

## Protocole d'information Injection de neurotoxine botulinique Type A (Botox) dans la vessie

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

---

Chère Patiente,

Les explications suivantes ont pour but de vous informer et non de vous inquiéter. Elles ne représentent d'ailleurs qu'une partie de l'information. L'intervention prévue fera encore l'objet d'un entretien personnel avec vous. N'hésitez donc pas à noter et à nous poser des questions sur tout ce qui vous paraît peu clair ou important. Si au contraire vous ne souhaitez pas en savoir trop sur l'intervention prévue, dites-le nous aussi.

### Motifs pour l'injection de neurotoxine botulinique dans la vessie

Vous souffrez de vessie irritable très prononcée; le traitement médicamenteux n'a pas donné de résultats satisfaisants ou vous avez dû l'interrompre en raison des effets secondaires. La toxine botulinique bloque la transmission de l'influx des cellules nerveuses à la musculature, ce qui entraîne une diminution, voire une suppression de la contraction musculaire de la vessie selon le dosage du médicament. Par conséquent, les troubles de la vessie irritable tels que le besoin pressant d'uriner s'améliorent.

### Alternatives

En plus de la rééducation vésicale, le traitement médicamenteux est très efficace. Mais souvent, des effets secondaires tels que constipation, sécheresse buccale et clignements des yeux imposent un arrêt du traitement ou alors, des contre-indications telles qu'une pression oculaire élevée interdisent le recours au traitement médicamenteux. Les effets secondaires peuvent être contournés par une instillation locale de ces médicaments dans la vessie. Il faut pour cela insérer soi-même régulièrement une sonde dans la vessie. L'implantation d'un stimulateur vésical pour le contrôle externe de la vessie constitue une alternative plus invasive.

### Technique opératoire

Lors de l'injection de neurotoxine botulinique („Botox“) dans la vessie, on utilise des doses situées environ à 1/20 ou moins de la dose considérée comme dangereuse. „Botox“ est injecté par endoscopie, sous contrôle visuel, en 10-20 endroits différents dans la paroi resp. la musculature vésicale. En général, l'intervention est pratiquée sous anesthésie générale superficielle, anesthésie locorégionale ou locale. Un séjour ambulatoire ou une courte hospitalisation suffisent pour cette opération.

### Chances de réussite

Les chances de réussite se situent aux environ de 80%. L'effet n'intervient pas immédiatement, mais après 2-3 semaines. Selon la littérature, l'effet dure entre 2 et 9 mois. Le taux de réinjections s'élève environ à 28%.

### Risques et complications

Les effets secondaires sont rares. Parmi les complications périopératoires immédiates on compte de légères irritations de la vessie ou un saignement dans la vessie qui impose la pose d'une sonde urinaire temporaire. Parfois, une infection urinaire se développe, qui sera traitée avec un antibiotique. Très rarement, on observe un trouble de l'ensemble de la musculature, surtout en association avec d'autres maladies neurologiques (par ex. myasthénie), aussi une surveillance en milieu hospitalier est indiquée. Certains effets secondaires ne se manifestent qu'après l'entrée en action de la substance (après 2-3 semaines). Un faible jet d'urine, de l'urine résiduelle ou un sentiment de rétention urinaire en constituent les symptômes. Dans certains cas (environ 4%), un sondage urinaire quotidien ou la pose d'une sonde supra-pubienne sera nécessaire en raison d'une persistance de l'urine résiduelle, ceci jusqu'à ce que l'effet du Botox diminue. Malgré un positionnement approprié et un branchement correct des appareils, une compression ainsi que d'autres lésions des nerfs et des parties molles peuvent se produire durant l'opération. Ce sont des complications très rares. Elles n'occasionnent que très rarement des troubles permanents (p. ex. engourdissement, sensations anormales douloureuses) ou des cicatrices.

### Suites opératoires

La sortie de l'hôpital se fait le même jour. Vous aurez éventuellement une sonde urinaire durant quelques heures à l'hôpital. La fonction vésicale est contrôlée deux semaines après l'opération: elle comprend une mesure de la quantité d'urine résiduelle et un examen bactériologique de l'urine. L'effet du Botox dure quelques mois, ensuite la toxine est éliminée par l'organisme. Si nécessaire, il est possible de répéter l'injection après 6-9 mois.

### Coûts

En Suisse, la prescription de toxine botulinique pour des troubles vésicaux/vessie irritable pour les vessies irritables neurologiques et idiopathiques (cause inconnue) est une prestation obligatoire à charge des caisses-maladie.

Si vous avez une assurance complémentaire: La question de la couverture des frais est-elle résolue?

### Vos questions

---

### Entretien d'information

Traducteur/-trice: \_\_\_\_\_

Opération proposée:

---

### Notes du médecin à propos de l'entretien d'information

(Renoncement à l'information avec motifs, facteurs de risques individuels : âge, maladie cardiaque, obésité, etc.).

---

Alternatives à l'opération:

---

Date:

Heure:

Durée de l'entretien d'information:

---

### Mandat de traitement

Le Docteur \_\_\_\_\_ a eu un entretien d'information avec moi. J'ai compris ses explications et j'ai pu poser toutes les questions qui m'intéressaient.

Je donne mon accord pour l'intervention prévue, de même que pour les modifications et les extensions abordées qui s'avèreraient nécessaires au cours de l'opération.

Lieu, date:

Patiente:

---

Le texte au verso a été discuté avec la patiente, ses questions ont été clarifiées et une copie de ce protocole d'information lui a été remise.

Date, heure:

Médecin:

---

**Croquis de l'intervention**

(Méthode opératoire, incision de la peau, qu'est-ce qui est enlevé, reconstruit, etc., indication du côté, gauche/droit)

---