

JOURNÉES NATIONALES  
SUR LES DISPOSITIFS  
MÉDICAUX **28<sup>e</sup>**  
**NANCY**



**OCTOBRE 2018**  
**16-17-18**

03 83 41 11 62 / 03 83 41 11 63 / 03 83 41 11 64  
www.nancy-pharmat.com



**Nancy  
2018**



# Physiopathologie, diagnostic, stratégie thérapeutique de l'hypertrophie bénigne de la prostate et traitement chirurgical traditionnel

Pr BAUMERT Hervé



# DECLARATIONS LIENS D'INTERETS

Nancy  
2018



► formateur HoLEP



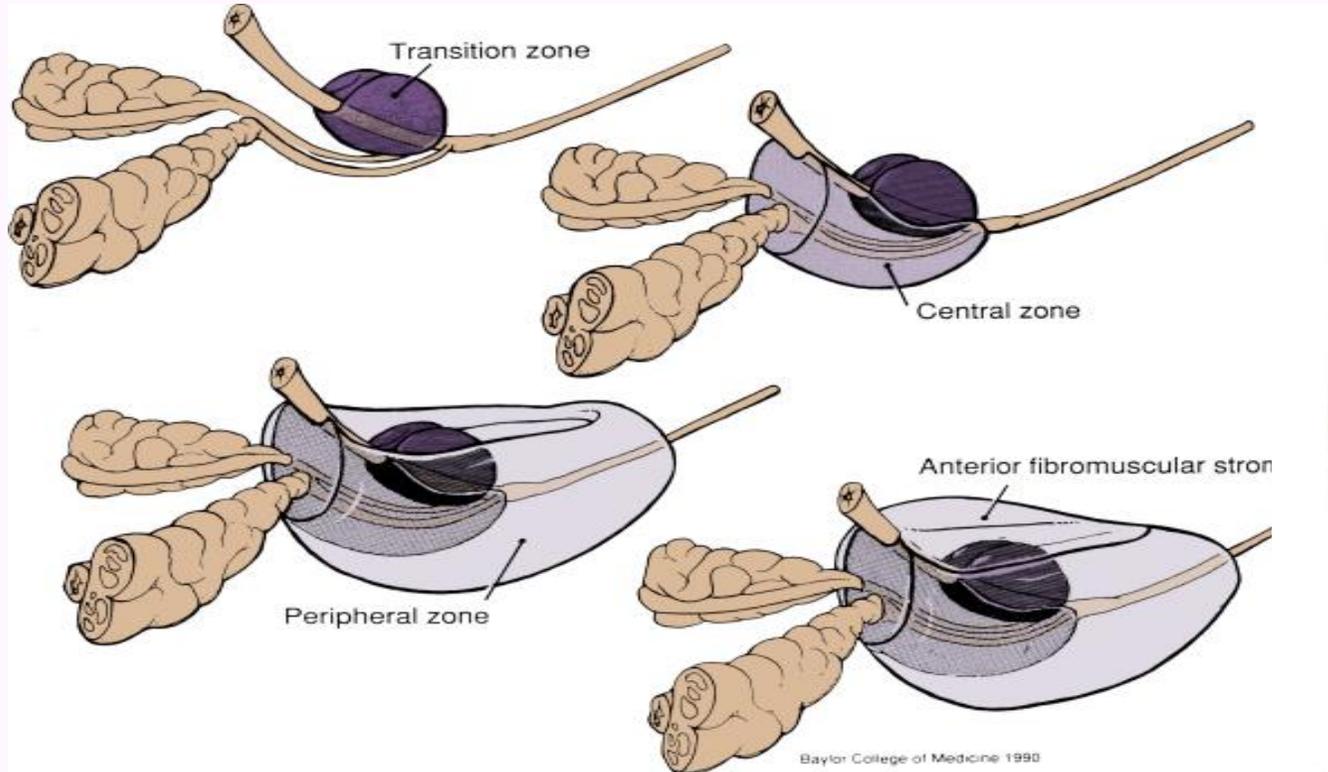
# Epidémiologie



- ▶ Très fréquente:
  - \* H > 50 ans = 40%
  - \* H > 70 ans = 80%
- ▶ 30% des hommes de plus de 70 ans présentent une symptomatologie modérée à sévère
- ▶ Chirurgie prostatique de l'HBP est l'intervention la plus fréquemment réalisée chez l'homme de plus de 70 ans
- ▶ Augmentation de la prévalence

