



Taux de succès : 68% Après 12 semaines.

- 103 patients
- Indication principale hyperactivité vésicale
- 52% score PGI =1 ou 2 (Patient Global Impression of Improvement)



tensi+

► Efficacité du dispositif de stimulation tibiale postérieure Tensi+: une étude multicentrique

CORNU* J.-N., KLAP J., THUILLIER C., DONON L., MEYER F., BOURGUIN A., RICHARD C., WAGNER L., PEYRONNET B. (Nîmes, Rennes, Grenoble, Paris, Rouen, Quincy-sous-Sénart, Bayonne)

Stimuli
TECHNOLOGY

16-19 NOVEMBRE 2022
PARIS, FRANCE
PALAIS DES CONGRÈS
www.cfu-congres.com

116^e
CONGRÈS
FRANÇAIS
D'UROLOGIE
PROGRAMME

AFU ASSOCIATION FRANÇAISE D'UROLOGIE
www.urofrance.org

Connectez-vous!
@AFUrologie #CFU2022

CO-043

Efficacité du dispositif de stimulation tibiale postérieure Tensi+ : une étude multicentrique

J.-N. Cornu¹  , J. Klap², C. Thuillier³, L. Donon⁴, F. Meyer⁵, A. Bourguin⁶, C. Richard⁷, L. Wagner⁶, B. Peyronnet⁷

Show more 

+ Add to Mendeley  Share  Cite

<https://doi.org/10.1016/j.fpurol.2022.07.048>

[Get rights and content](#)

Objectifs

La stimulation du nerf tibial postérieur (PTNS) est une option thérapeutique validée pour le traitement des symptômes du bas appareil urinaire SBAU, avec une efficacité d'environ 60 % à court terme et peu d'effets secondaires. L'objectif de cette étude était d'évaluer les résultats du nouveau dispositif de PTNS transcutané TENSI+ dans le cadre du soin courant.

Méthodes

Une étude multicentrique rétrospective a été réalisée dans 7 centres français. Les patients traités par le dispositif TENSI+ (Stimuli Technology, Boulogne-Billancourt, France) entre septembre 2021 et février 2022 ont été inclus. Les patients avaient reçu une éducation thérapeutique à domicile par un prestataire, avec prescription d'une séance quotidienne de 20 minutes. Les données recueillies comprenaient les données démographiques, les antécédents, les symptômes cliniques initiaux et les traitements antérieurs (anticholinergiques). Le succès était défini par la persistance du traitement après la première visite à 3 mois. L'efficacité était évaluée par le score Patient Global Impression of Improvement (PGI-I). Les effets secondaires ont été recueillis.

Résultats

Cent trois patients ont été inclus. Les caractéristiques cliniques sont résumées dans le **Tableau 1**. L'indication principale était l'hyperactivité vésicale. Après un suivi médian de 12 [10–21] semaines, le taux de succès était de 68 %. Cinquante-deux pour cent des patients avaient un score PGI-I égal à 1 ou 2, et 18 % un score PGI-I à 3 (**Tableau 2**). Aucun des paramètres initiaux testés (âge, sexe, indice de masse corporelle, maladie neurologique, fuites par urgenteries, antécédents de traitement anticholinergique) n'était significativement associé au taux de succès.

Quatre patients ont rapporté des effets secondaires réversibles à l'arrêt du traitement (deux cas de douleur pelvienne et deux cas de douleur de jambe au site de la stimulation).

Conclusion

Le traitement par stimulation du nerf tibial postérieur par le dispositif TENSi+ était associé à un taux de succès d'environ 68 % à court terme, avec un taux très faible d'effets secondaires réversibles. De plus amples études, notamment comparatives, sont nécessaires pour confirmer le rôle de TENSi+ dans l'arsenal thérapeutique.

Tableau 1 Caractéristiques initiales des patients (n = 103).

Age (moyenne ± déviation standard)	56 ±6,4
Sexe	
Homme	17 (16,5%)
Femme	86 (83,5%)
Index de masse corporelle (moyenne±déviation standard)	25,9 ±3,2
Antécédent de maladie neurologique	18 (17,5%)
Symptômes du bas appareil urinaire	
Hyperactivité vésicale	99 (96,1%)
Fuites par urgenteries	64 (62,1%)
Nycturie	
0	33 (32,0%)
1	27 (26,2%)
2	19 (18,4%)
>2	24 (23,3%)
Troubles de vidange	24 (23,3%)
Troubles anorectaux	
Aucun	65 (63,1%)
Constipation	19 (18,4%)
Diarrhée	2 (1,9%)
Incontinence anale	2 (1,9%)
Non renseigné	15 (14,6%)
Traitement antérieur par anticholinergique	30 (29,1%)
Douleur pelvienne chronique	
Oui	10 (9,7%)
Non	72 (69,9%)
Non renseigné	21 (20,4%)
Indication principale du TENSi+	
Hyperactivité vésicale	87 (84,5%)
Troubles de vidange	2 (1,9%)
Mixte (Stockage et vidange)	11 (10,7%)
Douleur pelvienne	2 (1,9%)
Nycturie isolée	1 (1,0%)

Tableau 2 Score Patient Global Impression of Improvement (PGI-I) à 3 mois.

Vraiment beaucoup mieux	28	(27,2%)
Beaucoup mieux	26	(25,2%)
Un peu mieux	19	(18,4%)
Inchangé	24	(23,3%)
Un peu moins bien	4	(3,9%)
Moins bien	1	(1,0%)
Beaucoup moins bien	1	(1,0%)

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.fpurol.2022.07.048>