



FOCUS




INCONTINENCE URINAIRE ET INCOMPÉTENCE SPHINCTÉRIENNE

Nouvelles approches

Rédigé par :


**Dr Romain Javard,
m.v., DES, MS, Dipl. ACVIM**

Médecine interne



L'incontinence urinaire est une pathologie fréquemment rencontrée chez le chien, affectant à la fois les jeunes animaux en croissance, mais aussi les patients plus âgés. L'origine de l'incontinence est variable et inclut des causes structurelles/anatomiques ainsi que des causes fonctionnelles.

La cause la plus fréquente d'incontinence urinaire chez la chienne adulte est l'incompétence du sphincter urétral, affectant de 5 à 15 % des chiennes stérilisées selon les dernières études.¹ Les chiens de grande race et/ou obèses étant particulièrement à risque.





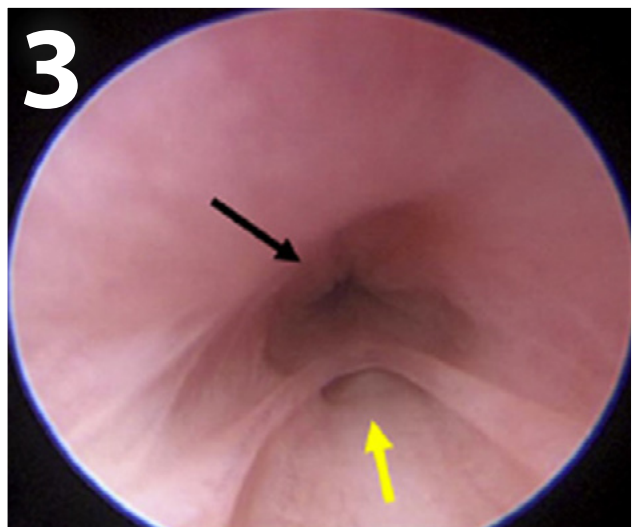
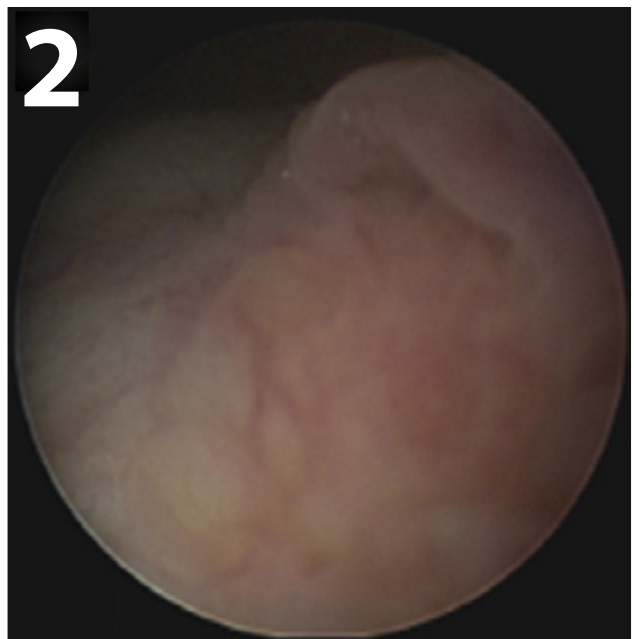
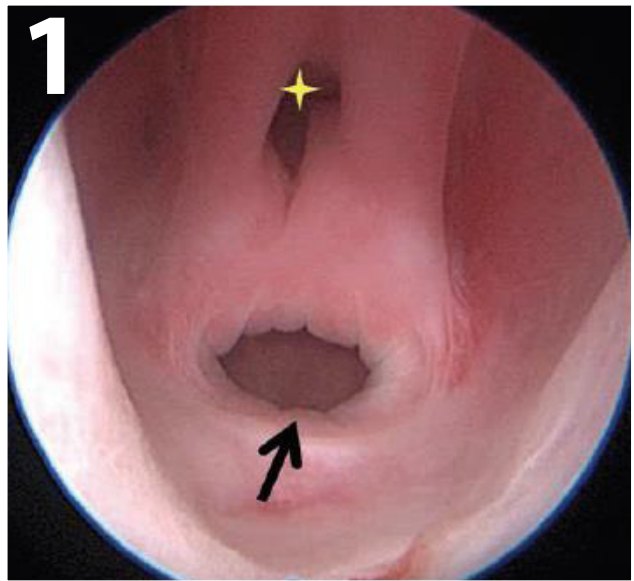
Une approche diagnostique rigoureuse est nécessaire face à un patient incontinent. Celle-ci passe par des examens de routine ainsi qu'une échographie abdominale afin de pouvoir observer le système urinaire inférieur, si possible l'abouchement des uretères ainsi que les autres anomalies potentielles du système urinaire.

