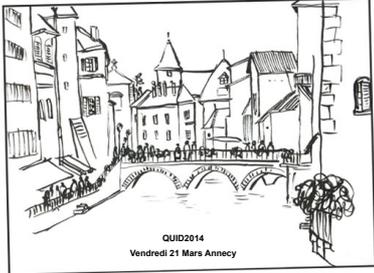


## Hyperactivité vésicale : les définitions

Pr. Gerard Amarencio



QUID2014  
Vendredi 21 Mars Annecy

GREEN Group of clinical Research in Neurology  
Pierre and Marie Curie University

Service de Neuro-Urologie et d'Explorations Potentielles  
Hôpital Tenon, Assistance Publique Hôpitaux de Paris

## Conflits d'Intérêts



Pr. Gérard Amarencio  
Chef de Service, Hôpital Tenon, APHP, GHU Est  
Directeur GRUD / UPMC Green Groupe de Recherche en Neuro-Urologie  
Secrétaire Général de la SFUD-PP  
Membre du CA de la SOFMER



**A titre personnel, consultant et speaker :**

Allergan  
Pfizer  
Roctapham  
Astellas  
Ipsen  
Merck  
Labore  
Wolpsect  
Coloplast  
Medtronic

(les absents intéressés peuvent prendre rendez-vous par mail à : gerard.amarencio@tn.aphp.fr)

**A titre institutionnel :**

Assistance Publique Hôpitaux de Paris  
Université Pierre et Marie Curie  
Service de Neuro-Urologie, Hôpital Tenon  
Green, GRUD / UPMC  
SIFUD-PP  
Acl-PP  
SBM, QUID  
SOFMER  
GENULF  
ICS

(tous ces groupes ou institutions me font vivre, ou contribuent, à mon confort moral intellectuel ou financier, et je ne saurais jamais assez les remercier, d'où mes conflits.)

**Au titre de ces groupes ou institutions :**

Allergan, Shire, Scuithe medico, F&K, Diadon  
Pfizer, GHW, Hollister, Braun, C-Medic,  
Roctapham, Teleflex, Edimax, Yoshida,  
Astellas, Aggr, Microsoft, Danone, Abnovo Natus  
Ipsen, Gynecare, Bohringer, Lilly, Sanofi, Glaxo  
Merck, Novartis, Astra Zincke, Takeda, Roche  
Labore, MMS, Geyre, Johnson & Johnson, Bristol  
Wolpsect, Mylan, Pierre Fabre, Mylan, Galton  
Coloplast, Fournier, Biogaran, Leo, Servier,  
Medtronic, Bouchard, Genzyme (j'ai parlé)

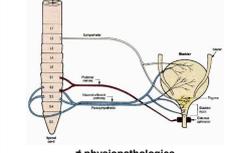
(Merci paternellement à tous ces industriels qui patient à l'absence de fonds spécifiques, pour exercer notre métier, pour organiser des enseignements, pour effectuer des recherches)

### OAB... (overactive bladder), passing from SBM (oversensitive bladder) to eBB (excessive bladder behaviour)

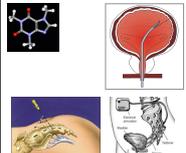
# retentissements



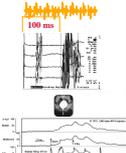
# physiopathologies



# traitements



# évaluations

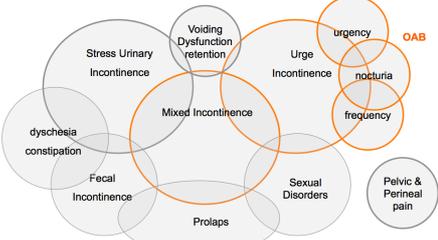


# étiopathogénies



### L'hyperactivité vésicale n'est pas une et indivisible

- 1) Classifications cliniques, physiopathologiques, étioopathogéniques, instrumentales (urodynamique), évolutives (réfractaires, ...)
- 2) Syndrome et non symptôme
- 3) Les défauts d'une classification ambiguë (mercantile ?)



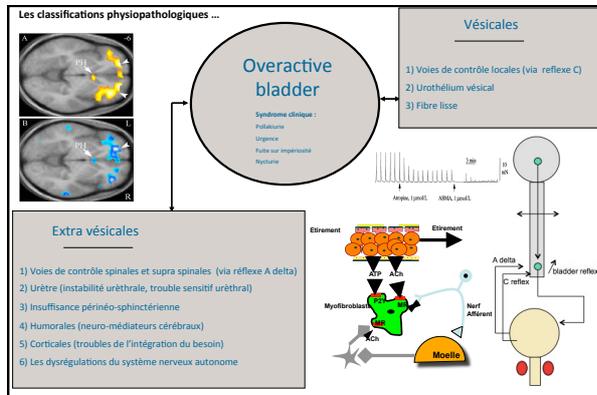
Abrams P, Cardozo L, Fall M, Griffiths D, Rosier P, Ulmsten U, Van Kesterbroek P, Victor A, Wein A. The standardisation of terminology of lower urinary tract function. Report from the standardisation subcommittee of the ICS, Neurourol. 2002; 21, 167-178.

