

Favoriser l'accès à des physiothérapeutes spécialisés en rééducation périnéale et pelvienne

Le 18 octobre 2024

RECOMMANDATION

Nous recommandons que le gouvernement fédéral collabore avec les provinces et les territoires pour favoriser un accès équitable à la physiothérapie en rééducation périnéale et pelvienne pour tous les Canadiens. Accroître l'accès aux soins de physiothérapie en rééducation périnéale et pelvienne au Canada permettra de remédier aux inégalités croissantes affectant les personnes souffrant de troubles périnéaux et pelviens (TPP), notamment de prolapsus des organes pelviens, d'incontinence et de douleurs pelviennes.

OBSTACLES

De nombreux Canadiens continuent de se heurter à des difficultés importantes en matière d'accès à la physiothérapie en rééducation périnéale et pelvienne, notamment de longs délais d'attente et des obstacles de nature géographique,^[1] ce qui perpétue les inégalités et a des répercussions négatives sur les personnes qui cherchent à obtenir des soins.^[2]

Bien que la rééducation périnéale et pelvienne soit reconnue comme un traitement de première ligne pour divers problèmes de santé – y compris la rééducation et les soins périnataux après un cancer – la sensibilisation à ces services et leur accès dans le système de santé publique demeurent limités et distribués de manière disparate entre les communautés, ce qui accentue davantage les inégalités.^[3]

Le coût exorbitant des produits pour l'incontinence, conjugué à l'accès limité aux services de rééducation périnéale et pelvienne, aggrave les obstacles auxquels se heurtent les personnes en situation de précarité socio-économique.

Comme le souligne un récent énoncé de position de la Société canadienne de médecine pelvienne (SCMP), « **La SCMP préconise de faire appel aux physiothérapeutes spécialisés en rééducation périnéale et pelvienne, reconnus comme des professionnels de santé efficaces, accessibles et indispensables, offrant un accès direct pour la prise en charge des troubles périnéaux et pelviens tout au long de la vie.** »^[4]

POSSIBILITÉS

Compte tenu des lacunes dans la prestation des services, il est urgent d'accorder la priorité aux politiques visant à accroître la disponibilité des services de physiothérapie pour les troubles périnéaux et pelviens au sein du système de santé publique du Canada et de veiller à ce que toutes les équipes de soins primaires disposent des ressources nécessaires pour permettre des évaluations en personne.[5] Le recours à la téléadaptation pourrait également aider à combler les lacunes pour les personnes vivant dans les communautés rurales et éloignées.[6]

La physiothérapie en rééducation périnéale et pelvienne[7] est de plus en plus reconnue pour son rôle dans l'amélioration des résultats de santé et la prise en charge des troubles périnéaux et pelviens. Par exemple, un récent projet de recommandation de Santé Ontario[8] soutient le financement public d'exercices de renforcement des muscles du plancher pelvien pour les personnes souffrant d'incontinence et de prolapsus des organes pelviens, citant des données probantes selon lesquelles les interventions supervisées par un physiothérapeute entraînent une amélioration de la fonction et des économies.

La mise en place de modèles accessibles de rééducation périnéale et pelvienne permettra d'alléger la pression qui pèse sur les interventions plus spécialisées, comme les consultations chirurgicales, et de réduire les contraintes personnelles et économiques associées à ces troubles. Les Canadiens pourront ainsi mener une vie saine, active et productive.

Qu'entend-on par « troubles périnéaux et pelviens »?

(adapté du NICHD – Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development)

Les troubles périnéaux et pelviens (TPP) se manifestent par des dysfonctionnements du plancher pelvien, un groupe de muscles qui forment une écharpe de soutien sur le plancher du bassin. Ces muscles jouent un rôle crucial en maintenant les organes vitaux – notamment

la vessie, l'urètre, les intestins et le rectum – en place pour qu'ils puissent fonctionner. Chez les personnes ayant une anatomie féminine, les organes pelviens incluent également l'utérus, le col de l'utérus et le vagin.

