



African Journal of Urology

Official journal of the Pan African Urological Surgeon's Association
web page of the journal

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



Original article

Prise en charge du priapisme à bas débit vue tardivement : à propos de 28 cas



K. Kamel^a, M. Mohamed^{b,*}, B. Abderrazek^c, C. Mohamed^c,
D. amine^c, B.S. Riadh^c, C. Mohamed^c

^a Urology unit of monastir's hospital Fattouma Bourguiba, Tunisia

^b Urology unit of Kairouan's hospital Ibn Al Jazzar, Tunisia

^c Urology unit of Charles nicol's hospital in tunisia, Tunisia

Reçu le 27 mai 2014; reçu sous la forme révisée le 21 octobre 2015; accepté le 27 octobre 2015

Disponible sur Internet le 8 août 2016

MOTS CLÉS

priapisme à bas débit;
étiologie;
traitement;
pronostic;
dysfonction érectile

Résumé

Introduction et Objectif : Le priapisme est une affection rare, définie comme une érections douloureuse et prolongée des corps caverneux, sans éjaculation et en absence de tout désir sexuel ou de stimulation locale. Le retard de prise en charge peut affecter la sexualité avec un impact psychologique significatif. L'objectif de ce travail est d'étudier les particularités cliniques, thérapeutiques et évolutives de cette affection à travers une série de 28 cas.

Patients et Méthodes : Etude rétrospective portant sur une série de 28 cas de priapisme à bas débit vus tardivement >12 heures, hospitalisés dans le service d'urologie au CHU Charles Nicolle durant une période de 21 ans (1991-2011).

Résultats : L'âge moyen de nos patients était de 43 ans (20 - 73 ans). Un facteur étiologique a été retrouvé dans 64% des cas, dominés par les causes hématologiques essentiellement la drépanocytose (dans 28% de cas).

Le délai médian de consultation était de 4 jours avec des extrêmes de 12 heures et de 30 jours. On a noté l'échec du traitement médical dans tous les cas et le succès de la ponction des corps caverneux uniquement chez 4 malades. On a eu recours à la chirurgie chez le reste. Vingt patients ont bénéficié d'une anastomose

* Auteurs correspondants.

Adresses e-mail : ktari-kamel@hotmail.fr (K. Kamel), dhrmsm@gmail.com (M. Mohamed), bouzouitabder@yahoo.fr (B. Abderrazek), drcherifmed@yahoo.fr (C. Mohamed), amine_derouiche@yahoo.fr (D. amine), riadhbenslama@yahoo.com (B.S. Riadh).

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

<http://dx.doi.org/10.1016/j.afju.2015.10.005>

1110-5704/© 2016 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. Cet article est publié en Open Access sous licence CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

caverno-spongieuse distale et 4 d'une anastomose proximale. Le recul moyen est de 46 mois et la capacité érectile est préservée chez 44% de nos patients.

Conclusion : Le priapisme doit être considéré comme une urgence andrologique majeure dont le traitement s'impose sans délai. Le pronostic dépend essentiellement de l'âge des malades et du délai de leur prise en charge. Dans notre étude le priapisme idiopathique semble avoir le meilleur pronostic. Enfin, le traitement des facteurs de risque et la prise en charge précoce sont les meilleurs moyens pour éviter cette infirmité.

© 2016 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. Cet article est publié en Open Access sous licence CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Low-flow priapism;
Treatments;
Étiology;
Prognosis;
Erectile dysfunction

Delayed management of low-flow priapism: about 28 cases

Abstracts

Introduction: Priapism is a rare condition, affecting young adults and is defined as a prolonged and painful erection of the corpora cavernosa, without ejaculation and with absence of sexual desire or local stimulation. The delay of care can affect sexuality with significant psychological impact. The objective is to study clinical, therapeutic and prognostic aspects of priapism based on a series of 28 cases.

Patients and methods: The current study is a retrospective review of 28 cases of low-flow priapism admitted with a delay of >12 hours to the urology department of Charles Nicolle University Hospital during a period of 21 years (1991–2011).

Results: The average age of our patients was 43 years (20–73 years). An etiological factor was found in 64% of cases dominated mainly by hematological causes especially sickle cell disease (28%). The average delay to consultation was 4 days with a range 12 hours to 30 days. There was failure of medical treatment in all cases, and we had a successful outcome with puncture of the corpora cavernosa only in 4 patients, and surgery was required in the rest. Twenty patients had treatment with cavernosal-spongiosal distal anastomosis and 4 with a proximal anastomosis. After a median follow-up of 46 months, we noted a preservation of erectile capacity in 44%.

Conclusion: Priapism is a major andrological emergency and must be treated immediately. The prognosis depends mainly on the age of the patients and the time of their care. In our study idiopathic priapism seems to have the best prognosis. The treatment of any risk factors, and earlier support seems the best way to prevent disability.

© 2016 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Abréviations

EAU	European Association of Urology
EPP	électrophorèse des protéines
IIC	injection intra caverneuse
NFS	Numération formule sanguine
PCC	ponction des corps caverneux

Introduction

Le priapisme est défini par un état d'érection anormalement prolongée, dépassant les six heures, souvent douloureuse et irréductible, survenant en dehors de toute stimulation sexuelle et n'aboutissant pas à l'éjaculation [1]. Il s'agit d'une véritable urgence médico-chirurgicale car seule la précocité de sa prise en charge, donne des chances d'éviter la dysfonction érectile par fibrose des corps caverneux.

Sur le plan thérapeutique, l'unanimité n'est pas encore faite sur la technique chirurgicale à pratiquer ainsi que sur l'agencement du traitement médical. Les résultats thérapeutiques restent disparates suivant les auteurs. Cependant, tous les auteurs s'accordent à souligner le mauvais pronostic de l'affection avec plus de 50% de dysfonction érectile chez des patients souvent jeunes avec de lourdes conséquences sociales et psychologiques.

La fréquence croissante du priapisme et les difficultés de sa prise en charge nous ont incités à entreprendre une étude sur une série de 28 observations de priapisme afin d'étudier les particularités thérapeutiques et évolutives de cette affection, et de comparer les résultats avec ceux de la littérature.

Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective ayant porté sur 28 dossiers de patients qui ont été hospitalisés dans le service d'urologie du CHU Charles Nicolle à Tunis entre janvier 1991 et décembre 2011 pour priapisme aigu à bas débit.

Priapisme à haut débit ne faisant pas l'objet de cette étude.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5729556>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5729556>

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