# Anatomie

Nancy  
2018



=> Développement de la zone transitionnelle

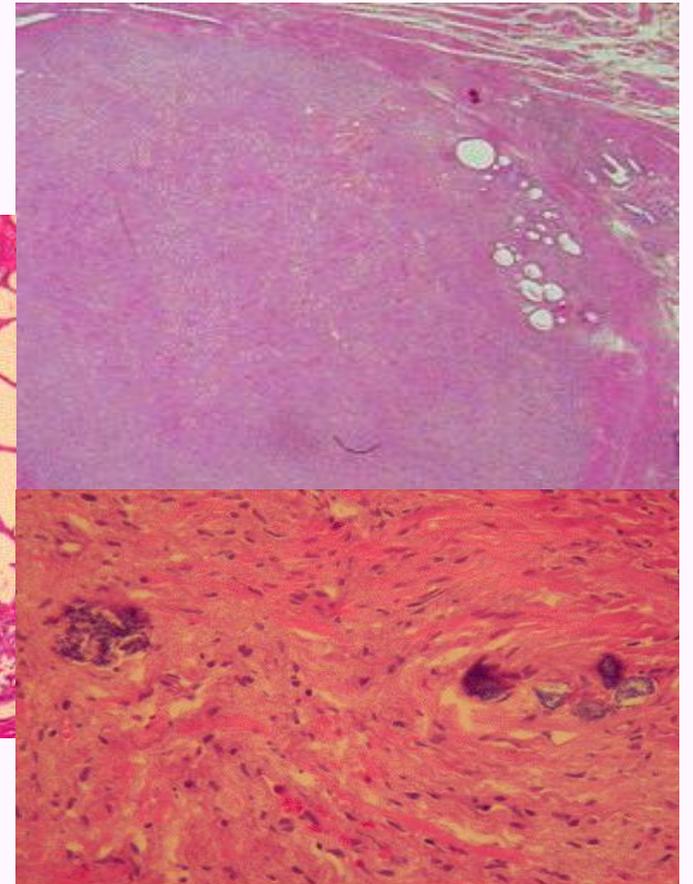
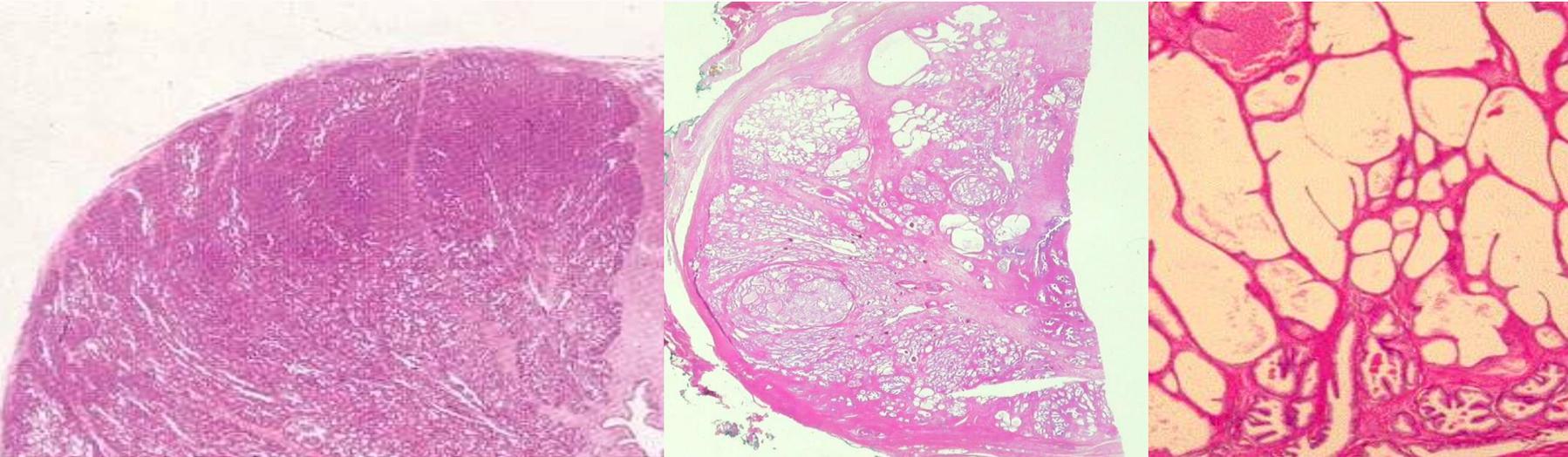
# Physiopathologie / Anatomopathologie

Nancy  
2018



## ► Egalement appelée : Adénomyofibrome

- ⇒ Développement des cellules glandulaires, des FML, et du stroma P
- ⇒ Augmentation de volume prostatique
- ⇒ Perte de son élasticité



