

Bilan urodynamique

Le bilan urodynamique aide à comprendre les problèmes de vessie et des voies urinaires inférieures affectant la miction et le stockage de l'urine.

Qu'est-ce qu'un bilan urodynamique?

- Un bilan urodynamique est un examen qui évalue le fonctionnement des voies urinaires inférieures (remplissage et vidange de la vessie, et stockage de l'urine).
- La vessie, les muscles (appelés sphincters) et l'urètre constituent les voies urinaires inférieures (voir le diagramme *Les voies urinaires de l'homme et de la femme*).
- L'urine est produite par les reins et transférée dans la vessie par de longs tubes étroits (appelés *uretères*).
- La vessie stocke ensuite l'urine jusqu'à ce que le besoin d'uriner se fasse sentir.

- Il est important de comprendre le fonctionnement de la vessie pour pouvoir traiter tout problème éventuel.
- Votre médecin a recommandé un bilan urodynamique.

Comment ma vessie sait-elle quand elle doit se vider?

- Pendant que la vessie se remplit d'urine, un muscle de contrôle (appelé *sphincter urétral*) maintient l'urètre fermé de manière hermétique, afin d'empêcher toute fuite d'urine.
- Lorsque la vessie est pleine, les nerfs envoient un message au cerveau indiquant qu'il est temps de la vider.
- La vessie se comprime alors en même temps que le sphincter se relâche, de sorte que l'urine puisse s'écouler.
- Ce « travail d'équipe » (nerfs, muscles et cerveau) permet à la vessie de fonctionner comme il se doit.

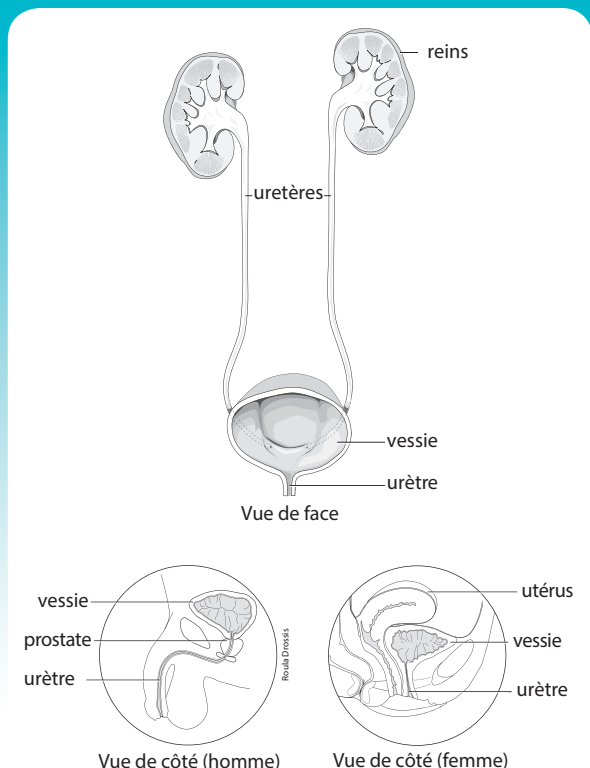
Quels problèmes de vessie influent sur le stockage de l'urine et les mictions?

Problèmes de vessie fréquents

Ce que dit le/la patient-e	Terme médical
« Je vais à la toilette trop souvent. »	Pollakiurie
« Je ne peux pas attendre. Je dois y aller tout de suite. »	Impériosité
« J'ai de petits écoulements d'urine. »	Incontinence (fuites d'urine)

- Le traitement d'un problème de miction dépend de la cause et du type de problème.

Les voies urinaires de l'homme et de la femme



Comment diagnostique-t-on les problèmes de vessie?

- Votre médecin examinera votre routine mictionnelle quotidienne et procédera à un examen physique.
- Vous devrez peut-être tenir un journal des mictions pour noter l'information requise par votre médecin (voir *Exemple de journal*).
- Vous devrez peut-être passer d'autres tests, notamment :
 - Analyses d'urine et de sang
 - Examens d'imagerie (p. ex. échographie ou radiographie)
 - Cystoscopie : test effectué à l'aide d'un instrument (mince tube doté d'une minuscule caméra et d'une lumière à une extrémité) pour voir l'intérieur de la vessie
 - Bilan urodynamique

Exemple de journal

Heure	Volume d'urine	Volume uriné par cathéter
7 h 30	225 mL	350 mL
12 h		475 mL
16 h 30	125 mL	375 mL

Qu'est-il bon de savoir au sujet du bilan urodynamique?

- Le bilan urodynamique peut être effectué dans le cabinet de votre médecin, dans un hôpital ou dans une clinique spécialisée.
- Vous passerez cet examen dans une salle distincte, loin des regards.
- Le test ne devrait pas être douloureux.
- Différents tests spéciaux font partie du bilan urodynamique (tels que la débitmétrie urinaire, le volume résiduel post-mictionnel ou la vidéo urodynamique).
- Pour plus d'information sur ces tests, consultez les sections *Que se passe-t-il lors du rendez-vous?* et *Que se passe-t-il pendant le bilan urodynamique?*

Que dois-je faire avant mon rendez-vous?

