

# CONTINENCE PESSARIES IN THE MANAGEMENT OF URINARY INCONTINENCE IN WOMEN

Scott A. Farrell, MD, FRCSC, Baljit Singh, MD, FRCSC, Lateefa Aldakhil, MD, FRCSC

Department of Obstetrics and Gynaecology, Dalhousie University, Halifax NS

## Abstract

**Objective:** To evaluate the effectiveness of continence pessaries for the management of urinary incontinence in women.

**Methods:** A retrospective review of the records of 100 women who chose to try a pessary to treat their urinary incontinence. Demographic data, presenting symptoms, physical findings, results of objective testing (pad tests and urodynamics), and incontinence outcomes were abstracted. Factors such as age, pelvic prolapse, presenting symptoms, pessary type, and history of previous incontinence surgery were examined using the Student *t*-test, chi-square test, or Fisher exact test where appropriate.

**Results:** The mean age of the women was 56 years (range, 28–86 years) and mean parity was 2.5 (range, 0–13). Presenting complaints included stress incontinence in 41 women, mixed incontinence in 53 women, urge incontinence in 3 women, and combined prolapse and incontinence in 3 women. All 100 women returned for follow-up visits. Forty women had their pessary size or type adjusted at the first follow-up visit. At a mean follow-up time of 11 months (range, 2–42 months), 59 women continued to experience a complete resolution or decrease in their incontinence and chose to continue use of a pessary. Age, presenting symptoms, degree of pelvic prolapse, and type of pessary did not affect the success of pessary treatment. Women who had undergone incontinence surgery prior to pessary fitting had a higher failure rate, with relative risk (RR) of 1.6.

**Conclusion:** Urinary incontinence pessaries are effective. More than 50% of women who try a continence pessary will continue to use it to manage their urinary incontinence.

## Résumé

**Objectif :** Évaluer l'efficacité des pessaires de continence pour la prise en charge de l'incontinence urinaire chez la femme.

**Méthodes :** Un examen rétrospectif des dossiers de 100 femmes ayant choisi de faire l'essai d'un pessaire pour traiter leur incontinence urinaire. On a extrait de ces dossiers les renseignements démographiques, les symptômes présentés, les

observations physiques, les résultats des tests objectifs (tests du tampon et études urodynamiques) et les résultats du traitement sur l'incontinence. On a examiné, au moyen du *t*-test de Student, du test  $\chi^2$  ou du test exact de Fisher, selon le besoin, des facteurs tels que l'âge, la présence d'un prolapsus pelvien, les symptômes présentés, le type de pessaire utilisé et les antécédents de chirurgie visant à corriger un problème d'incontinence.

**Résultats :** L'âge moyen des femmes était de 56 ans (écart : 28–86 ans) et la parité moyenne, de 2,5 (écart : 0–13). Les problèmes signalés lors de la présentation étaient l'incontinence d'effort (chez 41 femmes), l'incontinence mixte (chez 53 femmes), l'incontinence impérieuse (chez 3 femmes) et un prolapsus accompagné d'incontinence (chez 3 femmes). Chacune des 100 femmes s'est présentée pour les visites de suivi. Chez 40 d'entre elles, on a modifié la taille ou le type de pessaire lors de la première visite de suivi. Après une durée de suivi moyenne de 11 mois (écart : 2–42 mois), 59 femmes continuaient de présenter une guérison complète ou une réduction de leur problème d'incontinence et ont choisi de continuer d'utiliser un pessaire. L'âge, les symptômes présentés, le degré de prolapsus pelvien et le type de pessaire n'ont pas affecté le succès du traitement au moyen d'un pessaire. Les femmes qui avaient subi une intervention chirurgicale visant à traiter leur incontinence, avant la mise en place d'un pessaire, ont présenté un taux d'échec accru, le taux de risque relatif (RR) étant de 1,6.

**Conclusion :** Les pessaires visant à corriger l'incontinence urinaire sont efficaces. Plus de 50 % des femmes qui font l'essai d'un pessaire de continence continuent de l'utiliser dans le but de maîtriser leur incontinence urinaire.

J Obstet Gynaecol Can 2004;26(2):113–7.

## Key Words

Pessaries, urinary incontinence, incontinence devices

Competing interests: None declared.

Received on July 14, 2003

Revised and accepted on September 14, 2003