

Traitement de l'incontinence légère à modérée chez l'homme par bandelette sous-urétrale

J.P Pellerin
M. Nicolas

Étiologie de l'IU post op chez l'homme

- Prostatectomie radicale (selon la technique) 92%
- RTUP 5%
- Adénomectomie voie haute 3%

Sévérité de l'incontinence

Selon poids de perte/24 h
sur 2 jours

Selon nombre
de protections

- Légère < 100g 1 à 2
- Modérée 100 à 200 g 3 à 4
- Sévère > 200g ≥ 5

Moyens thérapeutiques

- IU sévère : sphincter urinaire artificiel
- IU légère et modérée :
 - bandelette sous urétrale
 - injection péri-urétrale
 - ballons latéraux urétraux
 - thérapie par cellule souche

Bandelette trans-obturatrice

- Date de 2007
- Polypropylène
- 2 bras voie trans-obturatrice de dehors en dedans
- Principe:
 - Permet un repositionnement proximal du bulbe urétral : coaptation périphérique de l'urètre membraneux
 - La tension de la bandelette est parallèle à la lumière de l'urètre sans compression

● Indication idéale :

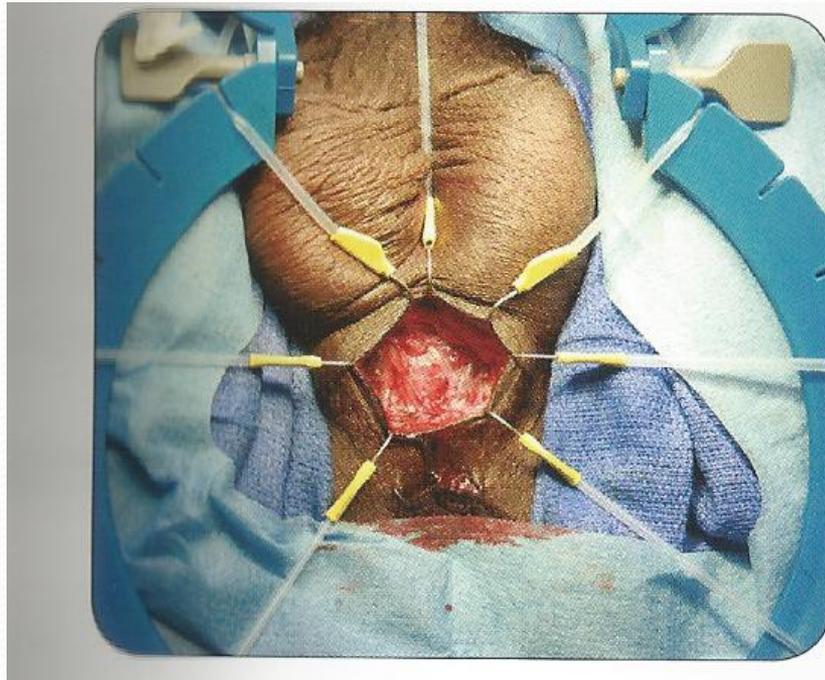
- IU d'effort « stress urinary incontinence » :
Pertes < 200 g /jour
Pertes survenant en 2^{ème} partie de journée

● Indications sous-optimales :

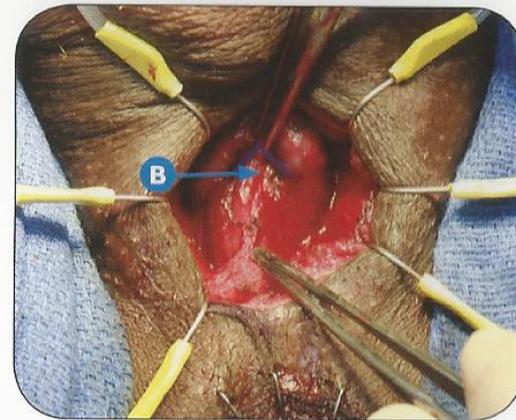
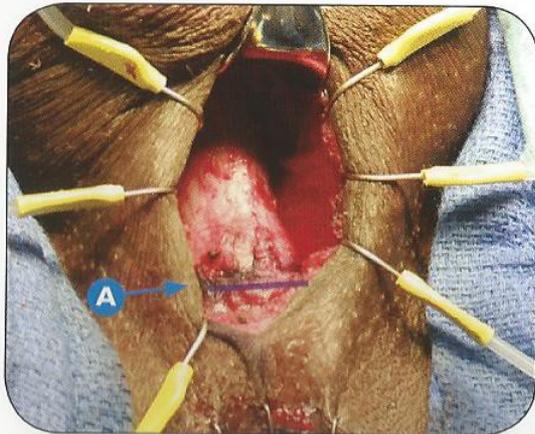
- ATCD de radiothérapie
- Interventions antérieures pour traitement de l'incontinence
- IU de repos

