



Pan African Urological Surgeons' Association

African Journal of Urology

www.ees.elsevier.com/afju
www.sciencedirect.com



Case report

Epispadias pénien: à propos d'un cas



A.W.S. Odzébé*, A.P. Bouya, G.F. Otiobanda, A.R. Okoko, I. Ondima

Service d'urologie–androgologie, Service de réanimation Polyvalente, Service de Pédiatrie, Service de Chirurgie Pédiatrique, CHU de Brazzaville, 13 Boulevard Lyautey, Brazzaville–CONGO

Reçu le 7 février 2013; reçu sous la forme révisée le 13 mars 2014; accepté le 18 mars 2014

MOTS CLÉS

épispadias;
verge;
urétroplastie

KEYWORDS

Epispadias;
Penis;
Urethroplasty

Résumé

L'épispadias pénien est une malformation urologique rare. Peu de cas sont rapportés dans la littérature. Nous rapportons un cas chez un patient de 30 ans. Le traitement a consisté en une urétroplastie selon la technique de Cantwell-Young, avec de bons résultats fonctionnels.

© 2014 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

Penile epispadias: a case report

Abstract

Penile epispadias is a rare congenital urologic malformation. Upon reviewing the literature, few cases were reported. We report a similar case in a 30-year-old male. Our treatment was in the form of urethroplasty using Cantwell-young technique with satisfactory functional results.

© 2014 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

Introduction

L'épispadias est une anomalie du développement de la paroi supérieure du tube urétral en amont du gland et de la vulve chez la fille [1]. Cette malformation est rare. Elle se manifeste par des troubles du jet urinaire, et chez l'adulte d'éjaculation extra vaginale. Elle pose un problème esthétique. Il existe 3 formes: l'épispadias Pénéo-scrotale, associé à une incontinence urinaire avec béance du col vésical et diastasis symphysaire, l'épispadias pénien ou l'urètre existe sur un segment proximal plus ou moins long du pénis. Le prépuce est incomplet et constitue un tablier cutané inférieur, et l'épispadias balanique avec un méat au niveau du sillon balanopénien et un prépuce circulaire complet. Le traitement consiste à reconstruire l'urètre [2].

* Auteur correspondant. Chirurgien Urologue, BP. 2522, Tél: +242055268945, Brazzaville- CONGO.
Adresse e-mail : odzebe_s@yahoo.fr (A.W.S. Odzébé).
Peer review under responsibility of Pan African Urological Surgeons' Association.



Production and hosting by Elsevier



Figure 1 épispadias pénien chez un patient de 30 ans: aspect pré opératoire.

Observation

Patient de 30 ans, célibataire, sans enfant, a été reçu en consultation le 10 mai 2007, pour une malformation de la verge. Cette malformation évoluait depuis la naissance, et n'avait fait l'objet d'une prise en charge, malgré plusieurs consultations de médecine. A l'examen clinique, le patient était en bon état général. Il présentait une ectopie du méat urétral qui s'abouchait au niveau de la face supérieure de la verge (figure 1). Les deux testicules étaient au fond des bourses. Il n'y avait pas d'autres malformations associées. Le patient a subi une consultation pré anesthésique et nous avons décidé d'une intervention chirurgicale selon la technique de Cantwell Young avec mise en place d'une sonde urétrale. Elle a débuté par un tracé de l'incision cutané et un décollement des lèvres cutanées externes de l'incision, puis une tubulisation du plan urétral dorsale (figure 2) et, s'était terminée par un enroulement des deux corps caverneux par-dessus le tube urétral. Le gland a été dépouillé de sa muqueuse selon deux surfaces triangulaires situées en dehors du tracé de l'urétroplastie (figure 3). Les suites opératoires ont été simples, l'ablation de la sonde était faite au douzième jour du post opératoire. La miction se faisait au sommet du gland. Le patient a été revu en consultation à 3, 6 et 12 mois, sans anomalie de la miction ou de l'érection.



Figure 2 épispadias pénien: aspect per opératoire, tubulisation de l'urètre sur sonde.

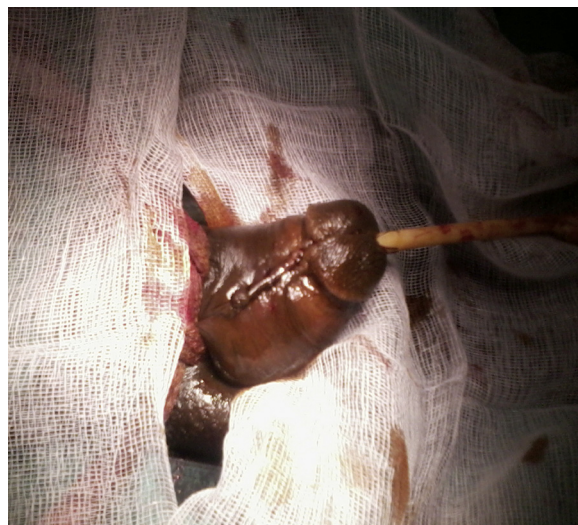


Figure 3 aspect post opératoire immédiate d'un épispadias pénien.