### Les différents types de classifications

- 1) Classification physiopathologique : les fondamentaux !
- 2) Classification étioopathogénique : le côté réducteur de la simplicité !
- 3) Classification instrumentale (urodynamique, ...) : le mauvais choix !
- 4) Classifications cliniques : le bon goût !
  - par définition (caractérisation)
  - par notion thérapeutique (compensée, réfractaire, etc ...)

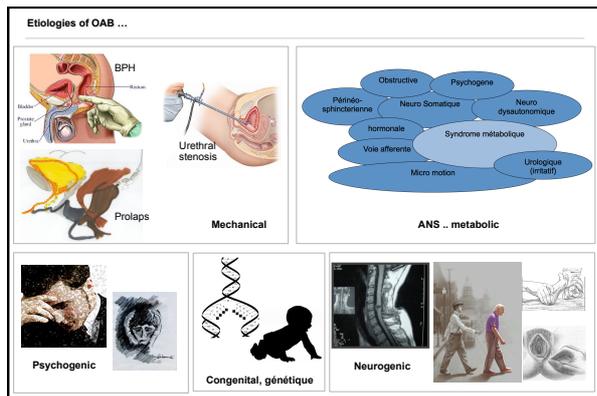
### Les différents types de classifications

- 1) Classification physiopathologique : les fondamentaux !
- 2) Classification étioopathogénique : le côté réducteur de la simplicité !
- 3) Classification instrumentale (urodynamique, ...) : le mauvais choix !
- 4) Classifications cliniques : le bon goût !
  - par définition (caractérisation)
  - par notion thérapeutique (compensée, réfractaire, etc ...)



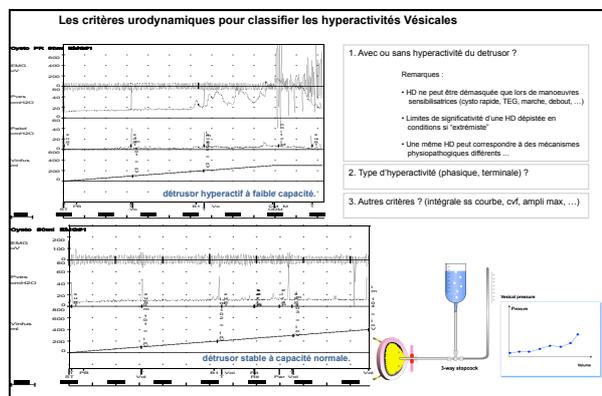
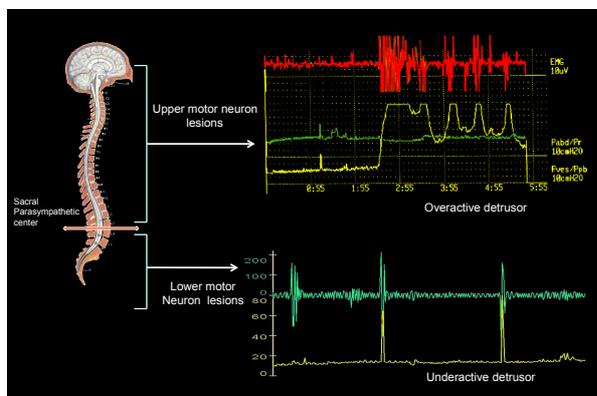
### Les différents types de classifications

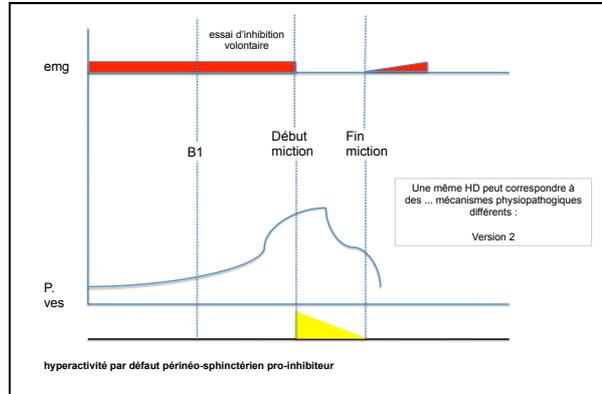
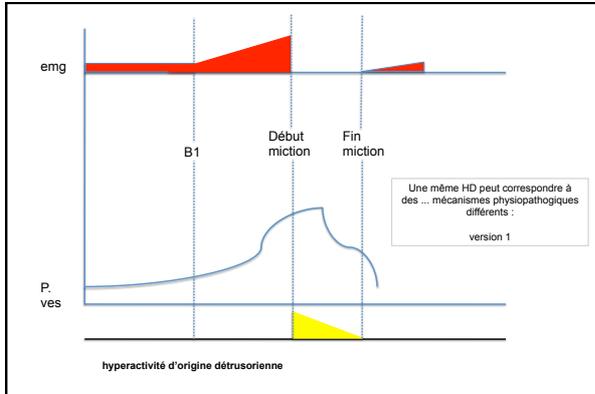
- 1) Classification physiopathologique : les fondamentaux !
- 2) Classification étiopathogénique : le côté réducteur de la simplicité !
- 3) Classification instrumentale (urodynamique, ...) : le mauvais choix !
- 4) Classifications cliniques : le bon goût !
  - par définition (caractérisation)
  - par notion thérapeutique (compensée, réfractaire, etc...)



