

# PROGRAMME STATIQUE PELVIENNE

**Nombre d'heures de formation (total cumulé) : 17h.**

**Responsable de l'enseignement :** Véronique PHE  
**Enseignants :** Xavier DEFFIEUX, Alexia EVEN, Xavier GAME

**Objectifs attendus :**

- Savoir réaliser le bilan clinique et paraclinique d'une incontinence urinaire d'effort et d'un prolapsus ;
- Connaître les différents traitements médicaux et leurs résultats ;
- Connaître les différents traitements chirurgicaux de l'incontinence urinaire d'effort de première et deuxième intention en cas de récurrence ;
- Connaître les différents traitements chirurgicaux des prolapsus, les avantages et inconvénients de chaque technique et voie d'abord, avoir les éléments de réflexion pour choisir le traitement le plus adapté à chaque patiente ;
- Connaître les complications des différents traitements chirurgicaux et leur gestion ;
- Connaître les recommandations existantes et les dernières législations dans le traitement du prolapsus et de l'incontinence d'effort ;
- Être incité à participer aux registres de la spécialité dans ces 2 domaines.

**Prérequis de la formation :**

Médecin urologue.

*Un QCM pré-séminaire et un QCM post-séminaire sont adressés à tous les participants avant et après la formation afin de comparer l'apport de cette formation à la pratique courante des participants.*

*Un questionnaire de satisfaction est également adressé à chaque participant afin d'évaluer l'intérêt pédagogique de chaque session, la disponibilité de l'intervenant, l'intérêt dans la pratique courante pour décider du maintien ou non de la session l'année suivante.*

**Jeudi 22 janvier 2026 - Après-midi****16h30 à 20h00**

**Intervenants** : Véronique PHE, Alexia EVEN et Xavier GAME.

Accueil des participants. Présentation du programme et des intervenants.

Hyperactivité vésicale idiopathique.

**Objectifs :**

- Connaître l'épidémiologie et les facteurs de risque
- Savoir réaliser une évaluation et son retentissement
- Connaître les modalités thérapeutiques : première intention et traitement de l'HAV réfractaire.

Fréquence de l'HAV en France (topo de mise au point).

Facteurs de risque de l'HAV (topo de mise au point).

Démarche diagnostique devant une HAV (topo de mise au point).

Place du bilan urodynamique (topo de mise au point).

Cas cliniques pour discuter rééducation, reprogrammation mictionnelle, traitements médicamenteux, neuromodulation tibiale (comment prescrire, comment organiser), vidéo de neuromodulation sacrée step by step, toxine botulique (topo de mise au point sur modalités d'injection, nombre, périodicités doses), toxine VS neuromodulation : quel est le meilleur choix ? (Mise en situation et débat).

Complications des différents traitements mentionnés ci-dessus (topo de mise au point).

Algorithme de prise en charge de l'HAV : toujours d'actualité ? (Topo de mise au point).

Perspectives d'avenir dans la prise en charge de l'HAV (topo de mise au point).

**20h00****Dîner commun participants et enseignants**

### Vendredi 23 janvier 2026 - Matin

#### 08h00 à 10h30

**Intervenants** : Véronique PHE, Alexia EVEN et Xavier GAME.

Incontinence urinaire à l'effort de la femme.

**Objectifs** :

- Connaître les recommandations actuelles
- Connaître les traitements non chirurgicaux
- Connaître les techniques chirurgicales
- Savoir gérer les complications des traitements chirurgicaux.

Importance de l'examen clinique (vidéo).

Place du bilan urodynamique (interprétation critique des courbes).

Importance des traitements non chirurgicaux : rééducation, pessaire et autres dispositifs intravaginaux, règles hygiéno-diététiques, médicaments (topo de mise au point).

Particularités de la femme âgée (cas clinique).

Arrêté sur la pose de bandelette sous urétrale et organisation des RCP d'urologie fonctionnelle (topo de mise au point).

Avenir des bandelettes sous urétrales : vont-elles encore être autorisées, voie rétropubienne, trans-obturatrice, voie unique.

#### 10h30 à 10h45

Pause

#### 10h45 à 12h45

**Intervenants** : Véronique PHE, Alexia EVEN et Xavier GAME.

Complications des bandelettes sous urétrales synthétiques et implications médico-légales en Urologie Fonctionnelle.

