

L'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP)

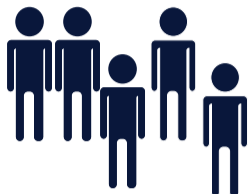
Après 50 ans
C'est le moment
de parler à votre patient
des troubles urinaires.

Définition

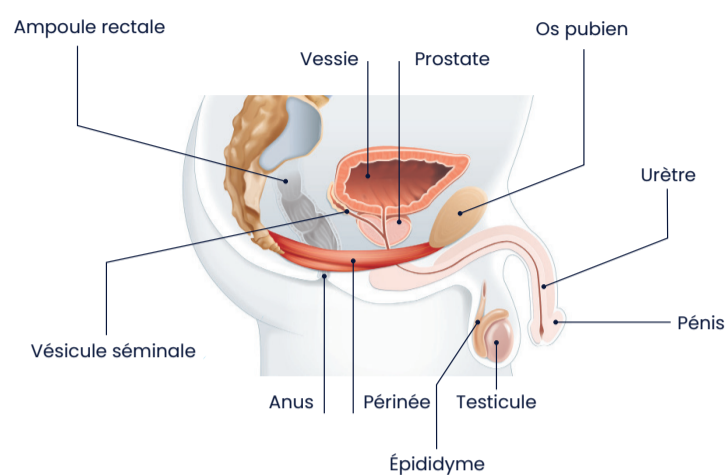
HPB ou hypertrophie bénigne de la prostate¹

L'HBP se définit anatomiquement par une augmentation de volume de la prostate non due à un cancer.

En grossissant, la prostate va peu à peu comprimer l'urètre et gêner la vidange de la vessie.



Rappel anatomique du périnée masculin⁴



Prévalence des SBAU^{2,3}

50%



des hommes
à partir de 50 ans

90%



des hommes
de plus de 80 ans

Symptomatologie

À la phase de remplissage vésical



Impériosité
mictionnelle



Pollakiurie diurne et
nocturne (nycturie)

À la phase de vidange vésicale



Goutte
retardataire



Faiblesse
du jet urinaire

• Ces symptômes peuvent devenir gênants et impacter significativement la qualité de vie^{2,3}

Les facteurs de risque de l'HBP⁵

Facteurs jouant un rôle dans l'évolution de l'HBP ou l'intensité des symptômes



Obésité, manque d'activité physique, dyslipidémie, diabète, hypertension, régime alimentaire trop riche.

• La prise en charge précoce aidera votre patient à éviter les complications de l'HBP⁶ !

Les facteurs psychologiques peuvent aggraver les symptômes



Anxiété, stress

Âge



Principal facteur de risque de développement d'une HBP.

Aidez vos patients à prévenir les symptômes de l'HBP

Modification de l'alimentation



La consommation de viande, de graisse, de produits laitiers et de céréales est associée à un risque plus élevé d'HBP symptomatique⁵.

Augmentation de l'activité physique



L'exercice physique, avec 2 à 3 heures de sport par semaine, réduit à 25 % le risque d'opération de la prostate⁵.

Arrêter le tabac



Le tabac est fortement lié au développement des troubles de l'érection eux mêmes associés aux troubles mictionnels⁵.

Après 50 ans
C'est le moment
de parler à votre patient
des troubles urinaires.

Pour aider vos patients à vous en parler, questionnez-les sur leurs troubles urinaires !

1- Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé (ANAES). Recommandations pour la pratique clinique. Prise en charge diagnostique et thérapeutique de l'hypertrophie bénigne de la prostate [en ligne]. [Consulté le 13/07/2021]. Disponible à l'adresse : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/hbp_2003_recommandations.pdf
2- Robert G, Descazeaud A, Azzouzi R et al. Impact of lower urinary tract symptoms on discomfort in men between aged 50 and 80 years. Uro Int. 2010;84(4):424-9.
3- Irwin DE, Milsom I, Kopp Z, Abrams P, Artibani W, Herschorn S. Prevalence, severity, and symptom bother of lower urinary tract symptoms among men in the EPIC study: impact of overactive bladder. Eur Urol. 2009;56(1):14-20.
4- Bouchet A, Cuilleret J. Anatomie topographique, descriptive et fonctionnelle. Volume 4 : l'abdomen, la région rétro-péritonéale, le petit bassin, le périnée. Paris : SIMEP ;1991.
5- De la taille A, Descazeaud A, Robert G. Prévenir le développement et de la progression des SBAU liés à l'HBP. Progrès en Urologie. Volume 28, Issue 15, Novembre 2018, Pages 821-829.
6- D. Malbos, Prise en charge de l'hypertrophie bénigne de la prostate. Actualités pharmaceutiques n°618 septembre 2022, page 50-54.