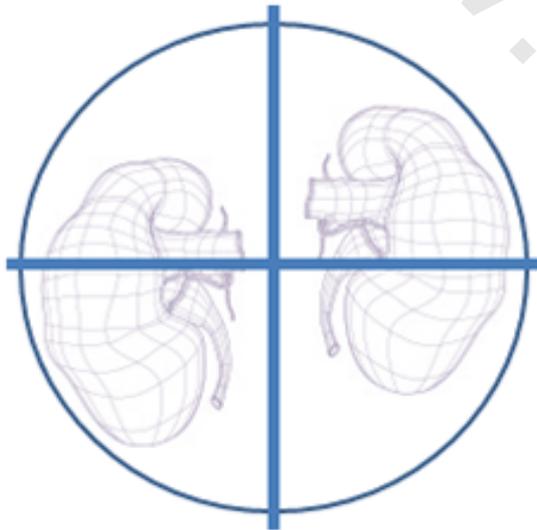


Uréthroplasties sans lambeau

BBoillot@chu-grenoble.fr



U R O
F O C U S

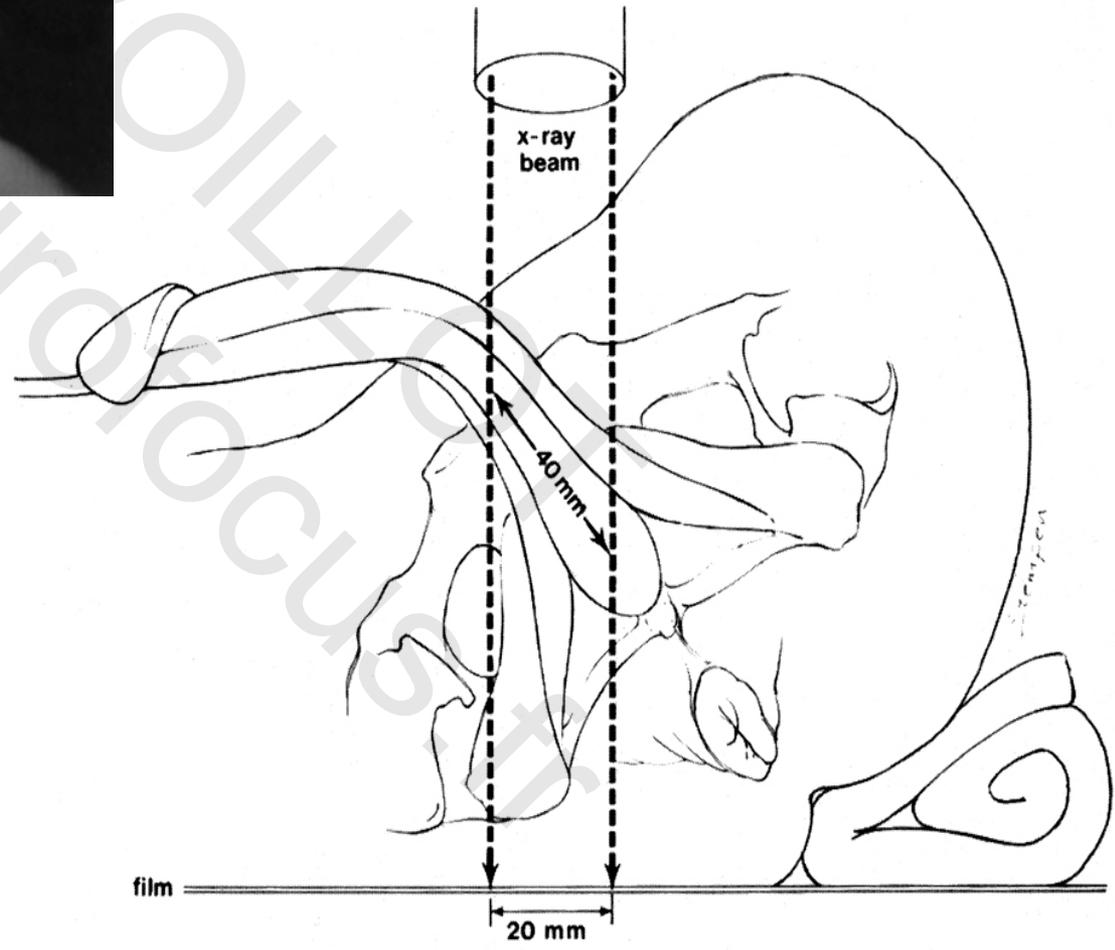


Pas de conflit
d'intérêt



plan

1. Rappels sur les grands principes de la chirurgie uréthrale:
 1. En finir avec les dilatations et les stents
 2. Où placer les lambeaux d'agrandissement?
 3. Les sténoses courtes?
2. La technique de l'uréthroplastie sans trans section
3. La possibilité d'un plan B....
4. Les points techniques





- Le premier traitement de toutes les sténoses, sauf si sup à 2 cm (Récidives 20 à 80 %)
- Si récurrence : nouvelle uréthrotomie si et seulement si :
 - rechute plus d'un an après la précédente
 - Sans allongement de la sténose initiale
 - En l'absence de BXO
- sinon : Uréthroplastie

SI RÉCIDIVE ?

- « moins il y a eu d'uréthrotomies et de dilatations, plus la chirurgie ouverte aura de chances de succès » Barbagli 2008
- (dilatations, autodilatations... = soins palliatifs)

1.En finir avec les dilatations et les stents

- « L'uréthrotomie interne et les autodilatations font partie des différentes options thérapeutiques des sténoses de l'urètre avec les dilatations, les anastomoses et les urétroplasties »
 - SIU/ICUD consultation on urethral strictures: dilation, internal urethrotomy and stenting of
 - Male anterior urethral strictures. Urology, 2014; 83: S18-S22.



