



FICHE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT

Injection intra-urétrale d'un agent de comblement pour la prise en charge de l'incontinence urinaire d'effort

Version : 01

Date : 29/01/2025

Page 1 sur 1

Qu'est-ce qu'une injection intra-urétrale de BULKAMID? :

L'injection intra-urétrale de BULKAMID est une alternative à la chirurgie classique (pose de bandelette sous-urétrale) dans la prise en charge des fuites urinaires à l'effort, après échec de la rééducation périnéale ou récidive.

Les injections péri-urétrale de substances inertes permettent de gonfler la paroi de l'urètre, d'augmenter la résistance à l'écoulement d'urine et d'améliorer la fermeture du sphincter strié. Ce traitement présente néanmoins l'intérêt d'être non invasif et peut-être renouvelé. L'injection d'agents de comblement a été testée avec un résultat encourageant, puisque 66% des patientes se considéraient comme guéries ou améliorées après un an.

Comment ça se passe ?

Comment fonctionne une injection intra-urétrale d'agent comblant ?

C'est un gel stérile et visqueux de microsphères de dextranome, non résorbable et non toxique. L'injection du gel est faite par voie transurétrale (par l'urètre), dans la sous-muqueuse, sous vision directe avec un cystoscope adapté. Le contrôle visuel direct de l'injection en deux ou trois points, permet d'ajuster mieux le site d'implantation du produit.

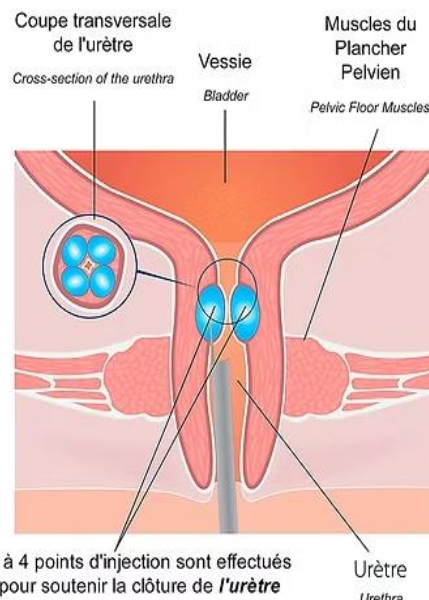
Comment se déroule une injection intra-urétrale d'agent de comblement ?

Les patientes sont installées en position gynécologique, au bloc opératoire ou dans une salle de consultation dédiée, sous anesthésie locale ou générale.

Un cystoscope adapté est introduit par le canal urinaire et l'urètre est inspecté. L'agent de comblement est injecté dans la sous-muqueuse, sous contrôle cystoscopique, à l'aide d'une aiguille.

Après l'injection d'agent de comblement, les patientes bénéficient d'une surveillance dans le service de chirurgie ambulatoire.

La sortie est autorisée après avoir uriné et lorsque la vidange évaluée par échographie post-mictionnelle est satisfaisante.



Y-a-t-il des risques ou des complications ?

Bien que rares, certaines complications sont liées à la cystoscopie et aux piqûres faites dans l'urètre :

- Saignement vésical visible plus de 12 heures.
- La rétention urinaire est le principal effet indésirable (elle est cependant temporaire jusqu'à quelques semaines et rare).
- Infection urinaire possible.
- Echec de la procédure ou perte d'efficacité dans le temps : une seconde injection peut être réalisée si la patiente ne rapporte aucune amélioration clinique ou un autre traitement proposé.
- Aucun effet secondaire grave lié aux injections de Bulkamid n'a été rapporté dans la littérature actuelle.