

Questionnaires validés en pelvi-périnéologie

Questionnaires validés en pelvi-périnéologie

Instruments peu coûteux et non-invasifs

Utile en pratique clinique

2 types : Symptômes - Qualité de vie (QDV)

Questionnaires de symptômes

- Aide au diagnostic
- Évaluation prise en charge
- **Standardisation de l'interrogatoire**

Classement selon les grades de recommandation standardisée de l'ICS:

- Grade A : acceptable , valide, fiable et sensible aux changements
- Grade B : acceptable, valide et fiable
- Grade C : avec potentiel mais niveau de preuve insuffisant

Questionnaires validés en pelvi-périnéologie

Domaine urinaire

Q de symptômes le plus utilisé en France

- ICIQ et ICIQ-SF International Consultation on Incontinence Questionnaire
- USP Urinary Symptoms Profile

Q QDV

- Contilife

Domaine ano-rectal

Q de symptômes

- constipation KESS
- incontinence anale-fécale WEXNER

Domaine génital

Q composite PFDI-20

Q sexualité PISC-12

Collège de Gynécologie CVL

ICIQ et ICIQ-SF

International Consultation on Incontinence Questionnaire

- Questionnaire mixte
- 4 items :
 - 3 items de symptôme (fréquence, volume et circonstance des fuites)
 - 1 EVA pour impact sur la QDV
- Bonne corrélation au pad-test
- 27 langues dont le français
- **Grade A**
- court

Avery K, Donovan J, Peters TJ, Shaw C, Gotoh M, Abrams P. ICIQ: a brief and robust measure for evaluating the symptoms and impact of urinary incontinence. *Neurourol Urodyn.* 2004;23:322-330.

ICIQ Short Form

Initial number:

CONFIDENTIAL

Today's date: DAY MONTH YEAR

Many people leak urine some of the time. We are trying to find out how many people leak urine, and how much this bothers them. We would be grateful if you could answer the following questions, thinking about how you have been, on average, over the PAST FOUR WEEKS.

1 Please write in your date of birth: DAY MONTH YEAR

2 Are you (tick one): Female Male

3 How often do you leak urine? (Tick one box)

never	<input type="checkbox"/>	0
about once a week or less often	<input type="checkbox"/>	1
two or three times a week	<input type="checkbox"/>	2
about once a day	<input type="checkbox"/>	3
several times a day	<input type="checkbox"/>	4
all the time	<input type="checkbox"/>	5

4 We would like to know how much urine you think leaks. How much urine do you usually leak (whether you wear protection or not)? (Tick one box)

none	<input type="checkbox"/>	0
a small amount	<input type="checkbox"/>	1
a moderate amount	<input type="checkbox"/>	2
a large amount	<input type="checkbox"/>	3

5 Overall, how much does leaking urine interfere with your everyday life? Please ring a number between 0 (not at all) and 10 (a great deal)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
not at all										a great deal

ICIQ score: sum scores 3+4+5

6 When does urine leak? (Please tick all that apply to you)

never - urine does not leak	<input type="checkbox"/>
leaks before you can get to the toilet	<input type="checkbox"/>
leaks when you cough or sneeze	<input type="checkbox"/>
leaks when you are asleep	<input type="checkbox"/>
leaks when you are physically active/exercising	<input type="checkbox"/>
leaks when you have finished urinating and are dressed	<input type="checkbox"/>
leaks for no obvious reason	<input type="checkbox"/>
leaks all the time	<input type="checkbox"/>

Thank you very much for answering these questions.


Copyright © ICIQ Group

USP Urinary Symptoms Profile

- Questionnaire de symptômes
- **Développé par l'AFU**
- Validité et fiabilité
- 13 questions avec 3 dimensions :
 - **Score d'IUE**
 - **Score d'Hyperactivité vésicale**
 - Score de dysurie
- Bonne corrélation avec le calendrier mictionnel
- Disponible en français et en anglais
- Auto-administrable
- **Grade C**

Partie réservée au médecin :
Reporter sur l'échelle ci-dessous la somme des items 1a + 1b + 1c

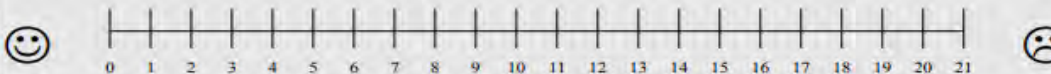
SCORE « INCONTINENCE URINAIRE A L'EFFORT »



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Partie réservée au médecin :
Reporter sur l'échelle ci-dessous la somme des items 2 + 3 + 4 + 4bis + 5 + 6 + 7

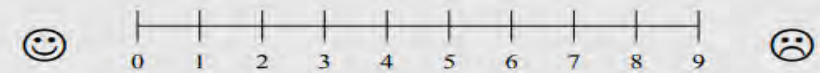
SCORE « HYPERACTIVITE VESICALE »



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21

Partie réservée au médecin :
Reporter sur l'échelle ci-dessous la somme des items 8 + 9 + 10

