

# Incontinence urinaire et fécale du sujet âgé (Evaluations)

---

**Date de création du document**    2008-2009

## QCM

### QUESTION 1/6 :

L'incontinence urinaire est décrite comme :

**A - une diminution de la pression abdominale s'exerçant sur le sphincter et empêchant les fuites.**

**B - une augmentation de la pression abdominale s'exerçant sur le sphincter et empêchant les fuites.**

**C - l'inhibition du système parasympathique favorisant la contraction du détrusor tandis que le système parasympathique est désactivé en entraînant une décontraction du sphincter lisse.**

**D - une perte involontaire d'urines.**

**E - l'intégrité d'un système de réservoir musculaire distensible et compliant, d'un appareil résistif sphinctérien, d'un système de soutien.**

*(Réponse : BD )*

### QUESTION 2/6 :

L'incontinence organique diffère de l'incontinence fonctionnelle sur le fait qu'elle :

**A - rassemble les causes liées aux atteintes du système vésico-sphinctérien.**

**B - inclut l'incontinence urinaire fonctionnelle, les mictions par regorgement, l'instabilité vésicale et l'incontinence sphinctérienne.**

**C - est liée aux difficultés de tous ordres de la personne et de son environnement.**

**D - est provoquée par un fécalome rectal responsable de contractions vésicales ou d'une rétention aiguë.**

*(Réponse : A )*

### QUESTION 3/6 :

Les différentes étiologies de l'incontinence urinaire transitoire sont :

**A - l'augmentation des relatives du nombre des récepteurs parasympathiques.**

**B - la baisse de la qualité du contrôle inhibiteur du détrusor assuré par les structures sous-corticales.**

**C - une carence en œstrogènes entraînant des troubles trophiques musculaires.**

**D - une infection urinaire, un fécalome rectal et des causes iatrogènes.**

**E - les incontinenes urinaires fonctionnelles et des problèmes de nature psychologique comme la confusion mentale et le syndrome de régression psychomotrice.**

*(Réponse : DE )*

**QUESTION 4/6 :**

Dans un cas d'incontinence, la miction par regorgement, il y a un dysfonctionnement concernant les mécanismes y relatifs :

- A - une inflammation chronique et un obstacle mictionnel.**
- B - des troubles de la statique pelvienne.**
- C - un contrôle neurologique altéré et une réduction de capacité vésicale.**
- D - un obstacle au niveau d'urètre et une atonie du détrusor.**
- E - un traumatisme du sphincter.**

*(Réponse : D )*

**QUESTION 5/6 :**

Dans quel cas, les anticholinergiques, sont- ils contre- indiqués ?

- A - dans l'urgence mictionnelle.**
- B - en cas de troubles cognitifs, pouvant aggraver de glaucome à angle ferme, d'obstacle cervico-prostatique patent ou latent et causer une rétention vésicale aiguë.**
- C - dans les atonies vésicales.**
- D - dans le tonus sphinctérien alpha.**
- E - en cas d'hypertonie urétrale associé à un adénome prostatique.**

*(Réponse : B )*

**QUESTION 6/6 :**

La sémiologie recherchée en cas d'incontinence fécale, afin de la mieux diagnostiquer est :

- A - la constipation chronique et les traumatismes obstétricaux.**
- B - l'existence d'une incontinence urinaire.**
- C - l'existence d'une impériosité, d'une dysurie, d'une constipation distale.**
- D - un prolapsus et une atrophie vulvaire.**
- E - la notion de chirurgie abdomino-pelvienne.**

*(Réponse : ABE )*