



SFUPA

Société Francophone d'Urologie Pédiatrique et de l'Adolescent

Injection Intra-Détrusorienne de Toxine Botulinique

Fiche d'information élaborée par la
Société Francophone d'Urologie Pédiatrique et de l'Adolescent

C'est Quoi ?

Le but de ce traitement est de détendre la vessie en injectant de la toxine botulinique dans le muscle vésical (appelé aussi détrusor).

Pourquoi ?

En empêchant le détrusor de se contracter, on diminue la pression des urines dans la vessie. Ceci amène plusieurs avantages :

- La protection des reins, qui peuvent amener normalement les urines vers la vessie.
- Une diminution des fuites d'urines lorsqu'elles existent, en augmentant la taille du réservoir que représente la vessie.
- Une diminution des infections urinaires (pyélonéphrites) en diminuant les remontées anormales d'urine vers les reins.

Quand faut-il le faire ?

Cette injection est indiquée dans les cas où le fonctionnement de la vessie est altéré par une lésion des nerfs qui la contrôle (spina bifida, traumatisme médullaire...).

Le mauvais fonctionnement de la vessie sera confirmé par un bilan urodynamique, qui consiste à mesurer les pressions dans la vessie à l'aide d'une sonde munie de capteurs.

Ce traitement vous sera proposé quand les médicaments que vous prenez par la bouche (anticholinergiques) sont mal supportés ou inefficaces pour diminuer les contractions de la vessie. L'injection de toxine botulinique doit obligatoirement être associée au sondage intermittent (vidange de la vessie en passant des sondes par voie naturelle, 4 à 5 fois par jour) pour vider la vessie. Une fois injectée, la toxine botulinique va empêcher la contraction de la vessie et donc sa vidange spontanée.

Comment ça se passe ?

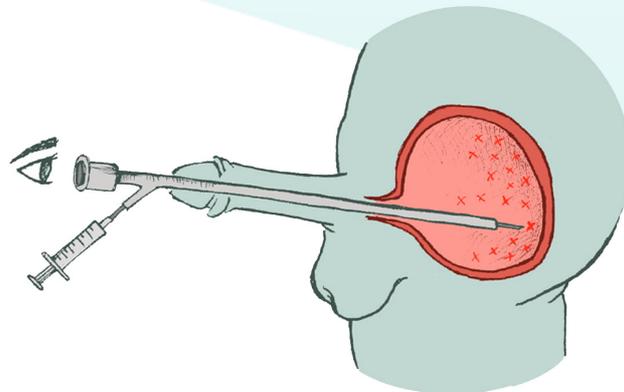
Avant l'intervention :

Une anesthésie générale sera proposée lors de la première intervention, le plus souvent chez les jeunes enfants, et une consultation d'anesthésie pré-opératoire sera donc nécessaire. Par la suite, notamment en cas d'insensibilité, ce geste peut être réalisé avec une anesthésie locale et/ou une sédation au masque.

Avant l'injection, vous ferez les examens suivants :

- Analyse d'urine (ECBU) quelques jours avant l'injection
- Chez les jeunes filles pubères : test de grossesse

L'intervention :



Cette intervention se fera au bloc opératoire.

A l'aide d'un cystoscope (caméra permettant de visualiser l'intérieur de la vessie), on emprunte l'urètre pour rejoindre la vessie par voie naturelle.

Une vingtaine de piqûres est réalisée pour apporter ce médicament dans l'épaisseur de toute la paroi de la vessie. L'intervention dure environ 10 minutes.

Après l'intervention :

Cette injection est proposée en ambulatoire, en rentrant le matin de l'intervention et en sortant le soir. Lorsque le patient habite loin, une hospitalisation peut être proposée.

Les sondages intermittents sont repris dès la sortie du bloc opératoire.

Douche et bains sont autorisés le soir de l'injection.

Il est possible de reprendre l'école et les autres activités dès le lendemain de l'injection.

Quels sont les risques ?

Des complications peuvent être liées aux piqûres faites dans la vessie :

- Présence de sang dans les urines.

Cette complication dure habituellement moins de 24 heures.

D'autres complications ont été rapportées (très rarement) liées à l'injection de la toxine botulinique :

- Fièvre modérée
- Fatigue généralisée avec diminution de la force musculaire

