

Neuromodulation et neurostimulation dans la prise en charge des dysfonctions vésicosphinctériennes.

Neuromodulation and neurostimulation for management of voiding disorders

Emmanuel CHARTIER-KASTLER

Résumé

Alors que tout oppose la neurostimulation médullaire type « Brindley » et la neuromodulation des racines sacrées (NMS), elles ont toutes deux historiquement en commun :

tenter d'utiliser l'énergie électrique pour stimuler des racines nerveuses considérées comme cibles (et compenser les troubles vésico-sphinctériens chroniques des patients)

être nées dans la deuxième moitié du XX^{ème} siècle en « parallèle »

La stimulation de Brindley s'applique aux traumatisés médullaires dans un objectif de restauration de la miction, avec des conditions d'indication et de mise en oeuvre très spécifiques.

Exacerbation du besoin d'uriner (urgenterie), mictions et /ou fuites incontrôlées (pollakiurie avec ou sans incontinence), difficulté à uriner, rétention chronique voire rétention complète sont les situations cliniques dans lesquelles la SNM peut être indiquée indépendamment de la cause du trouble mictionnel (le plus souvent idiopathique). Tous patients porteurs d'un trouble mictionnel en échappement ou échec thérapeutique des traitements conservateurs de première ligne sont des candidats à la thérapie dite NMS pour une amélioration de leur qualité de vie. Les impulsions électriques permanentes, à des seuils de stimulation des afférences, ont pour objet de moduler les centres protubérantiels du contrôle vésical et sphinctérien. La réponse clinique est jugée sur l'amélioration de plus de 50% des troubles cliniques du patient et sa propre évaluation sur échelle visuelle analogique

Mots clés : incontinence, stimulation neurologique, stimulation sacrée

Pr Emmanuel Chartier-Kastler

Chef de service d'urologie, Pitié-Salpêtrière, Sorbonne Université, Paris, F

Abstract

Brindley's stimulation and sacral neuromodulation (SNM) are two very different techniques :

Aimed to use electrical energy to stimulate a nerve in order to treat voiding disorders

Born in the second half of the XXth century in parallel.

Brindley's stimulation is aimed to permit full micturition in spinal cord injury patients. Indications and technique are very specific.

Exacerbation of bladder sensations (urgency), pollakiuria, urgency urinary incontinence, all these symptoms named OAB (overactive bladder), dysuria, chronic urinary retention are clinical indications for SNM. All patients facing failure of first line therapy or non tolerable side effects may be candidates for this therapy. Chronic and permanent stimulation leads to modulation of the normal reflexes through spinal and deep brain pathways. Clinical response is valid if > 50 % of improvement of symptoms is reported by the patient.

Key words : incontinence, neurostimulation, sacral modulation