



Société Française de NeuroModulation | INS French Chapter

La stimulation implantée des racines sacrées dans la douleur pelvi-périnéale

Dr DE GUERRY Marie-Liesse
Urologue – Praticien Hospitalier
CHU Nantes



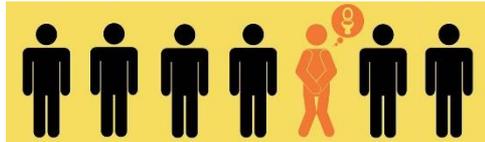
itun

institut
transplantation
urologie
néphrologie
INSERM - UMR 643



VIII° Symposium | Samedi 05 Octobre 2024, Lorient

Indication de neuromodulation sacrée



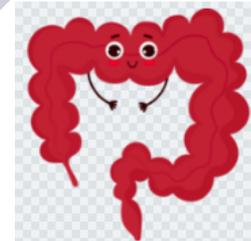
UROLOGIE
Hyperactivité vésicale

UROLOGIE
Rétention d'urines



ALGOLOGIE
Syndrome douloureux pelvien

DIGESTIF
Incontinence anale



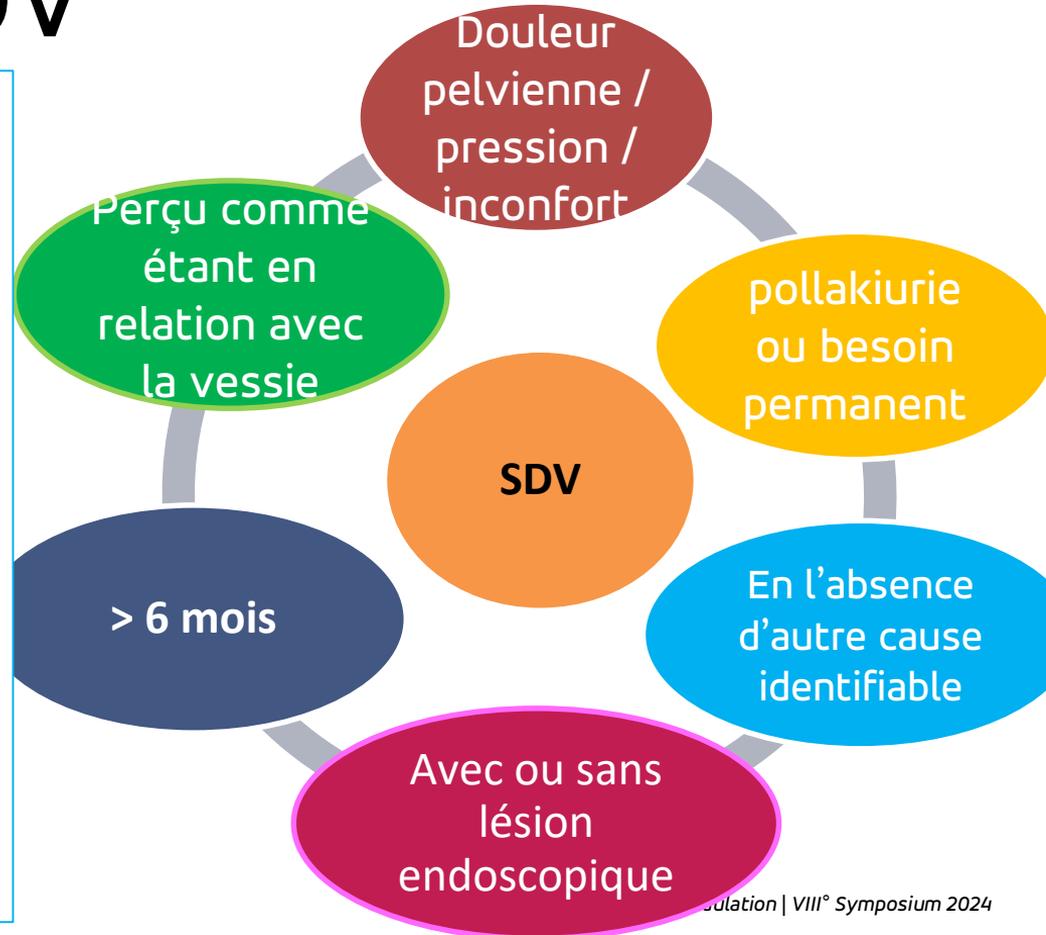
Syndrome douloureux vésical

SDV



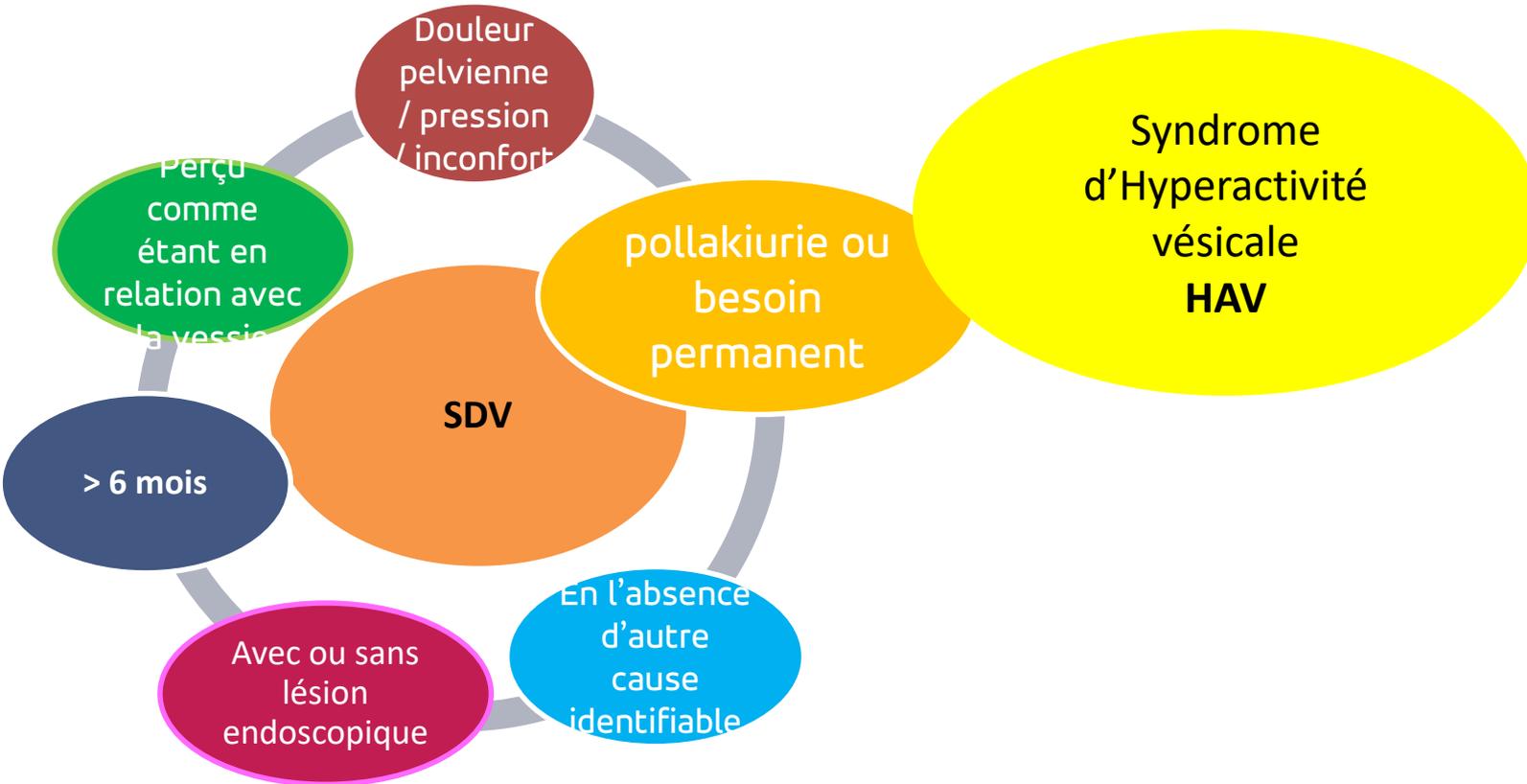
2 maladies dans le SDV

| Maladie de paroi | Hypersensibilisation |
|---------------------|----------------------|
| PRESENCE | ABSENCE |
| Lésion de Hünner | |
| DIMINUEE | NORMALE |
| Capacité anatomique | |
| Volumes constants | Volumes variables |
| ANORMALE | NORMALE |
| Compliance | |