SCORE « DYSURIE »



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Contilife

- QDV pour les femmes présentant une incontinence urinaire
- 28 items répartis en 6 dimensions :
 - Activités de la vie quotidienne
 - **Situations d'effort**
 - Image de soi +++
 - Retentissement émotionnel +++
 - Sexualité
 - QDV globale
 - **Grade A**

Amarenco G, Arnould B, Carita P, Haab F, Labat JJ, Richard F. European psychometric validation of the CONTILIFE: a Quality of Life questionnaire for urinary incontinence. Eur Urol. 2003;43:391-404

PFDI-20 Pelvic Floor Distress Inventory

- Explore la plupart des symptômes du prolapsus
- Auto-questionnaire
- 20 items
- Symptômes :
 - Génitaux : 4 items
 - Urinaires : 7 items
 - Ano-rectaux : 9 items
- Réponses simples

Non / Oui => si oui, cela vous gêne-t-il

Pas du tout - un peu - moyennement - beaucoup

Barber MD, Walters MD, Bump RC. Short forms of two condition-specific quality-of-life questionnaires for women with pelvic floor disorders (PFDI-20 and PFIQ-7). Am J Obstet Gynecol 2005;19:103-113.

De Tayrac R, Deval B, Fernandez H, Marès P, Mapi Research Institute. [Development of a linguistically validated French version of two short-form, conditionspecific quality of life questionnaires for women with pelvic floor disorders (PFDI-20 and PFIQ-7)]. J Gynécologie Obstétrique Biol Reprod 2007;36:738-748

Score de WEXNER

- Incontinence anale (gaz)
 - Incontinence fécale (selles)
- Continence parfaite 0/20
Pire incontinence 20/20

Type d'incontinence	Fréquence				
	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
Selles solides	0	1	2	3	4
Selles liquides	0	1	2	3	4
Gaz	0	1	2	3	4
Port d'une protection	0	1	2	3	4
Retentissement sur la vie quotidienne	0	1	2	3	4

Score de KESS

- Constipation
 - Fréquence
 - Dyschésie
 - Douleur
 - Prise de laxatif
- 11 items

SCORE DE CONSTIPATION (KESS)						
1. Depuis combien de temps êtes-vous constipé(e)?	Entre 0 & 18 mois (0)	Entre 18 mois & 5 ans (1)	Entre 5 & 10 ans (2)	Entre 10 & 20 ans (3)	Plus de 20ans (4)	<input type="checkbox"/>
2. Utilisez vous des médicaments laxatifs ?	Jamais (0)	Rare / courte période (1)	Fréquent / utilisation régulière (2)	En continu mais inefficaces (3)		<input type="checkbox"/>
3. Allez vous à la selle (avec ou sans traitement) ?	Au moins 1 fois tous les 2 jours (0)	2 fois par semaine ou moins (1)	Moins d'une fois par semaine (2)	Moins d'une fois toutes les 2 semaines (3)		<input type="checkbox"/>
4. Vous arrive-t-il d'avoir du mal à évacuer?	Jamais ou rarement (0)	De temps en temps (1)	Régulièrement (2)	Toujours ou presque (3)		<input type="checkbox"/>
5. Avez vous l'impression d'évacuer incomplètement ?	Jamais (0)	Rarement (1)	De temps en temps (2)	Fréquentement (3)	Toujours (4)	<input type="checkbox"/>
6. Avez vous des douleurs de ventre ?	Jamais (0)	Rarement (1)	De temps en temps (2)	Fréquentement (3)	Toujours (4)	<input type="checkbox"/>
7. Avez vous des ballonnements de ventre ?	Jamais (0)	Uniquement par vos soins (1)	Parfois par vos proches (2)	Fréquentement (3)	Toujours (4)	<input type="checkbox"/>
8. Faites vous des lavements, mettez vous des suppositoires ou aidez vous de vos doigts pour évacuer ?	Jamais (0)	Lavements et suppositoires occasionnels (1)	Lavements et suppositoires réguliers (2)	Aide digitale occasionnelle (3)	Aide digitale fréquente (4)	<input type="checkbox"/>
9. Combien de temps vous faut il en moyenne pour évacuer ?	Moins de 5 minutes (0)	5 à 10 minutes (1)	10 à 30 minutes (2)	Plus de 30 minutes (3)		<input type="checkbox"/>
10. Avez vous des défécations difficiles et douloureuses?	Jamais (0)	Rarement (1)	De temps en temps (2)	Fréquentement (3)	Toujours (4)	<input type="checkbox"/>
11. La consistance de vos selles est elle ?	Normale ou molle (0)	De temps en temps dure (1)	Toujours dure (2)	Dure comme des billes (3)		<input type="checkbox"/>
12. Vous arrive-t-il d'avoir besoin d'aller la selle et de ne pas pouvoir évacuer ?	Jamais (0)	Rarement (1)	De temps en temps (2)	Toujours (3)		<input type="checkbox"/>

Le score de KESS comporte au total 12 items portant sur l'ancienneté de la constipation, l'utilisation de laxatifs (± suppositoires ± lavements), la réalisation de manœuvres digitales, la fréquence des selles. Une constipation est retenue pour un score ≥ 10/39. Deux questions du score de KESS recherchent une éventuelle dyschésie associée.

