

# Pathologie du prépuce

Jean Bréaud

[breaud.j@pediatrie-chulenal-nice.fr](mailto:breaud.j@pediatrie-chulenal-nice.fr)

Cours du DESC

Lundi 17 mars 2014



## Anneau préputial :

anneau cutané au sommet du prépuce, physiologique

## Phimosis :

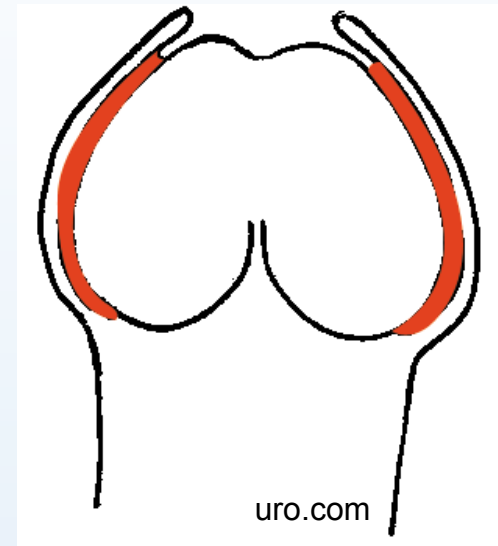
rétrécissement de l'anneau préputial gênant le décalottage



# Définitions

Adhérences balano-preputiales :

Adhérences entre muqueuse glandulaire et préputiale



← Smegma

Desquamation physiologiques entre les 2 muqueuses

# Définitions

Ballonisation du prépuce



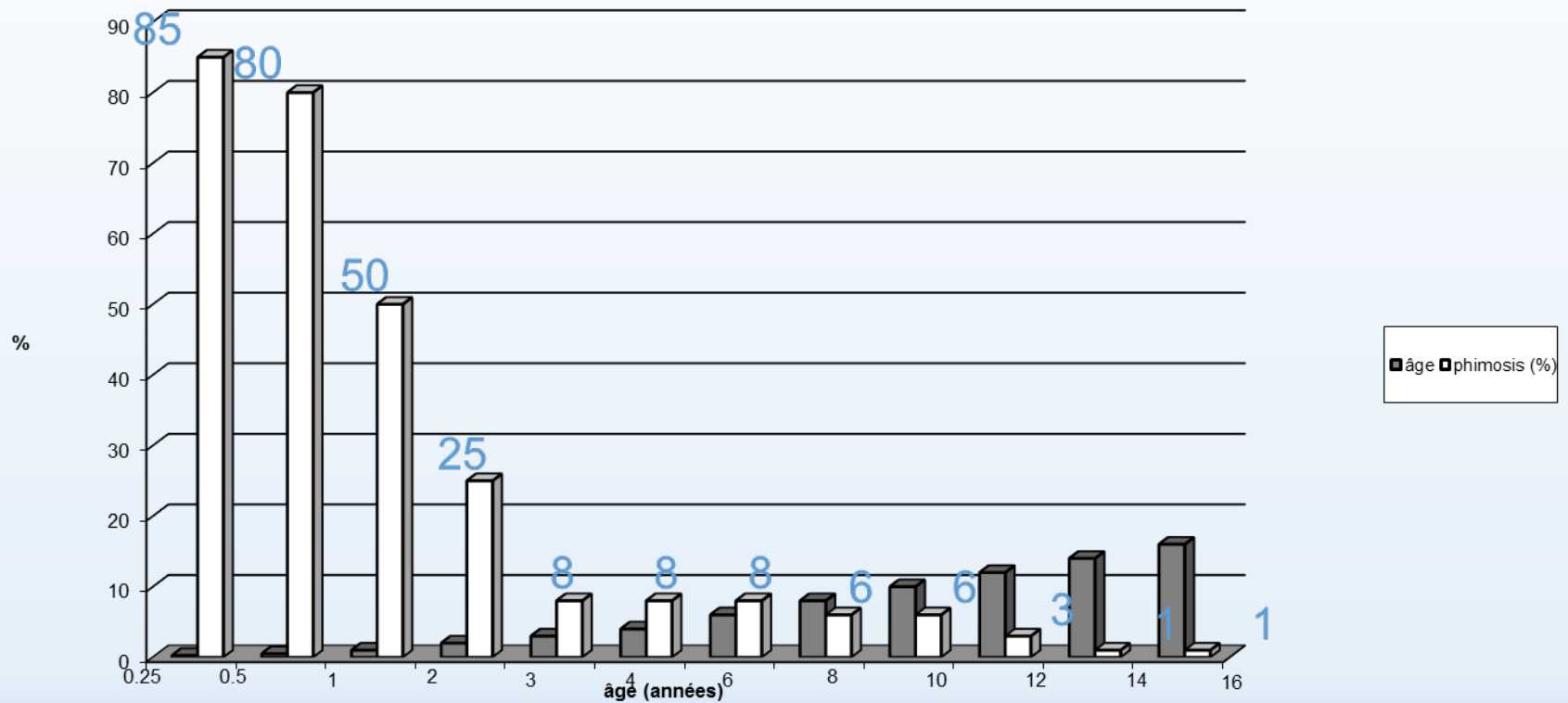
Balanite Xero-oblitérante  
(lichen scléro-atrophique)  
Hyperkératinisation de l'anneau  
preputial