Recommmandations EAU

Figure 4.4.1: Management of anterior urethral injuries in men

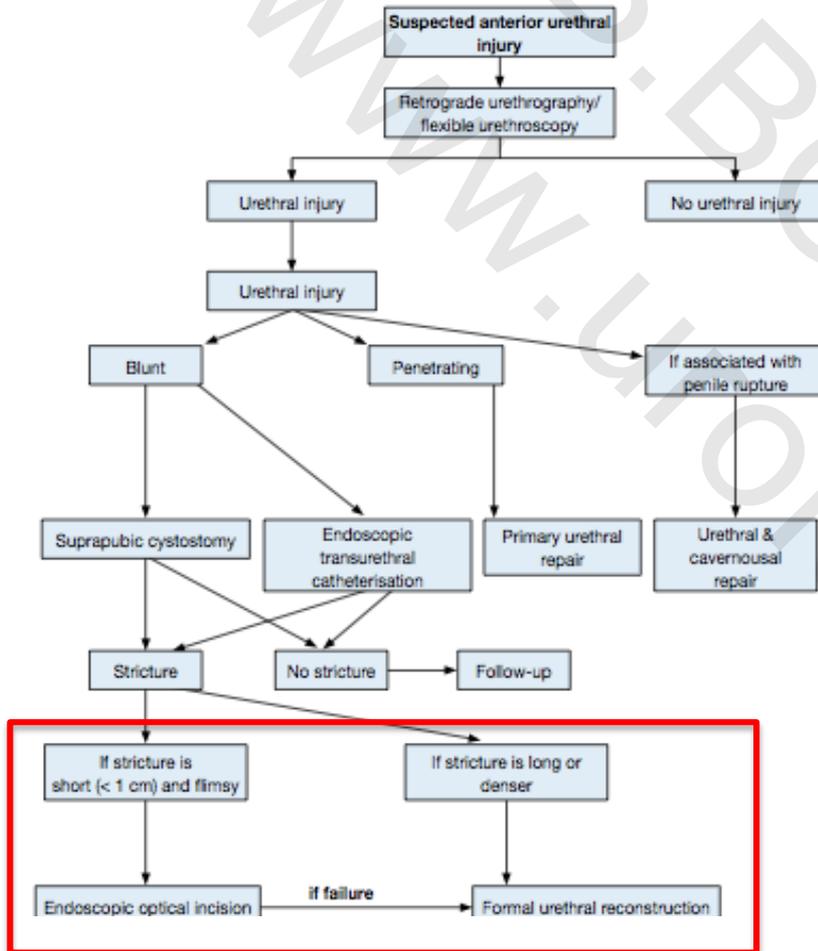
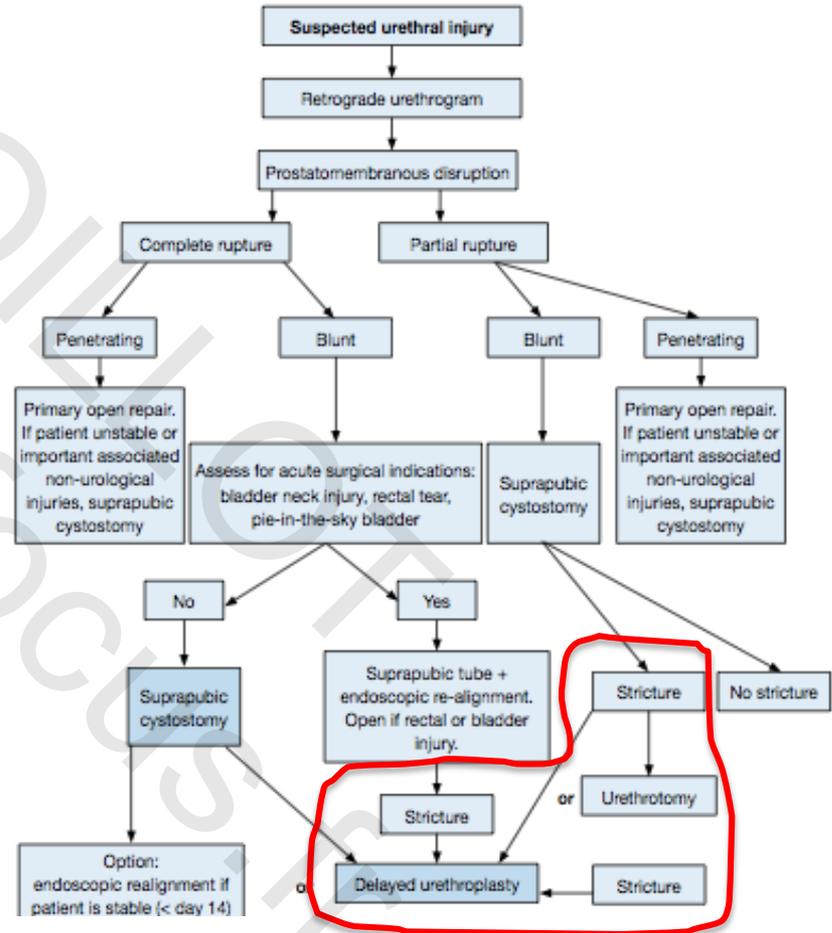


Figure 4.4.2: Management of posterior urethral injuries in men



Recommmandations EAU

Figure 4.4.3: Treatment of iatrogenic urethral injury caused by improper insertion of a catheter

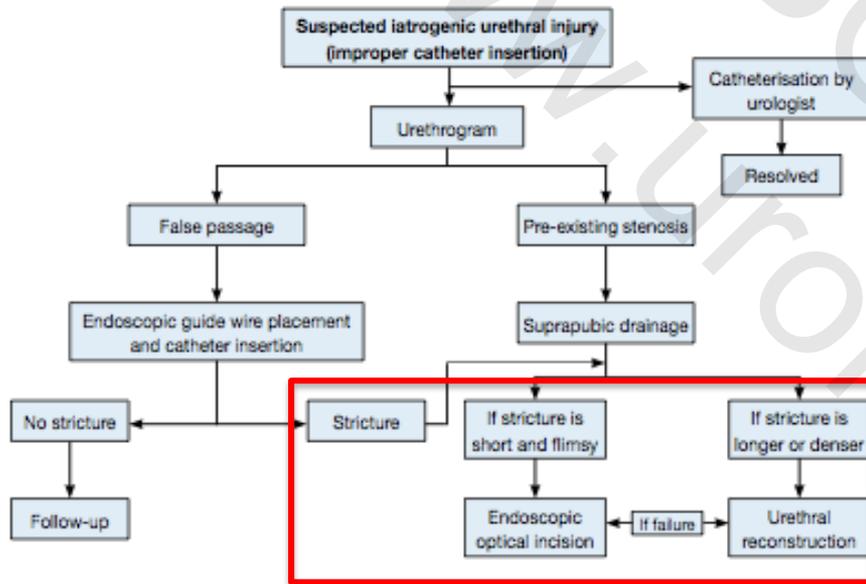
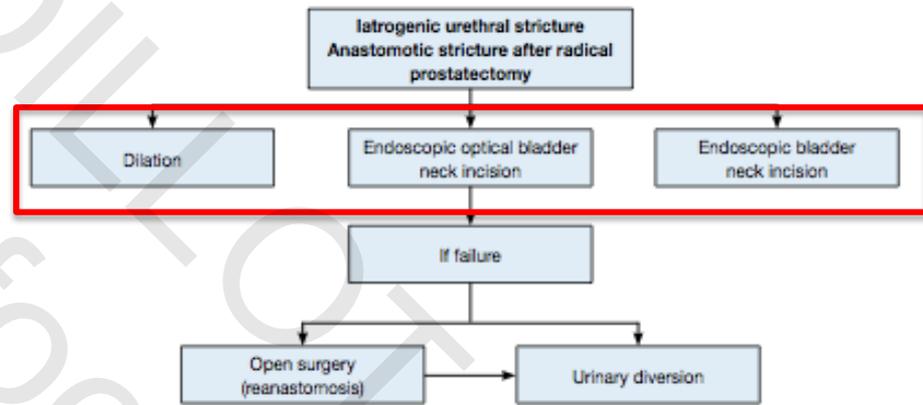


