



Les Journées Portes Ouvertes sur l'Incontinence (25 - 27 Mai 2009)

L'Incontinence Urinaire de l'Homme

Bien que moins prédisposé, pour des raisons anatomiques, à l'incontinence que la femme, l'homme est parfois victime de fuites dans des proportions plus faibles que la femme.

Il existe plusieurs formes d'incontinence chez l'homme :

- l'incontinence par regorgement liée à une rétention chronique d'urines freinées par un obstacle (hyperplasie bénigne de la prostate) ou par une mauvaise commande neurologique de la vidange.
- l'incontinence par hyperactivité de la vessie, contraction désordonnée de la vessie aboutissant à des fuites ou par envie irrésistible. Cette situation peut être liée à une hyperplasie de la prostate ou à une vessie neurologique.
- l'incontinence par incompétence du sphincter, le plus souvent liée à une intervention chirurgicale pour cancer de la prostate.

Épidémiologie

Moins fréquente que l'incontinence urinaire féminine, l'incontinence survient chez 3 à 5 % des quadragénaires, et grimpe ensuite avec l'âge pour concerner 10 % des hommes de 60 ans et 30 % après 90 ans.

Cependant Les hommes sont très mal informés et attendent souvent très longtemps après les débuts de leurs troubles pour aller consulter.

Les causes de l'incontinence urinaire masculine les plus fréquentes sont les maladies prostatiques, et parfois leurs traitements, certaines maladies générales qui altèrent le contrôle de la vessie, certains médicaments et le grand âge.

Signes

Les fuites urinaires sont caractérisées par la perte involontaire d'urine.

Elles surviennent, soit à l'effort, soit de façon spontanée et peuvent parfois s'aggraver dans la journée.

Le port de protections est parfois nécessaire et le nombre de protections est un reflet de l'importance des fuites.

Causes

Les maladies prostatiques

L'adénome de la prostate est la cause la plus fréquente d'incontinence qui se manifeste par des gouttes retardataires, des urgences mictionnelles, des fuites à l'effort sur vessie pleine.

Mais l'adénome prostatique n'est pas réellement une maladie et l'augmentation du volume de la prostate avec l'âge est normale. Le fait d'avoir une grosse prostate, lorsque l'on vieillit, correspond à la normalité, tout comme avoir des cheveux blancs. Par ailleurs, il arrive très rarement que le traitement chirurgical de l'adénome de la prostate entraîne une incontinence. Il s'agit alors d'une incontinence urinaire d'effort.

Beaucoup plus rarement, l'incontinence peut être due à un cancer de la prostate ou à son traitement.

Les maladies générales

Certaines maladies sont parfois à l'origine d'une incontinence par anomalie du contrôle vésical et/ou de la commande du sphincter. Parmi une longue liste on cite le diabète, les accidents vasculaires cérébraux ou encore la maladie de Parkinson.

Autres causes

Certains médicaments ont des effets secondaires sur la vessie comme : les diurétiques de l'anse, les hypnotiques, les tranquillisants, les antipsychotiques, les bêtabloquants....

De même, au grand âge, il arrive que les fonctions cognitives soient altérées et que le cerveau perde le contrôle volontaire de la continence.

Traitement

Le traitement dépend essentiellement de la cause.

Incontinence par insuffisance sphinctérienne

La rééducation représente la première étape et vise, par des contractions répétées du périnée, à renforcer les muscles du plancher pelvien. Tout comme chez les femmes, les bandelettes sous uréthrales occupent une place intéressante dans l'arsenal thérapeutique. Enfin, le sphincter artificiel est indiqué en cas d'incontinence grave rebelle aux différents traitements et à la chirurgie mini invasive..

Incontinence par rétention chronique

Le traitement repose sur la levée de l'obstacle s'il est identifié : résection ou adénomectomie prostatique ou section de sténoses uréthrales. En cas de vessie neurologique, des auto sondages ou un sondage chronique sont parfois envisagés.

Incontinence liée à une instabilité vésicale

Un traitement symptomatique peut être envisagé par les anticholinergiques et la cause, si elle est identifiée, doit être traitée. Les injections dans la paroi vésicale de

toxine botulique A, connue pour ses vertus relaxantes, peut traiter également efficacement l'hyperactivité de la vessie mais l'effet s'épuise au bout de 6 mois.

Pour conclure :

La prévalence de l'incontinence urinaire masculine pourrait largement diminuer si les hommes se tenaient un peu plus informés et prenaient conscience que leur problème n'est ni honteux, ni inéluctable et que des solutions existent pour que leur vie ne soit plus perturbée par ces troubles.