- Avant de vous présenter à votre rendez-vous, vous devrez peut-être remplir un **journal des mictions** où vous noterez l'heure de vos mictions et la quantité d'urine éliminée (voir *Exemple de journal*).
- Apportez ce journal (si on vous a demandé d'en utiliser un) à votre rendez-vous ainsi qu'une liste des médicaments que vous prenez et de leurs doses.
- Le jour de l'examen, vous pouvez manger et boire comme d'habitude.
- Prenez vos médicaments comme d'habitude, à moins d'instructions contraires.
- **Vous devez boire suffisamment de liquides le jour du rendez-vous pour que votre vessie soit bien remplie mais sans causer de douleur.**

Que se passe-t-il lors du rendez-vous?

- À votre arrivée, un-e infirmier-ère prendra note de votre état de santé, vos antécédents médicaux et vos problèmes de miction.
- Vous vous déshabillerez et enfilerez une jaquette d'hôpital.
- L'infirmière vous expliquera chaque étape de l'examen et s'assurera que vous êtes à l'aise.
- L'examen peut durer jusqu'à une heure.
- Vous devrez peut-être vider votre vessie dans une toilette spéciale qui prend diverses mesures (ce qu'on appelle une **débitmétrie urinaire**).
- La débitmétrie urinaire mesure ce qui suit :
 - la vitesse (le débit) d'écoulement de votre urine
 - le temps requis pour que la vessie se vide complètement
 - la quantité d'urine recueillie
 - comment s'écoule l'urine (généralement, l'écoulement commence lentement et s'accélère à mesure que la vessie se vide)
- La quantité d'urine qui reste dans votre vessie après la miction (appelée **volume résiduel post-mictionnel**) est mesurée par l'une des méthodes suivantes :
 - échographie
 - insertion d'un fin tube (cathéter) dans l'urètre

Que se passe-t-il pendant le bilan urodynamique?

- Vous serez allongé·e sur une chaise spéciale qui s'incline vers l'arrière ou sur un lit.
- Un ballonnet souple peut être introduit dans votre rectum pour mesurer la pression dans votre abdomen.
- Des électrodes autocollantes peuvent être fixées entre vos jambes pour enregistrer les mouvements de votre sphincter.
- Un cathéter étroit sera inséré dans la vessie par l'urètre.
- Rester détendu·e réduira le désagrément causé par la mise en place du cathéter.
- De l'eau stérile est lentement introduite dans la vessie à l'aide du cathéter jusqu'à ce que vous sentiez que votre vessie est pleine.
- En même temps, la pression dans votre vessie est enregistrée.
- Il est important de rester immobile pour que les lectures de l'ordinateur soient précises.
- L'infirmier·ère vous demandera d'indiquer quand vous avez besoin d'uriner et quand vous sentez que votre vessie est pleine.
- Vous devrez peut-être tousser ou « pousser » pendant que votre vessie est pleine pour voir s'il en résulte une fuite d'urine.
- La pression qui provoque une fuite est enregistrée.
- Une fois le cathéter retiré, vous urinerez une nouvelle fois dans la toilette spéciale qui mesure le débit.
- En même temps, un fin cathéter mesurera la vitesse d'écoulement de votre urine.
- Dans certains cas, on pourrait procéder à des radiographies pour voir l'intérieur de votre vessie et son col pendant qu'elle se remplit et se vide (examen appelé **vidéo urodynamique**).

Que dois-je faire après le bilan urodynamique?

- Après l'examen, vous pouvez mener vos activités normales, y compris conduire et retourner au travail.
- Souvent, vous pouvez ressentir une sensation de brûlure lorsque vous urinez, mais cela disparaît généralement en un jour ou deux.
- Certains hommes (plus que les femmes) peuvent trouver que leur urine est « rouge clair » (due au sang) pendant quelques jours.
- Ces symptômes disparaissent plus rapidement si vous buvez beaucoup de liquides (surtout de l'eau).
- Informez immédiatement votre médecin si vous avez des saignements importants, une douleur brûlante constante ou de la fièvre et des frissons.

À retenir

- Votre urologue examinera avec vous les résultats de votre bilan urodynamique.
- L'information fournie par le bilan urodynamique aide à planifier le type de traitement approprié à votre état.

Cette publication est produite par

Canadian Urological Association
The Voice of Urology in Canada



Association des Urologues du Canada
La voix de l'urologie au Canada

Cette publication est approuvée par



ASSOCIATION DES
UROLOGUES
DU QUÉBEC

Les informations présentées dans cette publication ne visent pas à remplacer une opinion médicale ni à se substituer à la consultation d'un·e médecin qualifié·e. L'Association des urologues du Canada décline toute responsabilité, légale ou autre, causée de quelque façon que ce soit, incluant la négligence, pouvant découler des informations contenues ou référencées dans cette brochure.

© 2022. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

cua.org