Figure 4.4.4: Treatment for stricture after radical prostatectomy



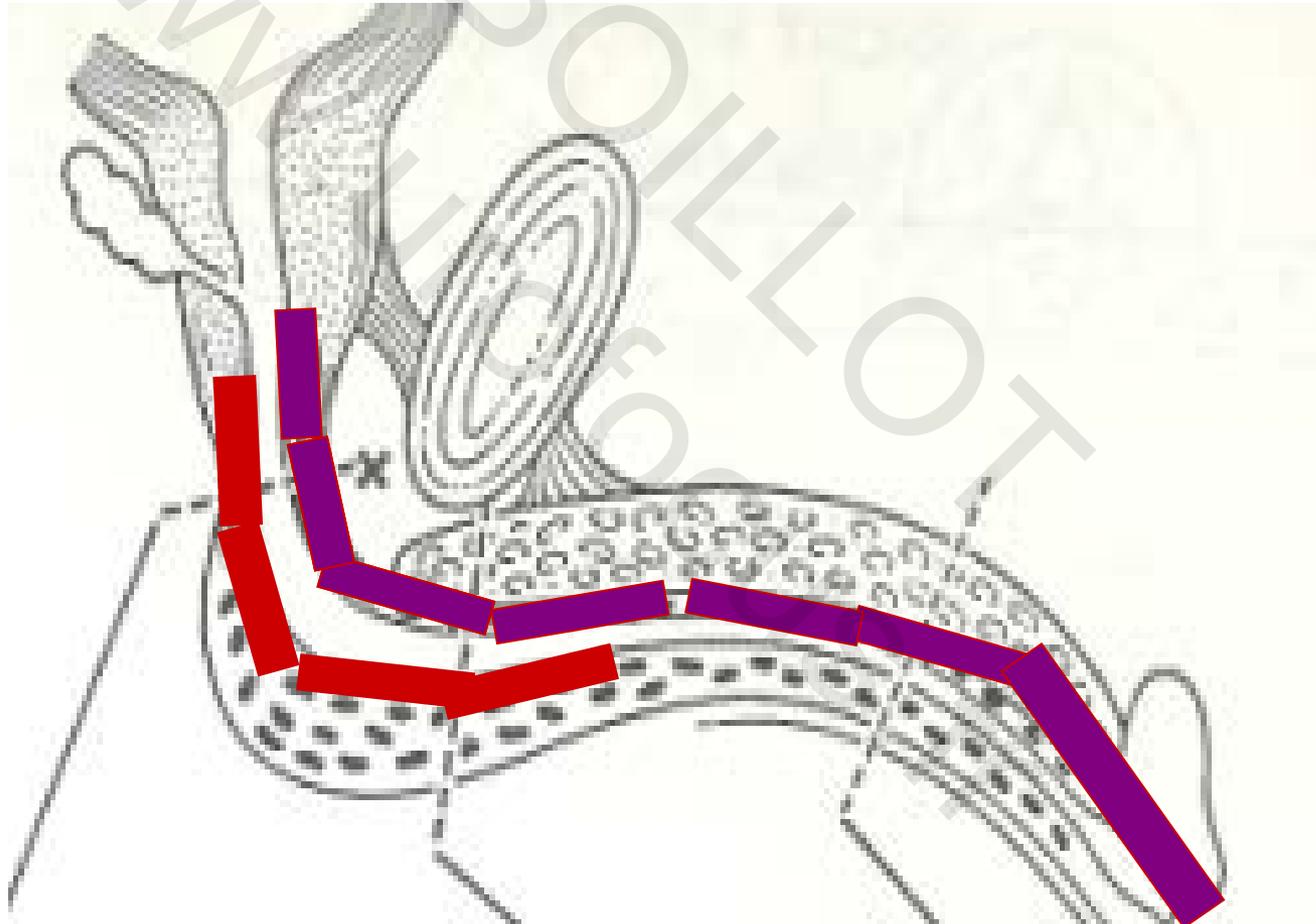
De quel côté de l'urètre faut-il placer le lambeau d'agrandissement ?