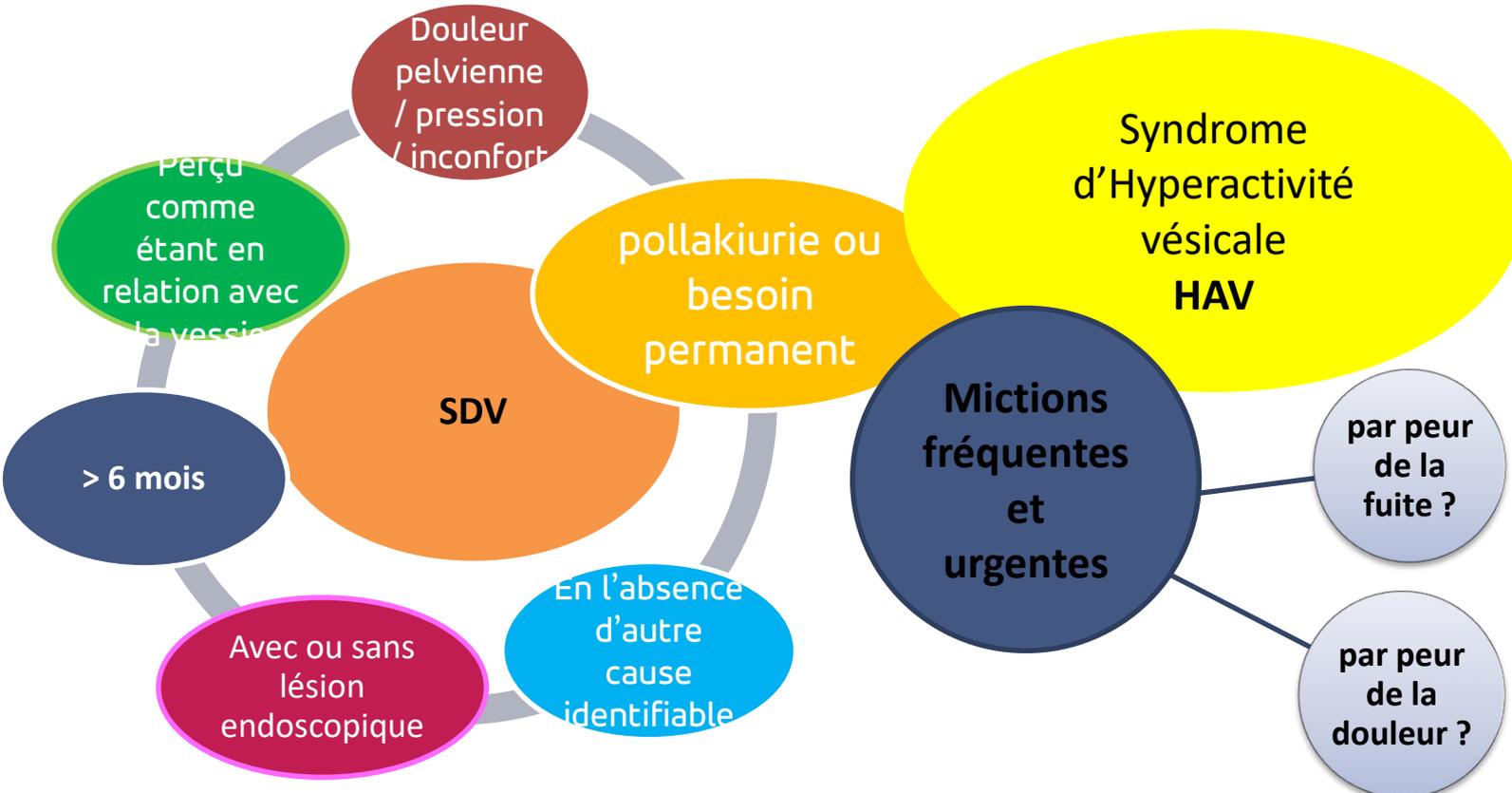


Les formes frontières:





Les formes frontières:



• 15 % des patients SDV ont des contractions involontaires du détrusor
Minaglia S, et al. Urology. 2005;66(4):702-6.

Quels traitements du SDV?



Diminuer l'hypersensibilité

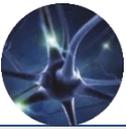
• 1^{ère} intention

• 2^{ème} intention

• 3^{ème} intention

• 4^{ème} intention

Quels traitements du SDV?