Les TPP les plus courants sont les prolapsus des organes pelviens et les problèmes de vessie, qui peuvent survenir lorsque la musculature pelvienne ne peut plus soutenir les organes situés dans cette partie du corps. De plus, des problèmes de vessie et d'intestin peuvent survenir si les tissus de cette région sont affaiblis ou endommagés.



CONTEXTE

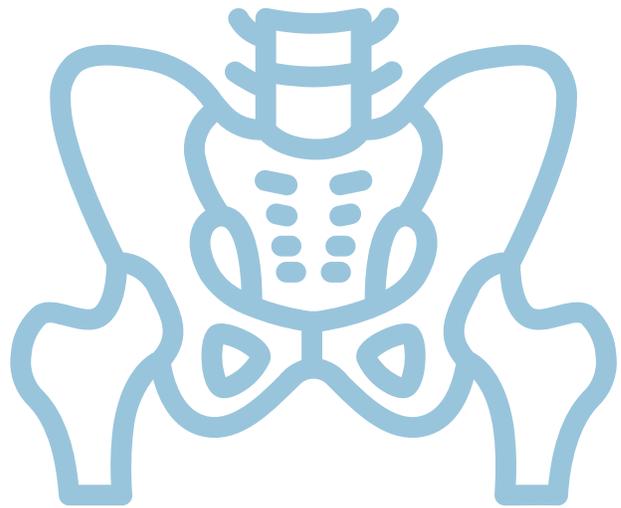
L'accès à des soins pour les troubles périnéaux et pelviens offerts par des experts en la matière est primordial pour la population canadienne, car il offre de nombreux avantages pour la santé, notamment une amélioration des résultats en santé, une réduction des coûts et une augmentation de l'égalité, de la responsabilisation et de l'autonomie. De plus en plus de données probantes indiquent que les interventions réalisées par un spécialiste en rééducation périnéale et pelvienne devraient être le traitement de première ligne pour les personnes atteintes de troubles périnéaux et pelviens, avant de recourir à d'autres options comme les traitements médicamenteux ou les procédures chirurgicales.[9]

IMPACT

Les troubles périnéaux et pelviens sont très répandus, touchant une femme sur quatre[10,11] et affectant principalement les personnes ayant une anatomie pelvienne féminine. Toutefois, les personnes ayant une anatomie masculine peuvent également souffrir de ces troubles.[12] Les TPP peuvent inclure l'incontinence urinaire, l'incontinence fécale, le prolapsus des organes pelviens, les douleurs pelviennes, les problèmes sexuels et les dysfonctions mictionnelles.

Les recherches indiquent que la prévalence des TPP augmente avec l'âge et, compte tenu des tendances démographiques au Canada, cette prévalence devrait augmenter de plus de 50 % d'ici 2050. Cette hausse attendue entraînera une pression accrue sur les personnes touchées par ces troubles et sur un système de santé déjà surchargé.[13]

Si aucune mesure n'est prise pour améliorer l'accès aux soins de rééducation périnéale et pelvienne, les personnes souffrant de troubles périnéaux et pelviens continueront d'être confrontées à des temps d'attente prolongés pour consulter un nombre limité de spécialistes. Pendant cette période d'attente, elles pourraient bénéficier de soins de qualité dispensés par des professionnels formés en physiothérapie. Ces derniers sont en mesure de fournir des traitements efficaces, tout en réduisant les délais d'attente et la demande de consultations et d'interventions spécialisées.



SASKATCHEWAN : UN MODÈLE DE RÉUSSITE

Contexte

Depuis 2012, le Saskatchewan Pelvic Floor Pathway (parcours de soins pour les troubles du plancher pelvien en Saskatchewan) a permis de sensibiliser, d'évaluer et de traiter des milliers de personnes souffrant d'incontinence et de prolapsus des organes pelviens. Des physiothérapeutes et des infirmiers praticiens, financés par des fonds publics, collaborent pour offrir une approche de prise de décision partagée, permettant aux individus de choisir entre la physiothérapie, les médicaments, les pessaires et une orientation en chirurgie. Ce modèle a permis d'alléger le fardeau des prestataires de soins familiaux, des gynécologues, des chirurgiens généraux et des urogynécologues, tout en améliorant la qualité de vie et l'autonomie des personnes dans l'ensemble de la province.