# Définitions

Frein de verge bref

# Phimosis : histoire naturelle

pourcentage de phimosis congénital selon l'âge



# Phimosis : complications

- Balanite / balanoposthite :

inflammation ou infection locale du prépuce

Inflammation de la muqueuse préputiale

→ Gène mictionnelle + gonflement prépuce +/- émission de smegma

→ Trt :

- serum bicarbonaté en compresses

- Antisepsie locale (Dakin)

- PAS d'antibiothérapie générale / locale

- Au décours : corticothérapie locale

# Phimosis : complications

## Paraphimosis :

Blocage de l'anneau préputial sous le gland

→ Oedeme majeur muqueuse préputiale

→ Risque : necrose du gland

→ Réduction en urgence

ALR / entonox

Recallotage en reintegrant le gland

Ponction muqueuse ou bicarbonate (diminution oedeme)

Si echec – circoncision en urgence



[http://www.youtube.com/watch?feature=player\\_detailpage&v=w4C021WOvmk#t=288](http://www.youtube.com/watch?feature=player_detailpage&v=w4C021WOvmk#t=288)



# Phimosis : indications

- Tout phimosis compliqué
- Age > 5 à 6 ans
- Phimosis cicatriciel
- Lichen sclero-atrophique
  
- Uropathie malformative à risque infectieux

# Phimosis : traitement medical

## CORTICOIDES LOCAUX

Efficacité : 67 à 92%

- Phimosis congénital ou secondaire
- 1 à 2 cures de 1 mois
- 1 application par jour (Betneval<sup>©</sup> 0,1% - Diprosone<sup>©</sup>)
- Pas d'effets 2<sup>aires</sup>
  
- Application :
  - Sur l'anneau préputial
  - "Massage" du prépuce
  - Décalottage progressif

# Phimosis : traitement Chirurgical

## PLASTIE PREPUTIALE

Incision longitudinale sur l'anneau  
une fois l'enfant décalotté

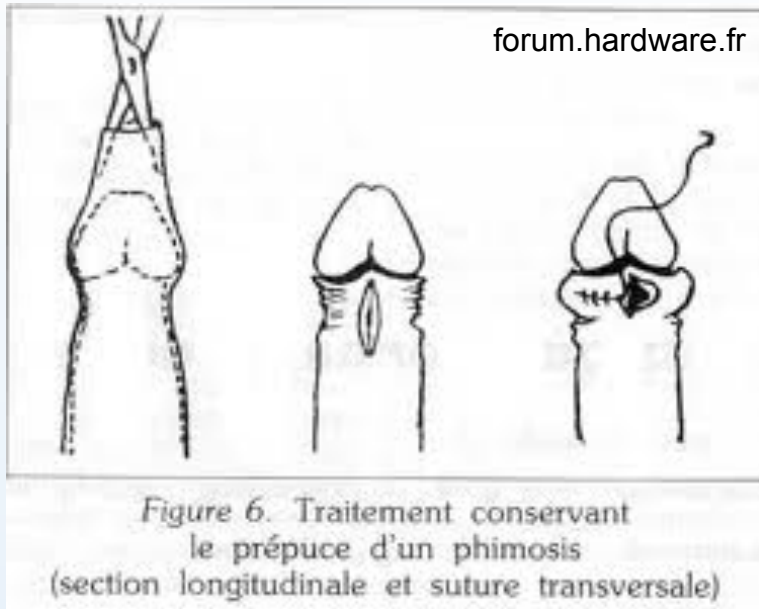
Liberation longitudinale

Suture transversale 6/0  
(vicryl rapide \*)

Vaseline

Decalottage J1

Eventuellement 2 incisions  
latérales



# Phimosis : traitement Chirurgical



CIRCONCISION (POSTHECTOMIE)

controverse :

bénéfices = 0 (infectieux / activité sexuelle..)

