

# L'hyperactivité vésicale de la femme

(Episode 4 - version patient)

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

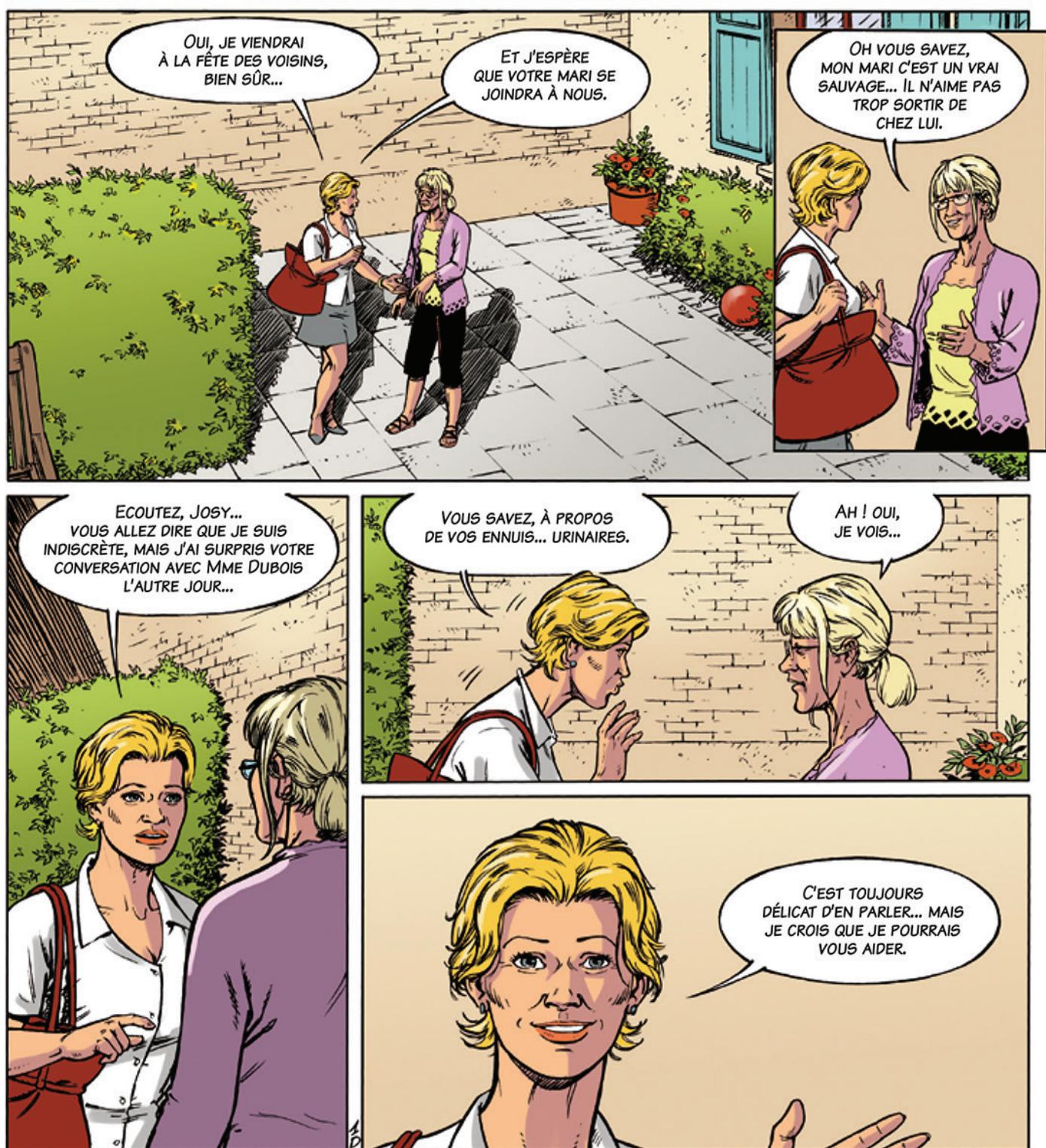
## L'HYPERACTIVITÉ VÉSICALE

ÉPISODE ④

Par le Pr PIERRE COSTA

VERSION PATIENT

Clara a pu parler à son médecin de ses troubles urinaires.  
Mais elle n'est pas la seule, dans son immeuble, à souffrir de ces problèmes.





