

## Fonds pour la recherche de la Société suisse SEP Résumé du projet (langage accessible)

<b>Titre du projet (français)</b>	
Injections de toxine botulique A versus traitement anticholinergique en première ligne dans le traitement de l'hyperactivité vésicale chez les patients atteints de sclérose en plaques (SEPTOX)	
<b>Responsable</b>	
Nom	Professeur Brigitte Schurch
E-mail	brigitte.schurch@chuv.ch
Site web de votre institution (facultatif)	.....
<b>Année du dépôt de la requête</b>	2017
<b>Récapitulatif (français)</b>	
<p>L'hyperactivité détrusorienne survient chez plus de 80% des patients victimes d'une sclérose en plaques</p> <p>Les médicaments anticholinergiques sont le traitement de première ligne de cette hyperactivité vésicale. Les effets secondaires de ceux-ci (sécheresse buccale, constipation, troubles cognitifs) limitent cependant leur utilisation ou font de ces médicaments qu'ils sont mal tolérés par les patients.</p> <p>Les injections de toxine botulique A à la dose de 200U Botox dans le détrusor sont un traitement de seconde intention reconnu pour les traitements des hyperactivités détrusoriennes neurogènes. Chez les patients sclérosés en plaques souffrant d'hyperactivité vésicale la dose de 200 U est très efficace mais induit un risque important de rétention. À 100U une étude récente montre l'efficacité et la très bonne tolérance en termes de risque de sondage. Le but de notre étude est d'étudier l'efficacité et le profil de sécurité des injections de faible dose de Botox en traitement de première ligne de l'hyperactivité détrusorienne chez les patients atteints de sclérose en plaques. L'étude se fera avec 2 groupes, groupe 1, traité aux anticholinergiques ; groupe 2, traité par injection de 100 unités de Botox</p>	
<b>Publications en lien avec votre projet</b>	
<p><a href="#">Long-term compliance and results of intravesical botulinum toxin A injections in male patients.</a></p>	

Rahnama'i MS, Marcelissen TA, Brierley B, **Schurch B**, de Vries P.

[Long-term real life efficacy of onabotulinum toxin A for the treatment of neurogenic detrusor overactivity in a population using intermittent self-catheterization.](#)

Joussain C, Popoff M, Phé V, Even A, Falcou L, Chartier-Kastler E, **Schurch B**, Denys P.

Ann Phys Rehabil Med. 2016 Sep;59S:e105. doi: 10.1016/j.rehab.2016.07.232.

[Long-term follow-up of intravesical botulinum toxin-A injections in women with idiopathic overactive bladder symptoms.](#)

Marcelissen TA, Rahnama'i MS, Snijkers A, **Schurch B**, De Vries P.

World J Urol. 2017 Feb;35(2):307-311. doi: 10.1007/s00345-016-1862-y. Epub 2016 Jun 7.

[\[Definition of botulinum toxin failure in neurogenic detrusor overactivity: Preliminary results of the DETOX survey\].](#)

Peyronnet B, Sanson S, Amarenco G, Castel-Lacanal E, Chartier-Kastler E, Charvier K, Damphousse M, Denys P, de Seze M, Egon G, Even A, Forin V, Karsenty G, Kerdraon J, le Normand L, Loche CM, Manunta A, Mouracade P, Phe V, Previ-naire JG, Ruffion A, Saussine C, **Schurch B**, Game X; Membres du GENULF (Groupe d'étude de neuro-urologie de langue française) et du comité de neuro-urologie de l'AFU (Association française d'urologie)

Prog Urol. 2015 Dec;25(17):1219-24. doi: 10.1016/j.purol.2015.07.006. Epub 2015 Aug 28. French