



## African Journal of Urology

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

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



# Prise en charge des corps étrangers des voies urinaires basses à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso). Plaidoyer pour un accès aux moyens endoscopiques

T. Kambou<sup>a</sup>, A. Ouattara<sup>a,\*</sup>, C. Zare<sup>a</sup>, A.K. Pare<sup>a</sup>, F.A. Kabore<sup>b</sup>,  
B. Zango<sup>b</sup>, A. Bako<sup>a</sup>, M. Konate<sup>a</sup>, H. Toledo<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service d'urologie, Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou, Bobo-Dioulasso

<sup>b</sup> Service d'urologie, Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo, Ouagadougou

Reçu le 24 février 2016; accepté le 23 juin 2016

Disponible sur Internet le xxx

### MOTS CLÉS

Corps étrangers;  
Voies urinaires;  
Endoscopie;  
Chirurgie à ciel ouvert.

### Résumé

**Objectif :** Présenter l'expérience du service d'urologie de la prise en charge des corps étrangers du bas appareil urinaire.

**Patients et Méthodes :** Il s'agissait d'une revue rétrospective des corps étrangers des voies urinaires basses pris en charge dans le service d'urologie du CHUSS de Bobo-Dioulasso sur la période du 1<sup>er</sup> Septembre 2013 au 31 Octobre 2015. Le consentement éclairé des patients a été obtenu. A travers une revue de la littérature, les caractéristiques cliniques et la prise en charge des patients ont été discutées.

**Résultats :** Trois cas de corps étrangers des voies urinaires basses ont été enregistrés et pris en charge dans notre service en deux ans. Les trois patients étaient respectivement âgés de 16 ans, 37 ans et 23 ans. Il s'agissait de deux patientes de sexe féminin, présentant chacune un corps étranger intra vésical introduit lors de manœuvre abortive pour l'une et lors d'une agression sexuelle pour l'autre. Pour le troisième patient, de sexe masculin, il s'agissait d'un corps étranger intra urétral auto introduit lors de pratique masturbatoire. Il s'agissait d'un tube en caoutchouc introduit dans un but abortif, d'une pointe (clou) lors d'une agression sexuelle et d'une tige métallique sur laquelle a été enroulé un fil de fer chez le dernier patient. Tous les trois patients ont subi une chirurgie à ciel ouvert ayant permis l'extraction des corps étrangers. Une consultation

\* Auteur correspondant. Service d'Urologie, CHUSS Bobo-Dioulasso. BP: 1465 Bobo-Dioulasso. Burkina Faso.

Adresses e-mail : [tkambou@hotmail.com](mailto:tkambou@hotmail.com) (T. Kambou), [adamsouat1@hotmail.com](mailto:adamsouat1@hotmail.com) (A. Ouattara), [zcyprien@yahoo.fr](mailto:zcyprien@yahoo.fr) (C. Zare), [boupare@yahoo.fr](mailto:boupare@yahoo.fr) (A.K. Pare), [ristof78@hotmail.com](mailto:ristof78@hotmail.com) (F.A. Kabore), [zbarnabe@yahoo.fr](mailto:zbarnabe@yahoo.fr) (B. Zango), [amidoubako@yahoo.fr](mailto:amidoubako@yahoo.fr) (A. Bako), [mkonate@yahoo.fr](mailto:mkonate@yahoo.fr) (M. Konate), [mariatoledo@yahoo.fr](mailto:mariatoledo@yahoo.fr) (H. Toledo).

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

<http://dx.doi.org/10.1016/j.afju.2016.06.005>

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/>).

psychiatrique à la recherche d'une pathologie psychiatrique sous-jacente a été réalisée chez le dernier patient. La patiente ayant été victime de l'agression sexuelle a bénéficié d'un soutien psychologique. Les suites opératoires ont été simples.

**Conclusion :** Les corps étrangers des voies urinaires basses sont relativement peu fréquents dans notre pratique, leur diagnostic est aisé avec des circonstances de survenue et la nature de ces corps étrangers variables. Malgré les progrès de l'endoscopie urologique, leur prise en charge dans notre pratique est faite par la chirurgie à ciel ouvert.