Knowles CH, Eccersley AJ, Scott SM, Walker SM, Reeves B, Lunniss PJ. Linear discriminant analysis of symptoms in patients with chronic constipation: validation of a new scoring system (KESS). Dis Colon Rectum. 2000 Oct;43(10):1419-26.

PISQ-12

Pelvic Organ Prolapse/Urinary Incontinence Sexual Questionnaire

- Explore la sexualité du couple
- 12 items
- Auto-questionnaire
 - Gène en rapport avec le prolapsus
 - Incontinence pendant les rapports
 - dyspareunie
 - comportements/émotions,
 - aspects liés au partenaire
- Validation linguistique en français
- **Grade B**

Rogers RG, Coates KW, Krammerer-Doak D, Khlasa S, Qualis C. A short form of the Pelvic Organ Prolapse/Urinary incontinence Sexual Questionnaire (PISQ-12). Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct 2003;14:164-8

Un questionnaire fonctionnel peu connu

Questionnaire de Circonstances de Fuites
QCF

Collège de Gynécologie CVL

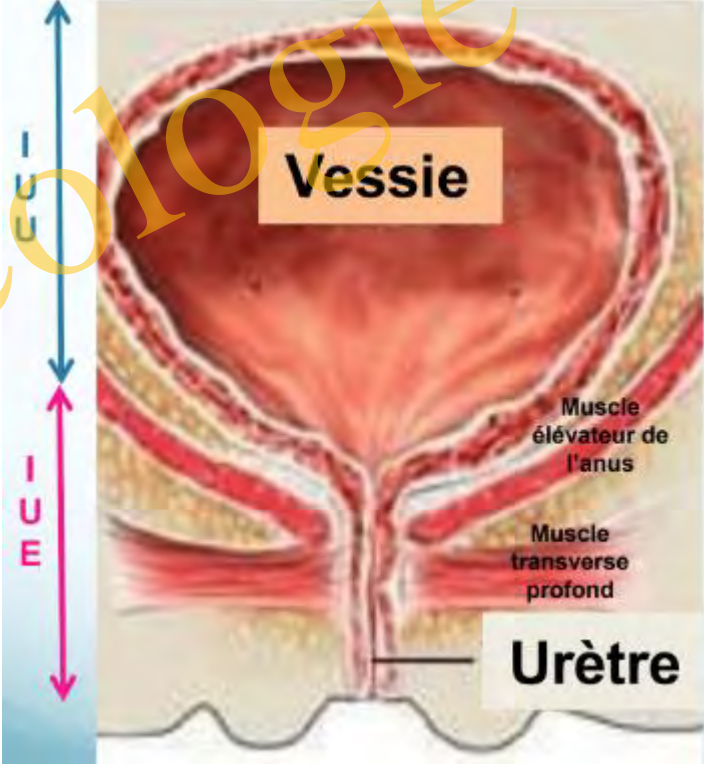
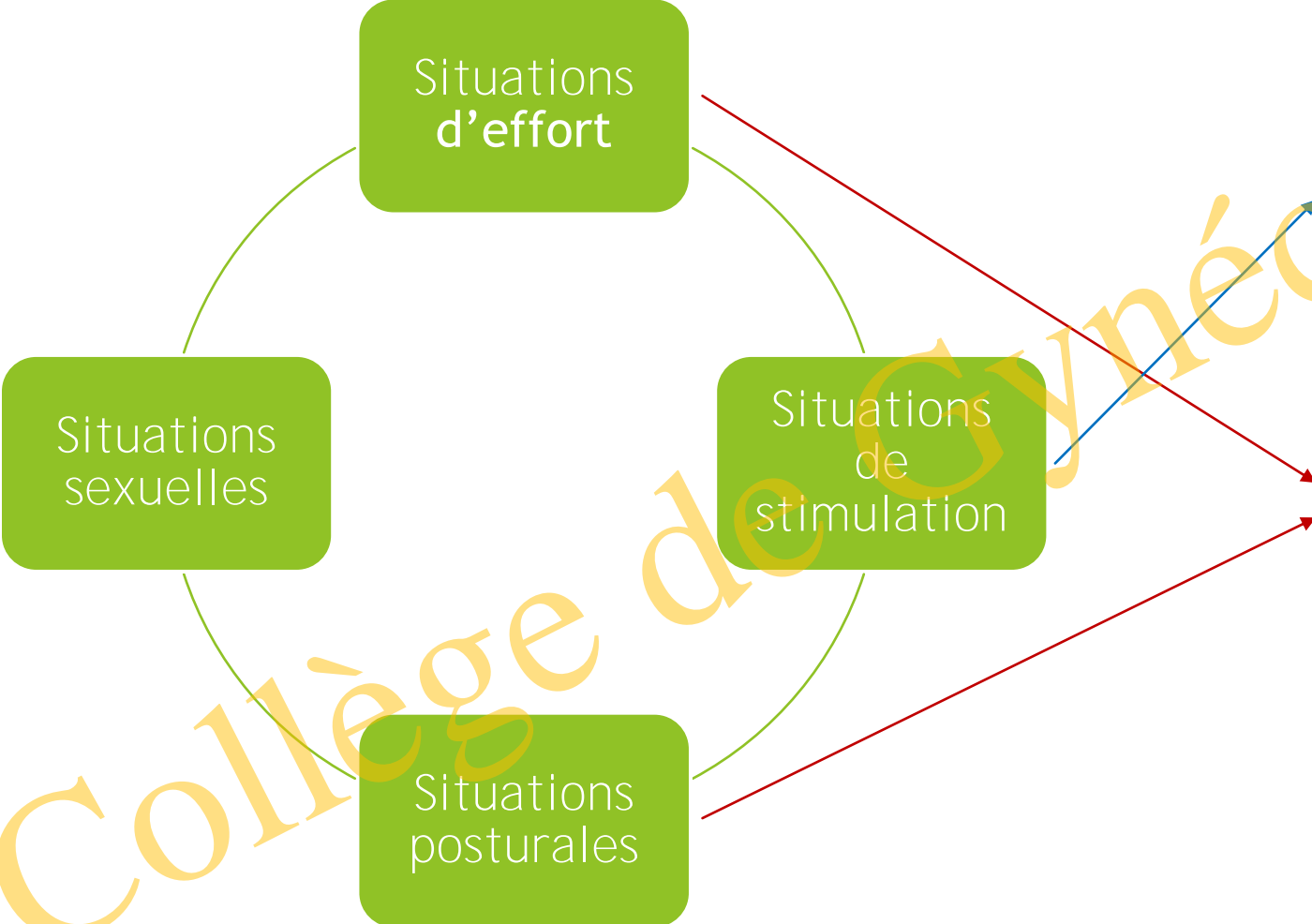
Questionnaire de Circonstances de Fuites

