

Service d'Urologie

TOXINE BOTULIQUE

Injection dans la paroi vésicale
d'une vessie non-neurologique



TOXINE BOTULIQUE - INJECTION DANS LA PARI VÉSICALE D'UNE VESSIE NON-NEUROLOGIQUE

Référence : COMURO013

Date de création : septembre 2025

Rédacteur: Dr Frederika Deneft

Conception graphique: Service Communication

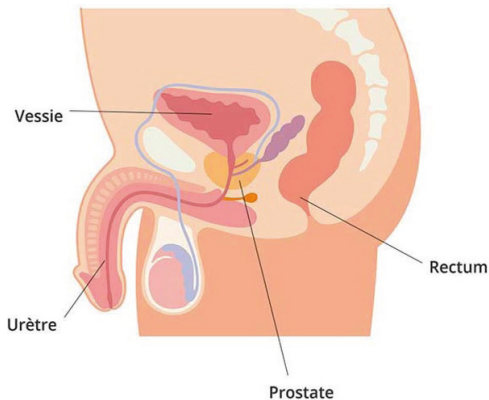
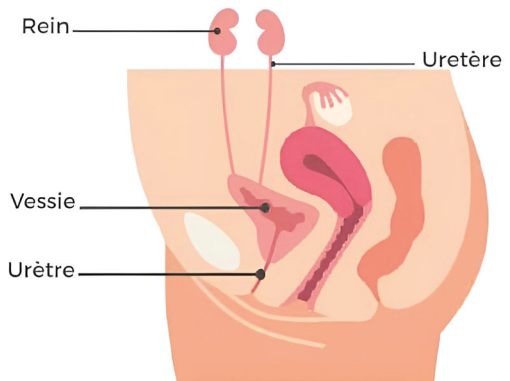
Crédits photos: AdobeStock - Freepik - Flaticon

E.R.: CHU Tivoli

QUEL EST LE RÔLE DE LA VESSIE ?

La vessie a pour rôle de contenir l'urine produite en permanence par les reins (*phase de remplissage*), puis en se contractant, de l'éliminer de manière complète, rapide et volontaire (*phase de vidange*) lorsque les conditions le permettent (*lieu et situation adaptés*). Pour assurer cette fonction, la vessie est reliée par des nerfs à des centres de commande situés à la fois dans la moelle épinière et dans le cerveau.

Femme



Homme

LA MALADIE

Le syndrome d'hyperactivité vésicale avec fuite se manifeste par une envie soudaine et pressante d'uriner, accompagnée d'une perte involontaire d'urine, sans pouvoir se retenir.

Il est lié à un dysfonctionnement de la vessie d'origine non neurologique.

L'urologue va traiter les fuites urinaires par urgence (ou urgenturie) et diminuer la fréquence des mictions.

Pour traiter le syndrome, nous proposons :

- Mesures hygiéno-diététiques
- Médicaments
- Rééducation des muscles périnéaux

L'injection de toxine botulique est utilisée en second recours, lorsque les traitements plus simples ne fonctionnent pas, ne suffisent pas ou sont mal supportés.

PRINCIPE DE L'INTERVENTION

L'intervention est proposée par votre médecin quand les médicaments que vous prenez par la bouche sont mal supportés ou insuffisamment efficaces pour contrôler les contractions de la vessie. L'objectif est de ne plus avoir de fuites d'urine, ni d'envies d'uriner urgentes et/ou trop fréquentes.

L'intervention consiste à injecter de la toxine botulique A (BOTOX) dans l'épaisseur de la paroi de la vessie. Le botox agit sur les terminaisons nerveuses contenues dans la paroi de la vessie. Les fuites urinaire et les envies urgentes sont ainsi supprimées ou considérablement réduites.

DURÉE D'ACTION

L'effet du botox débute 2 à 10 jours après l'injection et agit pendant 6 à 9 mois en moyenne (il existe cependant des variations d'efficacité). Lorsque l'effet disparaît, il est possible de ré-injecter autant de fois que nécessaire, en respectant un minimum de trois mois entre deux injections.



PRÉPARATION À L'INTERVENTION

Toute intervention chirurgicale nécessite une préparation qui peut être variable selon chaque individu. Il est indispensable de suivre es recommandations données par votre urologue.

Une **analyse d'urine** est prescrite avant l'intervention pour vérifier la stérilité et traiter une éventuelle infection. Une infection urinaire non traitée pourrait reporter votre opération.

Informez votre urologue si vous prenez un **traitement pour fluidifier le sang** (comme un anticoagulant ou un anti-agrégant plaquettaire), car ce traitement pourrait devoir être ajusté avant l'intervention.

Chez les femmes sans contraception et en âge d'être enceinte : un **test de grossesse sanguin** peut être demandé.

Dans certains cas, votre urologue peut vous enseigner la pratique d'**auto-sondages** (sondage réalisé par vous-même) avant l'intervention. Ils seront à réaliser transitoirement, en cas d'apparition d'une rétention urinaire (impossibilité d'uriner).



TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Dans la chambre d'hospitalisation, on vous instille (*injection indolore par les voies naturelles à l'aide d'une fine sonde souple*) un anesthésique local pendant au moins 20 minutes, dans la vessie. La paroi vésicale est ainsi bien anesthésiée.

Une fois l'anesthésie faite, l'urologue va inspecter votre vessie, puis injecter la toxine botulique en plusieurs points dans l'épaisseur de la paroi vésicale. Le geste dure moins de 5 minutes.