=> Pas de corrélation anatomo clinique Volume /  
Symptômes

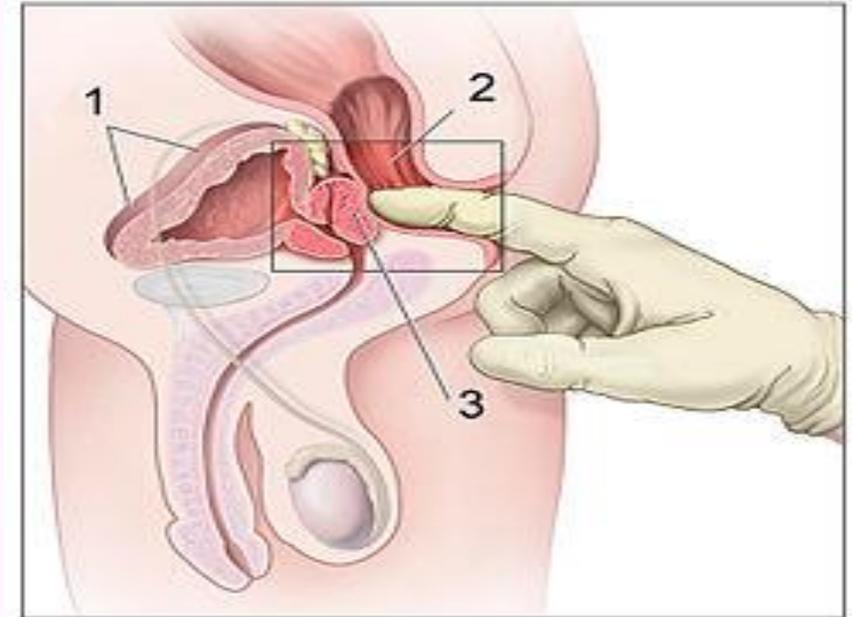
# Diagnostic

## Examen clinique et Anamnèse

Nancy  
2018



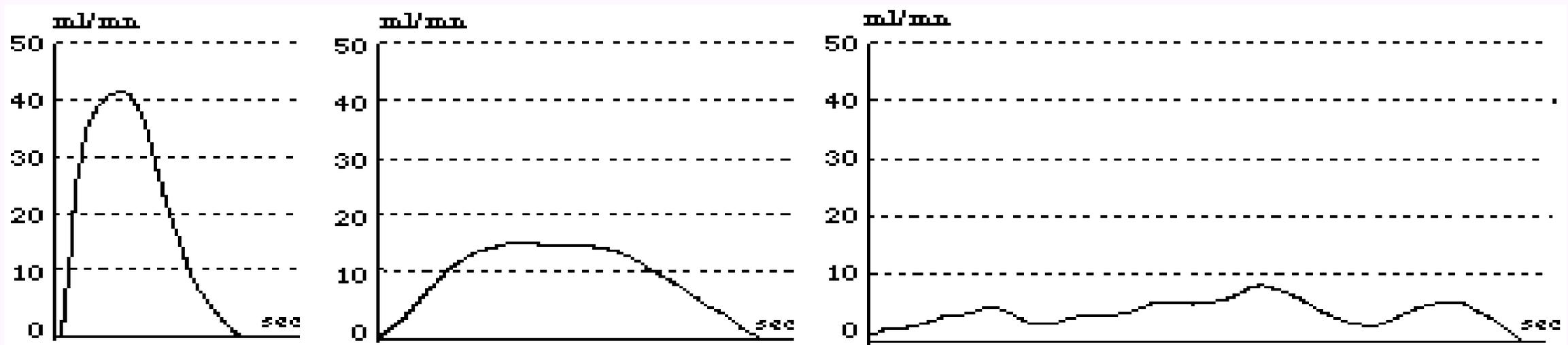
- Clinique = Toucher rectal  
Signes fonctionnels
- Symptômes obstructifs
  - ⇒ Dysurie
  - ⇒ Sensation de résidu post mictionnel
  - ⇒ Miction par regorgement
- Symptômes irritatifs
  - ⇒ Pollakiurie
  - ⇒ Nycturie
  - ⇒ Impériosité
- Symptômes associés
  - ⇒ Hématurie
  - ⇒ Brûlures mictionnelles



# Bilan: Débitmétrie



- Vol > 150 cc, Normal : Q max > 15 ml/ s,



# Bilan: IPSS



IPSS : International Prostate Score Symptom							
	Jamais	Environ 1 fois sur 5	Environ 1 fois sur 3	Environ 1 fois sur 2	Environ 2 fois sur 3	Presque toujours	
Au cours du dernier mois, avec quelle fréquence avez vous eu la sensation que votre vessie n'était pas complètement vidée après avoir uriné ?	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
Au cours du dernier mois, avec quelle fréquence avez vous eu besoin d'uriner moins de 2 heures après avoir fini d'uriner ?	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
Au cours du dernier mois, avec quelle fréquence avez vous eu une interruption du jet d'urine c'est à dire démarrage de la miction puis arrêt puis redémarrage ?	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
Au cours du dernier mois, après avoir ressenti le besoin d'uriner, avec quelle fréquence avez vous eu des difficultés à vous retenir d'uriner ?	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
Au cours du dernier mois, avec quelle fréquence avez vous eu une diminution de la taille ou de la force du jet d'urine ?	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
Au cours du dernier mois, avec quelle fréquence avez vous dû forcer ou pousser pour commencer à uriner ?	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
	Jamais	1 fois	2 fois	3 fois	4 fois	5 fois	
Au cours du dernier mois écoulé, combien de fois par nuit, en moyenne, vous êtes-vous levé pour uriner (entre le moment de votre coucher le soir et celui de votre lever le matin) ?	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

- 0 – 7 = léger
- 8 – 19 = modéré
- 20 – 35 = sévère

Total = IPSS :

Évaluation de la qualité de vie liée aux symptômes urinaires								
	Très satisfait	Satisfait	Plutôt satisfait	Partagé (ni satisfait, ni ennuyé)	Plutôt ennuyé	Ennuyé	Très ennuyé	
Si vous deviez vivre le restant de votre vie avec cette manière d'uriner, diriez-vous que vous en seriez :	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>



