



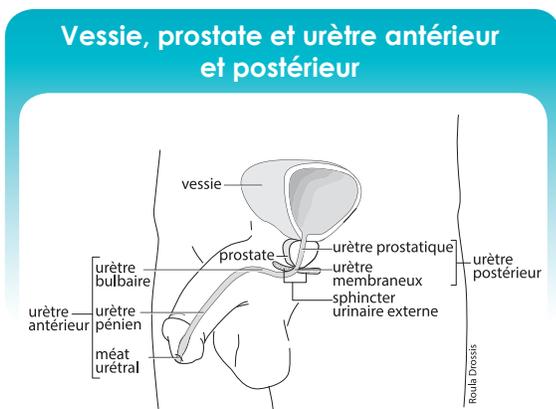
Sténose urétrale chez l'homme

Une sténose urétrale est un rétrécissement du canal par où s'évacue l'urine.

Quel est le rôle de la vessie?

(Voir le schéma *Vessie, prostate et urètre antérieur et postérieur.*)

- L'urine produite dans les reins est acheminée vers la vessie (un organe creux) par les uretères.
- Le muscle situé dans la couche externe de la vessie pousse l'urine dans l'urètre (canal par lequel se vide la vessie) lorsque la vessie est pleine.
- Un autre muscle (appelé sphincter urétral externe), qui entoure l'urètre, ouvre et ferme celui-ci, ce qui vous permet de vous retenir, et donc d'empêcher les fuites urinaires.



Qu'est-ce qu'une sténose urétrale?

- Une sténose urétrale est causée par la présence dans ou autour de l'urètre d'un tissu cicatriciel qui peut ralentir l'écoulement de l'urine, un peu comme un pli dans un tuyau d'arrosage qui ralentit ou arrête le passage de l'eau.

Les sténoses urétrales causent souvent des problèmes tels que :

- jet d'urine faible ou « en arrosoir »;
- douleurs pendant la miction;
- écoulement de sang par l'urètre.

- Comme les hommes ont un urètre plus long, ils sont plus susceptibles d'avoir une sténose urétrale que les femmes ou les enfants.
- Il est rare qu'une sténose nécessite une opération importante.

Où se situent les sténoses urétrales?

(Voir le schéma *Vessie, prostate et urètre antérieur et postérieur.*)

- Le premier segment (1 à 2 po, 2.54 à 5.08 cm) de l'urètre chez l'homme est appelé urètre postérieur. Les sténoses qui se produisent à ce niveau sont appelées sténoses postérieures.
- Le dernier segment (9 à 10 po, 22.86 à 25.4 cm) de l'urètre chez l'homme est appelé urètre antérieur. Les sténoses qui se produisent à ce niveau sont appelées sténoses antérieures.

Quelles sont les causes des sténoses urétrales?

- Une sténose peut se former n'importe où le long de l'urètre, entre la vessie et le méat urinaire.
- La cause la plus fréquente d'une sténose est une lésion dans l'urètre.
 - Une chute ou un accident de voiture peut provoquer une fracture des os du bassin. Si la fracture s'accompagne d'un déchirement de l'urètre postérieur, une sténose pourrait se former pendant la guérison.
 - Une chute sur la barre transversale d'un vélo (ce qu'on appelle une « blessure à califourchon ») peut écraser l'urètre antérieur et provoquer une sténose.
 - Une lésion peut être causée par la pose d'un cathéter (tube de drainage, sonde) dans l'urètre ou par une intervention passant par l'urètre (« transurétrale »).
- Parfois, une infection peut provoquer une sténose urétrale.
- Dans bien des cas, on n'arrive pas à déterminer la cause.

Comment diagnostique-t-on une sténose urétrale?

- Si on soupçonne une sténose urétrale, votre médecin peut vous proposer des examens pour aider à poser un diagnostic et déterminer le traitement.
- Les analyses d'urine permettent de trouver des signes d'infection ou de sang dans votre urine.

– On mesurera peut-être la vitesse d'écoulement et la quantité d'urine (débitmétrie).

- Des tests d'imagerie peuvent être prescrits pour voir l'emplacement, la longueur et la sévérité de la sténose.



Cystoscope

– Un type de radiographie (appelé « urétrographie ») avec injection de colorant permet de voir à quoi ressemble la sténose.

- Votre médecin utilisera probablement un cystoscope (petite caméra fine et lubrifiée) insérée dans l'urètre pour voir la sténose (intervention appelée cystoscopie).

Comment traite-t-on une sténose urétrale?

- Il existe différents types de traitements pour les sténoses urétrales en fonction de leur longueur, du niveau où elles se situent et de la quantité de tissu cicatriciel.

