

# LA DESMOPRESSINE EST-ELLE INDIQUÉE DANS LE TRAITEMENT DE L'ÉNURÉSIE PRIMAIRE DE L'ENFANT ?

H. AITOUAMAR, F. JABOURIC, B. CHKIRATE, A. ROUICHI, A. BENTAHILA, M.A. BELHADJ M.A

## INTRODUCTION

L'énurésie primaire est une perte d'urine en plein sommeil la nuit et sans aucun trouble urinaire organique ou fonctionnel décelable, et ce après l'âge de 5 ans. Elle peut causer d'énormes conflits familiaux et elle peut être source d'échec scolaire.

La desmopressine est un analogue de la vasopressine. Elle a un effet prolongé, de ce fait, une prise unique vespérale en spray permet son utilisation dans le traitement de l'énurésie primaire (1). Elle a fait l'objet de 23 études dans la littérature et ces essais ont conclu à un profil favorable, contre quelques particuliers effets indésirables (2).

## METHODE D'ETUDE

L'étude se réfère aux articles (1, 3, 4, 5) :

- Un effectif très large d'enfants énurétiques âgés de 6 à 13 ans,
- présentant une énurésie primaire,
- avec une fréquence de nuits mouillées d'au moins 5 / semaine,

Les patients ont reçu de 2 à 4 pulvérisations nasales de Desmopressine (20 - 40 mcg) le soir avant le coucher. Interdiction d'apport hydrique après l'application du Minirin\*.

Enfin l'étude est réalisée en 3 phases :

- phase de recherche de dose efficace,
- phase de cure de 3 mois chez les répondeurs,
- phase de suivi après arrêt du traitement.

## RÉSULTATS

L'étude s'est déroulée en 3 étapes :

**Etape 1 :** On a remarqué qu'au bout de 4 semaines de

Unité de Néphrologie Pédiatrique, Hôpital d'Enfants, CHU Ibn Sina - Rabat - Maroc.

traitement à 20 mcg uniquement 15 % des patients sont en rémission complète alors que plus de 2/3 des patients sont soit en rémission partielle avec de 2 à 5 nuits sèches, soit sont résistants au traitement avec moins de 2 nuits sèches.

**Etape 2 :** Le passage de 20 à 40 mcg de Minirin spray a permis d'obtenir 36 % de rémission complète et 35 % de rémission partielle, mais dans 29 % des cas on déplore une résistance au traitement.

L'analyse de l'étude nous a permis également de noter qu'il n'y a pas de différence significative du sexe. Par contre la fréquence des nuits sèches est corrélée avec leur fréquence initiale avant traitement. Enfin, la réponse est meilleure chez le grand enfant (> 8 ans) que chez le tout-petit.

**Etude 3 :** À l'arrêt du traitement au bout de 3 mois le résultat est le suivant : 58 % sont restés asymptomatiques, 34 % ont rechuté, et le suivi est non documenté pour 79 % des patients.

Des effets indésirables peuvent se voir chez 4,3 % des patients sous traitement et ne respectant pas la restriction hydrique le soir (2). Il s'agit des conséquences d'une inflation hydrique aiguë avec hyponatrémie et œdème aiguë du poumon (6, 7, 6). On a noté également une épistaxis et une mauvaise haleine dans 2 % des cas (1).

## CONCLUSION

Cet essai a permis d'affirmer l'efficacité de la desmopressine (Minirin spray) dans le traitement de l'énurésie primaire, car un tiers des patients est en rémission complète au bout de 4 semaines de traitement à la dose de 40 mcg, et 58 % au bout de 3 mois.

Cependant des effets indésirables peuvent émailler la période thérapeutique si le patient ne respecte pas les règles hygiéno-diététiques.

## BIBLIOGRAPHIE

## 1 - P. BERLIER ET COLL.

Expérience de la Desmopressine (Minirin).  
Brochure du Laboratoire Ferring, Mars 1996.

## 2 - L.M. WILLIAM, K.C. ALEXANDER

Side effects and complications of treatment with desmopressin for enuresis.

Journal of the national medical association, 1994, vol.86, n°10, 775-778.

## 3 - K. MILLER, S. GOLDBERG, B. ATKIN

Nocturnal enuresis, experience with long-term intranasally administered desmopressin.

J. Pediatr. 1989 ; 114 ; 723-726.

## 4 - RA. JANKTEGT, AJ. SMANS

Treatment with desmopressin in severe nocturnal enuresis in childhood.

Br. J. Urol ; 1991; 66 ; 535-537.

## 5 - P. TERHO

Desmopressin in nocturnal enuresis.

J. Urol ; 1991; 145 ; 818-820.

## 6 - MFM BAMFORD, G. CRUICJSHANK

Dangers of intranasal desmopressin for nocturnal enuresis

J.R Coll Gen Pract (Occas pap). 1989 ; 39 ; 345-346.

## 7 - PS. BEACH, RE. BEACH, LR. SMITH

Hyponatremic seizures in a child treated with Desmopressin to control enuresis.

Clin. Pediatr. 1992 ; 31 ; 566-569.

## 6 - P. BLANCHARD, JP. BROSSIER

Convulsions par hyponatrémie profonde au cours d'un traitement par Desmopressine pour énurésie.

Arch. Fr. Pediatr. 1991 ; 48 ; 589-592.