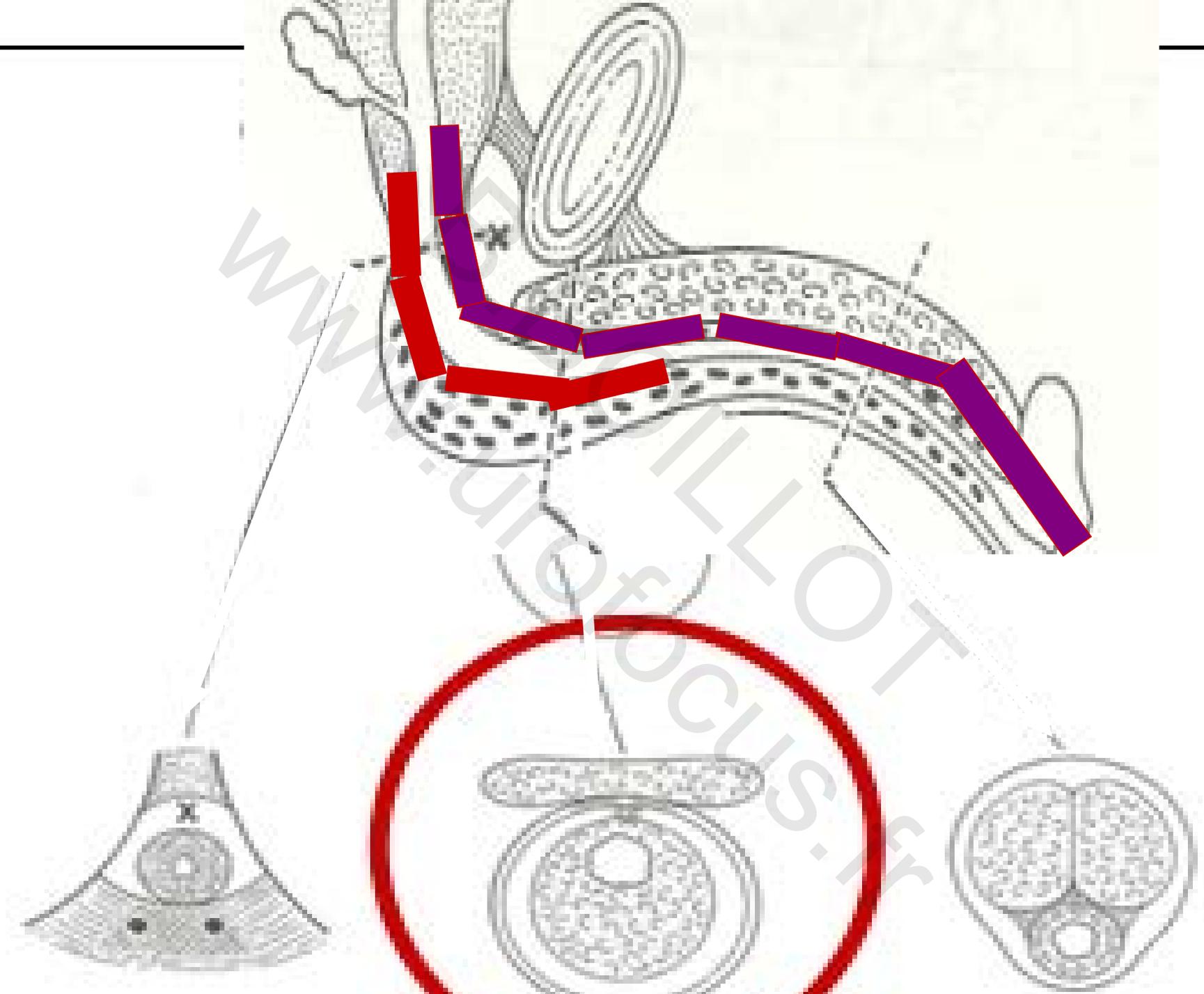


Lambeau Inlay
Versant caverneux de l'urètre



Lambeau Onlay

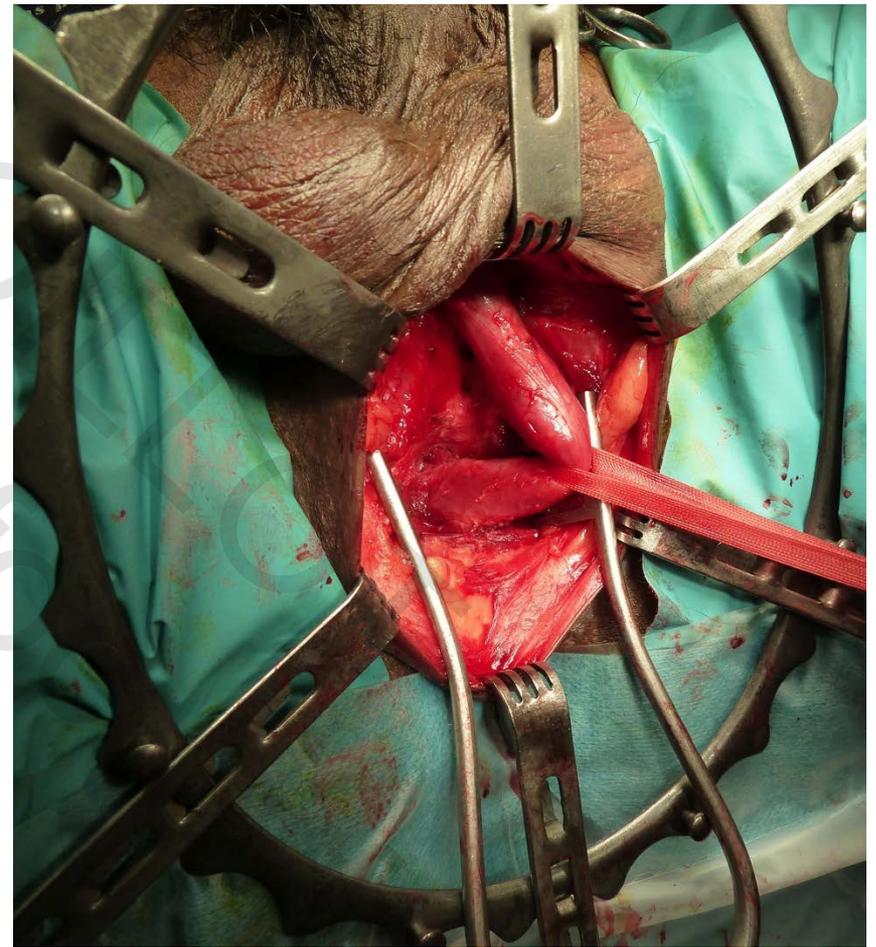
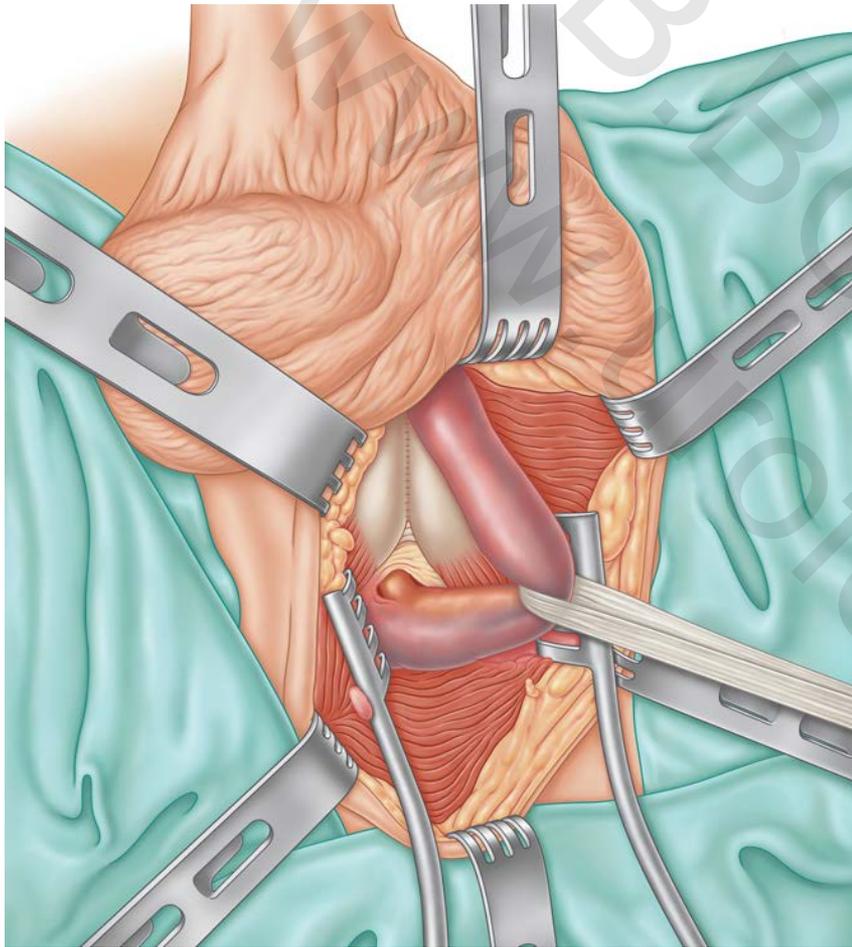




