

L'incontinence anale : évolutions stratégiques : La neuromodulation sacrée et bientôt le Botox ?

Anal incontinence: Strategic developments: Sacral nerve stimulation and soon Botox?

Emilie DUCHALAIS

Résumé

L'incontinence anale (IA) est une pathologie fréquente dont la prévalence augmente après 65 ans et en cas de pathologie intestinale chronique sous-jacente. Néanmoins 10 à 20% des individus de 18 à 65 ans rapportent avoir déjà vécu un épisode d'incontinence fécale, répétés pour un tiers d'entre eux. Du fait de l'altération marquée de la qualité de vie associée à l'IA, son dépistage s'impose à tout âge pour ne pas retarder la mise en place des mesures thérapeutiques.

Les modalités de traitement mises en œuvre dépendent de la sévérité de l'IA et de son retentissement, évalués en début de prise en charge. Les mesures conservatrices, privilégiées en première intention, associent des règles hygiéno-diététiques spécifiques, des séances de rééducation anale et des médicaments régulateurs du transit. En cas de persistance invalidante de l'IA, les traitements interventionnels sont proposés. La neurostimulation des racines sacrées, proposée depuis plus de 20 ans dans cette indication, offre une période de test de 2 à 3 semaines avant l'implantation définitive du dispositif sous sédation. Des séries désormais conséquentes rapportent un taux d'implantation définitive de 60 à 65% et une amélioration significative durable des scores d'incontinence fécale jusqu'à 10 ans de l'implantation. L'injection intrarectale de toxine botulique est une option plus récente, réservée aux IA avec impériosités, offrant une réduction significative du nombre quotidien d'épisode d'incontinence fécale en comparaison du placebo à 6 mois.

Le traitement de l'IA comprend différentes solutions efficaces non ou faiblement invasives. Une meilleure connaissance des facteurs prédictifs d'efficacité permettrait d'améliorer encore leurs résultats.

Pr Emilie Duchalais (Institut des Maladies de l'Appareil Digestif – CHU de Nantes)

Mots clés

- Incontinence anale
- Neurostimulation des Racines Sacrées
- Injection Intrarectale de Toxine Botulique

Abstract

Anal incontinence (AI) is a prevalent condition, increasing significantly after the age of 65 and in individuals with underlying chronic intestinal disorders. However, epidemiological data indicate that 10–20% of adults aged 18 to 65 report at least one episode of fecal incontinence, with one-third experiencing recurrent episodes. Given its substantial impact on quality of life, routine screening for AI is warranted at all ages to facilitate timely initiation of appropriate treatment.

Management strategies are tailored according to the severity of symptoms and functional impact, which should be assessed at initial evaluation. Conservative treatment remains the first-line approach, incorporating dietary and lifestyle modifications, targeted pelvic floor rehabilitation, and pharmacologic agents to optimize bowel transit. Intervention therapies may be indicated in patients with persistent symptoms. Sacral nerve stimulation, used for over two decades, involves an initial 2- to 3-week trial period, during which efficacy is assessed before proceeding to permanent device implantation under sedation. Large cohorts report a definitive implantation rate of 60–65%, with significant improvements in fecal incontinence scores maintained for up to 10 years post-implantation. Intrarectal injection of botulinum toxin represents a more recent therapeutic option, primarily indicated for patients with urge-predominant AI. A recent clinical trial has demonstrated a statistically significant reduction in daily fecal incontinence episodes compared to placebo at 6 months.

In conclusion, AI management encompasses a spectrum of effective, minimally to moderately invasive therapies. Further research into predictive factors for therapeutic response is essential to optimize patient selection and improve clinical outcomes.

Keywords

- Incontinence anale

- Neurostimulation des Racines Sacrées
- Injection Intrarectale de Toxine Botulique