

## Programme

### Rééducation périnéale : des fondements aux techniques

#### 1<sup>er</sup> jour :

#### 9h-12h30 : Les troubles vésico-sphinctériens chez la femme à l'exclusion des affections neurologiques

- Définition et épidémiologie de l'incontinence urinaire
- Physiopathologie de l'incontinence urinaire
- Incontinence et sport
- Incontinence et surcharge pondérale
- Anatomie de la sphère pelvi-périnéale
- Innervation et physiologie du bas-appareil urinaire
- Equilibre vésico-sphinctérien et pharmacologie

#### 13h30-17h00 : La statique pelvienne

- Définition et épidémiologie des prolapsus
- Statique pelvienne normale et physiopathologie du prolapsus
- Classification et quantification des prolapsus
  - Support iconographique
  - IRM dynamiques

#### 2<sup>ème</sup> jour : La rééducation périnéale

##### 9h-12h30

- Interrogatoire-entretien approfondi de la patiente avec justification des questions fondées sur l'analyse de la littérature scientifique (niveaux de preuves)
- Examen clinique de la patiente
  - Statique lombopelvien
  - Périnéale

##### 13h30-17h00

- Mise en pratique sur dossier afin de savoir collecter les données cliniques (avec jeux de rôle pour l'apprentissage des techniques d'interrogatoire des patientes)
- Elaboration du Bilan Diagnostique Kinésithérapique
- Mise en place d'une rééducation raisonnée adaptée au profil de la patiente

#### 3<sup>ème</sup> jour : La rééducation périnéale (suite)

##### 9h-12h30

- Rééducation, principes, objectifs ciblés, les moyens
- Les contre-indications
- Justifications des techniques basées sur l'analyse de la littérature
- Information de la patiente (préalable à la rééducation périnéale)

- Travail musculaire du plancher pelvien
  - Prise de conscience du plancher pelvien
  - Travail manuel
  - Biofeedback
- Rééducation comportementale
- Approche des techniques de stimulations électriques

#### 13h30-17h00

- Cas cliniques
- Justifications des choix thérapeutiques
- Mise en pratique de l'examen clinique sur mannequin
  - Examen locorégional
  - Examen neurologique
  - Evaluation de la force musculaire du plancher pelvien avec apprentissage des touchers vaginal et/ou rectal
- Approche psychologique de la patiente (facteurs émotionnels, sexualité)
- Approche de la chirurgie de l'incontinence et du prolapsus
- Les pessaires
- Intérêt du Bilan Uro Dynamique

#### **4<sup>ème</sup> jour : Autres domaines d'intervention**

##### 9h-12h30

- L'incontinence urinaire et les troubles vésico-sphinctériens de la personne âgée : la rééducation et ses spécificités
- Les troubles de la continence chez l'enfant
- Prévention et incontinence : la femme sportive, la femme enceinte et la femme au travail
- La période post-partum et les recommandations (HAS)

##### 13h30-17h00

- La prise en charge des entérocystoplasties
- Incontinence anale
- Troubles urinaires et pathologies neurologiques (AVC, SEP, Parkinson)

Révision des modules précédents

Cas cliniques

Aspects pratiques de la rééducation (dossiers, matériel, aménagement et hygiène).

## 5<sup>ème</sup> jour : Les troubles vésico-sphinctériens chez l'homme : ses différents aspects et sa rééducation

9h-12h30

- Les différents types d'incontinence urinaire chez l'homme
- Epidémiologie
- Physiopathologie de l'incontinence chez l'homme
- Anatomie
  - Prostate
  - Vessie
  - Périnée
- Neurophysiologie de la miction

13h30-17h00

- Le cancer de la prostate
  - Information du patient
  - Dépistage
  - Traitements
  - Conséquences des traitements
- L'hypertrophie bénigne de la prostate ou adénome de la prostate
  - Retentissement sur le bas appareil urinaire
  - Retentissement sur le haut appareil urinaire
- Information du patient
- Règles hygiéno-diététiques
- Traitement de l'adénome de la prostate
  - Médicamenteux
  - Chirurgicaux
  - Conséquences
- Prise en charge des différents troubles vésicaux sphinctériens
  - Traitement conservateur sans chirurgie, rééducation périnéale et sphinctérienne
  - Si chirurgie
    - Rééducation pré-opératoire
    - Rééducation post-opératoire
- Présentation de recommandations internationales sur la prise en charge des troubles urinaires chez l'homme (2017, 2018)
- Autres modes de prise en charge des troubles urinaires chez l'homme
  - Chirurgicaux
  - Médicamenteux

Présentation iconographique