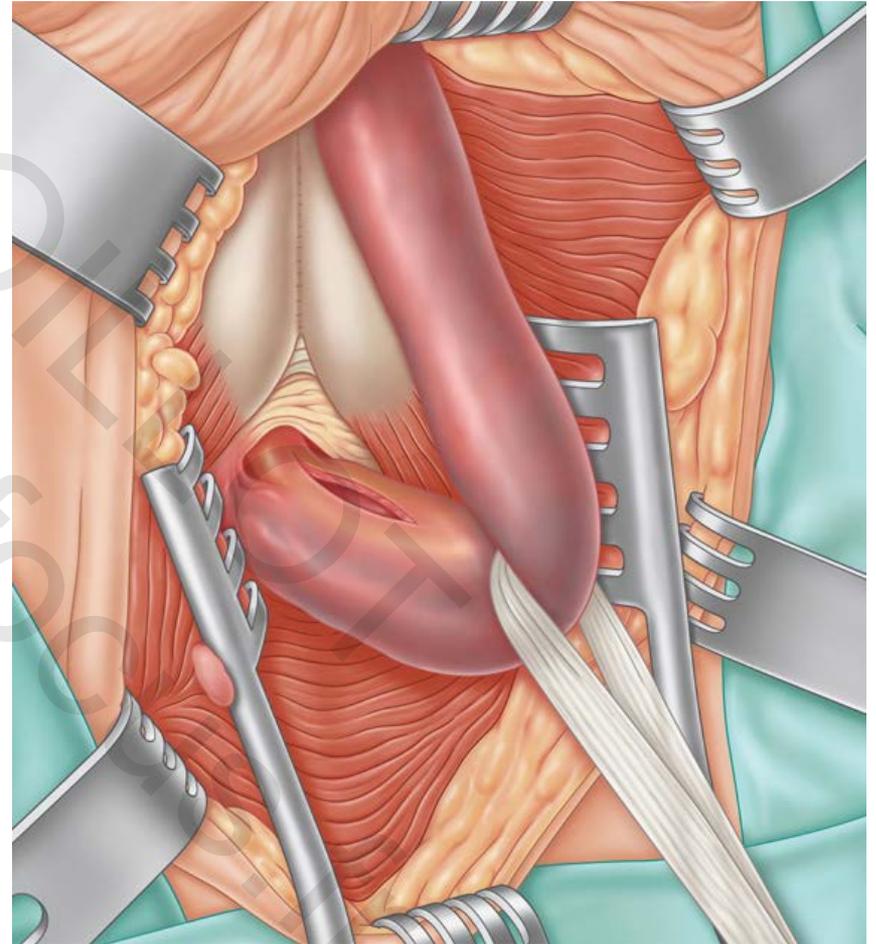
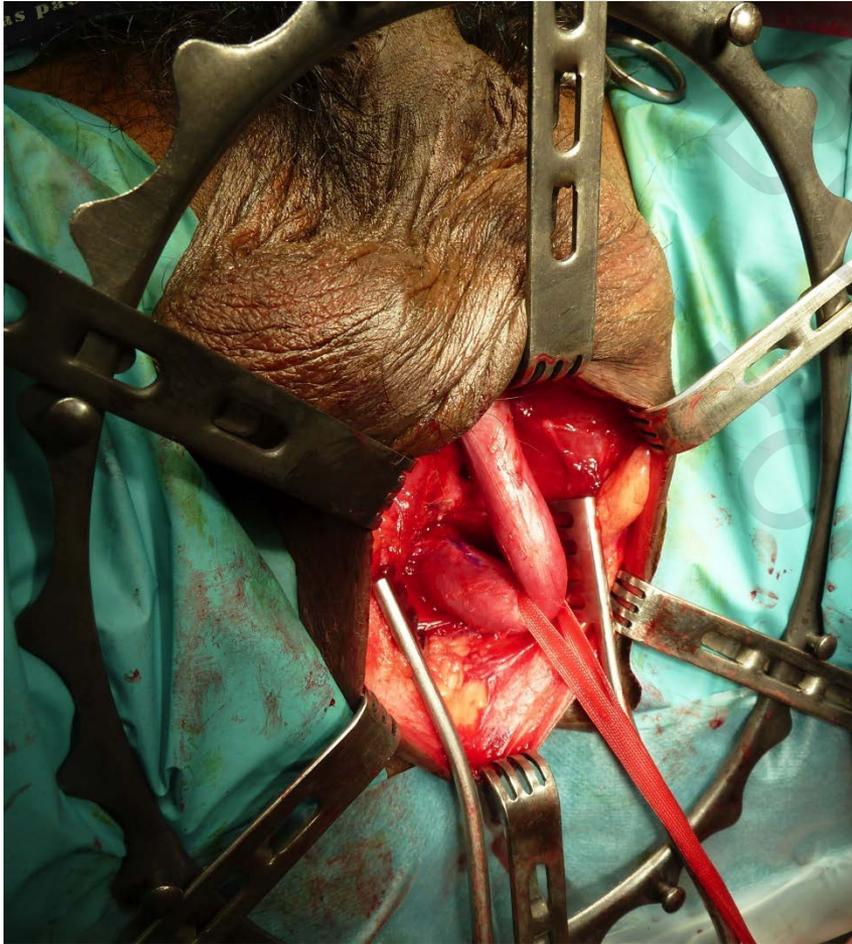
Quoi de neuf pour les sténoses
iatrogènes courtes bulbo
membraneuses récidivantes ?

