

## **Spasticité et neuro-urologie**

*Dr Thierry Debugne*

*SESSNU - Rehazenter – Luxembourg*

Si la notion d'hypertonie périnéale est volontiers associée à celle de spasticité chez le patient neurologique, celle-ci touchera l'ensemble du périnée et aura des impacts tant dans le domaine urologique que proctologique et sexuel.

Un des modes de présentation de l'hypertonie sphinctérienne urétrale est la dyssynergie vésico-sphinctérienne, striée et/ou lisse. Son évaluation et les différentes approches thérapeutiques ont pour objectif de pouvoir réduire les pressions intra-vésicales et secondairement le travail vésical. In fine, ces différents traitements doivent aboutir à une réduction significative des complications du haut et bas appareil urinaire.

L'hyperactivité vésicale neurogène est également un témoin urodynamique de la libération de l'automatisme mictionnel par suppression de la volée inhibitrice encéphalique. L'arsenal thérapeutique s'est considérablement élargi ces 10 dernières années, avec des alternatives orales, endovésicales, percutanées et intradétrusoriennes, mises en œuvre face à l'échec des anticholinergiques. Ces nouvelles thérapeutiques doivent être systématiquement évoquées avant d'envisager une intervention neurochirurgicale ou urologique définitive.