Leslie Beck, membre de l'ACP, déclare : « *L'accès rapide aux soins continue d'être une préoccupation à tous les niveaux de notre système de soins de santé. Nous reconnaissons que les chirurgiens doivent prioriser les soins chirurgicaux. Nous contribuons à la solution en proposant une prise en charge conservatrice et fondée sur des données probantes à ceux qui en ont besoin, tout en orientant ceux qui nécessitent une expertise chirurgicale.* »

Carol

Carol, une femme de 73 ans vivant en milieu rural en Saskatchewan, souffrait d'incontinence, ce qui compliquait ses déplacements en ville et ses activités de jardinage. « Être loin d'une toilette est un vrai défi pour moi, je dois constamment en avoir une à proximité », confie-t-elle. Elle s'est rendue au Saskatchewan Pelvic Floor Pathway de Regina, où un physiothérapeute a réalisé une évaluation complète, prenant en compte ses antécédents et les informations qu'elle avait préparées.

Après un examen physique, ils ont élaboré ensemble un plan de traitement personnalisé. Carol a choisi de travailler avec le physiothérapeute sur des modifications à son mode de vie, notamment la réduction de sa consommation de caféine, et de suivre un programme d'exercices à domicile. Elle a également consulté l'infirmière praticienne pour discuter des traitements médicamenteux possibles. Au fil des quatre mois de rendez-vous en personne et virtuels, Carol a observé des améliorations significatives. « Je me sens maintenant beaucoup plus à l'aise de voyager et de travailler dans mon jardin. J'ai appris beaucoup sur mon corps et j'ai gagné en confiance. Avec les outils que l'équipe m'a donnés, je sais que je peux mieux gérer la situation. »



ANNEXES

- ACP 2024 : Mémoire écrit pour la consultation prébudgétaire du comité permanent des finances 2025 https://physiotherapy.ca/app/uploads/2024/08/CPA-2025-Pre-Budget-Submission_August-2024_FR.pdf
- Le rôle de l'expertise en physiothérapie pour la santé des femmes. Un mémoire présenté au Comité permanent de la santé du gouvernement fédéral pour l'étude sur la santé des femmes (5 octobre 2023) https://physiotherapy.ca/app/uploads/2023/10/FR_WHD_CPA.pdf
- Énoncé de position de la SCMP [https://www.jogc.com/article/S1701-2163\(24\)00388-8/abstract](https://www.jogc.com/article/S1701-2163(24)00388-8/abstract)

À propos de l'Association canadienne de physiothérapie

L'Association canadienne de physiothérapie représente les professionnels de la physiothérapie, y compris les physiothérapeutes agréés, les aides-physiothérapeutes, les technologues en physiothérapie et les étudiants à travers le Canada. Les professionnels de la physiothérapie fournissent une expertise essentielle, des soins de réadaptation et des traitements, permettant aux Canadiens de bien vivre et de participer activement à toutes les facettes de leur vie.

Pour plus d'information

Consultez la [soumission prébudgétaire](#) de l'ACP ou écrivez à Kayla Scott, directrice principale du plaidoyer au kscott@physiotherapy.ca

