperactivité vésicale en Europe

• TOUS LES PATIENTS CONCERNÉS CONSULTENT-ILS ?

Non. Une grande partie des patients souffrant d'urgence mictionnelle n'en parlent pas à leur médecin et la grande majorité d'entre eux n'est pas traitée.

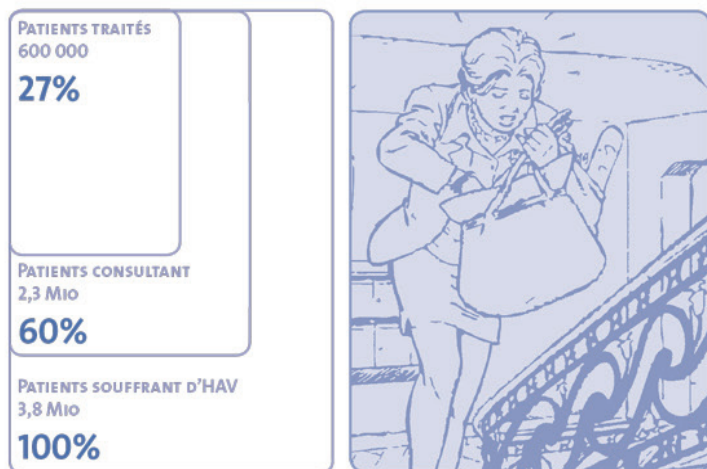


Figure 2 - Estimation de la répartition des patients en France (%)

• POURQUOI NE PAS EN PARLER À SON MÉDECIN ?

Les patients semblent avoir plusieurs raisons de ne pas consulter pour une hyperactivité vésicale. Il n'est pas toujours facile de parler d'incontinence et de difficulté à se retenir, même avec son médecin ! Certains patients sont embarrassés, bloqués par un sentiment de honte. Votre rôle est essentiel dans leur prise en charge. *Pour savoir comment faire en pratique, RDV dans l'épisode 2.*

LES 10 CONDITIONS MÉDICALES LES PLUS EMBARRASSANTES POUR LES PATIENTS

Triées par ordre décroissant de gêne (11)

1. Impuissance
2. Maladie sexuellement transmissible
3. Abus sexuels
4. Problèmes prostatiques
5. Incontinence urinaire ou anale
6. Troubles de l'humeur comme la dépression
7. Troubles de l'alimentation (boulimie, anorexie)
8. Addictions (alcool, drogues)
9. Contraception et sexualité (surtout si adolescents)
10. Ménopause

• QUELS SONT LES MOTIFS DE CONSULTATION LORSQUE LES PATIENTS EN PARLENT ?

Ce sont en général les troubles urinaires: le fait d'uriner trop souvent dans la journée et de se lever plusieurs fois la nuit.

Parfois, les fuites par urgenterie sont mises en avant: « Je suis incontinente... Je n'arrive pas à me retenir quand j'ai envie d'aller aux toilettes... Je ne peux pas me retenir... »

Remarque: il est très important à ce stade de ne pas confondre d'une part l'urgence mictionnelle et l'incontinence par urgenterie qui peut en résulter et par ailleurs l'incontinence d'effort. Les mécanismes physiopathologiques en cause ne sont pas les mêmes et la prise en charge sera différente. *Pour en savoir plus sur la prise en charge, RDV dans l'épisode 4 !*



LES DIFFÉRENTS TYPES CLINIQUES D'INCONTINENCE URINAIRE (4)

Incontinence par urgenterie

- La fuite urinaire est précédée ou accompagnant immédiatement un besoin urgent non inhibable (diminution du délai de sécurité)

Incontinence à l'effort

- La fuite urinaire survient au moment d'un effort (toux, éternuement, lever de poids, course ...)

Incontinence mixte

- La fuite urinaire survient aussi bien lors de besoins urgents que d'un effort

• POURTANT LE RETENTISSEMENT DE L'HYPERACTIVITÉ VÉSICALE SUR LA QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS EST ÉLEVÉ. (5,6,10)

Les personnes qui souffrent d'urgenterie sont très gênées dans leurs activités quotidiennes car elles doivent les interrompre pour aller immédiatement aux toilettes.

Cela concerne aussi bien leur vie de famille que leurs activités professionnelles.

Il y a de ce fait une altération de leur qualité de vie, une diminution de la qualité de leur sommeil (en raison des réveils nocturnes), une augmentation de leur risque d'avoir une dépression.