– Étirer la partie sténosée petit à petit pour élargir le canal (ce qu'on appelle une « dilatation » — voir la section *Que se passe-t-il lors de la dilatation d'une sténose urétrale?*)

– Couper la partie sténosée à l'aide d'un endoscope (intervention appelée « urétrotomie interne » — voir la section *Qu'est-ce qu'une urétrotomie interne?*)

– Retirer la partie sténosée et reconstruire l'urètre par intervention chirurgicale (appelée « urétroplastie » — voir la section *Quel type d'opération permet de corriger une sténose urétrale?*)

Que se passe-t-il lors de la dilatation d'une sténose urétrale?

- Une dilatation urétrale peut souvent être effectuée en clinique sous anesthésie locale (pour « geler » l'urètre).
- La sténose est lentement étirée à l'aide d'une série de dilateurs de plus en plus grands.
- Si la sténose revient après une courte période, vous pouvez apprendre à introduire vous-mêmes un cathéter dans l'urètre, ce qui permettra de maintenir l'ouverture.

- Après la dilatation, vous pouvez ressentir des douleurs, avoir des saignements ou contracter une infection.

Qu'est-ce qu'une urétrotomie interne?

- Lors d'une urétrotomie interne, on coupe le tissu cicatriciel à l'origine de la sténose à l'aide d'un instrument spécial ou d'un laser.
- Comme pour la dilatation, cette opération peut être effectuée dans une clinique sous anesthésie locale (pour « geler » la région) ou à l'hôpital sous anesthésie générale ou rachidienne (pour que vous soyez « endormi »).
- Votre médecin utilisera un urétroscope pour bien voir la sténose.
- Un cathéter est parfois laissé dans l'urètre pour permettre la guérison tout en gardant l'urètre ouvert.
- Après l'intervention, il est possible que vous voyiez du sang dans vos urines et que du sang s'écoule de l'urètre, ce qui pourrait entraîner des désagréments au début.
- Parfois, vous pouvez avoir besoin d'antibiotiques pour prévenir ou traiter une infection.

Que se passe-t-il si une urétrotomie interne ne me convient pas?

- Malheureusement, il existe un risque de réapparition de la sténose après une urétrotomie interne.
- Si votre sténose urétrale revient souvent malgré ces traitements non chirurgicaux, la chirurgie (urétroplastie) peut être un meilleur choix que de refaire une dilatation ou une urétrotomie.

Quel type d'opération permet de corriger une sténose urétrale?

- L'**urétroplastie** est une intervention chirurgicale qui consiste à couper l'urètre pour réparer les sténoses postérieures ou antérieures ou les sténoses du méat urétral (voir le schéma *Vessie, prostate et urètre antérieur et postérieur*).
- Il existe plusieurs types d'urétroplasties, selon l'endroit où se trouve la sténose et selon sa longueur.
- Lorsque la sténose est courte, elle peut être coupée par intervention chirurgicale après quoi on raccordera les deux extrémités (ce qu'on appelle une « urétroplastie ouverte »).
 - L'urétroplastie ouverte se fait par une incision au périnée (zone entre le scrotum et l'anus) ou le pénis.

Suite à la page suivante

- Habituellement, une anesthésie générale est utilisée pour cette opération, qui peut se faire soit en chirurgie d'un jour ou lors d'un court séjour à l'hôpital.
- Un petit cathéter souple (sonde) peut être placé dans votre pénis pendant une période allant jusqu'à trois semaines pour assurer une bonne guérison.
- Lorsque la sténose est trop longue, l'urètre peut être reconstruit avec des tissus provenant d'un autre endroit du corps.
 - La peau peut être prélevée sur les zones entourant la région chirurgicale elle-même ou sur la muqueuse de la bouche (muqueuse buccale).
 - Ces réparations sont plus complexes et sont donc parfois effectuées en plusieurs étapes.

Que se passe-t-il après le traitement?

- Comme les sténoses urétrales peuvent revenir, votre médecin surveillera l'évolution de votre état après l'opération.
- Vous devrez peut-être apprendre à mettre vous-même un cathéter (comme pour la dilatation) pour retarder ou empêcher le retour de la sténose.
- Il se peut que vous deviez consulter votre médecin de temps en temps pour effectuer un suivi et vérifier si des problèmes pour uriner surviennent et vérifier le débit urinaire.
- De temps en temps, vous pouvez également avoir besoin de radiographies ou d'une urétro-cystoscopie pour examiner la zone qui a été réparée.
- Avec le temps, il se peut que d'autres opérations soient nécessaires.

Cette publication est produite par

Canadian Urological Association
The Voice of Urology in Canada



Association des Urologues du Canada
La voix de l'urologie au Canada

Cette publication est approuvée par



ASSOCIATION DES
UROLOGUES
DU QUÉBEC

Les informations présentées dans cette publication ne visent pas à remplacer une opinion médicale ni à se substituer à la consultation d'un·e médecin qualifié·e. L'Association des urologues du Canada décline toute responsabilité, légale ou autre, causée de quelque façon que ce soit, incluant la négligence, pouvant découler des informations contenues ou référencées dans cette brochure.

© 2022. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

cua.org