Outil utile en kinésithérapie

- **Objectifs de l'interrogatoire en kinésithérapie**
déterminer **le type d'IU : IUE - IUU - IUM**
- Outil idéal = QCF
4 dimensions => plusieurs stratégies thérapeutiques différentes
- Genèse du QCF => de nombreux questionnaires validés
mais aucun ne détaille les circonstances de fuites

Questionnaire de Circonstances de Fuites

► QCF différencie de nombreux mécanismes de fuites



Questionnaire de Circonstances de Fuites

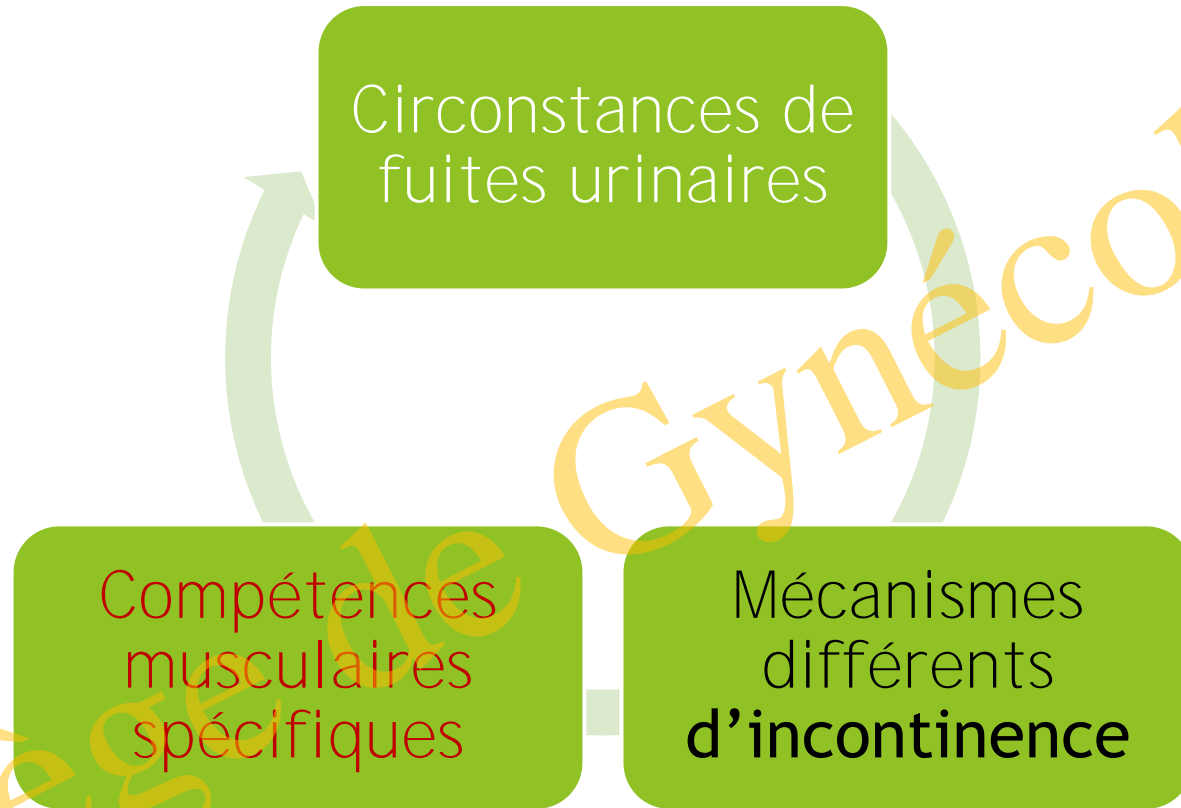
Items du questionnaire de circonstances de fuites	Non pas du tout	Oui, un peu	Oui, moyennement
Quintes de toux	0	1	2
Toux isolée	0	1	2
Eternuements	0	1	2
Rire	0	1	2
Course à pied, ou en sautant	0	1	2
Sport ou activité physique	0	1	2
Soulever ou porter quelque chose	0	1	2
Rapports sexuels	0	1	2
Monter ou descendre des escaliers	0	1	2
Marche à pied	0	1	2
Sortir du lit ou se lever d'un siège	0	1	2
Se pencher en avant, se mettre à genou ou s'accroupir	0	1	2
Bruit de robinet ou d'eau qui coule	0	1	2
Contact de l'eau	0	1	2
Arrivée à proximité des toilettes	0	1	2
Contact du froid	0	1	2
Enervement ou stress	0	1	2
Peur	0	1	2
Orgasme	0	1	2
Envie urgente d'uriner	0	1	2
Fuites permanentes debout	0	1	2
Fuites insensibles SANS besoin NI effort	0	1	2
Orgasme	0	1	2