Diminuer l'hypersensibilité
Laroxyl, TENS
TCC / EMDR: cas de SSPT fréquents
Rééducation périnéale - relaxation
Hygiène alimentaire (polydypsie ++++)

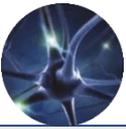
• 1^{ère} intention

• 2^{ème} intention

• 3^{ème} intention

• 4^{ème} intention

Quels traitements?



Diminuer l'hypersensibilité
Laroxyl, TENS
TCC / EMDR: cas de SSPT fréquents
Rééducation périnéale - relaxation
Hygiène alimentaire (polydypsie ++++)

• 1^{ère} intention

Hydrodistention courte
Atarax ; Cialis ; Elmiron
Instillations

• 2^{ème} intention

• 3^{ème} intention

• 4^{ème} intention

Quels traitements?



Diminuer l'hypersensibilité
Laroxyl, TENS
TCC / EMDR: cas de SSPT fréquents
Rééducation périnéale - relaxation
Hygiène alimentaire (polydypsie ++++)

• 1^{ère} intention

Hydrodistention courte
Instillations
Atarax ; Cialis ; Instillation Elmiron

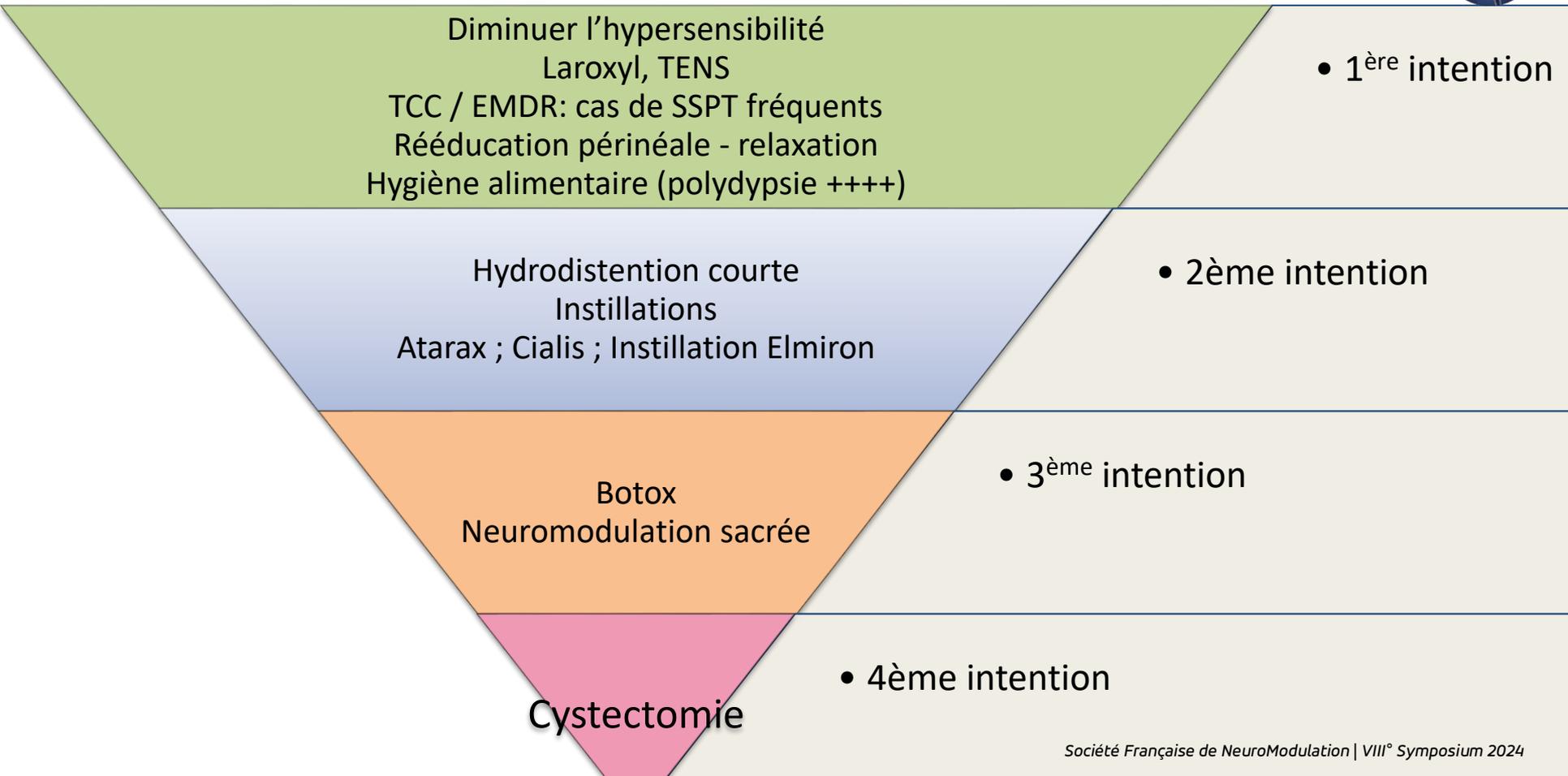
• 2^{ème} intention

Botox
Neuromodulation
sacrée

• 3^{ème} intention

• 4^{ème} intention

Quels traitements?



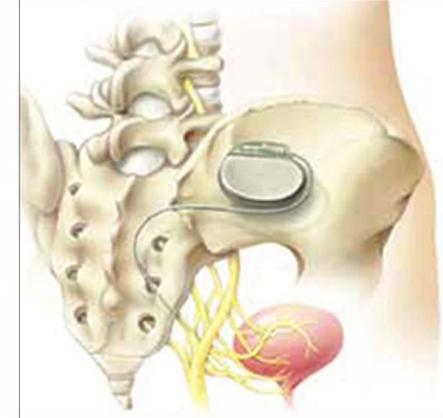
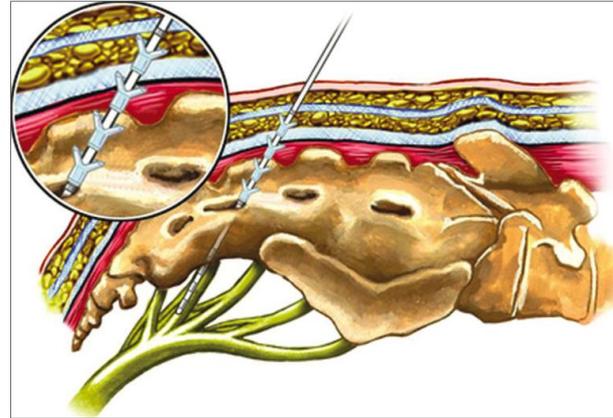
