

Physiopathologie de l'incontinence urinaire chez la personne âgée Jacques Kerdraon

* C.M.R.R.F de Kerpape / BP 78 / 56275 PLOEMEUR CEDEX.
Tel : 02-97- 82- 60- 40
E-mail : jkerdraon@kerpape.mutualite56.fr

Le vieillissement dans l'ensemble des systèmes physiologiques concourt au développement d'une incontinence urinaire dont la prévalence augmente avec l'âge . L'hyperactivité vésicale en est l'expression clinique la plus fréquente (1). Les mécanismes les plus fréquemment observés à l'origine du tableau clinique sont la réduction de la capacité vésicale, l'hyperactivité détrusorienne , la perturbation du besoin normal d'uriner ,la réduction des pressions de clôture cervico-urétrale , le développement d'un résidu post-mictionnel, la modification de la diurèse nocturne .Ces facteurs d'incontinence ont d'une part pour particularité d'être combinés chez un même sujet, d'autre part de se développer avec l'avancée en âge, indépendamment de tout facteur de comorbidité ou des pathologies d'organe spécifiques à chaque sexe. Une des expressions les plus spécifiques du vieillissement est ainsi représenté sur le plan urodynamique par l'association hyperactivité et hypocontractilité détrusoriennes (2). Plusieurs mécanismes rendent compte de ces modifications sur le plan manométrique : modifications du ratio muscle/ collagène du détrusor, modifications ultrastructurales des jonctions inter cellulaires , réduction du taux d'innervation et de la neurotransmission cholinergique, modifications de la distribution topographique et du phénotype des récepteurs muscariniques ,développement d'une transmission non adrenergique non cholinergique avec l'avancée en âge (3) . D'autres conséquences du vieillissement normal constituent des facteurs précipitants , tels qu'une réduction de la mobilité, de la dextérité ou de la motivation. Une mention à part doit enfin être accordée aux incontinenes passagères en conséquences d'une pathologie médicale intercurrente ou par effet secondaire des médicaments prescrits à cette occasion.

Références

- 1 Mc Grother C., Resnick N., Yalla S.V., KirschnerhermansR., Broseta E., Muller C., Welz-Barth A.,Fisher G.C., Mattelaer J., Mc Guire E.J. Epidemiology and etiology of urinary incontinence in the elderly. *World. J. Urol.*, 1998,16, S3-S9
- 2 Resnick NM, Yalla SV. Detrusor hyperactivity with impaired contractile function. An unrecognized but common cause of incontinence in elderly patients.*JAMA*. 1987 Jun 12;257(22):3076-81.
- 3 Yoshida M, Homma Y, Inadome A, Yono M, Seshita H, MiyamotoY, Murakami S, Kawabe K, and Ueda S. Age-related changes in cholinergic and purinergic neurotransmission in human isolated bladder smooth muscles. *Exp Gerontol* 36: 99–109, 2001.