L'uréthroplastie bulbaire
sans trans-section

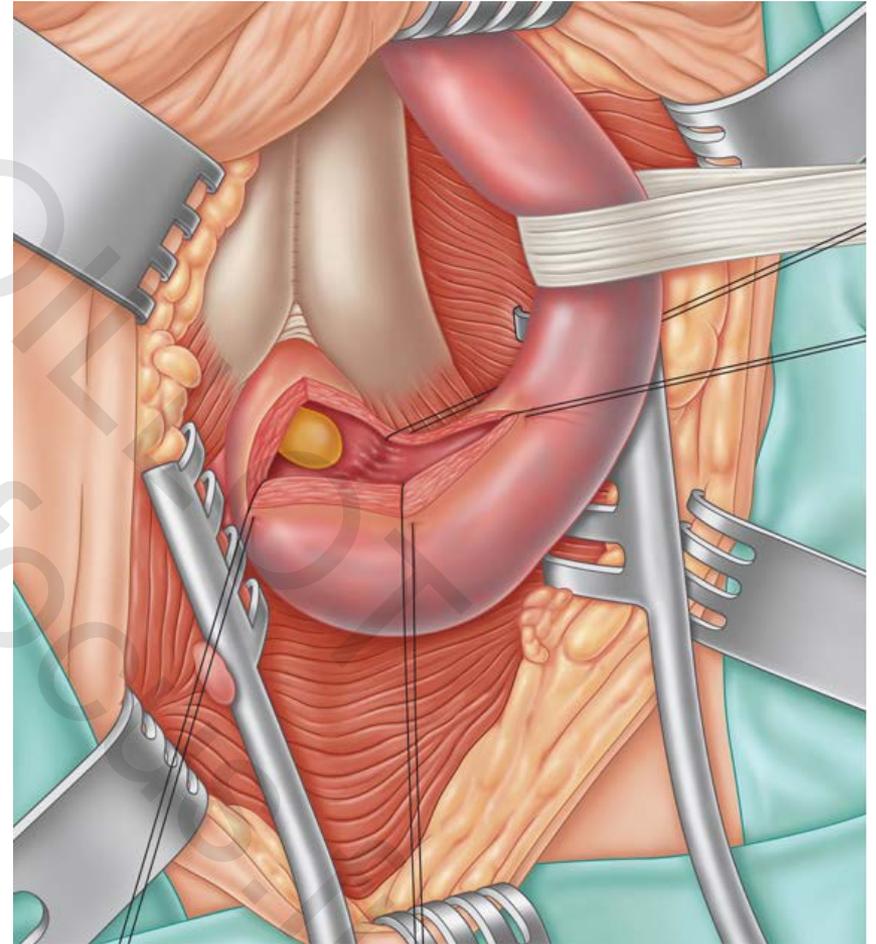
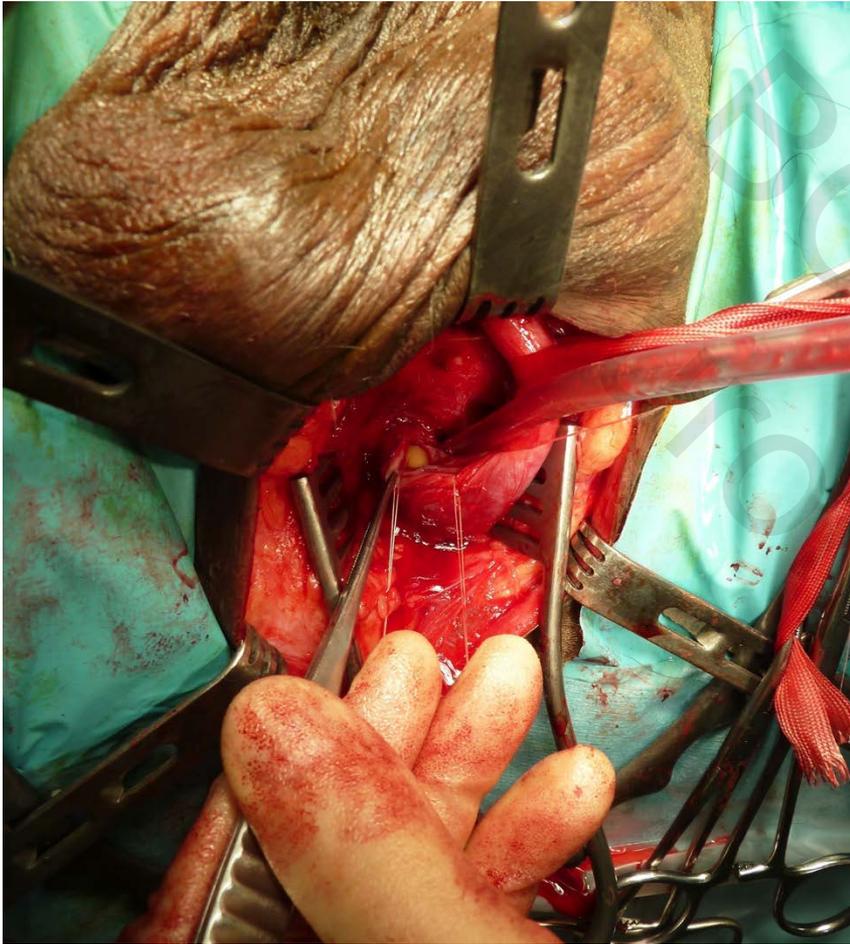
Abord périméal classique