© 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

Foreign bodies;  
Urinary tract;  
Endoscopy;  
Open surgery.

## Management of foreign bodies in lower urinary tract at Bobo-Dioulasso university teaching hospital (Burkina Faso). Plea for access to endourologic procedures

### Abstract

**Objective:** To present our experience of lower urinary tract foreign bodies management

**Subjects and Methods:** It was a retrospective review of lower urinary tract foreign bodies, managed in the Urology division of Sourou Sanou University Teaching Hospital of Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) between 1<sup>st</sup> January 2013 to 31<sup>th</sup> December 2014. Informed consents from the patients were obtained. Through a review of the literature, the clinical characteristics and the management modalities for have been discussed.

**Results:** Three cases of lower urinary tract foreign body have been registered and managed in two years. Patients were respectively aged 16 years, 37 years and 23 years, two female patients and one male. It was bladder foreign body, self inflicted for abortion attempt, an inserted foreign body in bladder through vagina presenting each one foreign during a sexual assault and for the third patient, male, it was a self inflicted urethral foreign body urethral during autoerotic sexual practice. All three patients have undergone open surgery that allowed the extraction of foreign bodies. A psychiatric consultation to search psychiatric disorder was conducted in the last patient. The patient having been the victim of sexual assault has benefited of psychological support. The post operative course was uneventful for all the patients.

**Conclusion:** Lower urinary tract foreign bodies are not so common in our practice, their diagnosis are easy with various circumstances of introduction and various nature of foreign body. Despite the progress of endourologic procedures, their management in our practice still remains open surgery.

© 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/>).

## Introduction

La présence de corps étrangers (CE) dans les voies urinaires n'est pas exceptionnelle, et suscite souvent des curiosités. Plusieurs séries publiées ont rapporté la nature variée de ces CE, allant des plus simples aux plus insolites [1,2]. Les corps étrangers des voies urinaires basses ne sont pas d'observation courante dans notre contexte. Ils présentent des circonstances d'introduction très variables et la prise en charge variant selon le niveau du plateau technique. Trois observations ont été faites dans le service d'urologie du centre hospitalier universitaire Sanou Sourou de Bobo-Dioulasso (CHUSS) en deux ans entre 2013 et 2014. A travers une revue de la littérature, nous présentons les particularités diagnostiques et les difficultés de prise en charge de ces CE tels que observés dans notre contexte de travail sans accès aux moyens endoscopiques courants.

## Observations

### Observation n°1

S. R., 16 ans, sexe féminin, élève, a été reçue aux urgences chirurgicales du Centre hospitalier universitaire Sanou Sourou de

Bobo-Dioulasso (Burkina Faso), pour brûlures mictionnelles et hématurie terminale évoluant depuis 4 jours. L'interrogatoire a retrouvé une hématurie d'apparition brutale accompagnée de brûlures mictionnelles ; une notion de premier rapport sexuel non protégé il y a 3 mois environ. A l'examen physique, l'hypogastre était douloureux. L'examen gynécologique était normal et le test immunologique de grossesse (TIG) négatif. Devant ces signes, le diagnostic de cystite aigue ou d'une lithiase vésicale ont été évoqués. La patiente a été hospitalisée et a bénéficié d'une échographie de l'arbre urinaire qui n'a pas été contributive. Le bilan rénal était normal (créatininémie= 59 mmol/L et l'urée <3mmol/L). La numération formule sanguine (NFS) réalisée a révélé une anémie modérée microcytaire hypochrome et une hyperleucocytose faite de neutrophile. L'examen cyto bactériologique des urines (ECBU), et le compte d'Addis demandés n'ont pas pu être réalisés.

Au troisième jour d'hospitalisation et malgré l'administration d'antibiotique (ciprofloxacine) et d'anti-inflammatoires, l'évolution a été marquée par l'exacerbation de la douleur avec sensation d'une masse hypogastrique, ferme, douloureuse à la palpation. On notait également une douleur à la paroi antérieure du vagin au toucher vaginal. Le diagnostic d'appendicite pelvienne probable a été

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8827703>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8827703>

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