### Les différents types de classifications

- 1) Classification physiopathologique : les fondamentaux !
- 2) Classification étiopathogénique : le côté réducteur de la simplicité !
- 3) Classification instrumentale (urodynamique, ...) : le mauvais choix !
- 4) Classifications cliniques : le bon goût !
  - par définition (caractérisation)
  - par notion thérapeutique (compensée, réfractaire, etc...)





### Les différents types de classifications

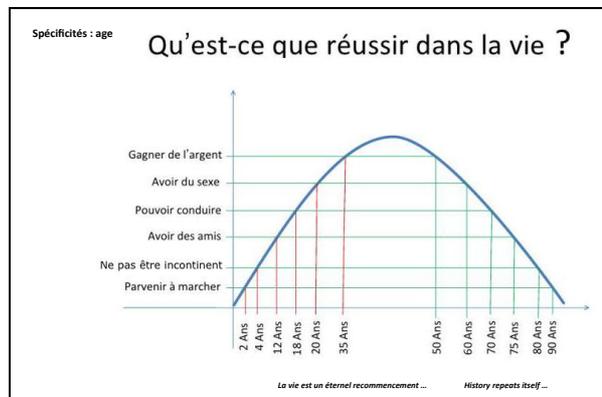
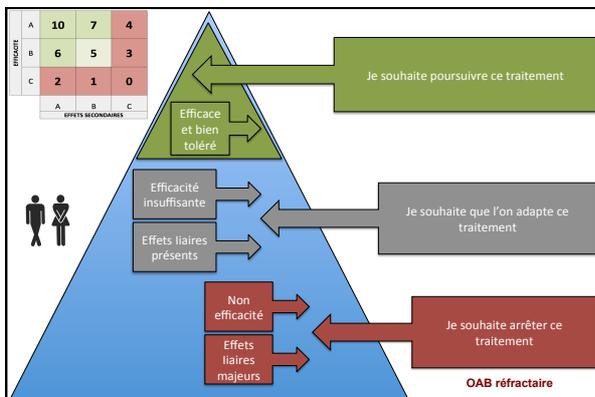
- 1) Classification physiopathologique : les fondamentaux !
- 2) Classification étiopathogénique : le côté réducteur de la simplicité !
- 3) Classification instrumentale (urodynamique, ...) : le mauvais choix !
- 4) **Classifications cliniques** - le bon goût !  
 \* par notion thérapeutique (compensée, réfractaire, etc ...)

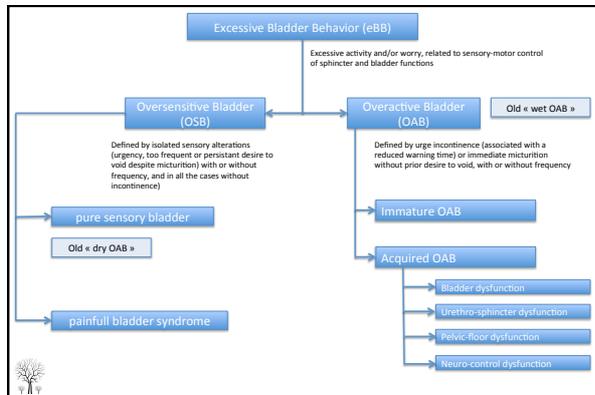
### Les défauts de la définition ICS de l'hyperactivité vésicale

Les défauts d'une classification ambiguë (mercantile ?) :

- combien d'hyperactivités vésicales sont elles d'origine ... urethrales par trouble de la sensibilité du canal urethral ?
- combien d'hyperactivités vésicales sont elles d'origine ... périnéo-sphinctériennes par défaut de recrutement volontaire strié d'urgence?
- combien d'hyperactivités sont elles ... des vessies à la motricité bien calme avec pour seul désordre un trouble de la sensibilité locale, voire régionale, voire même un trouble de l'intégration corticale du besoin ?
- combien d'hyperactivités « cliniques » ne sont elles que le reflet d'une ... paralysie vésicale avec rétention incomplète avec pollakiurie par vidanges incomplètes et mictions par regorgement ?

Abrams P, Cardozo L, Fall M, Griffiths D, Rosier P, Ulman U, Van Kesteren P, Victor A, Wein A. The standardisation of terminology of lower urinary tract function. Report from the standardisation subcommittee of the ICS. Neurourol Urodyn. 2002; 21: 167-178.





### Conclusions

**Plusieurs définitions, plusieurs classifications**

- ICS : définition peu satisfaisante sur les plans cliniques, sémantiques, physiopathologiques, étiopathogéniques et thérapeutiques
- classifications multiples

**Evolution de la définition nécessaire :**

- évolution des concepts
- évolution des cibles thérapeutiques
- ... nécessaire consensus international ... avant de faire émerger de nouveaux concepts