RÉFÉRENCES

- [1] McLean, L., Pulsifer, J., Keshwani, N., Dumoulin, C., Azer, N., Lazareck-Devlin, A., Dufour, S., Sabourin, J., Faghani, N., Groves, V., Cordova, L., & Sanaee, M. (2024). CSPM Position Statement: The Landscape of Pelvic Health Physiotherapy in Canada. *Journal of obstetrics and gynaecology Canada : JOGC = Journal d'obstetrique et gynecologie du Canada : JOGC*, 46(7), 102565. <https://doi.org/10.1016/j.jogc.2024.102565>
- [2] Ibid.
- [3] CPA.(5 October 2023). The Role of Physiotherapy Expertise in Women's Health A Submission to the Federal Standing Committee on Health for the Women's Health Study. Consulté en ligne : https://physiotherapy.ca/app/uploads/2023/10/CPA_WHD_Submission_HESA_October13_2023.pdf
- [4] McLean, L., Pulsifer, J., Keshwani, N., Dumoulin, C., Azer, N., Lazareck-Devlin, A., Dufour, S., Sabourin, J., Faghani, N., Groves, V., Cordova, L., & Sanaee, M. (2024). CSPM Position Statement: The Landscape of Pelvic Health Physiotherapy in Canada. *Journal of obstetrics and gynaecology Canada : JOGC = Journal d'obstetrique et gynecologie du Canada : JOGC*, 46(7), 102565. <https://doi.org/10.1016/j.jogc.2024.102565>
- [5] Charette M., McLean L. Geographic Accessibility to Pelvic Health Physiotherapy Services Across Ontario: A Geographic Information System Analysis // Physiotherapy Canada. Physiotherapie Canada. 2024.
- [6] Ontario Physiotherapy Association. (June 4, 2024). Draft Recommendation on Pelvic Floor Muscle Training for Stress Urinary Incontinence, Fecal Incontinence, and Pelvic Organ Prolapse. p. 5.
- [7] Les physiothérapeutes spécialisés en rééducation périnéale et pelvienne sont tenus d'exercer dans le cadre de leur niveau de compétence individuel, de s'assurer qu'ils sont autorisés à pratiquer une procédure donnée et de se conformer à toutes les lois provinciales/territoriales pertinentes et à leurs règlements. Selon la province ou le territoire, il peut s'agir d'être inscrit sur une liste ou un registre pour un acte réglementé, d'acquérir une norme minimale de formation et/ou une certification au-delà des exigences d'accès à la pratique.
- [8] Pelvic floor muscle training for stress urinary incontinence, fecal incontinence and pelvic organ prolapse. Recommendation: Month 2024. Consulté en ligne : <https://www.hqontario.ca/Portals/0/Documents/evidence/open-comment/recommendation-pelvic-floor-muscle-training-for-stress-urinary-incontinence-fecal-incontinence-and-pelvic-organ-prolapse-draft-2405-en.pdf>
- [9] McLean, L., Pulsifer, J., Keshwani, N., Dumoulin, C., Azer, N., Lazareck-Devlin, A., Dufour, S., Sabourin, J., Faghani, N., Groves, V., Cordova, L., & Sanaee, M. (2024). CSPM Position Statement: The Landscape of Pelvic Health Physiotherapy in Canada. *Journal of obstetrics and gynaecology Canada : JOGC = Journal d'obstetrique et gynecologie du Canada : JOGC*, 46(7), 102565. <https://doi.org/10.1016/j.jogc.2024.102565>
- [10] Nygaard I, Barber MD, Burgio KL, et al. Prevalence of Symptomatic Pelvic Floor Disorders in US Women. *JAMA*. 2008;300(11):1311-1316. doi:10.1001/jama.300.11.1311
- [11] Wu, J. M., Kawasaki, A., Hundley, A. F., Dieter, A. A., Myers, E. R., & Sung, V. W. (2011). Predicting the number of women who will undergo incontinence and prolapse surgery, 2010 to 2050. *American journal of obstetrics and gynecology*, 205(3), 230.e1-230.e2305. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2011.03.046>
- [12] Tripp, D. A., Nickel, J. C., & Katz, L. (2011). A feasibility trial of a cognitive-behavioural symptom management program for chronic pelvic pain for men with refractory chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome. *Canadian Urological Association journal = Journal de l'Association des urologues du Canada*, 5(5), 328-332. <https://doi.org/10.5489/cuaj.10201>
- [13] Charette M., McLean L. Geographic Accessibility to Pelvic Health Physiotherapy Services Across Ontario: A Geographic Information System Analysis // Physiotherapy Canada. Physiotherapie Canada. 2024
- [14] Saskatchewan Health Authority. (2024). Pelvic Floor Pathway. Consulté en ligne : <https://www.saskhealthauthority.ca/your-health/conditions-diseases-services/pelvic-floor-pathway>. Étude de cas gracieusement fournie par Leslie Beck, BScPT, physiothérapeute