



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Évaluation multicentrique de la bandelette sous-urétrale Advance[®] dans le traitement de l'incontinence urinaire masculine postopératoire



Multicenter study of Advance[®] suburethral sling for treatment of postoperative urinary incontinence of male

L. Mascle^{a,b,*}, A. Descazeaud^c, G. Robert^a,
J.-C. Bernhard^a, H. Bensadoun^a, J.-M. Ferrière^a,
P. Ballanger^a, G. Pasticier^a

^a Service d'urologie, CHU de Bordeaux, place Amélie-Raba-Leon, 33000 Bordeaux, France

^b Service d'urologie, CHU de Pellegrin, place Amélie-Raba-Leon, 33000 Bordeaux, France

^c Service d'urologie, CHU de Limoges, 2, avenue Martin-Luther-King, 87042 Limoges, France

Reçu le 19 mars 2014 ; accepté le 16 janvier 2015

Disponible sur Internet le 5 mars 2015

MOTS CLÉS

Bandelette
sous-urétrale ;
Incontinence
urinaire ;
Prostatectomie

Résumé

Objectifs. – Évaluer à moyen terme l'efficacité et la morbidité de la bandelette sous-urétrale Advance[®] dans le traitement de l'incontinence urinaire postopératoire de l'homme, et déterminer des critères préopératoires prédictifs de succès ou d'échec.

Matériel et méthode. – Étude clinique rétrospective multicentrique chez des patients ayant une incontinence urinaire postopératoire et traités par bandelettes sous-urétrales Advance[®]. L'importance de l'incontinence préopératoire était classée en légère (*pad-test* < 50 g/j ou 1 protection/j), modérée (*pad-test* entre 50 et 100 g/j ou port de 2 ou 3 protections/j), ou sévère (*pad-test* > 100 g/j ou > 3 protections/j). Les résultats fonctionnels étaient classés en 4 catégories : continence et amélioration, définissant le critère de succès et situation inchangée et situation aggravée définissant le critère d'échec.

* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : laurent.mascle@me.com (L. Mascle), aurelien.descazeaud@chu-limoges.fr (A. Descazeaud), gregoire.robert@chu-bordeaux.fr (G. Robert), jcb31000@hotmail.com (J.-C. Bernhard), henri.bensadoun@chu-bordeaux.fr (H. Bensadoun), jean-marie.ferriere@chu-bordeaux.fr (J.-M. Ferrière), philippe.ballanger@chu-bordeaux.fr (P. Ballanger), gilles.pasticier@chu-bordeaux.fr (G. Pasticier).

Résultats. — Soixante-seize patients ont été inclus de 2008 à 2013. La prostatectomie radicale était la cause de l'incontinence dans 85,5% des cas. L'incontinence était légère, modérée et sévère chez respectivement 43,4%, 35,6%, et 21% des patients. Après traitement, 39,4% des patients étaient continents et 78,9% en situation de succès. Le taux de succès diminuait avec la sévérité de l'incontinence (respectivement 94%, 74% et 56%). Chez 9 patients, un sphincter urinaire artificiel a été posé sans difficulté opératoire. Les complications rencontrées étaient une rétention d'urine postopératoire ($n=4$), un hématome ($n=3$) et des douleurs scrotales persistantes au-delà d'un mois postopératoire ($n=11$).

Conclusion. — La bandelette Advance® est une technique dont l'efficacité décroît avec l'intensité de l'incontinence, mais qui ne semble pas gêner la pose ultérieure d'un sphincter artificiel. Son principal écueil est la survenue de douleurs scrotales.

Niveau de preuve. — 5.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Suburethral sling;
Urinary incontinence;
Prostatectomy

Summary

Objectives. — To estimate in the medium term, the efficiency and morbidity of Advance® for the treatment of postoperative urinary incontinence for male, and determine predictive preoperative factors of success or failure.

Material and methods. — Retrospective multicentric clinical study of patients presenting a post-operative urinary incontinence and treated by Advance® suburethral sling. The importance of the preoperative incontinence was classified in three groups: light (pad-test < 50 g/day or 1 pad/day), moderated (pad-test between 50 and 100 g/day or 2 or 3 pads/day), severe (pad-test > 100 g/day or > 3 pads/day). The functional results were classified in 4 categories: continence and improvement, defining the criterion of success and unchanged situation and deteriorated situation defining the criterion of failure.

Results. — Sixty-six patients were included from 2008 till 2013. The radical prostatectomy was responsible in 85.5% of the cases. The incontinence was light, moderated and severe for respectively 43.4%, 35.6% and 21% of the patients. After treatment, 39.4% of the patients were continent and 78.9% in situation of success. The rate of success decreased with the severity of the incontinence (respectively 94%, 74% and 56%). For 9 patients, implantation of artificial urinary sphincter was performed without operative difficulties. Complications were urine retention ($n=4$), hematoma ($n=3$) and scrotal pains persistent more than one postoperative month ($n=11$).

Conclusion. — Advance® suburethral sling is a technique in which the efficiency decreases with the severity of the incontinence, but which does not seem to prevent from implanting artificial urinary sphincter. Its main problem is the apparition of scrotal pain.

Level of evidence. — 5.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'incontinence urinaire postopératoire chez l'homme est un problème auquel tout urologue est soumis régulièrement au cours de sa carrière. Elle reste une complication fréquente notamment secondaire au traitement du cancer de prostate, 10% pour certaines études [1].

Une meilleure compréhension des mécanismes physiopathologiques impliqués et une évaluation plus précise de l'incontinence ont permis de susciter un intérêt grandissant dans le traitement de cette pathologie. Le sphincter urinaire artificiel reste le traitement de référence avec un taux de continence variant de 75 à 90% [2]. Le développement de nouvelles thérapeutiques, par le biais de

biomatériaux, comme les injections périurétrales [3], les ballons périurétraux [4] et les différentes bandelettes sous-urétrales [5,6], a considérablement amélioré la prise en charge de cette incontinence. Ces alternatives thérapeutiques sont moins contraignantes que le sphincter artificiel urinaire et peuvent avoir leur place dans certaines indications. La bandelette sous-urétrale Advance® développée en 2006 par AMS® (American Medical System) fait partie de ces alternatives.

Pour tenter de mieux comprendre comment traiter l'incontinence urinaire masculine postopératoire, nous avons réalisé une étude sur l'évaluation de la pose de cette bandelette sous-urétrale trans-obturatrice dans deux centres hospitalo-universitaires de 2008 à 2013. Celle-ci

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3826403>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3826403>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)