Technique :

- Patient en position gynécologique
- Mise en place d'une sonde vésicale (faciliter le repérage de l'urètre)
- Incision périnéale médiane basse ou arciforme
- Exposition



- Dissection du muscle bulbo-spongieux
- Mobilisation du corps spongieux
- Identification et marquage (fil résorbable) du tendon central

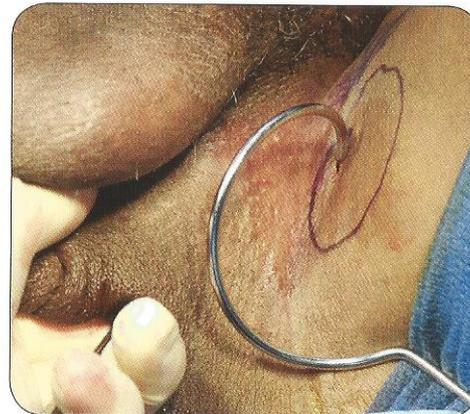


- Localisation du site d'insertion de l'aiguille :

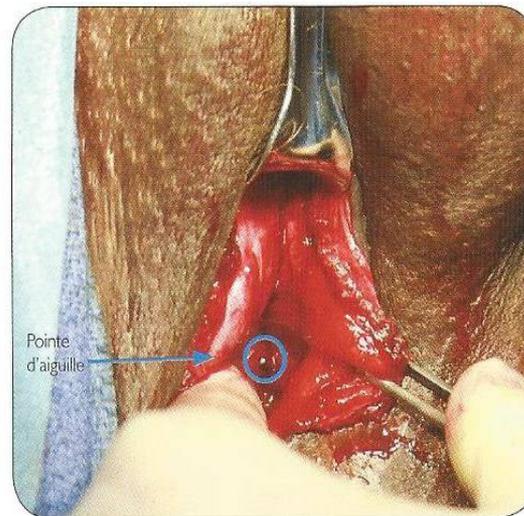
1 largeur de doigt en dessous du tendon long adducteur dans le pli de l'aîne latéral par rapport à la branche ischio-pubienne



