

# Médecine NEWSLETTER de la Faculté pour la Faculté

Avril 2011 / N°6



Presque 10% de la population souffre d'incontinence anale. Ces personnes vivent fréquemment ce handicap dans la solitude et le silence, car elles sont trop gênées pour en parler à leur famille, leurs amis et même leur médecin. Lorsque les patients tentent d'aborder ce sujet, il est souvent contourné, évité ou rejeté par les thérapeutes, qui restent ignorants de ces problèmes d'incontinence, de leur diagnostic et des options thérapeutiques.

La définition de l'incontinence n'est pas uniformisée, ce qui rend difficile l'évaluation et l'obtention de résultats sur les différents traitements en notre possession. Aucune classification n'autorise une sélection ni l'établissement d'une échelle de valeurs à mettre en relation avec une prise en charge médicale ou chirurgicale définie. L'équipe du Dr Roche étudie la faisabilité et les résultats de nouveaux traitements comme les sphincters artificiels pneumatiques ou électromagnétiques, la stimulation nerveuse (neuromodulation) des racines sacrées ou des nerfs pudendaux. L'activité chirurgicale (environ 350 interventions par an) consiste en la réparation ou la substitution des sphincters, la correction des troubles de la statique du périnée et la neuromodulation, dans le but de redonner à l'anus et au rectum leurs fonctions.



Le groupe de travail de Bruno Roche a également pour objectif de mieux comprendre et de faire connaître cette affection, en organisant, à Genève comme à l'étranger, un enseignement pratique et théorique structuré, et en participant à de nombreux congrès nationaux et internationaux où sont rapportés les résultats d'études épidémiologiques de la chirurgie de l'incontinence, en fonction de l'âge des patients et au cours du temps.

Au-delà de l'enseignement et de la recherche clinique, un travail spécifique sur la régénération des muscles sphincters par les cellules souches ouvre aujourd'hui une voie nouvelle et prometteuse dans le traitement de l'incontinence anale. ■

## Un sujet gênant... et surtout méconnu

Groupe de recherche du docteur  
W **Bruno ROCHE**

### Références

**Sacral nerve modulation in the treatment of fecal incontinence following repair of rectal prolapse.** Robert-Yap J et al. *Dis Colon Rectum.* 2010 53:428-31. W

**Measure of the voluntary contraction of the puborectal sling as a predictor of successful sphincter repair in the treatment of anal incontinence.** Zufferey G et al. *Dis Colon Rectum.* 2009 52:704-10. W

**Optimising electrode implantation in sacral nerve stimulation-an anatomical cadaver study controlled by a laparoscopic camera.** Buchs N et al. *Int J Colorectal Dis* 2008 1: 85-91. W

**Epidémiologie der Analinkontinenz.** Roche B, Marti MC. *Chir Gastroenterol* 2002 122: 71-74. W



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

FACULTÉ DE MÉDECINE