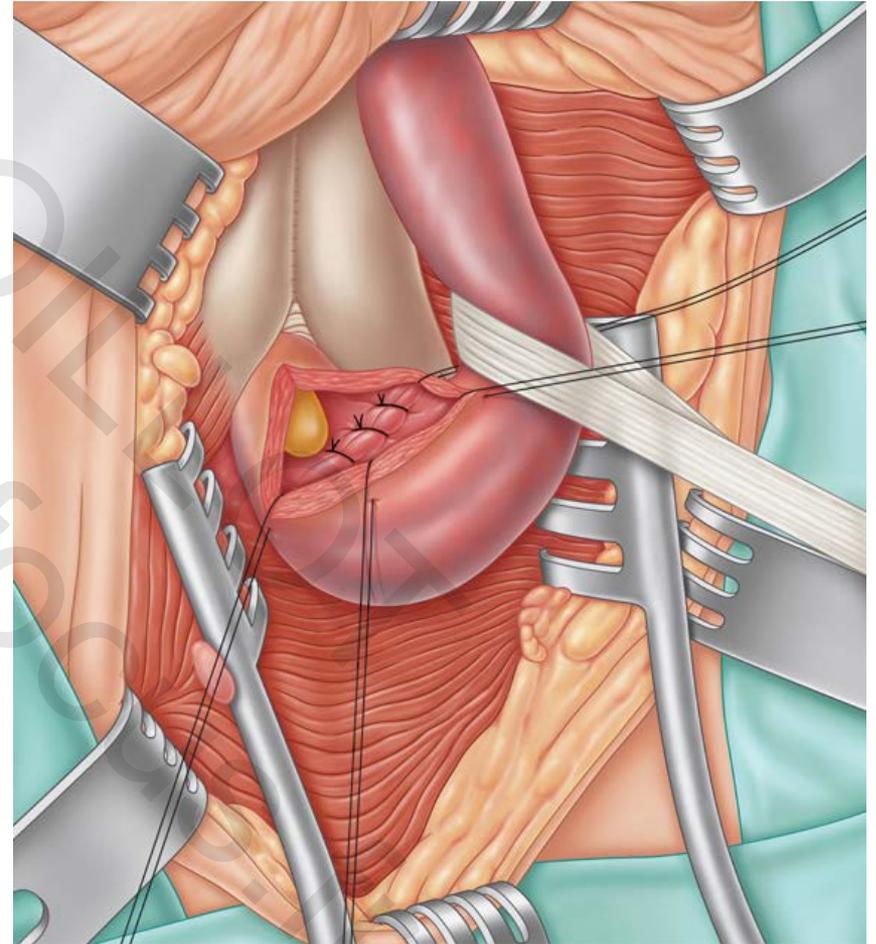
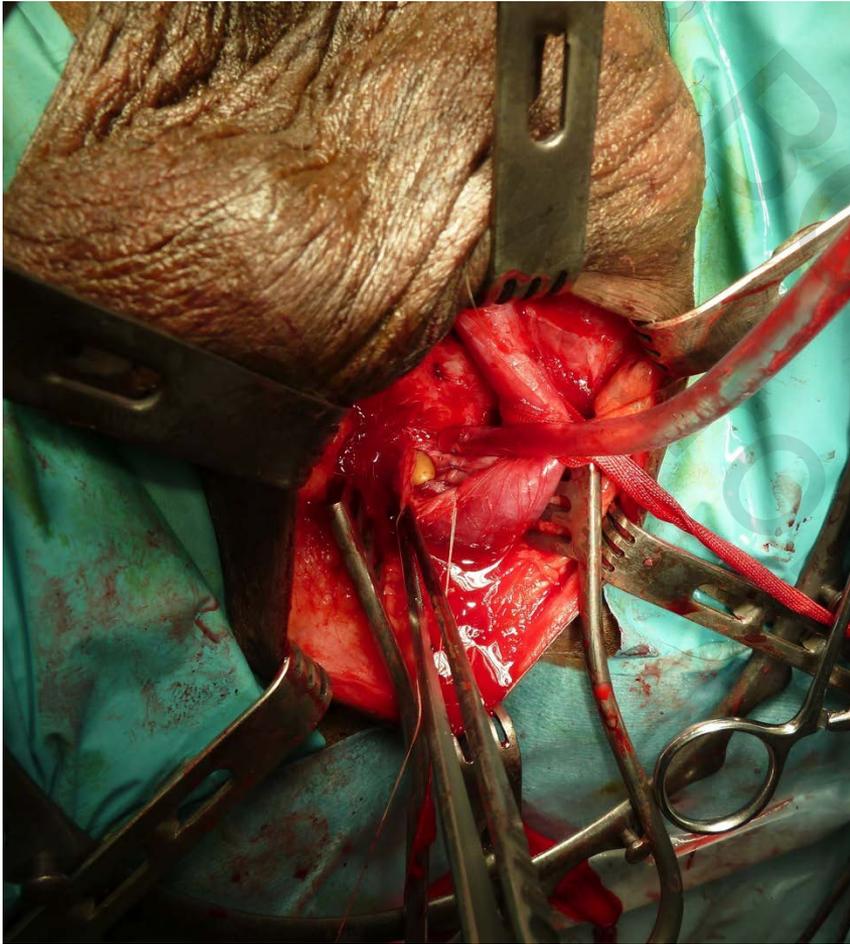
Uréthrotomie longitudinale dorsale de la sténose



