

Protocole Authentique d'Incontinence de Stress et d'Urgence d'Anna Pawlaczyk

Traitement ETS pour l'Incontinence de Stress et d'Urgence

Le Dr Anna Pawlaczyk décrit les différences entre l'incontinence urinaire de stress et d'urgence et les traitements disponibles pour les deux, en se concentrant sur les avantages de l'**électrostimulation** neuromusculaire (**ETS**) déclenchée par **électromyographie** (**EMG**). Bien que les symptômes d'incontinence soient variés, ils peuvent être classés en deux grandes catégories : l'incontinence urinaire de stress et l'incontinence urinaire d'urgence. Les patients peuvent avoir plus d'un type de symptôme en même temps. **ETS** peut être utilisée pour traiter l'incontinence mixte.

Résultats La **Stimulation Électrique Déclenchée par EMG (ETS)** et le **biofeedback électromyographique (EMG)** se sont révélés cliniquement efficaces dans le traitement des patients avec incontinence authentique de stress et d'urgence et instabilité du détrusor. Le traitement principal de l'incontinence d'urgence reste un médicament anticholinergique, mais **ETS** s'est avérée être un traitement plus acceptable.

Méthodes Toutes les formes de thérapie conservatrice sont plus sûres, moins invasives et moins coûteuses que les options chirurgicales. Les exercices du plancher pelvien peuvent diminuer les épisodes d'incontinence en renforçant les muscles du plancher pelvien. Les exercices du plancher pelvien peuvent être améliorés avec le **biofeedback**. Avec **NeuroTrac 5**, le prédécesseur du **NeuroTrac MyoPlus2 Pro** (Verity Medical), le **biofeedback EMG** permet au patient d'apprendre rapidement à contracter les bons muscles. Les muscles élévateurs contractiles peuvent être renforcés avec **ETS**, où une contraction musculaire volontaire atteignant une intensité prédéfinie pour déclencher une contraction préréglée pilotée électriquement est obtenue.

ETS directe de ces muscles cause une hypertrophie et une force accrue et peut inhiber les contractions inappropriées du détrusor chez les patients avec une voie neurale intacte. Par conséquent, **ETS** peut être utilisée pour traiter l'incontinence mixte. **ETS** est appliquée par une sonde placée dans le vagin. La sonde est ensuite connectée au dispositif **NeuroTrac**. **ETS** est habituellement administrée deux fois par jour pendant 20 minutes. Les résultats de traitement pour l'incontinence authentique de stress prennent environ 12 semaines ; l'instabilité du détrusor peut s'améliorer en moins de temps.

Les médicaments anticholinergiques réduisent la capacité neurotransmissive de tout le système nerveux parasympathique, pas seulement des nerfs de la vessie. Cela peut réduire l'urgence et la fréquence, mais cause plutôt des nausées, la bouche sèche, une vision floue et d'autres effets secondaires désagréables. Les médicaments ne guérissent pas l'incontinence d'urgence.

Anna Pawlaczyk MD est spécialiste en urogynécologie au Centre Médical Alfa Clinic à Gdansk, Pologne.