**Objectifs** :

- Savoir gérer les complications des traitements chirurgicaux.

Complications des bandelettes sous urétrales : plusieurs cas cliniques sur la rétention urinaire, l'hyperactivité vésicale de novo, les érosions, la douleur, démarche diagnostique et traitements.

Explantation de bandelettes sous urétrale (vidéo).

Réglementation sur la prise en charge des complications des bandelettes sousurétrales (topo de mise au point).

Registres (topo de mise au point).

**12h45 à 14h00** Déjeuner commun participants et enseignants

### Vendredi 23 janvier 2026 - Après-midi

**14h00 à 16h30**

**Intervenants :** Véronique PHE, Alexia EVEN et Xavier GAME.

Alternatives chirurgicales aux bandelettes sous-urétrales.

**Objectifs :**

- Connaître les différentes techniques, indications et résultats.

Intervention de Burch (vidéo).

Bandelettes autologues (topo de mise au point).

Ballons ACT (vidéo).

Sphincter urinaire artificiel (vidéo).

Résultats.

**16h30 à 16h45** Pause

**16h45 à 19h15**

**Intervenants :** Véronique PHE, Alexia EVEN et Xavier GAME.

Neuro-urologie.**Objectifs :**

- Suspecter une maladie neurologique devant des symptômes du bas appareil urinaire.
- Connaître les recommandations actuelles.
- Savoir gérer rétention aiguë d'urine et Accident Vasculaire Cérébral.
- Connaître le traitement des symptômes du bas appareil urinaire en cas de maladie de Parkinson.
- Savoir gérer une rétention urinaire et incontinence urinaire après chirurgie rachidienne.

Quelles sont les vessies neurologiques à connaître par l'urologue non-neuro-urologue (topo de mise au point).

Algorithme de prise en charge (topo de mise au point).

Vademecum de la neuro-urologie pour l'urologue (nouvelles recommandations AFU de pratique).

Particularité de la prise en charge d'un patient cérébrolésumé qui a une rétention aiguë d'urine (topo de mise au point).

Cas clinique sur les troubles urinaires de la maladie de Parkinson : prise en charge de l'hyperactivité vésicale (limite des traitements médicamenteux, traitements non médicamenteux incluant neuromodulation tibiale, sacrée et toxine botulique), traitement de la dysurie, quand proposer une chirurgie de désobstruction sous vésicale.

**20h00**      **Dîner commun participants et enseignants**

**Samedi 24 janvier 2026 - Matin**

**08h00 à 10h30**

**Intervenants :** Véronique PHE, Alexia EVEN, Xavier GAME et Xavier DEFFIEUX.

Prise en charge des prolapsus génito-urinaires.

**Objectifs :**

- Connaître les recommandations actuelles.
- Connaître les traitements médicaux.
- Connaître les techniques chirurgicales.
- Savoir gérer les complications.

Quelle évaluation (topo de mise au point).

Recommandations et réglementations actuelles (topo de mise au point).

Quel avenir des matériaux de renfort prothétiques (topo de mise au point).

Les alternatives à la chirurgie : pessaires, rééducation, comment choisir un pessaire (atelier de simulation), complication des pessaires.

Chirurgie par voie vaginale : indications, techniques chirurgicales (vidéo step by step) Chirurgie par voie abdominale : indications, Quels matériels de renforts prothétiques utilisés (topo de mise au point) Techniques chirurgicales (vidéo step by step de promontofixation : sans hystérectomie, avec hystérectomie au préalable, prolapsus récidivé).

### 10h30 à 10h45 Pause et libération des chambres

### 10h45 à 12h15

**Intervenants :** Véronique PHE, Alexia EVEN, Xavier GAME et Xavier DEFFIEUX.

Complications des traitements des prolapsus génito-urinaires.

**Objectifs :**

- Savoir gérer les complications.

Recommandations HAS (topo de mise au point).

Épidémiologie (topo de mise au point).

Démarche diagnostique (topo de mise au point).

Complications peropératoires, post opératoires précoces et tardive (topo de mise au point).

Focus sur les érosions et les douleurs (cas cliniques).

Comment je retire une bandelette de promontofixation (vidéo).

Comment je retire une plaque prothétique par voie vaginale (vidéo).

Synthèse, take home message.

### 12h15 Fin du séminaire