# Bilan Biologique



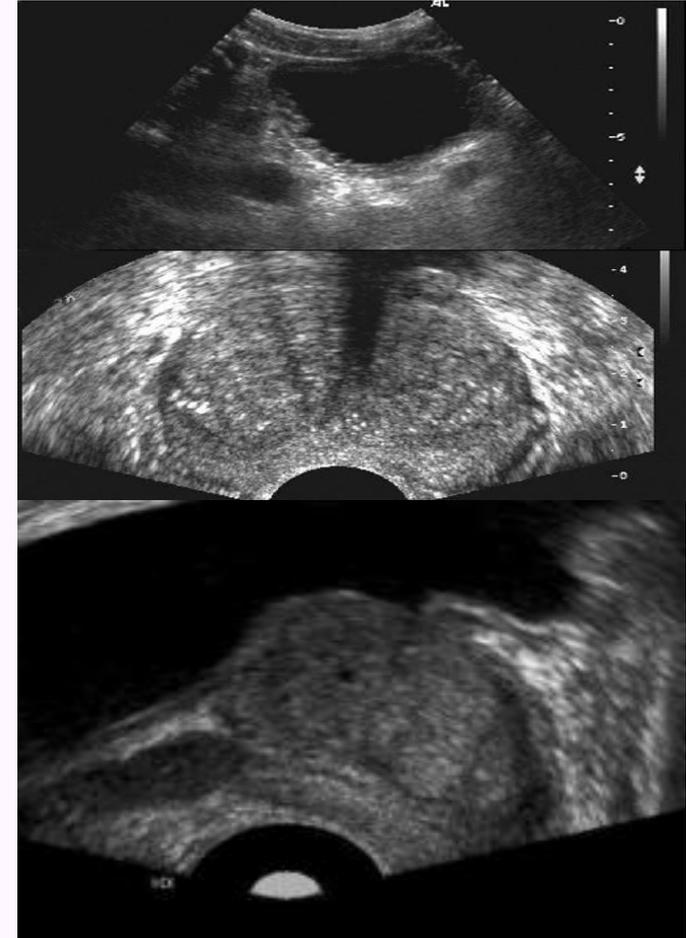
- ECBU
- Créatinine
- +/- PSA

# Bilan radiologique: Echographie

Nancy  
2018



- Facultative
- Si symptômes irritatifs sans dysurie
- Prostatique par voie transrectale
- Sus pubien: Recherche résidu post mictionnel



# Diagnostic différentiel

Nancy  
2018



- Cancer de la prostate
- Pas de relation entre HBP et Cancer
- Les 2 peuvent être associés
- En cas de doute => Biopsies Prostatiques

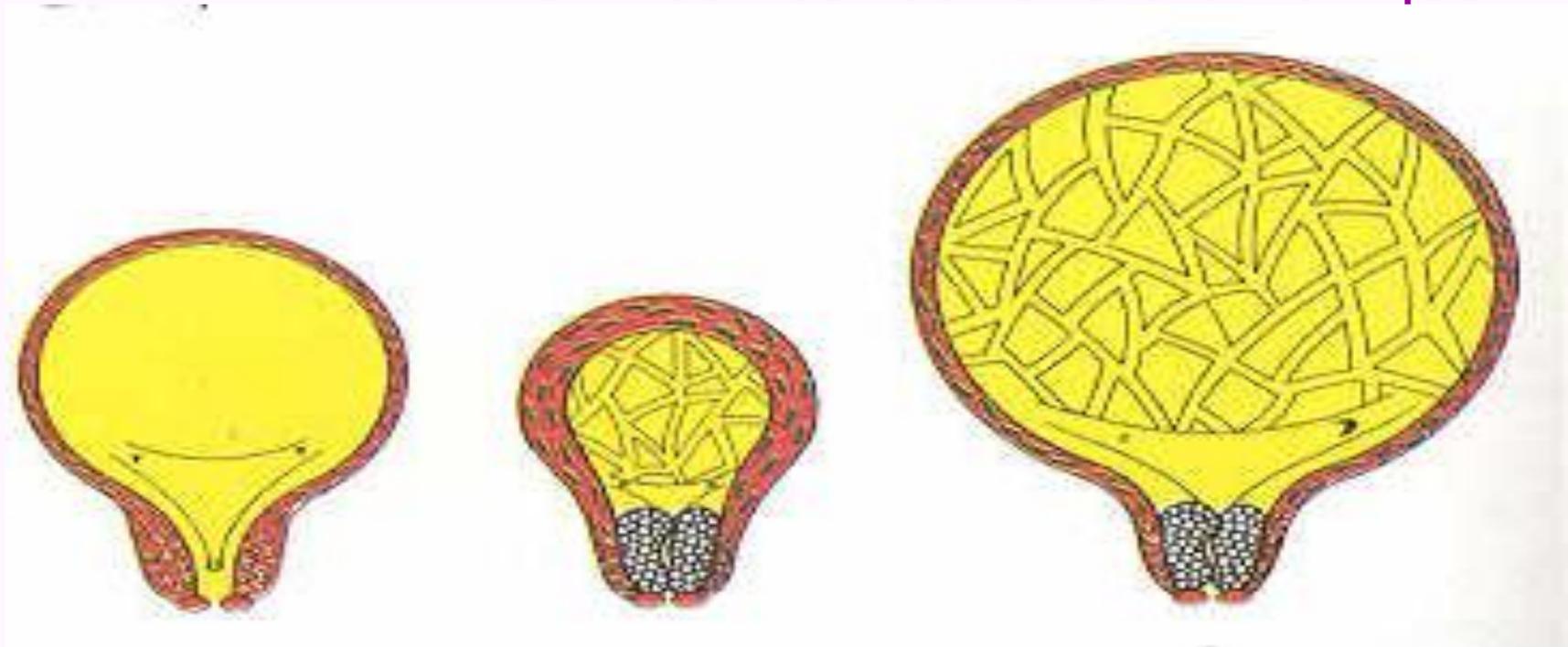


# Complications

Nancy  
2018



1. Rétention aiguë d'urine +/- Insuffisance rénale aiguë
1. Rétention chronique => Incontinence par regorgement +/- insuffisance rénale chronique



