

Un corps étranger métallique filiforme intravésico-abdominal

A metallic foreign body threadlike intra vesico-abdominal

Y. Diallo (1)*, S.C. Kouka (1), C.Z. Ondo (2), A.A. Dia (2),
B. Diao (2), A.K. Ndoye (2), M. Ba (2), C. Sylla (1), B.A. Diagne (2)

(1) Département d'Urologie, UFR des Sciences de La Santé, Université de Thiès, Sénégal

(2) Service d'Urologie et d'Andrologie du Centre Hospitalier Universitaire Aristide Le Dantec de Dakar, Sénégal

Une patiente âgée de 55 ans, était vue en consultation pour une douleur hypogastrique associée à des brûlures mictionnelles et une hématurie récidivante, d'abondance variable, terminale parfois totale, évoluant depuis 5 ans environ. Dans les antécédents, on notait un sondage à demeure à répétition, une infection urinaire récidivante et une manœuvre endoscopique au niveau de la vessie, quelques semaines auparavant, dont la nature précise n'a pas été précisée. L'examen clinique retrouvait une sensibilité pelvienne à la palpation.

L'examen cyto bactériologique des urines avait objectivé une hématurie sans germes. L'échographie pelvienne montrait une légère dilatation pyélocalicielle bilatérale asymétrique prédominant à droite. L'urographie intraveineuse avait objectivé un corps étranger filiforme localisé en position abdomino-pelvienne (Figure 1).

La laparotomie exploratrice, retrouvait un corps étranger métallique, filiforme mesurant 35 cm de long (Figures 2 et 3) en position intra abdominale et sous péritonéale dont une portion environ 6 cm était intravésicale.



Figure 1. Urographie intraveineuse. Présence d'un corps étranger intra abdomino-pelvien.

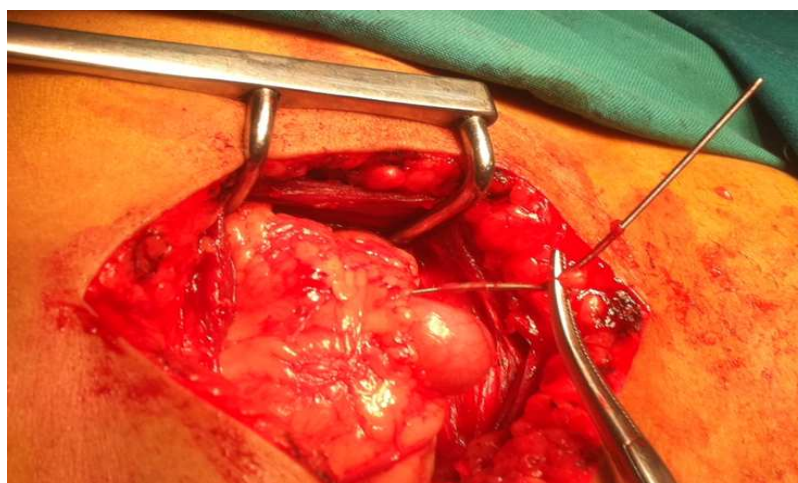


Figure 2. Laparotomie exploratrice. Présence d'un corps étranger métallique, filiforme, intra abdominal.

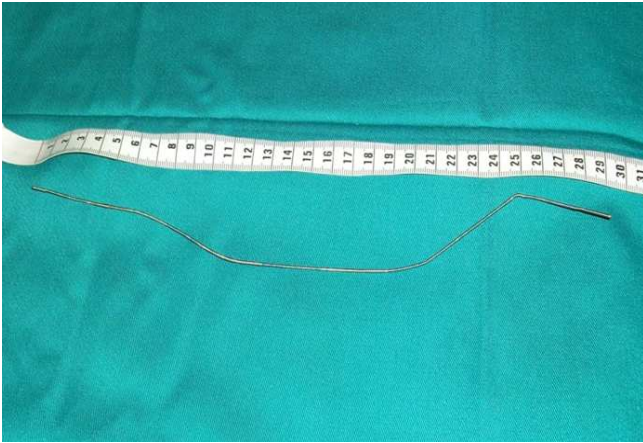


Figure 3. Corps étranger métallique, filiforme mesurant 35 cm de long.

Des cas de corps étrangers insolites au niveau des voies urinaires ont été rapportés dans la littérature [1,2]. Ils peuvent être iatrogéniques [3]. Dans notre cas, il existe une notion de manipulation d'instruments

dont la nature n'a pas été précisée probablement introduits par la vessie pour éventuellement dilater la voie excrétrice, ce qui est inhabituel dans la pratique médicale. Le diagnostic n'est pas aisé si la notion d'introduction d'un corps étranger n'est pas avouée ou souvenue par les patients. Dans ces cas, les examens morphologiques tels que la radiographie standard ou le scanner permettraient de poser le diagnostic.

Références

1. Ibrahim IM. Retained surgical sponge. *Surg Endoscopy* 1995; 9 (6): 709-10.
2. Akram MM, Rehan AG, Ahmad I, *et al.* Fetal bone as a foreign body in the urinary bladder: a case report. *J Med Case Rep* 2009; 3: 8994.
3. Imai A, Suzuki Y, Hashimoto Y, *et al.* A Very Long Foreign Body in the Bladder. *Adv Urol* 2011; 3: 2-3.