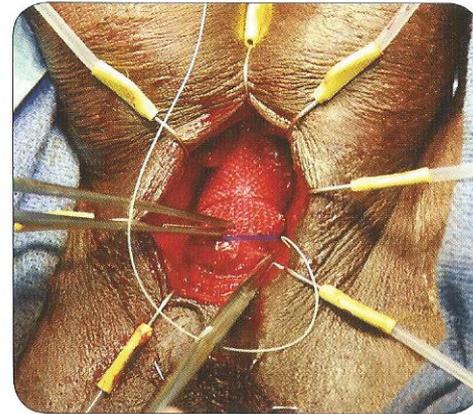
- Passage de l'aiguille



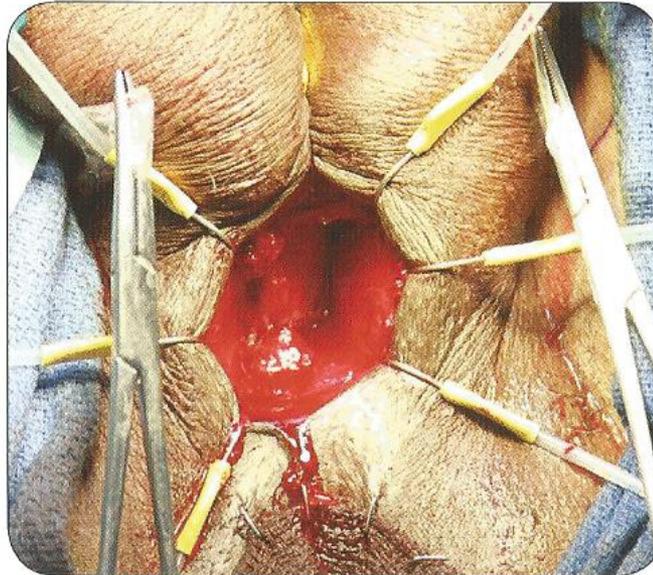
- Raccordement de la bandelette à l'aiguille
- Réalisation du même procédé de l'autre côté



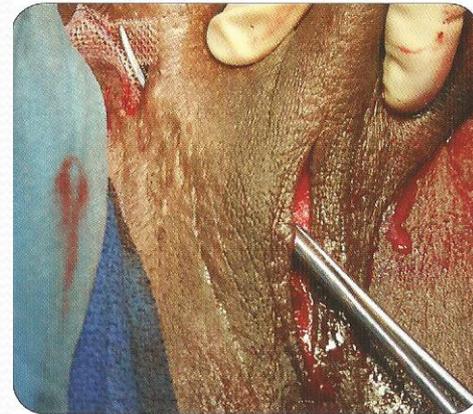
- Suture de la prothèse au bulbe :
 - S'assurer que le treillis est à plat contre le corps spongieux
 - Le centre de la bandelette doit se trouver sur le point le plus bas du bulbe urétral
 - Fixation des parties proximales et distales par des fils biodégradables



- Tension de la bandelette :
 - Les 2 bras sont tirés simultanément afin d'obtenir un soutènement du bulbe qui se trouve alors sous la symphyse pubienne (2cm)
 - Vérification éventuelle au fibroscope



- Section des bras de la bandelette au raz de la peau
- Enfouissement éventuel des bras vers l'incision périnéale pour réduire le risque de migration
- Hémostase
- Lavage



- Fermeture du muscle et des tissus plans par plans

La période postopératoire

- Sortie le lendemain après RPM
- Consignes :
 - Ne pas soulever de poids >6kg pendant 6 semaines
 - Ne pas se baisser, s'accroupir, grimper (véhicules trop élevés)
 - Ne pas écartier les jambes
 - Ne pas faire ni vélo ni jogging
 - Abstinence sexuelle 6 semaines
 - Pas de bains, piscine, jacuzzi pendant 15 jours

Complications :

- Paresthésies périnéales < 2%
- Dysurie < 10%
- Retentions temporaires < 5 %
- Douleurs périnéales transitoires < 4 %
- Infection 0 %

Résultats

- Guérison (= aucune protection ou une protection de sécurité) : 51 à 75 %
- Amélioration (= une à deux protections mouillées ou réduction des protections \geq à 50%) : 25 à 45 %

Du côté Ibode :

- Rôle pré-per et post op idem à une voie basse
- Préparation d'une table standard de voie basse avec instruments courts + drapage *excluant l'anus*
- Attention à l'interrogatoire : vérification de l'ECBU et de la préparation cutanée (risque d'annulation au pied levé)

- **La facturation : tarif d'une bandelette 1700 euros
tarif négocié**
- DMI non soumis au remboursement T2A
- Remboursement CCAM : 3200 euros si pas de complications.
- Obligation de monter un projet médical et de le défendre en COMEDIMS (Ibode référente)

Conclusion

- La bandelette sous urétrale permet de corriger de façon durable, chez l'homme, un certain nombre d'incontinences légères à modérées, avec une morbidité faible
- Des résultats durables ont été démontrés sur un suivi supérieur à 2 ans.
- Des résultats sur le plus long terme sont en attente

- 
- Merci de votre attention