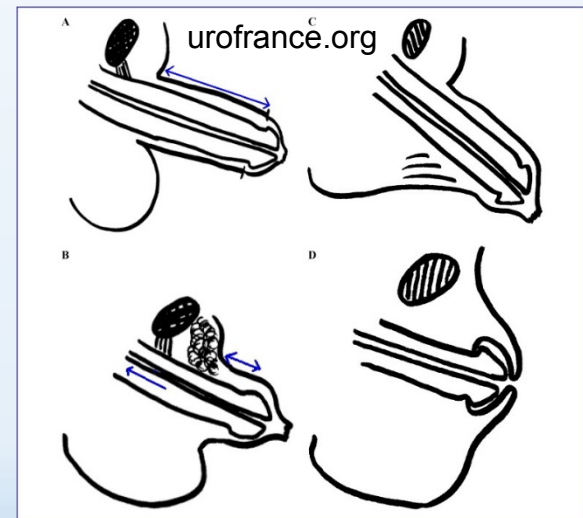
VIH : que ds pop à forte endemie et pays en voie de developpements (OMS 2013)

legislation : pas d' interdiction en France à venir

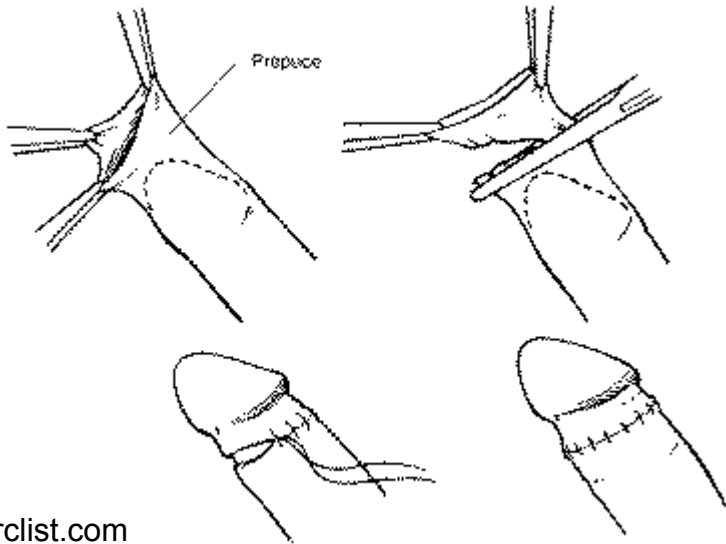
# Circoncision : indications et C.I

- Indications :
- Balanite xero oblitérante
- Uropathie sévère à risque infectieux