K. NYANGOH TIMOH – QUESTIONNAIRE DE CIRCONSTANCES DE FUTES –THESE – 23/10/2015

ANALYSE EN COMPOSANTE PRINCIPALE	Composantes			
	EFFORT	STIMULATION	POSITION	SEXUELLE
eternuement	0,806	0,097	0,058	0,029
Sport	0,779	-0,065	-0,001	0,117
Fuites quinte de toux	0,754	0,139	0,140	0,058
Toux isolée	0,750	0,236	0,080	0,045
Course	0,676	-0,061	0,001	0,203
Soulever ou porter	0,613	0,233	0,299	-0,161
Rire	0,594	0,128	0,417	0,012
Contact eau	0,148	0,858	0,089	0,025
Bruit du robinet eau qui coule	0,123	0,838	0,136	-0,084
Contact froid	0,048	0,769	0,074	0,114
Proximité toilette	-0,015	0,730	0,217	-0,003
Enervement ou stress	0,080	0,617	0,276	0,198
Envie urgente d'uriner	0,219	0,586	0,316	0,146
Fuite insensible sans besoin ni effort	-0,019	0,077	0,765	0,124
Fuites permanentes debout	-0,174	0,276	0,739	-0,006
Sortir du lit ou se lever d'un siege	0,098	0,271	0,729	-0,029
Monter escalier ou descendre	0,272	0,199	0,623	0,025
Se pencher se mettre agenou ou saccroupir	0,241	0,126	0,620	-0,010
Marcher	0,264	0,059	0,591	0,262
Orgasme	0,105	0,148	0,012	0,873
Rapports Sexuels	0,117	0,068	0,173	0,862