VIVE LA FÊTE  
DES VOISINS!

## **Et pendant que je fais du sport ?<sup>(5)</sup>**

Oui et non. Oui, si le temps que vous passez à faire du sport est assez long pour que votre vessie se remplisse et vous oblige à vous arrêter pour aller uriner. Non, si vous pensez à des fuites liées aux efforts physiques. Là, il s'agit d'un autre problème : celui de l'incontinence urinaire à l'effort. Il ne s'agit plus d'une question de contrôle de la vessie mais d'un défaut des ligaments qui maintiennent la vessie en place. Cela peut arriver après un accouchement difficile, par exemple. La fuite d'urine survient au moment de l'effort, sans que l'on ait envie d'uriner.

## **Qu'est-ce que mon médecin va me proposer ?<sup>(6)</sup>**

Il va bien sûr vous interroger et procéder à un examen clinique. Puis, si nécessaire, il ordonnera quelques examens complémentaires, comme une analyse d'urine ou une échographie de la vessie. Ensuite, si une maladie particulière est détectée, il aura peut-être besoin de l'avis d'un spécialiste et vous demandera de consulter un autre médecin, souvent un urologue. Mais comme dans la plupart des cas l'hyperactivité vésicale n'a pas de cause précise il pourra commencer à vous traiter rapidement avec des moyens simples.

## **Comment mon médecin va-t-il me traiter ?<sup>(6)</sup>**

Il pourra vous proposer des traitements non médicamenteux comme l'adaptation de vos apports liquidiens, la tenue d'un calendrier mictionnel ou encore des exercices de rééducation du périnée. La rééducation a pour but de vous apprendre à contracter vos sphincters et les muscles de votre périnée au moment où vous ressentirez le besoin urgent. Mais il pourra également vous proposer un traitement médicamenteux dès les premiers symptômes ou après l'échec d'un traitement non médicamenteux.

## **Peut-on associer rééducation et médicaments ?<sup>(6)</sup>**

Oui, tout à fait. Le choix de l'un ou de l'autre se fera après discussion entre le médecin et son patient. Il sera possible d'associer les deux traitements si l'on veut bénéficier de leurs avantages combinés.



## **Dois-je craindre des effets secondaires avec les médicaments ?<sup>(6)</sup>**

Ils sont possibles effectivement. Il s'agit essentiellement de sécheresse de la bouche (par diminution de la production de salive) et de constipation (par diminution du transit du gros intestin). Et cela, parce que les récepteurs de la vessie sont les mêmes que ceux qui contrôlent la production de salive et les contractions du gros intestin.



## **Références bibliographiques**

- 1/ Abrams P. Describing bladder storage function: overactive bladder syndrome and detrusor overactivity. *Urology* 2003;62(Suppl 5B):28-37.
- 2/ Milsom I. et al. How widespread are the symptoms of an overactive bladder and how are they managed? A population-based prevalence study. *BJU Int* 2001;87:760-6.
- 3/ Nygaard J. Clinical practice. Idiopathic urgency urinary incontinence. *N Engl J Med* 2010 Sep 16;363(12):1156-1162.
- 4/ Wu EQ. et al. Employees with overactive bladder: work loss burden. *J Occup Environ Med* 2005;47:439-46.
- 5/ Peyrat L, Haillot O, Bruyere F et al. Prevalence and risk factors of urinary incontinence in young and middle-aged women. *BJU Int* 2002 Jan;89(1):61-66.
- 6/ D'après l'ANAES – Recommandations professionnelles mai 2003. *Prise en charge de l'incontinence urinaire de la femme en médecine générale.*