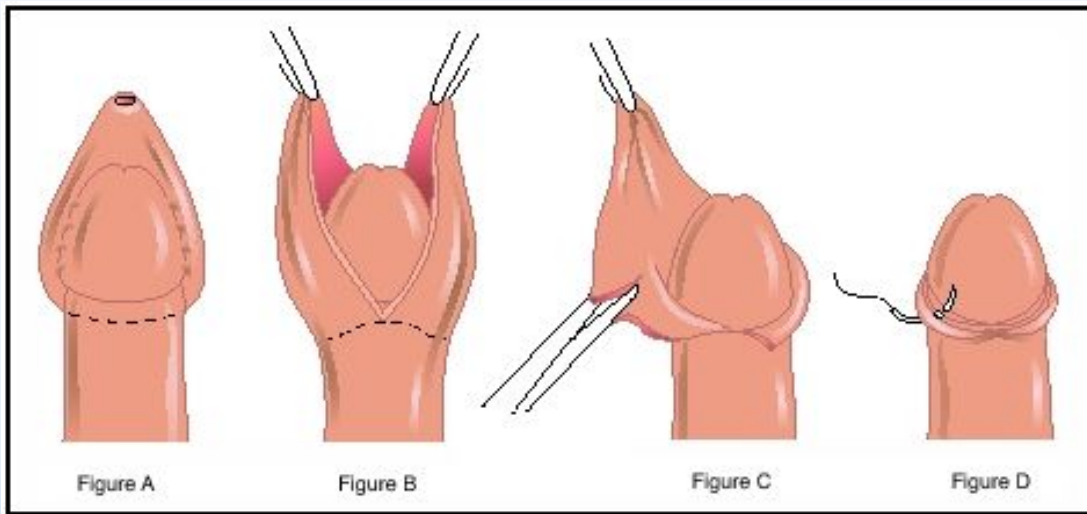
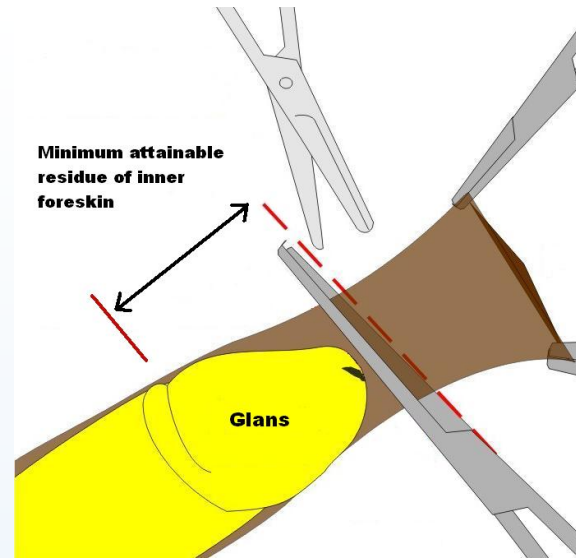
- C.I
- Verge enfouie ++



# Circoncision : technique



circlist.com



Section :  
Ciseaux / lame 11  
Section (BE)

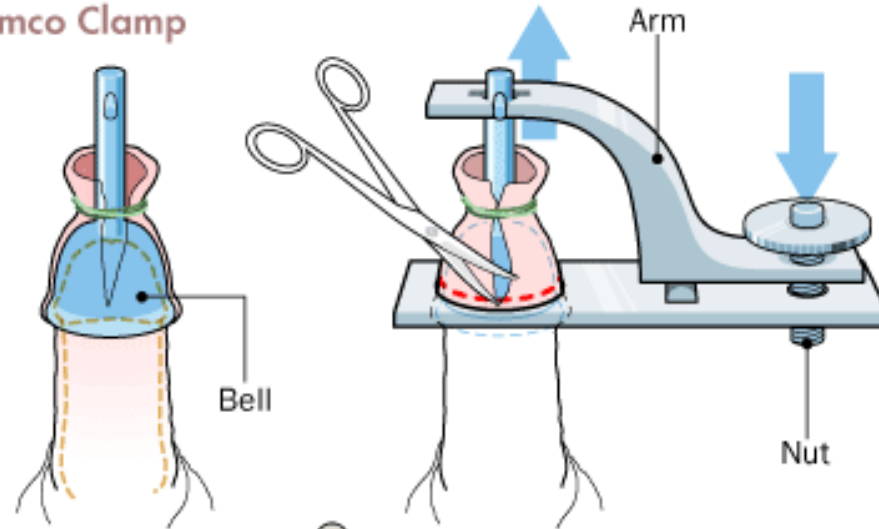
Hemostase  
(mono / bip / fils)

