

Le traitement électrique de l'incontinence essentielle d'urine

M. le docteur Bidou a traité 10 cas d'incontinence d'urine par l'électricité et a obtenu 10 guérisons.

Il distingue, en vue du traitement, deux variétés principales d'incontinence :

1° *Incontinence due à l'absence de contrôle cérébral des centres lombaires;*

2° *Incontinence due à la faiblesse et à l'atonie du sphincter vésical.*

Dans le premier cas, où l'incontinence est la conséquence d'une incoordination entre le centre lombaire et son contrôle cérébral, ce qui, en réalité, constitue un manque d'éducation du centre, il faut réagir assez fortement, dans le but de faire une véritable rééducation. Aussi, le procédé de choix sera-t-il l'étincelle statique, ou les effluves et étincelles de haute fréquence, ou encore la faradisation énergique de la région périnéale ou vulvaire. L'intervention sera très marquée, presque douloureuse.

Dans le second cas, c'est-à-dire quand une faiblesse ou paresse du sphincter est la cause de l'incontinence, on augmentera l'énergie sphinctérienne par les applications externes de courant faradique, suivies d'interruptions rythmées, suivant la technique que nous donnons un peu plus loin, et, en cas d'insuccès, par le même genre de courant, mais en applications intra-urétrales, suivant le procédé de Guyon. Le courant est alors porté directement sur le sphincter par l'intermédiaire d'une sonde.

Mais ce second procédé est un pis-aller, car il est toujours désagréable de sonder un enfant. D'autre part, il est rare que là où la technique externe ne réussit pas, la méthode intra-urétrale donne de meilleurs résultats. Cependant, il ne