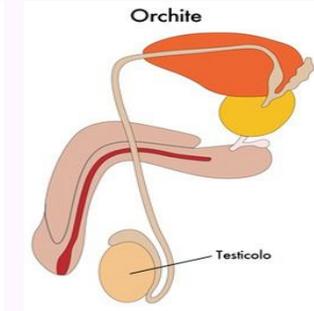
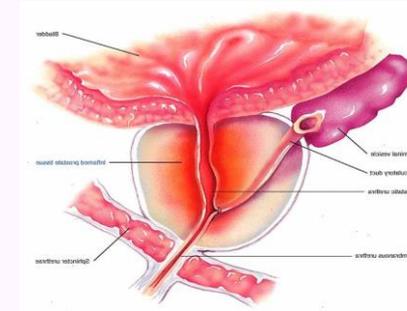
# Complications

Nancy  
2018



## 3. Complications infectieuses

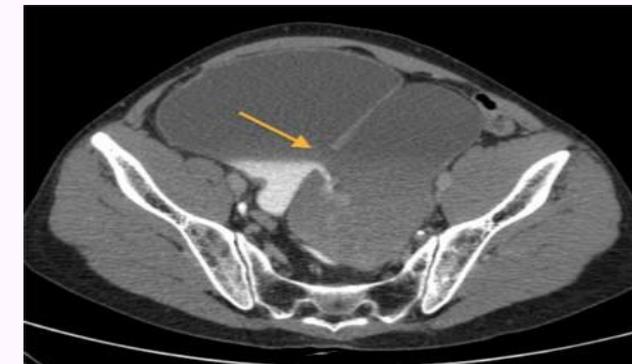
- Prostatite aiguë
- Orchi épiddymite



## 4. Lithiase vésicale



## 5. Hématurie (Diagnostic d'élimination)



## 6. Diverticule vésical

# Traitements médicaux

Nancy  
2018



1. Alpha bloquants : Alfuzosine, Tamsulosine, Doxazosine, Silodosine

=> Relâchement des fibres musculaires lisses: efficace +++

=> Traitement de première intention

=> Effets secondaires:

- Hypotension orthostatique
- Malaise, vertiges, céphalées
- Ejaculation rétrograde

2. Inhibiteurs de la 5 alpha réductase: Finastéride, Dutastéride

=> Réduction du volume prostatique de 20 à 30%

=> Réduction de 50% du risque de rétention d'urine

=> Effets secondaires:

