

CORPS ETRANGER DE L'URETRE: DECOUVERTE PER OPERATOIRE D'UN MORCEAU DE BOIS DE 15 CENTIMETRES

B. DIAO, A. SAGNA, A.K. NDOYE, Y. DIALLO, M. HERVE, M. BA ET B.A. DIAGNE
Service d'Urologie et d'Andrologie, CHU Aristide Le Dantec, Dakar, Sénégal

INTRODUCTION

Les corps étrangers de l'urètre se rencontrent classiquement au décours d'une séance de masturbation ou dans le cadre d'une pathologie psychiatrique. Leur traitement est simple par voie endoscopique en l'absence de complication infectieuse. Dans notre contexte où la médecine traditionnelle garde toujours sa place, la réalité est tout autre. Nous en rapportons une observation exceptionnelle dans sa survenue et insistons sur sa prise en charge.

OBSERVATION

Monsieur A.K. âgé de 43 ans a été reçu en urgence pour rétention complète d'urine. L'interrogatoire a révélé un long passé de dysurie, de pollakiurie et une notion d'urétrite mal traitée. L'examen physique a permis de mettre en évidence un volumineux globe vésical atteignant l'ombilic, associé à un important œdème de la verge sans zone de fluctuation et une gangue péri-urétrale étendue à tout l'urètre périnéal. Une cystostomie a été réalisée en urgence associée à un traitement antibiotique et anti-inflammatoire.

Une semaine après est apparue une zone fluctuante à la face dorsale du tiers proximal de la verge. L'indication d'un débridement a été posée et l'exploration peropératoire a révélé la présence d'un morceau de bois, mesurant 15 centimètres de longueur après dessiccation (Fig. 1, 2). Un nouvel interrogatoire a alors révélé une tentative de dilatation avec un morceau de bois chez un guérisseur 13 jours avant la rétention complète d'urine.

Une cystographie directe avec des clichés mictionnels a objectivé une sténose étendue de l'urètre périnéal. Le patient a bénéficié un mois après le débridement d'une uréthroplastie par lambeau cutané pénien pédiculé de 6 cm. Les suites post opératoires ont été simples.



Fig. 1: Site d'extraction du corps étranger (J5 après débridement)

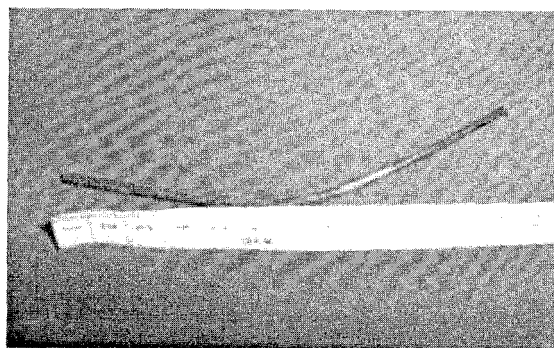


Fig. 2: Corps étranger après dessiccation

Avec un recul de 15 mois, le patient ne présente pas de dysurie, ni de gouttes retardataires après la miction.

DISCUSSION

Différents types de corps étrangers de l'urètre ont été rapportés dans la littérature allant de l'hameçon¹ à la pince de homard² mais dans notre observation les dimensions du corps étranger le rendent spectaculaire et exceptionnel. Les circonstances de survenue remettent en cause certaines pratiques de la

médecine traditionnelle à laquelle une confiance aveugle est accordée. Un tel acte devrait normalement entraîner une poursuite médico-légale mais les complications sont toujours prises sur le compte de la fatalité. Au plan diagnostique la méconnaissance de l'existence du corps étranger pourrait s'expliquer par l'importance de l'œdème et la gangue péri-urétrale mais surtout par le manque d'aveu de la part du patient. La péri urétrite observée chez notre patient est la complication la plus communément rapportée^{1,2}.

Concernant la prise en charge thérapeutique, la longueur du lambeau aurait pu être un facteur favorisant la survenue d'une nécrose, d'un lâchage des sutures, ou d'une fistule mais la bonne qualité de la lame pédiculaire de la peau pénienne a été déterminante dans le succès de l'intervention. Ce résultat conforte les constatations de Conort et coll.³ concernant la vascularisation des lambeaux cutanés utilisés dans les urétroplasties mais aussi confirme la place de choix qui devrait être accordée au lambeau de Quartey dans les sténoses scléro inflammatoires de l'urètre étendues et complexes⁴. Le délai écoulé avant

l'urétroplastie a permis juguler l'infection et d'optimiser les chances de succès.

Nous concluons que les corps étrangers de l'urètre sont rares. Si le traitement se limite à une simple extraction dans la majorité des cas, dans notre observation, l'association à une sténose urétrale compliquée de périurétrite aiguë modifie complètement l'approche thérapeutique.

BIBLIOGRAPHIE

1. Ali Khan S, Kaiser CW, Dailey B, Krane R. Unusual foreign body in the urethra. *Urol Int* 1984, 39:184.
2. Lee JD, Jeng SY, Hsieh DS. Self-introduction of unusual foreign body into the urethra: a case report. *Zhonghua Yi Xue Za Zhi (Taipei)* 1995, 56:440.
3. Conort P, Chopin G, Sarcy JJ, Raveau F, Chate lain C. Etude de la vascularisation des lambeaux pédiculés à destinée urétrale. *Ann Urol* 1990, 24:239.
4. Diao B, Diallo AB, Ndoye AK *et al.* Urétroplastie par lambeau cutané pénien pédiculé selon Quartey. *Ann Urol* 2003, 37:203.

Tirés-à-part:

Dr. Yoro DIALLO
Service d'Urologie et d'Andrologie
CHU Aristide Le Dantec
Dakar
Sénégal

yorodiallo@hotmail.com