



Pan African Urological Surgeons' Association

African Journal of Urology

[www.ees.elsevier.com/afju](http://www.ees.elsevier.com/afju)  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)



## Case report

# Amputation Totale de La Verge: A Propos de Trois Observations



Kimassoum Rimtebaye<sup>a,\*</sup>, S.F. Danki<sup>b</sup>, A. Agah<sup>c</sup>, I. Traore<sup>c</sup>,  
T. Nouar<sup>c</sup>, L. Niang<sup>d</sup>, S.M. Gueye<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Hôpital General de Référence Nationale, BP. 130, Djamena, Chad

<sup>b</sup> Hôpital Protestant de N'Gaoundéré, Cameroun

<sup>c</sup> Hôpital Général de Référence Nationale, N'Djaména, Tchad

<sup>d</sup> Hôpital Général de Grand Yoff (HOGGY), Dakar, Sénégal

Reçu le 10 mai 2014; reçu sous la forme révisée le 6 décembre 2014; accepté le 12 janvier 2015

### MOTS CLÉS

Verge;  
amputation;  
méat;  
sténose

### Résumé

*But:* présenter les aspects anatomocliniques, étiologiques et prendre en charge les amputations de verge dans le service d'urologie.

*Observations:* il s'agissait de trois observations cliniques. Les patients étaient âgés de 25 ans, 18 ans et 30 ans. Le motif de consultation était l'amputation totale de la verge. Le délai de consultation était de 2 heures (n = 2) et 24 heures (n = 1). L'étiologie était criminelle (n = 2) et psychogène (n = 1). L'extrémité distale de la verge amputée était emportée par les bourreaux ou dissimulée par le patient. La prise en charge consistait en: un parage, la confection d'un méat urétral, la pose d'une sonde urétrovésicale. Un accompagnement par psychothérapie était nécessaire.

*Conclusion:* qu'elle soit d'origine criminelle ou psychogène, l'amputation totale du pénis est rarissime. Les conséquences sont urinaires, sexuelles et psychogènes. La prise en charge doit être multidisciplinaire.

© 2015 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

### KEYWORDS

penis;  
amputation;  
meatus;  
stenosis

### Total penile amputation: a report on three cases

#### Abstract

*Purpose:* To present the clinicopathological aspects, etiology and management of 3 cases of penile amputations in our urology department.

\* Auteur correspondant. Tel.: +0023566385224.

Adresse e-mail : [melinarim@yahoo.fr](mailto:melinarim@yahoo.fr) (K. Rimtebaye).

Peer review under responsibility of Pan African Urological Surgeons' Association.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.afju.2015.01.002>

1110-5704/© 2015 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

**Observations:** There were three clinical observations. Patients were aged 25, 18 and 30 years. Complete amputation of the penis was observed in all the cases. The time to presentation was 2 hours (n = 2) and 24 hours (n = 1). The etiology was criminal in 2 and psychogenic in one case. The distal end of the amputated penis was taken away by the assailants or concealed by the patient. The management consisted of trimming, creation of a urethral meatus, and inserting a urethral catheter. Associated psychotherapy deemed necessary.

**Conclusion:** from criminal or psychogenic origin, total amputation of the penis is extremely rare. The consequences are urinary, sexual and psychogenic. The management should be multidisciplinary.

© 2015 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

## Introduction

La verge est un organe masculin doté d'une double fonction (urinaire et copulation). L'amputation totale de la verge est rare [1–4]. Elle s'observe soit dans un contexte criminel ou dans le cadre d'une automutilation chez un patient psychogène souffrant de schizophrénie [5,6].

Elle pose quatre problèmes: sexuel, urinaire, esthétique et psychiatrique

Lorsque l'extrémité distale est disponible, une réimplantation par une microchirurgie vasculaire et nerveuse doit toujours être réalisée dans un meilleur délai [5,7–9]

Les auteurs rapportent 3 observations de patients, victimes d'une amputation totale de la verge, pris en charge dans le service d'urologie de l'Hôpital Général de Référence nationale (HGRN) de N'Djaména au Tchad

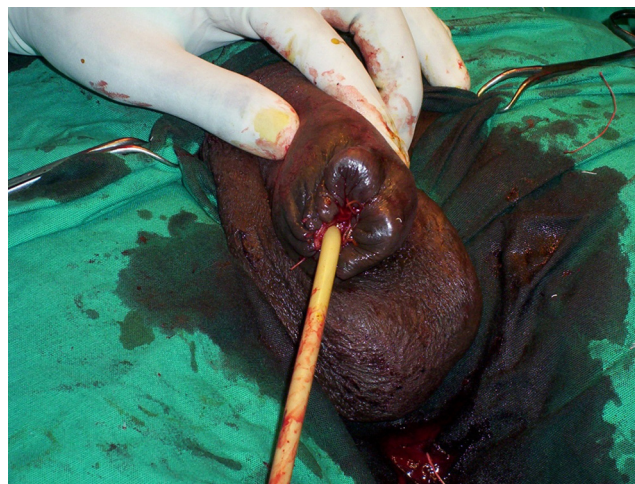
Le but de notre travail est de présenter les aspects: anatomo-clinique, étiologie, psychologique et rapporter notre prise en charge.

## Nos Observations

**Observation I:** Mr DN, 30 ans, marié, était conduit en urgence au service d'urologie par ses parents. L'examen notait une amputation totale de la verge avec une perte des 2/3 distal. Le patient aurait dissimulé le moignon distal amputé de sa verge. Selon les parents (le patient observait un mutisme), il s'agissait d'une automutilation. Il n'y avait pas d'antécédent de trouble psychiatrique connu. L'épouse du patient qui était à son chevet était portée disparue au deuxième jour par crainte d'être elle aussi la prochaine victime.

La prise en charge chirurgicale consistait: à faire le parage, à confectionner le méat et à placer une sonde urinaire à demeure Charrière 18. L'ablation de la sonde était faite le 14<sup>e</sup> jour et l'exéat du service était prononcé le 15<sup>e</sup> jour. Le patient était transféré en psychiatrie où il avait séjourné 12 jours. Le patient était suivi en consultation externe deux fois par mois sur une période de 6 mois avant d'être perdu de vue.

**Observation II:** Mr XY, 25 ans, célibataire, était reçu en urgence pour une amputation de la verge. À l'interrogatoire, le patient donnait la version suivante des faits. « Ses bourreaux au nombre de 4 étaient des voisins bien connus. Après lui avoir amputé la verge, ils avaient emporté avec eux l'extrémité distale ». À l'admission, le patient présentait un tableau de choc hypovolémique hémorragique. La prise en charge consistait en une perfusion massive de sérum



**Figure 1** amputation criminelle de la verge (confection méat sur sonde)

physiologique et de ringer lactate, une transfusion de sang total, un parage, une confection du méat sur une sonde urinaire tutrice Charrière 18 [Fig. 1]. L'ablation de la sonde fut faite le 14<sup>e</sup> jour et l'exéat du patient avait été prononcé le 15<sup>e</sup> jour [Fig. 2]. Un soutien psychologique avait été nécessaire durant son séjour hospitalier et après l'exéat par le service de psychiatrie. Le patient avait bénéficié d'un suivi régulier de 18 mois avant de décider de s'exiler.

**Observation III:** Mr BA, 18 ans, référé de Moundou (province du Tchad) pour une prise en charge d'une amputation totale de la verge. Interrogé sur les circonstances de l'accident, le patient donnait sa



**Figure 2** aspect après ablation de la sonde du patient Fig. 1

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4267571>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4267571>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)