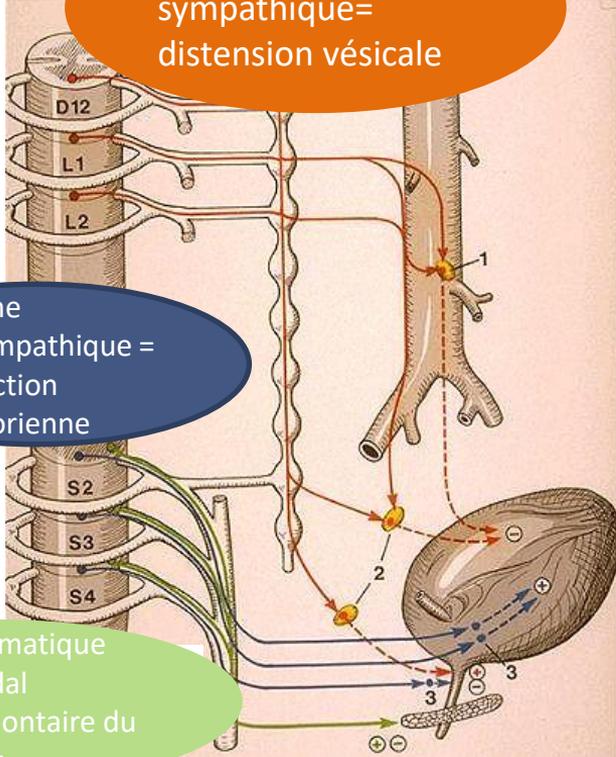
Neuromodulation sacrée



Système
sympathique =
distension vésicale

Système
parasympathique =
Contraction
détrusorienne

Système somatique
nerf pudendal
Contrôle volontaire du
sphincter



Modulation via la racine S3

Phase test:

20% non répondeurs pour l'ensemble des indications

Puis implantation si

-satisfaction (critère subjectif) > 5/10

-diminution de la pollakiurie

Expérience nantaise



41 patients Phase test

- 30 SDV / 11 mixtes
- 2007 à 2020
- Implantation
 - S3 : 30 patients
 - S2 : 10 patients
 - S4 : 1 patient
- EN moyenne : 8.4 / 10

26 implantations (63.4 %)

- Moyenne
d'amélioration:
54.8 %

17 toujours actifs (65 % des patients implantés)

- Suivi : 4.3 ans
- EN moy : 2.6 / 10



Meta-analysis and systematic review

Sacral neuromodulation treating chronic pelvic pain 2018

Amr Mahran 2018 International Urogynecology Journal doi /10.1007/s00192-019-03898-w

14 / 2 175 études, évaluant 210 patients atteints de DPC
Critère de jugement : amélioration de la douleur sur EVA

Résultats 14 / 2 175 études, évaluant 210 patients,.