Rotation Varimax avec rotation de Kaiser

Questionnaire de Circonstances de Fuites



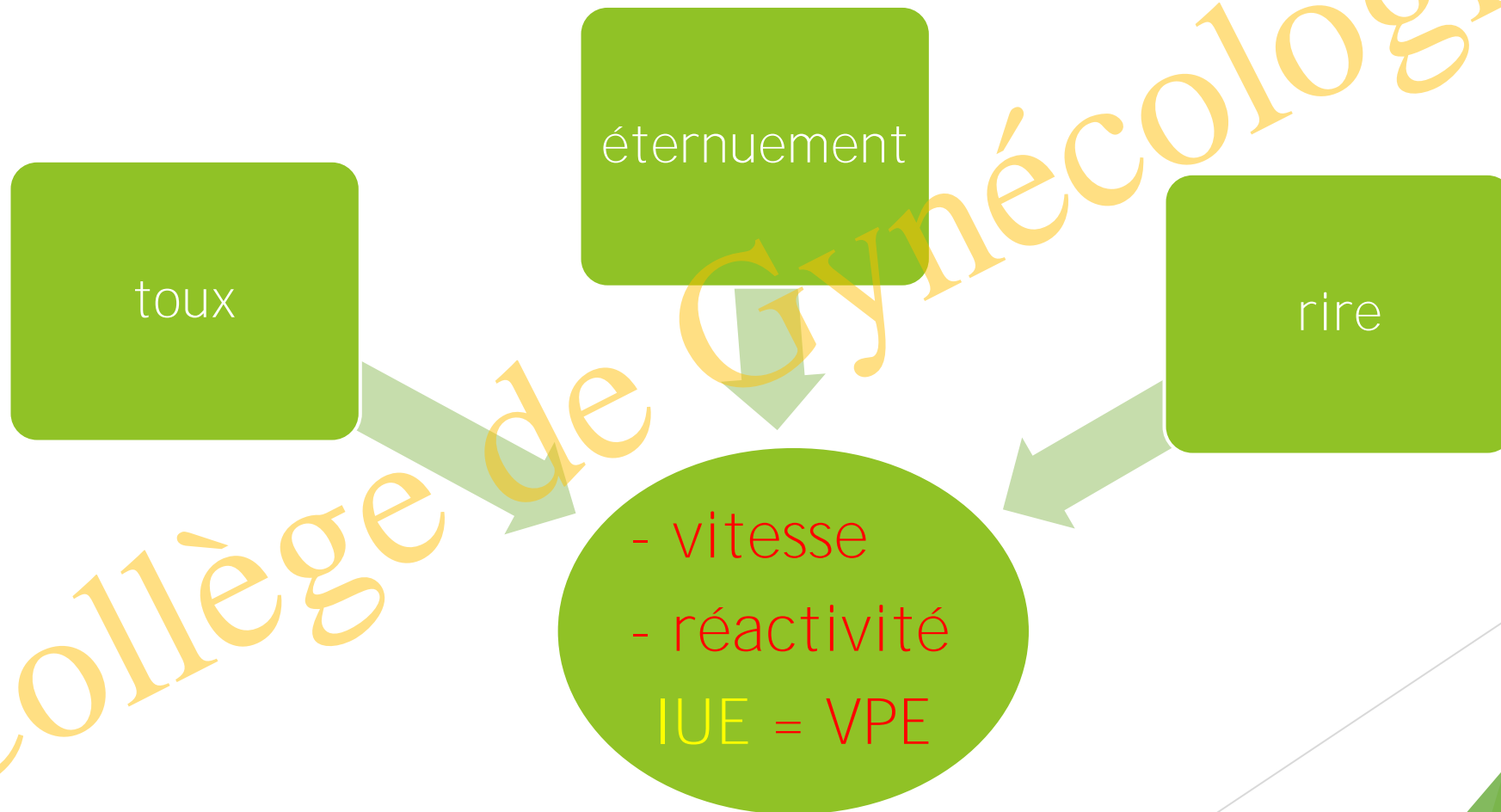
Compétences musculaires spécifiques

Mécanismes différents d'incontinence