L'anesthésie locale fait disparaître la sensation de douleur, mais il se peut que vous perceviez la sensation du toucher par l'aiguille, ce qui peut être désagréable. L'utilisation d'un produit relaxant viendra compléter l'anesthésie vésicale pour que vous soyez le plus détendu possible.

Durées prévisibles

- Intervention : 5 à 10 minutes
- Passage en salle d'intervention : 45 minutes
- Séjour : l'injection de botox se fait en ambulatoire, vous entrez et sortez le même jour de l'hôpital.

SUITES & RETOUR À DOMICILE

Les effets de l'injection de toxine se font sentir entre 48 heures et 2 semaines après injection. Il n'y a pas de soins particuliers à effectuer à domicile. Un catalogue mictionnel vous est remis en vue d'une comparaison objective avant et après le traitement. Vous pouvez reprendre votre activité habituelle dès le lendemain de l'injection.

Des traces de sang peuvent être occasionnellement constatées dans l'urine (*seul un saignement important ou persistant nécessite un avis médical*). Vous ne devez pas vous inquiéter de la modification de l'aspect de votre urine.

Il est également important de vérifier qu'il n'y a pas de difficulté à uriner (*dysurie*) ni de blocage urinaire (*rétenion*). En cas de blocage, si vous avez été formé aux auto-sondages, ils devront être mis en place immédiatement.

SUIVI POST-OPÉRATOIRE

Après les premières injections, vous reverrez le médecin qui les a réalisées dans les 2 à 4 semaines suivantes, afin de juger de l'efficacité du traitement et vérifier l'absence de complications. Lors de cette consultation, votre urologue vous demandera si vos symptômes urinaires ont diminué et vérifiera ensuite que vous videz bien votre vessie, en réalisant une échographie après que vous ayez uriné.

Vous reverrez à nouveau ou prendrez contact avec votre médecin quand l'effet de la toxine commencera à diminuer et donc lorsque les symptômes réapparaîtront, ou avant que la durée d'efficacité de l'injection précédente ne soit écoulée (*s'il s'agit de ré-injection*).

RISQUES & COMPLICATIONS

Dans la majorité des cas, l'intervention proposée se déroule sans complication. Cependant, tout acte chirurgical comporte des risques :

- Douleur ou inconfort au moment du passage de l'endoscope dans l'urètre, ou au moment des piqûres.
- Sang dans les urines visible plus de 12 heures.
- Infection urinaire pouvant nécessiter le recours à un traitement antibiotique.
- Fièvre modérée (<38.5°C) de moins de 48 heures.
- La rétention urinaire est le principal effet indésirable (*diminution de la force de la vessie pouvant aboutir à un blocage vésical*). Elle est cependant temporaire. Des auto-sondages intermittents, faciles et indolores pourraient être nécessaires, mais c'est extrêmement rare.

QUESTIONS FRÉQUENTES

Comment dois-je m'alimenter ? Aucune modification de vos habitudes alimentaires n'est nécessaire.

Comment puis-je me laver ? Aucune modification de vos habitudes n'est nécessaire.

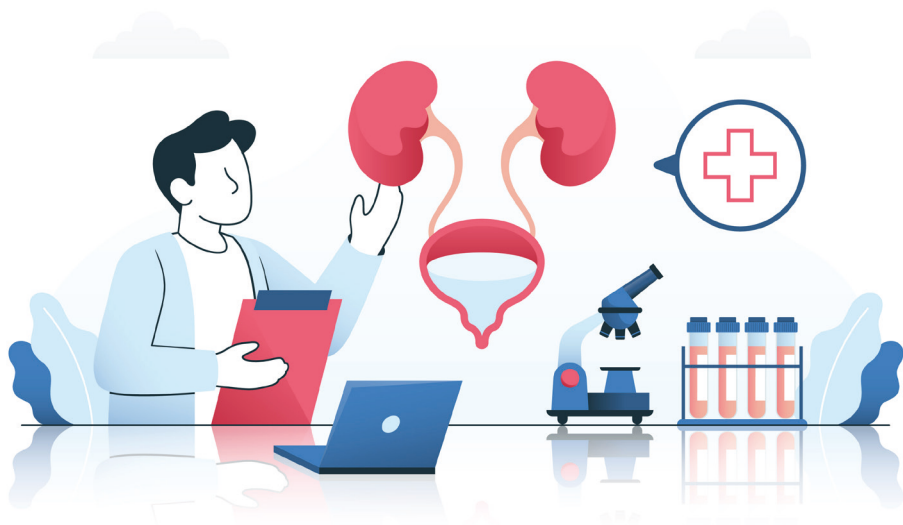
Puis-je faire du sport ? Dans les jours qui suivent l'injection, une recrudescence des fuites d'urine peut être notée. Il est donc préférable de prévoir une interruption sportive d'1 à 2 semaines.

Puis-je conduire après l'intervention ? Aucune modification de vos habitudes n'est nécessaire.

Puis-je voyager ? Si une recrudescence de fuites urinaires se produit dans les jours qui suivent l'injection, il est préférable d'éviter de faire des trajets trop longs.

Quand puis-je reprendre mon activité professionnelle ? Habituellement, l'injection de toxine est un geste ambulatoire qui ne nécessite qu'une très brève interruption de votre activité professionnelle.

Quand puis-je reprendre une activité sexuelle ? Aucune modification de vos habitudes n'est nécessaire.



Notes

Notes



Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli

Avenue Max Buset, 34 - 7100 La Louvière

Tél. : 064/27 61 11 • Fax: 064/27 66 99

www.chu-tivoli.be