Amélioration globale significative de l'EVA (Différence -4.34)

Amélioration significative de la douleur mais...
Maladie de paroi << **SDV par hypersensibilisation**

Meta-analysis and systematic review

Sacral neuromodulation in the management of chronic pelvic pain

2023

Julian Greig Neuro urology and urodynamics DOI: 10.1002/nau.25167

26/1026 articles

- 853 patients atteints de DPC.

neuromodulation

- taux d'implantation 64,3 %.

EVA douleur

- -4,64 dans 20 études
- significatif

suivi à long terme.

- effets maintenus
- suivi moyen 42,5 mois

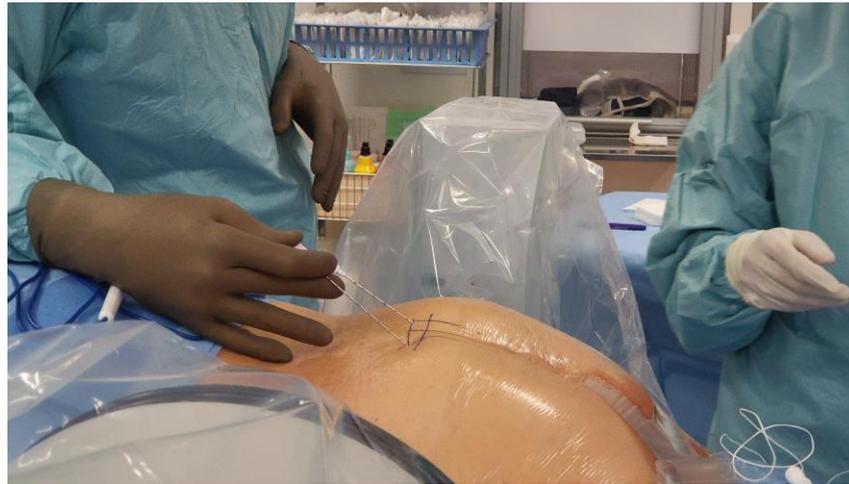
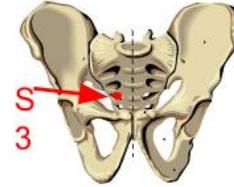
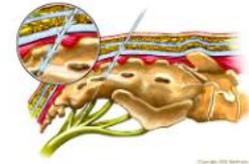
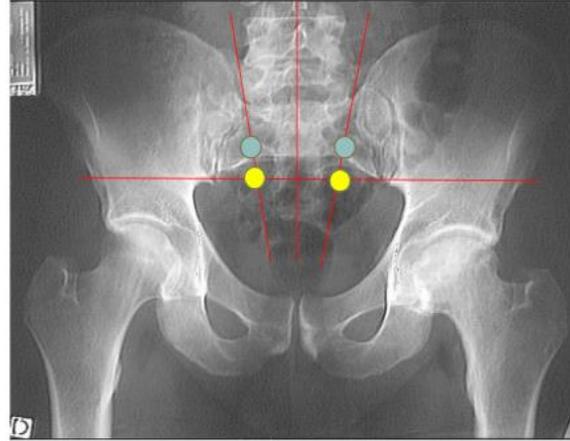
qualité de vie