Circonstances de fuites urinaires

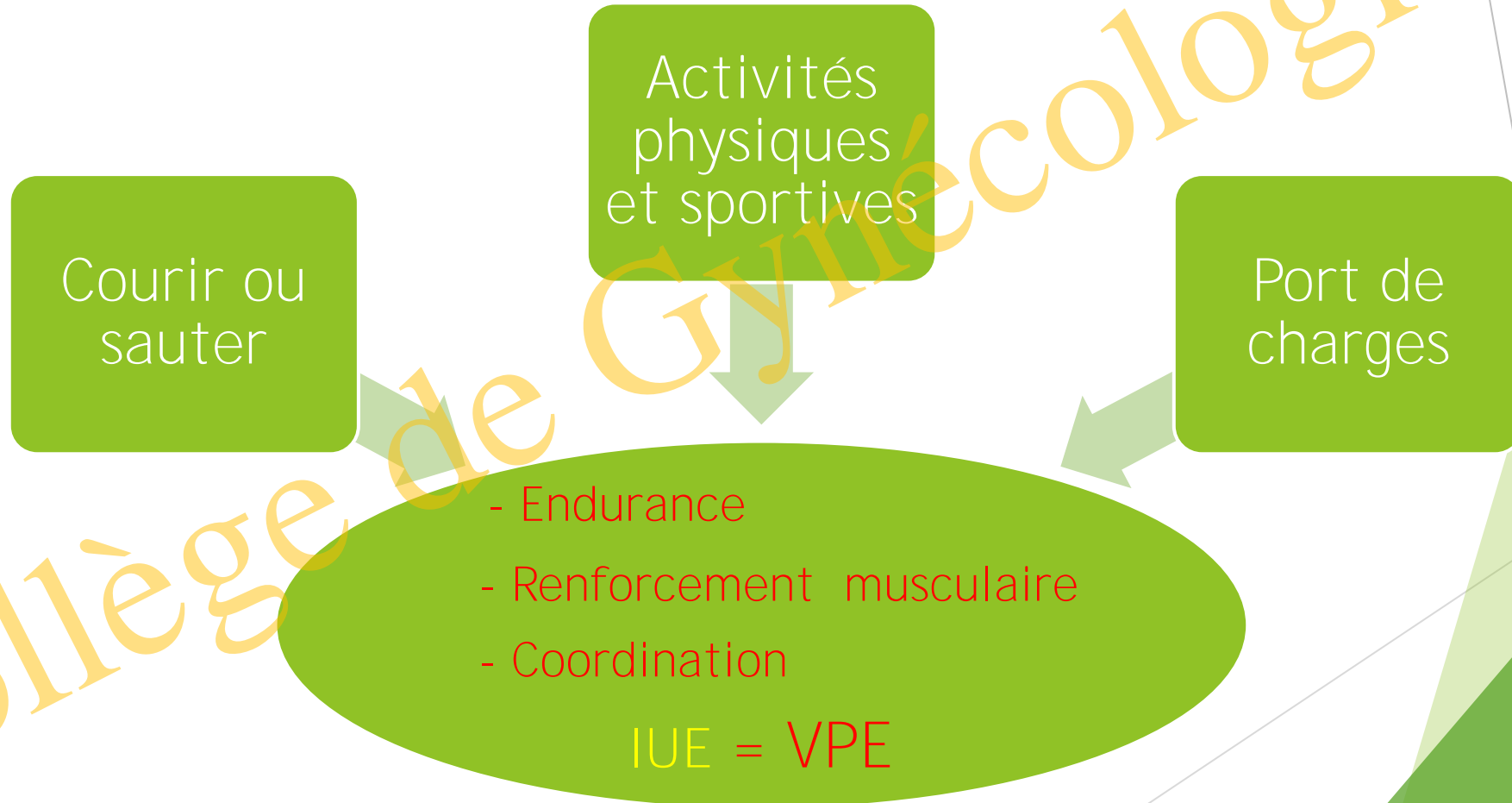
Colège de Gynécologie CVL

QCF : dimension « effort » bref
=> perte du hamac de soutien
majorité des patientes ++