L'incompétence du sphincter urétral (USI) reste un diagnostic d'exclusion nécessitant d'avoir exclu toutes les autres pathologies structurelles du système urinaire, processus nécessitant bien souvent la réalisation d'une cystoscopie.

La cystoscopie permet en effet d'observer l'ensemble du système urinaire inférieur incluant le vestibule avec le sphincter vestibulo-vaginal, la papille urétrale, le vagin, l'ensemble de l'urètre, l'abouchement des papilles urétérales ainsi que l'entièreté de la vessie.

- *Figure 1 : Image endoscopique normale de la papille urétrale (étoile) ainsi que du sphincter vestibulo-vaginal. (flèche)*
- *Figure 2 : Image endoscopique de l'abouchement normal de l'uretère.*
- *Figure 3 : Image endoscopique de l'abouchement anormal/ectopique (intra-urétral) d'un uretère.*

Des biopsies étagées peuvent également être réalisées au besoin, selon les lésions observées.



Le traitement médical de l'incompétence sphinctérienne passe bien souvent par l'utilisation de différentes molécules, seules ou en combinaison.

La phenylpropanolamine (PPA) est un sympathomimétique stimulant les récepteurs alpha-adrénergiques du trigone et de l'urètre proximal qui permet de restaurer une continence dans environ 75 à 90 % des cas.

Toutefois, il n'est pas rare d'observer des effets secondaires associés à son effet adrénérgique : agitation, hypertension, anxiété, tachycardie. Dans les cas réfractaires ou lorsque les effets secondaires du PPA sont trop marqués, les dérivés œstrogéniques peuvent aussi être utilisés. Ces derniers permettent de modifier l'architecture urétrale et augmentent la réponse à une stimulation sympathique, agissant ainsi en synergie avec le PPA. Toutefois, ces molécules sont à utiliser avec certaines précautions en raison des risques d'hyperplasie vulvaire, de pyomètre ou d'aplasie médullaire et sont généralement contre-indiquées chez les femelles entières ou les mâles.² Un suivi hématologique rapproché est nécessaire.

Environ 10 à 20 % des cas d'ISU ne répondent pas de façon adéquate au traitement médical

et ce pour différentes raisons : absence de réponse clinique, effets secondaires du PPA trop importants, problèmes d'observance du traitement... Les mâles sont souvent les plus réfractaires, de même que ceux avec des malformations du système urinaire inférieur. Dans ce contexte, le diagnostic doit être reconsidéré afin de s'assurer de l'absence d'autres causes structurelles d'incontinence et

la réalisation d'une cystoscopie devient alors une étape incontournable avant de réaliser d'autres procédures plus avancées.

De nouvelles techniques ont été développées spécifiquement pour les incompétences sphinctériennes réfractaires au traitement médical. Lors de la cystoscopie, si aucune malformation n'est observée, il est possible de réaliser des injections de collagène dans la muqueuse urétrale (figure 4 et 5).

