

## CURE D'INCONTINENCE URINAIRE

Madame ..... Date : .....

Votre médecin vous a proposé un traitement chirurgical d'incontinence urinaire. La présente feuille d'information a pour but de vous expliquer les principes de cette opération, ses avantages et ses inconvénients potentiels.

### Qu'est-ce qu'une cure d'incontinence urinaire ?

Cette intervention consiste à rétablir une anatomie de la vessie.

### Comment se passe l'opération ?

L'intervention peut être réalisée sous anesthésie générale ou loco-régionale (péridurale ou rachi-anesthésie) selon votre cas et les décisions du chirurgien et de l'anesthésiste.

L'intervention peut se réaliser de plusieurs manières :

#### 1- Cure d'incontinence par voie haute

Dans ce cas, l'intervention est réalisée par une ouverture de la paroi abdominale, généralement horizontale, au-dessus du pubis.

#### 2- Cure d'incontinence par voie vaginale (ou par voie basse)

L'intervention se déroule par les voies naturelles.

#### 3- Cure d'incontinence par voie mixte

L'intervention est réalisée par un abord vaginal et par une incision ou plusieurs petites incisions de la paroi de l'abdomen.

#### 4- Cure d'incontinence par cœlioscopie

Les mêmes gestes opératoires sont réalisés que par voie haute sous cœlioscopie.

Le chirurgien vous précisera le type d'intervention qu'il prévoit pour vous.

### Existe-t-il des risques ou des inconvénients ?

La cure d'incontinence urinaire est une intervention courante et bien maîtrisée dont le déroulement est simple dans la majorité des cas.

**En cours d'opération**, la voie d'abord peut être modifiée selon les constatations faites au cours de l'intervention. Une ouverture de l'abdomen peut parfois s'avérer nécessaire alors que l'intervention était prévue par voie basse ou par cœlioscopie. Des lésions de la vessie, des voies urinaires ou d'organes de voisinage peuvent se produire de manière exceptionnelle : blessure intestinale ou des vaisseaux sanguins, nécessitant une prise en charge chirurgicale spécifique. Dans le cas exceptionnel d'hémorragie pouvant menacer la vie de la patiente, une transfusion sanguine ou de produits dérivés du sang peut être rendue nécessaire.

**Dans les suites de l'intervention**, les premières 24 heures sont souvent douloureuses et nécessitent un traitement antalgique puissant. Après l'ablation de la sonde urinaire, des difficultés à uriner peuvent être rencontrées pendant quelques jours et peuvent parfois justifier un traitement médicamenteux, éventuellement la remise en place d'une sonde urinaire, voire la prolongation de la durée prévue d'hospitalisation. Parfois, un hématome ou une infection (abcès) de la cicatrice peuvent survenir, nécessitant le plus souvent de simples soins locaux. Il n'est pas rare qu'une infection urinaire, généralement sans gravité, survienne après une cure d'incontinence. Un traitement anticoagulant peut être prescrit pendant la période d'hospitalisation afin de réduire le risque de phlébite (formation d'un caillot dans une veine des jambes) ou d'une embolie pulmonaire. Exceptionnellement, une