Suture cutanéomuqueuse : 6/0 rapide

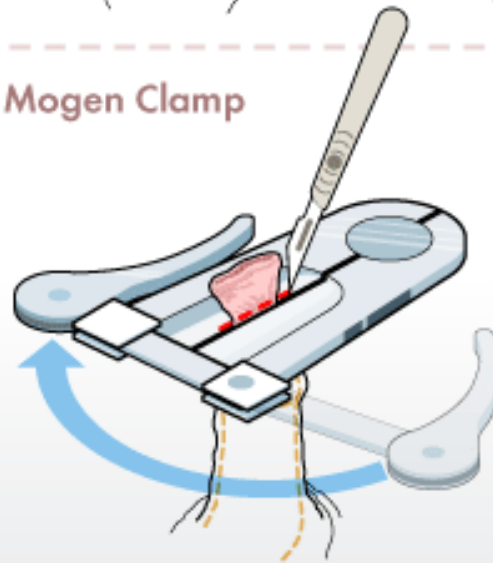
# Circumcision : technique

## How Circumcision Works Devices

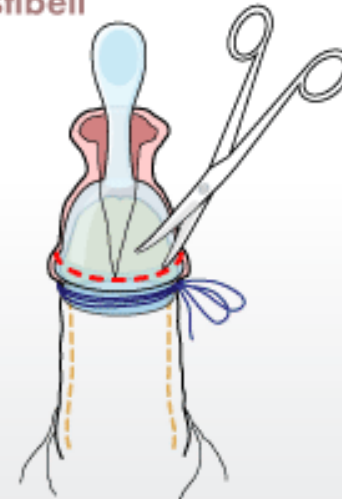
### Gomco Clamp



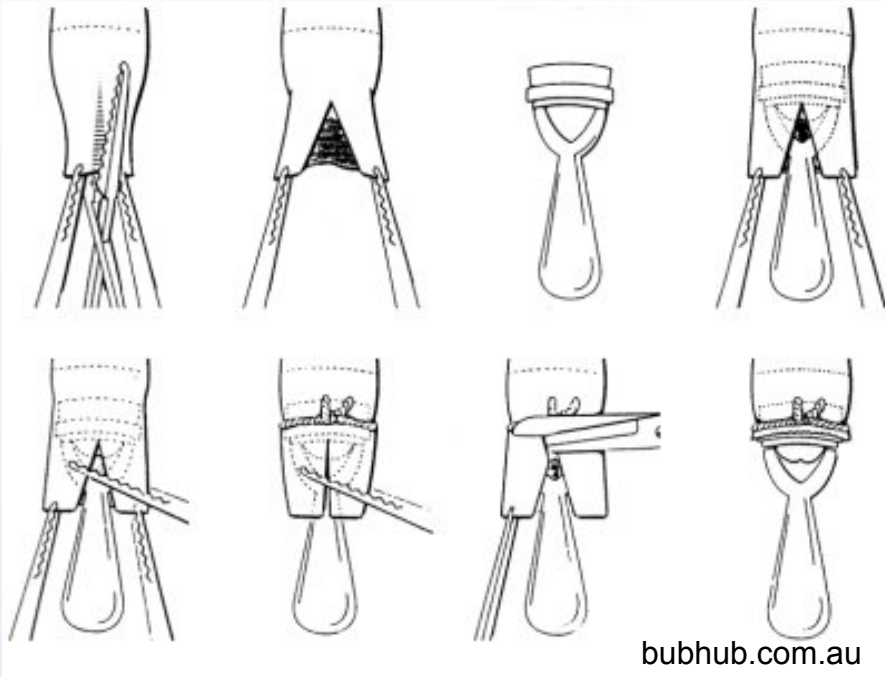
### Mogen Clamp



### Plastibell



# Circoncision : technique Plastibell





# Circoncision : soins P.O

Per-op : vaseline + jelonet + compresse (compressif)

À la sortie : rien

Pdt 5 j :

Aureomycine \* 1\*/j

Vaseline ++ /j

→ 5 à 7 jours à domicile

→ Aspect normal : 1 mois

# Circoncision : complications immédiates

1. Section du gland

2. **Saignement** (frein – point en U / muqueuse) .....

Hémostase ++ (attention TA basse)

pansement compressif

surgicell\*

3. Infection

4. lâchage de suture complète

→ épидémisation dirigée

# Circoncision : complications tardives

1. Récidive de phimosis (circ « longue »)

2. Sténose du méat ++ (1 à 3 %)

FF : section A du frein / balanite xero oblitérante

→ corticoïdes +/- méatoplastie

3. nécrose du gland (coag)

4. fistule urètre ...

# Adherences balano-preputiales

- Libération sous EMLA

(risque de récurrence si décalottage  
non quotidien)

Plastie du frein ?

Section ou plastie d' allongement

# Conclusion

- Pathologie bénigne mais quotidienne
- Corticoïdes locaux
- Circoncision n' est pas un geste anodin
- Informer les parents ++ (suites toujours compliquées)