Cette technique permet ainsi de diminuer significativement la taille de la lumière urétrale, augmentant de façon marquée l'efficacité du traitement médical. Environ 66 % des chiens répondent favorablement à cette technique, mais la durée d'efficacité reste limitée, avec une médiane de 5 mois sans traitement

médical et 16 mois en combinaison avec la poursuite du traitement médical.⁴ Au besoin, cette technique doit donc être répétée à une fréquence variable pour obtenir des résultats généralement similaires. Récemment, une nouvelle approche a été développée, utilisant un petit brassard hydraulique placé chirurgicalement autour de l'urètre (figure 6 et 7).

Ce brassard permet de recréer artificiellement un sphincter urétral externe et est connecté à un port sous-cutané (similaire aux SUBs) permettant au besoin de gonfler le brassard jusqu'à l'obtention d'une continence.

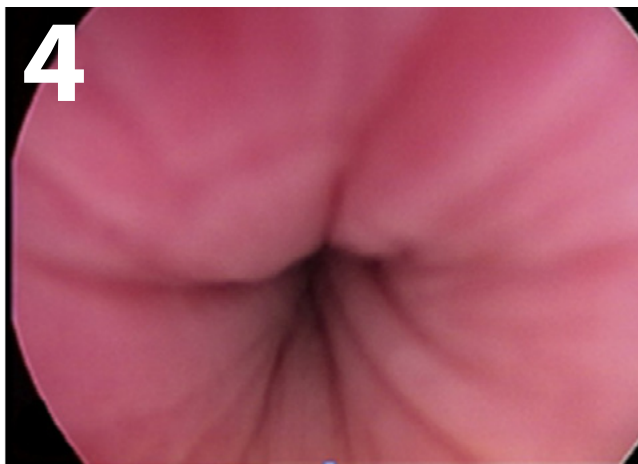


Image endoscopique de l'urètre proximal avant (image de gauche) et après plusieurs injections de collagène dans la muqueuse urétrale (image de droite).²

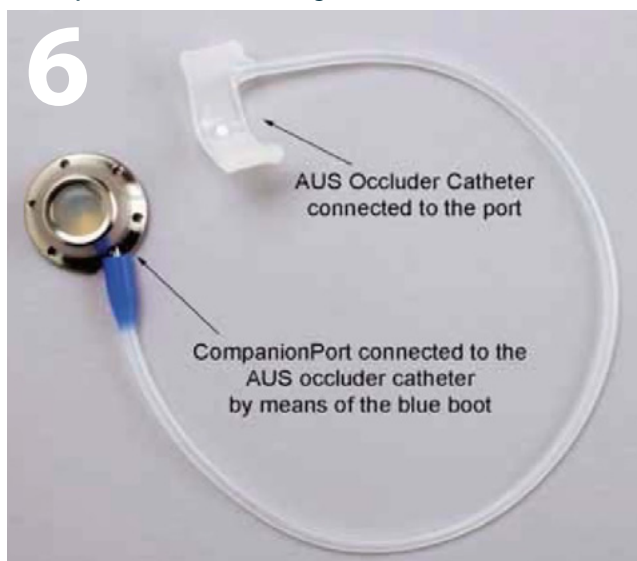


Image du système d'occlusion hydraulique avec le port sous-cutané et radiographie post-opératoire du système.⁴



Cette technique est associée à un taux de succès élevé et la plupart des patients n'ont plus besoin de recevoir de traitement médical par la suite.⁴ Toutefois elle doit être réalisée par un chirurgien spécialiste ayant une expérience dans ce domaine et nécessite ensuite des réajustements post-opératoires minutieux. Dans certains cas, l'inflammation causée par la présence du brassard peut causer une inflammation locale de l'urètre, résultant en la formation d'une stricture. Dans les dernières études, ce taux de complication peut s'élever jusqu'à 15-20 % des cas et représente ainsi un risque non négligeable de complication majeure.