Discussion

L'épispadias pénien est une entité pathologique rare. Très peu de cas ont été décrits dans la littérature [3,4] Il s'agit d'une malformation qui intéresse 5 garçons pour une fille sur 30.000 à 100.000 naissances. Sur le plan embryologique, l'épispadias est lié à une anomalie initiale de position du tubercule génital, qui, au lieu de se développer au bord de la membrane cloacale, semblait s'être formé en regard de l'éperon périnéal. Ainsi, de cette manière, une partie de la membrane cloacale se trouve du côté crânial du tubercule génital et l'ouverture du sinus uro-génital se trouve sur le versant supérieur du pénis. Dans sa forme majeure, l'épispadias est associé à une exstrophie vésicale [5]. L'épispadias peut également exister chez un patient ayant un phimosis [3] Le diagnostic de l'épispadias pénien est aisé, devant un patient se présentant pour une malformation de la verge; Cependant il devait se faire dès la naissance lors de l'examen clinique systématique d'un nouveau né. Le traitement de l'épispadias a été véritable challenge en urologie et urologie pédiatrique [6]. Plusieurs techniques ont été décrites, depuis la première description de Cantwell [7]. Cette technique est basée sur la mobilisation complète de la plaque urétrale qui est ensuite transplantée et tubulisée entre les corps caverneux. Cette technique a été modifiée par Young [8] qui avait préconisé d'éviter une mobilisation complète de la plaque, permettant ainsi une meilleure préservation de sa vascularisation et de réduire le risque de formation d'une fistule urétrale. D'autres techniques ont été proposées, telle que celle décrite par Ransley et al. [9] et celle décrite par Mitchell et Bagli [10]. Nous avons eu la préférence de la technique de Cantwell- Young, car elle nous avait paru plus aisée à réaliser, avec moins de risque de complications. La réparation d'un épispadias, pouvait être suivie d'un certain nombre de complications, comme la fistule urétrale et l'infection. Margi [11] avait également rapporté comme complication, la formation d'un diverticule de l'urètre avec calcul.

Conclusion

L'épispadias pénien est une malformation urologique rare. Plusieurs techniques d'urétroplastie ont été décrites. La technique de Cantwell-Young est facile à réaliser, avec de bons résultats esthétiques et fonctionnels.

Conflit d'intérêt

aucun

Références

- [1] Vander Brink BA, Stock JA, Hanna MK. Esthetic outcomes of genitoplasty in males born with bladder exstrophy and epispadias. *J Urol* 2007;178:1606–10.
- [2] Braga LH, Lorenzo AJ, Bägli DJ, Khoury AE, Pippi Salle JL. Outcome Analysis of Isolated Male Epispadias: Single Center Experience With 33 Cases. *J Urol* 2008;179:1107–12.
- [3] Alireza Sina, Farshid Alizadeh. Concealed Male Epispadias A Rare Form of Penile Epispadias Presenting As Phimosis. *Urol J* 2011;8:328–9.
- [4] Kang JG, Yoon JH, Yoon JB. Penile Epispadias: A Case Report. *Korean J Urol* 1985;26:387–91.
- [5] Glenister TW in *Embryologie médicale* 5^{ème} ed. Masson, 1994 Paris: 319-320.
- [6] Ashraf TH, Tamer H. Complete Penile Disassembly for Epispadias Repair in Postpubertal. *Patients Urol* 2011;78:1407–10.
- [7] Cantwell FV. Operative treatment of epispadias repair by transplantation of the urethra. *Ann Surg* 1895;22:689.
- [8] Young HH. A new operation for epispadias. *J Urol* 1918;2: 144–237.
- [9] Ransley PG, Duffy PG, Wollin M. Bladder exstrophy closure and epispadias repair. In: Spitz L, Nixon HH, editors. *Operative Surgery*. London: Butterworths; 1988. p. 620–32.
- [10] Mitchell ME, Bägli DJ. Complete penile disassembly for epispadias repair: the Mitchell technique. *J Urol* 1996;155:300–4.
- [11] Margi M, Benhaddou H, Ammor A, Abdelhak M, Oulahyane R, Benhmamouch MN. Réparation d'un épispadias compliquée d'un diverticule de l'urètre avec calcul. *Prog Urol* 2010;20: 158–60.