- Baisse libido
- Baisse du PSA

Bithérapie: Association des 2 classes médicamenteuses

# Traitements médicaux



## 3. Phytothérapie: Tadénan, Permixon

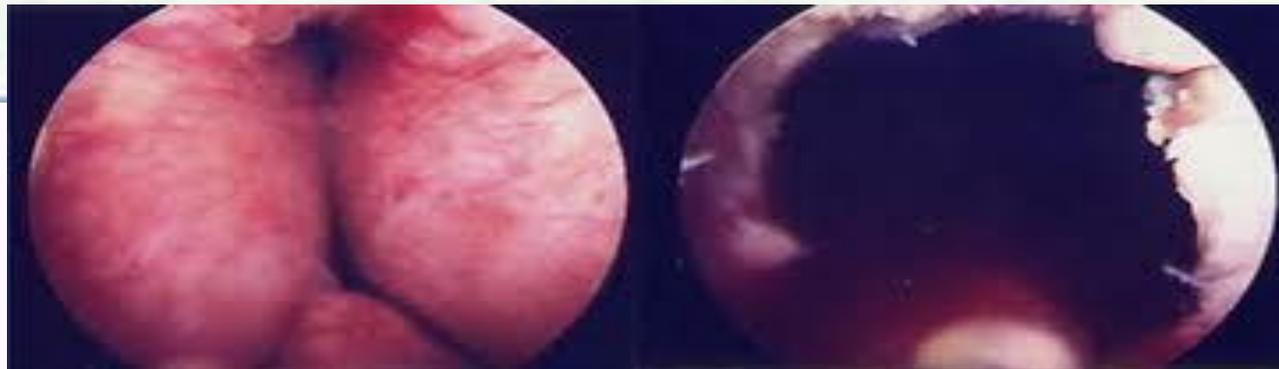
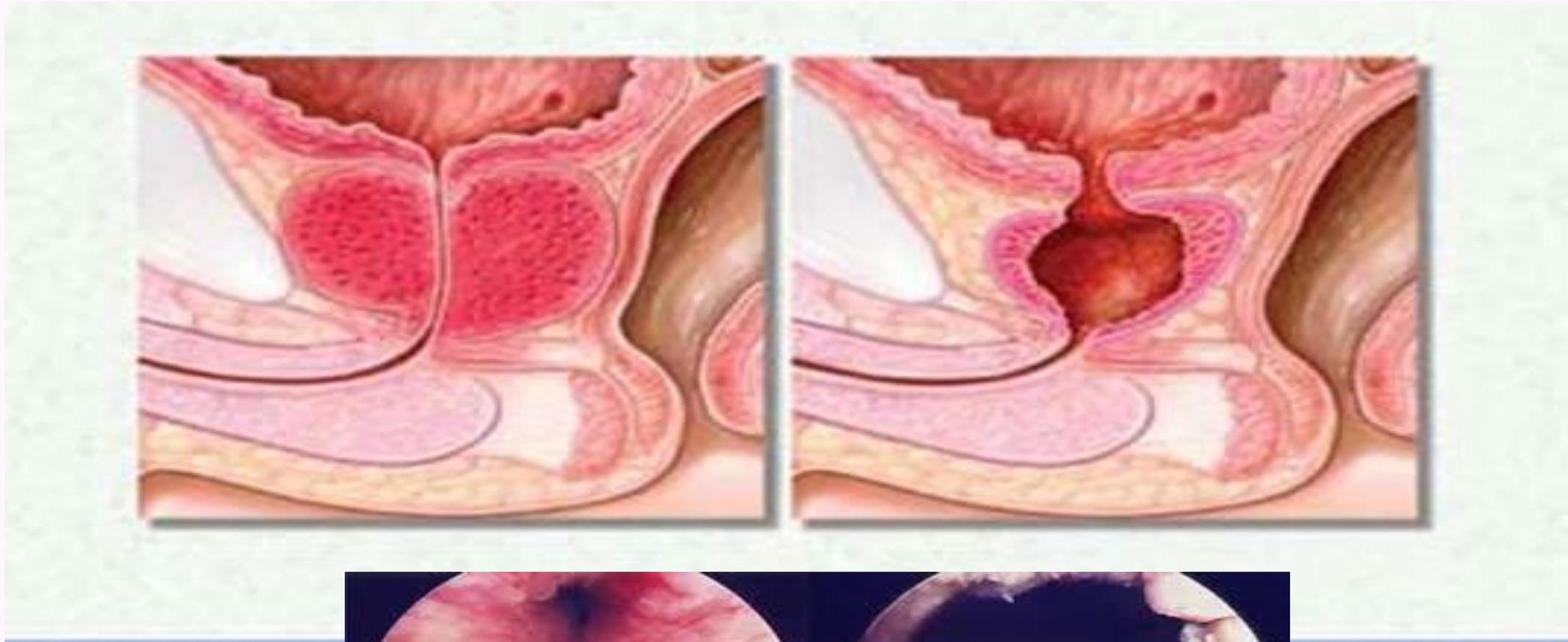
- => Mécanisme d'action mal connu
- => Effets secondaires: 0
- => Efficacité : non démontrée

## 4. Anticholinergiques: Oxybutine, Chlorure de tropsium, Solifénacine

- => Mécanisme d'action: myorelaxante et antispasmodique
- => Effets secondaires:
  - Rétention d'urine
  - Sécheresse buccale, constipation