Ces 2 techniques sont maintenant disponibles, mais une bonne discussion doit être faite avec les propriétaires préalablement à ces interventions afin de s'assurer d'une bonne compréhension des avantages et des inconvénients associés à chaque technique.⁴

RÉFÉRENCES

1. Forsee KM, Davis GJ, Mouat EE, Salmeri KR, Bastian RP. Evaluation of the prevalence of urinary incontinence in spayed female dogs : 566 cases (2003–2008). J Am Vet Med Assoc. 2013 Apr;242(7):959–62.
2. Berent AC. Advances in Urinary Tract Endoscopy. Veterinary Clinics of NA : Small Animal Practice. Elsevier Inc ; 2016 Jan 1;46(1):113–35.
3. Byron JK, Chew DJ, McLoughlin ML. Retrospective Evaluation of Urethral Bovine Cross-Linked Collagen Implantation for Treatment of Urinary Incontinence in Female Dogs. Journal of Veterinary Internal Medicine. 2011 Jul 22;25(5):980–4.
4. Tong K, Nelson LL, Hauptman J, Nelson NC. Evaluation of percutaneously adjustable hydraulic urethral sphincters with and without induced mechanical failure. Vet Surg. 2013 Oct;42(7):774–82.



NOS SERVICES SUR RENDEZ-VOUS



Médecine interne

Chirurgie

Imagerie

Dermatologie

Acupuncture

Reproduction

Oncologie

LE TEMPS DES FÊTES APPROCHE À GRANDS PAS !

Prenez un moment pour commander vos cartes de La Fondation DMV et envoyer à temps vos vœux de la saison à vos clients, votre famille et vos amis !

Commandez dès maintenant en nous retournant votre bon de commande complété par courriel et votre commande vous sera livrée dans les prochains jours suivant sa réception.



Vous réchaufferez des cœurs et vous nous aiderez à sauver des vies !

Merci de votre appui et... Joyeuses fêtes !



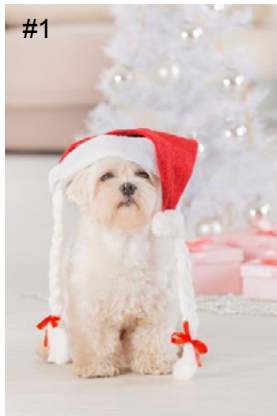
Fondation
DMV

CARTES DE NOËL au profit de

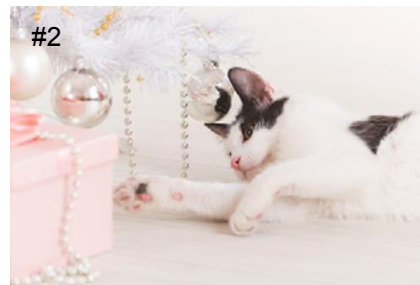


Fondation
DMV

3 NOUVEAUX VISUELS 2015-2016 :



Visuel #1 : _____ (Pqt (s) de 5)



Visuel #2 (Pqt (s) de 5)



Visuel #3 (Pqt (s) de 5)

VISUELS EXISTANTS :



Visuel #4 : _____ (Pqt (s) de 5)



Visuel #5 : _____ (Pqt (s) de 5)

| Tableau des prix | |
|--------------------|-----------|
| Nombre | À l'unité |
| 5 à 20 cartes | 1,50 \$ |
| 25 à 45 cartes | 1,40 \$ |
| 50 à 95 cartes | 1,30 \$ |
| 100 cartes et plus | 1,20 \$ |

Veuillez prendre note que ces prix incluent les taxes

Message intérieur

*Nos meilleurs vœux pour un temps des Fêtes inoubliable;
santé, bonheur et prospérité pour la nouvelle année!*

*Our best wishes for an unforgettable Holiday Season:
We wish you health, happiness and prosperity for the New Year!*

Merci de faire votre chèque à :

La Fondation DMV - 2300, 54^e Avenue, Montréal, H8T 3R2.

Frais de livraison de 5 \$ ajoutés aux commandes de moins de 100 cartes.

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code Postal : _____
Téléphone : _____ N° Fax : _____
Courriel : _____

Je désire recevoir un reçu pour don de charité pour tout montant de plus de 20\$.

Ceuvre de bienfaisance # 89469 7614 RR 0001

Merci de transmettre votre commande par courriel à info@fondationdmv.com.