

Congrès de la Société Internationale de Rééducation en Pelvi-Périnéologie

24 et 25 mars 2006 - Lyon - Ecole Normale Supérieure de Lyon

Handicap pelvien: Une nouvelle prise en charge globale et dynamique avec le système HUBER[®]

Pierre Mares*, Nathalie Paradis, Julie Ladet

*Hôpital Caremeau, Service de Gynécologie Obstétrique, 30000 Nîmes

Objectif : Analyser l'intérêt du système HUBER[®] dans la prise en charge de l'incontinence urinaire d'effort.

En consultation gynécologique, la plainte des femmes repose le plus fréquemment sur les douleurs pelviennes et l'incontinence urinaire d'effort. L'incontinence urinaire constitue un réel problème de santé publique en France. En effet, la prévalence de cette affection est estimée entre 10 et 53% selon la population étudiée et la définition retenue de l'incontinence urinaire d'effort. Le traitement des pathologies pelvi-périnéales est multiple et complexe. Il nécessite souvent une prise en charge multi-disciplinaire : divers traitements hormonaux ou non hormonaux, chirurgie, rééducation. Cette dernière est une étape incontournable et essentielle qu'elle soit de première intention, en pré ou en post opératoire.

Un nouvel appareil de rééducation dénommé HUBER[®] se compose d'un plateau ovale motorisé animé d'un mouvement d'oscillations rotatoires, selon différentes amplitudes et vitesses et d'un système de poignées équipées de capteurs de force. Ce plateau permet de créer un déséquilibre et nécessite des ajustements posturaux de rééquilibration. Par son action sur les chaînes musculaires, HUBER[®] est susceptible d'agir sur le plan musculaire périnéal. Il peut constituer un moyen de rééducation globale et dynamique du plancher périnéal pour augmenter son potentiel de soutien et par la même, de corriger l'incontinence urinaire d'effort.

Une étude contrôlée est actuellement en cours. Elle se propose d'utiliser les chaînes musculaires facilitantes du travail périnéal que sont l'association grand dentelé, transverse et pelvi-trochantérien. Son principal objectif consiste à analyser et quantifier, par différentes techniques d'évaluation (évaluation clinique, questionnaires de qualité de vie et enregistrements électromyographiques), l'efficacité du système HUBER (10 séances) dans la prise en charge des incontinenances urinaires après insuffisance des techniques classiques de rééducation du périnée qui sont des techniques de rééducation statiques. L'efficacité est recherchée principalement au niveau de la fréquence des fuites, de la sensation de gêne/pesanteur, de l'amélioration de la qualité de vie, de la « compétence » périnéale et abdominale dans le cadre d'une rééducation dynamique en station debout en comparaison avec la technique de rééducation classique (2 groupes de 30 patients chacun).