

D.XII

ENURESIE

Définition : miction involontaire, diurne ou nocturne, chez l'enfant de plus de 5 ans.

Anamnèse

Enurésie nocturne isolée ou associée à des troubles mictionnels diurnes ou à une énurésie diurne.

Enurésie primaire (n'a jamais été propre) ou secondaire (a été propre pendant plus de 6 mois)

Polydipsie-polyurie ?

Constipation ou encoprésie

Anamnèse familiale

1) ENURESIE DIURNE

Anamnèse mictionnelle : permet de préciser la manière dont se passent les mictions

Dysurie = difficulté à la miction ?

Algurie : douleur à la miction ?

Qualité du jet urinaire ?

Fréquence des mictions ?

Quantité ?

Besoins pressants ?

Nature des accidents :

- culotte toujours mouillée ?
- accidents = miction complète ?
- mouille après une miction ?

Le plus fréquent : **immaturité vésicale** (ou vessie hyperactive) caractérisée par

- des besoins pressants
- des fuites ou des mictions complètes involontaires
- une pollakiurie
- une dysurie de degré variable

Examens complémentaires :

- Stix et sédiment urinaire (D>1016 exclu un diabète insipide)
- Culture d'urine
- Spot urinaire (Ca/créat normal <0.6, exclu une hypercalciurie)
- CUM : urètre en toupie caractéristique de la dyssynergie vésico-sphinctérienne ?
Valves urétrales chez le garçon? Reflux secondaire?
- Status neurologique orienté. Si anormal, discuter l'indication d'une IRM lombosacrée.

Prévoir **consultation néphrologie** après avoir réalisé ce bilan.

Traitement : Ditropan 0,3-0,5 mg/Kg/j en 2-3X
Physiothérapie par bio-feed-back

2) ENURESIE NOCTURNE ISOLEE

Examens complémentaires :

- Stix et sédiment urinaire (D>1016 exclu un diabète insipide)
- Culture d'urine

Traitement :

- Rassurer : fréquent, pas dangereux, finira par disparaître
- Diminuer les boissons après 18 heures, miction complète avant le coucher
- Calendrier mictionnel (si possible)
- Minirin® (Desmopressine) :
spray intra-nasal 1 ou 2 push ou une tablette à 200ug le soir au coucher
Si réponse insuffisante : augmenter la dose (2 ou 4 push ou 2 tablettes)
traitement de 3 mois et arrêt du médicament pendant 2 semaines
- Si récurrence : reprise du traitement pour 3 mois.
- Pipi-stop

Réf : E.Girardin, P. Parvex, F. Cachat, Revue Med Suisse N°7 16 fév 2005 : Enurésies et troubles mictionnels diurnes