- amélioration
- questionnaires RAND SF-36 et EQ-5D

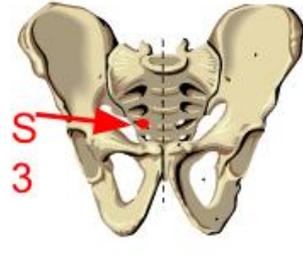
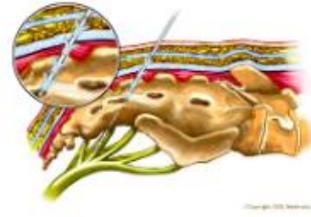
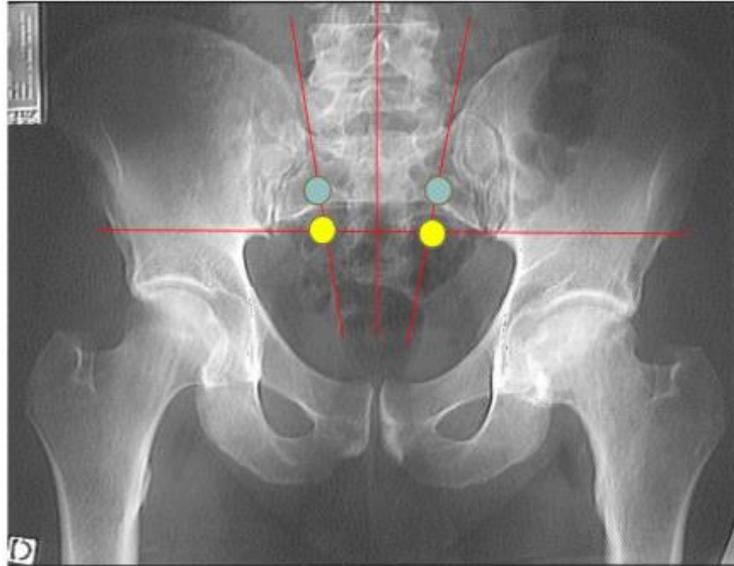
complications

- 189/ 1555 patients (Clavien-Dindo Grade I-IIIb)

Test de neuromodulation



Test de neuromodulation

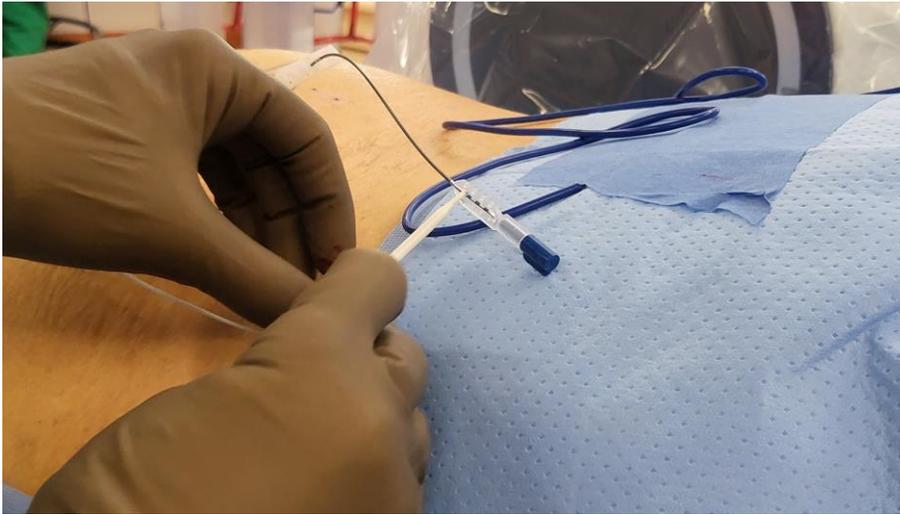




Test de neuromodulation



Test de neuromodulation



| Plot | Anus (mA) | Hallux (mA) |
|------|-----------|-------------|
| 3 | 1.5 | 2 |
| 2 | 2 | 2 |
| 1 | 0.6 | 1 |
| 0 | 1 | 1.2 |

Réglage final

Programme: plot (-) meilleure réponse motrice
plot (+) le plus éloigné du (-)

Réponse sensitive: Vagin- Verge > Anus > Fesse

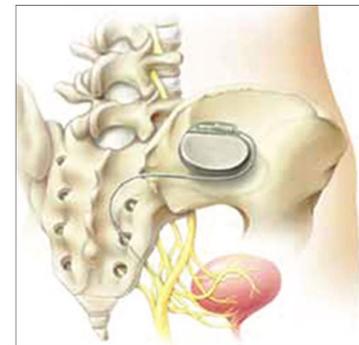
Fréquence: Douleur 25Hz , HAV 14 Hz, Rétention 5 ou 25Hz

Test de neuromodulation





Société Française de NeuroModulation | INS French Chapter



Merci de votre attention

Dr DE GUERRY Marie-Liesse
Urologue – Praticien Hospitalier
CHU Nantes



itun

institut
transplantation
urologie
néphrologie
INSERM - UMR 643



VIII° Symposium | Samedi 05 Octobre 2024, Lorient