# Traitements chirurgicaux

Nancy  
2018

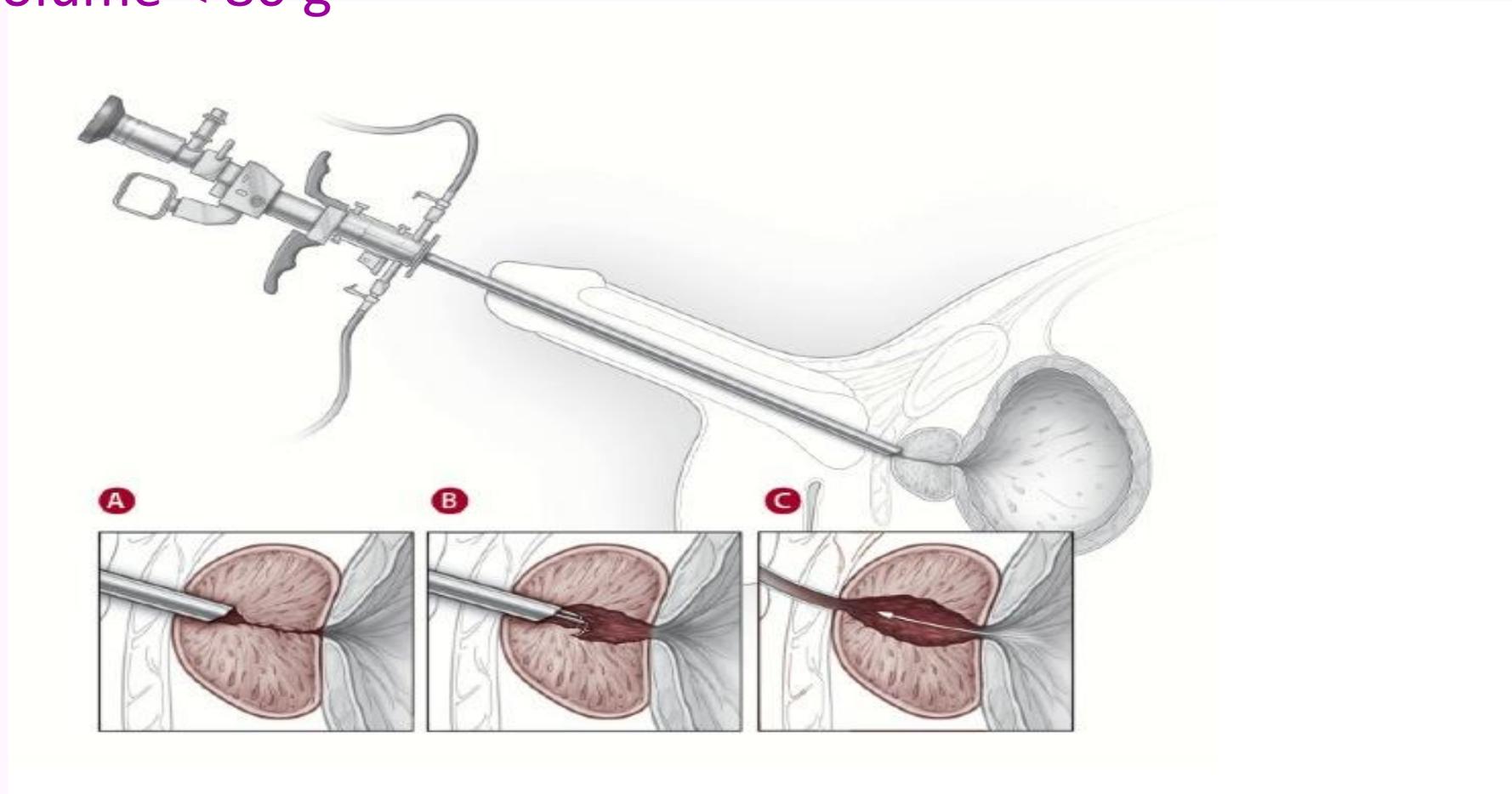


# Traitement chirurgical de l'adénome La résection prostatique

Nancy  
2018



- Volume < 80 g



# Traitement chirurgical de l'adénome La résection prostatique

Nancy  
2018



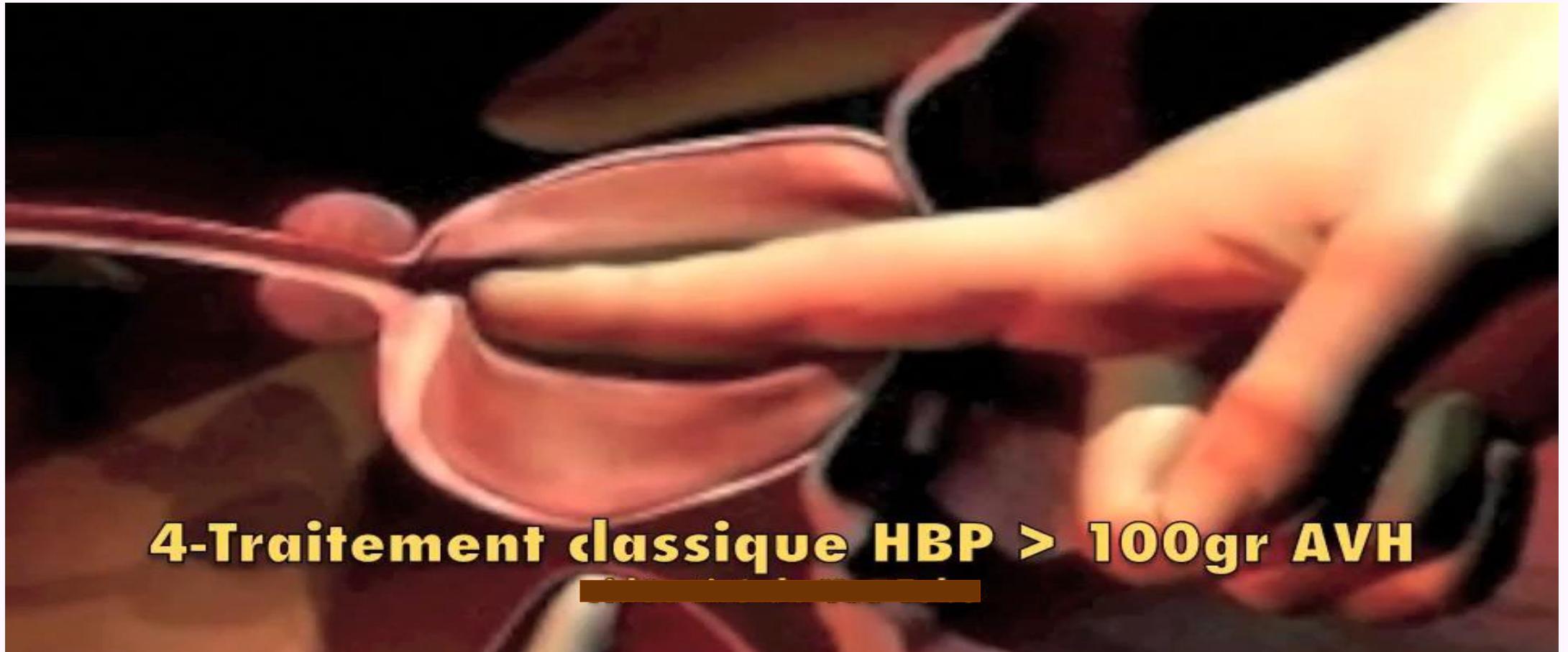
**1-Traitement de L'HBP classique =RTUP**