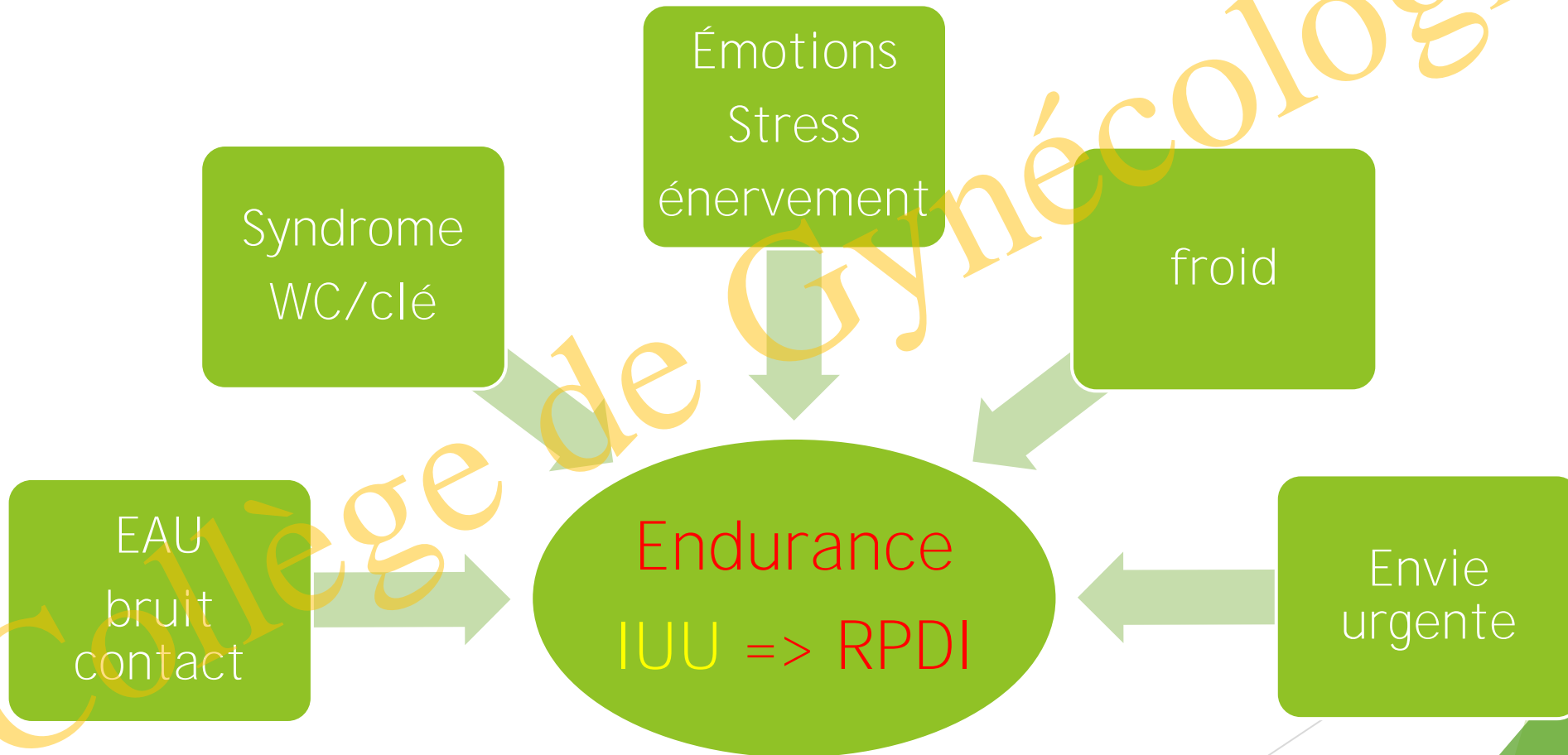


QCF : dimension « effort » long

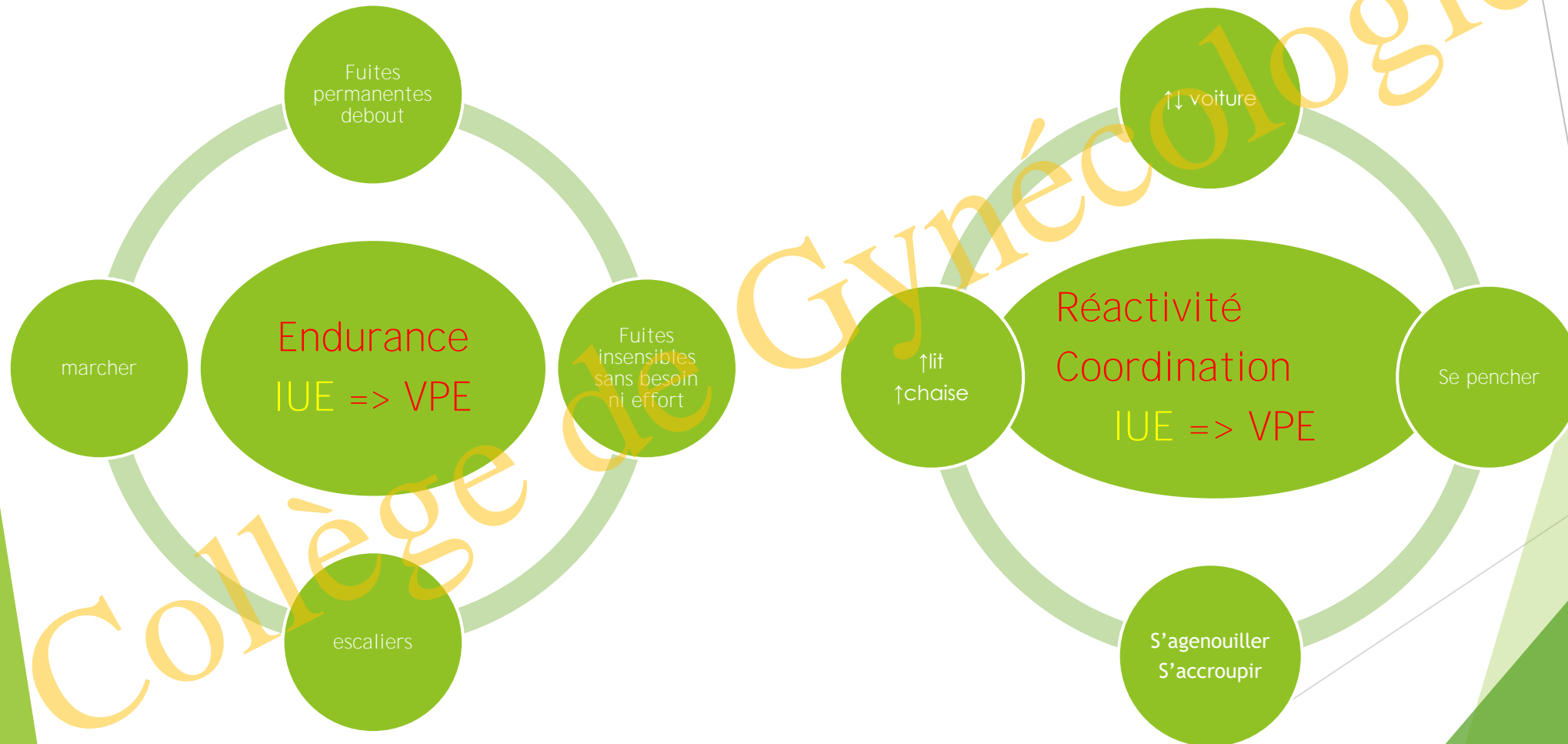
=> perte de plusieurs compétences musculaires



QCF : dimension « stimulation »
=> fuites par urgenturie



QCF : dimension « position » => insuffisance sphinctérienne
=> objectif en rééducation = compenser **l'insuffisance sphinctérienne**
par **l'engagement des MPP**



QCF : situations sexuelles ???