# Traitement chirurgical de l'adénome L'adénomectomie prostatique

Nancy  
2018



- Volume > 80 g

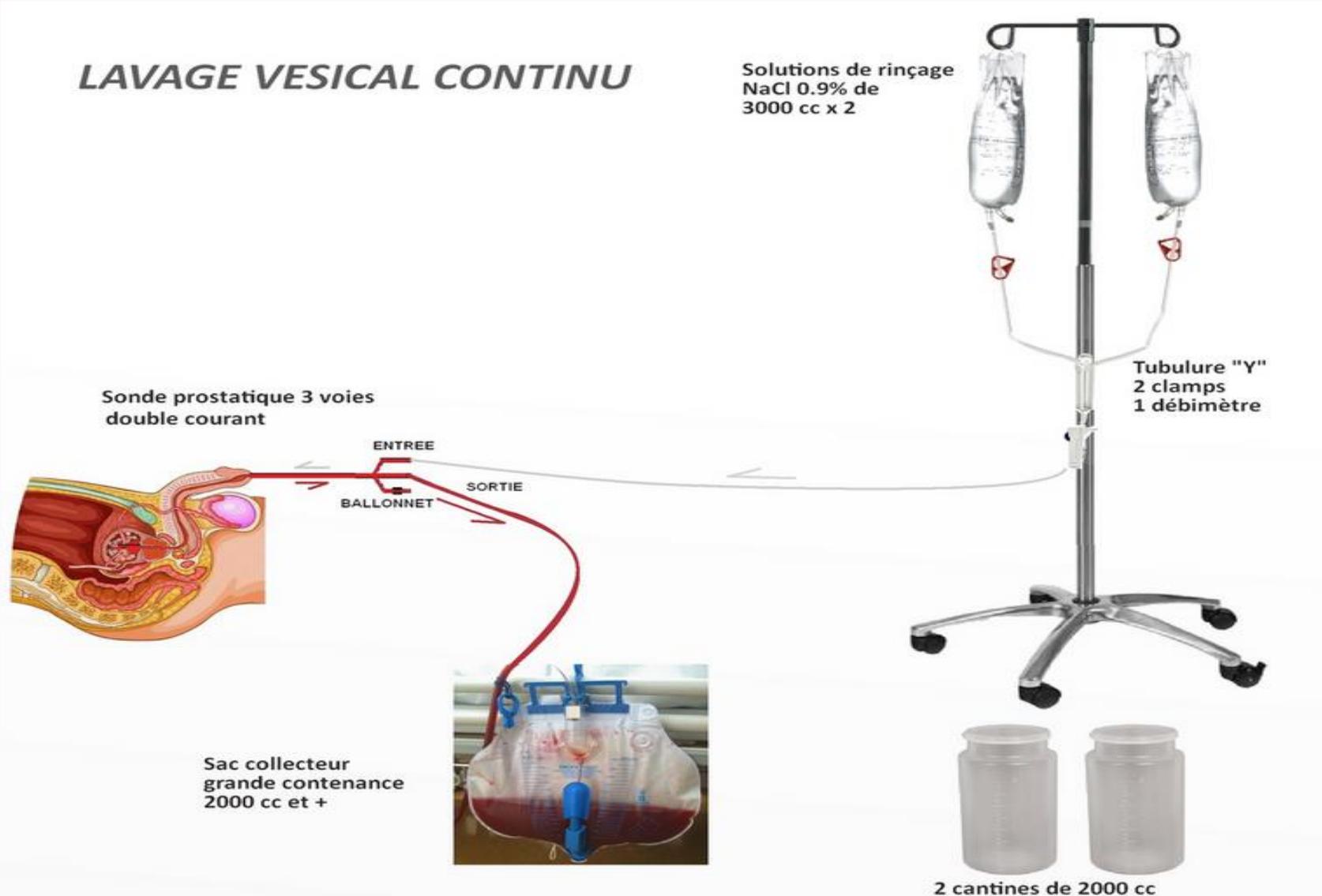


# Traitement chirurgical de l'adénome La résection prostatique

Nancy  
2018



## LAVAGE VESICAL CONTINU



# HYPERPLASIE BENIGNE DE LA PROSTATE

## Messages à retenir



- ▶ Très fréquente
- ▶ Pas de relation volume/ symptômes
- ▶ Diagnostic clinique: Toucher rectal + interrogatoire
- ▶ Bilan:
  - IPSS et Débitmetrie
  - ECBU
  - Créatinine
  - Echographie est facultative
  - +/- PSA (dépistage)

# HYPERPLASIE BENIGNE DE LA PROSTATE

## Messages à retenir



- ▶ Si Symptomatique => Traitement médical 1ère intention  
(Alphabloquant+++, Inh 5 alpha réductase)
- ▶ Complications:
  - Rétention
  - Complications de stase: lithiase, infections
- ▶ Traitement chirurgical
  - si échec TT médical
  - Complications
- ▶ Résection endoscopique si Vol < 60-80 g
- ▶ Adénomectomie si Vol > 80g
- ▶ Développement des lasers +++