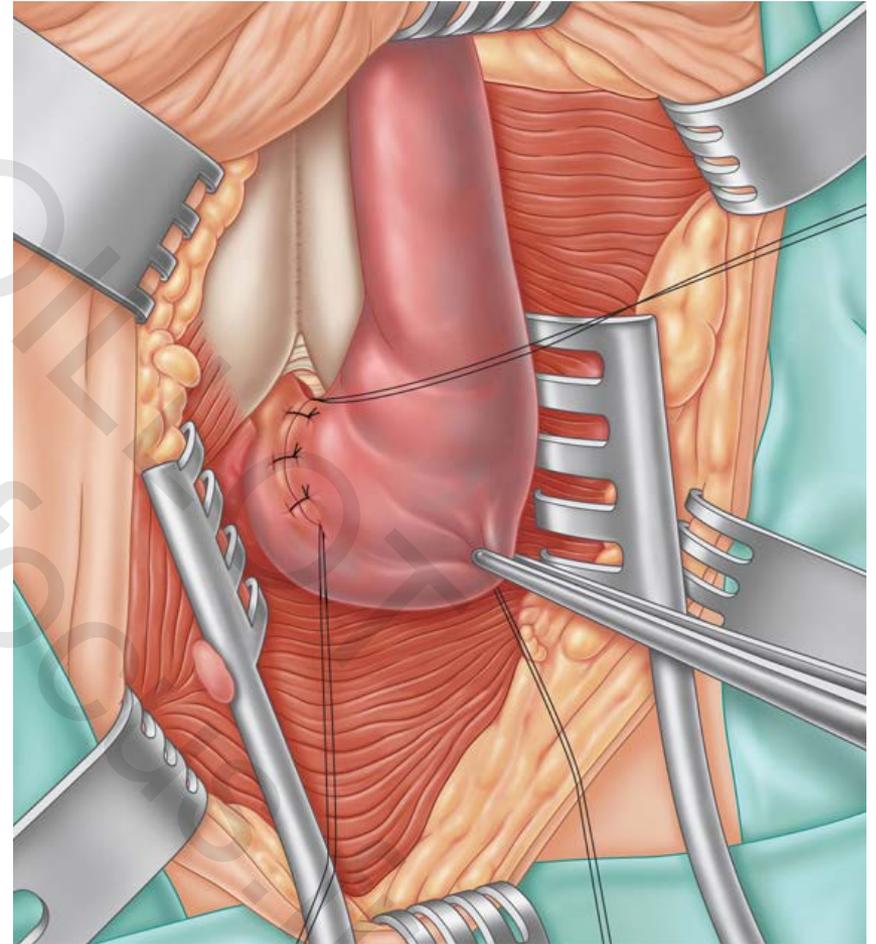
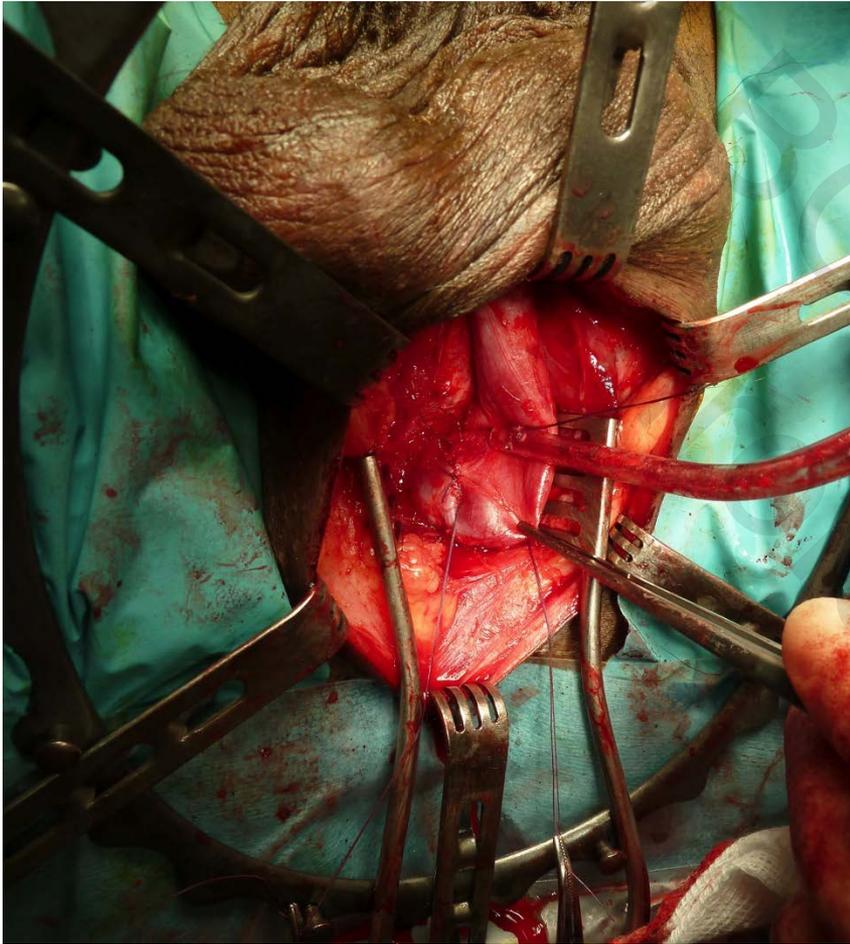
Exposition de la sténose



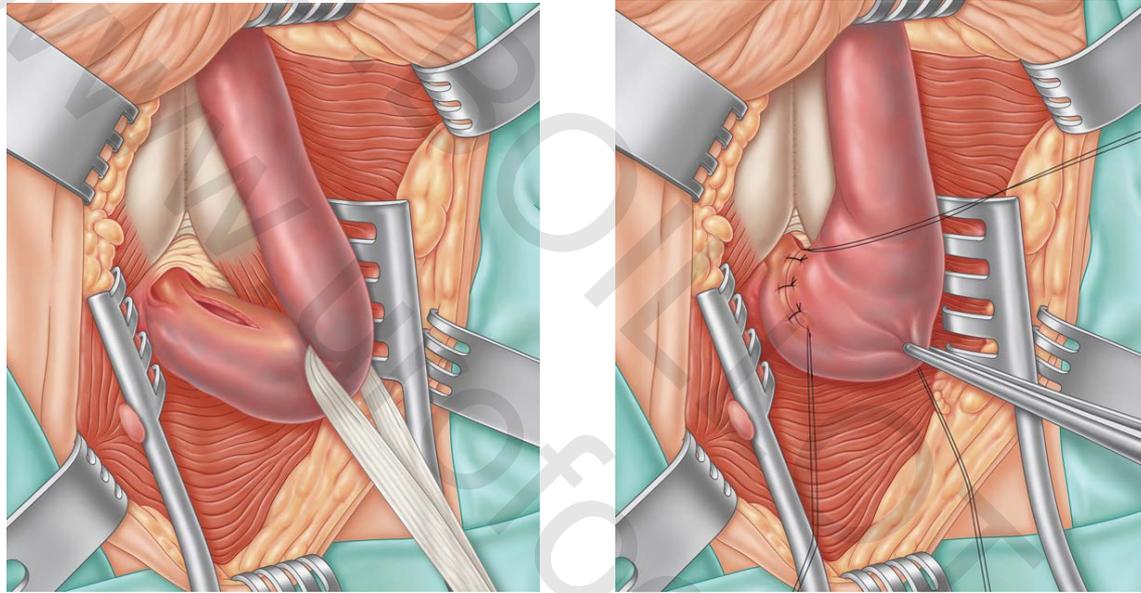
Excision muqueuse et sous-muqueuse de la sténose, si nécessaire



Fermeture transverse = uréthroplastie



Principe de Heineke-Mickulicz



Mickulicz J. Zur operativen Behandlung des stenosirenden Magengeschwures. *Arch Klin Chir*, 1888; **37**:79-90

Sténoses de l'urètre bulbo membraneux

- Quand l'uréthroplastie sans transsection n'est pas possible
 - Mis en place d'un greffon antérieur
 - Moins difficile à réaliser qu'en postérieur

Mr CA.

55 ans,

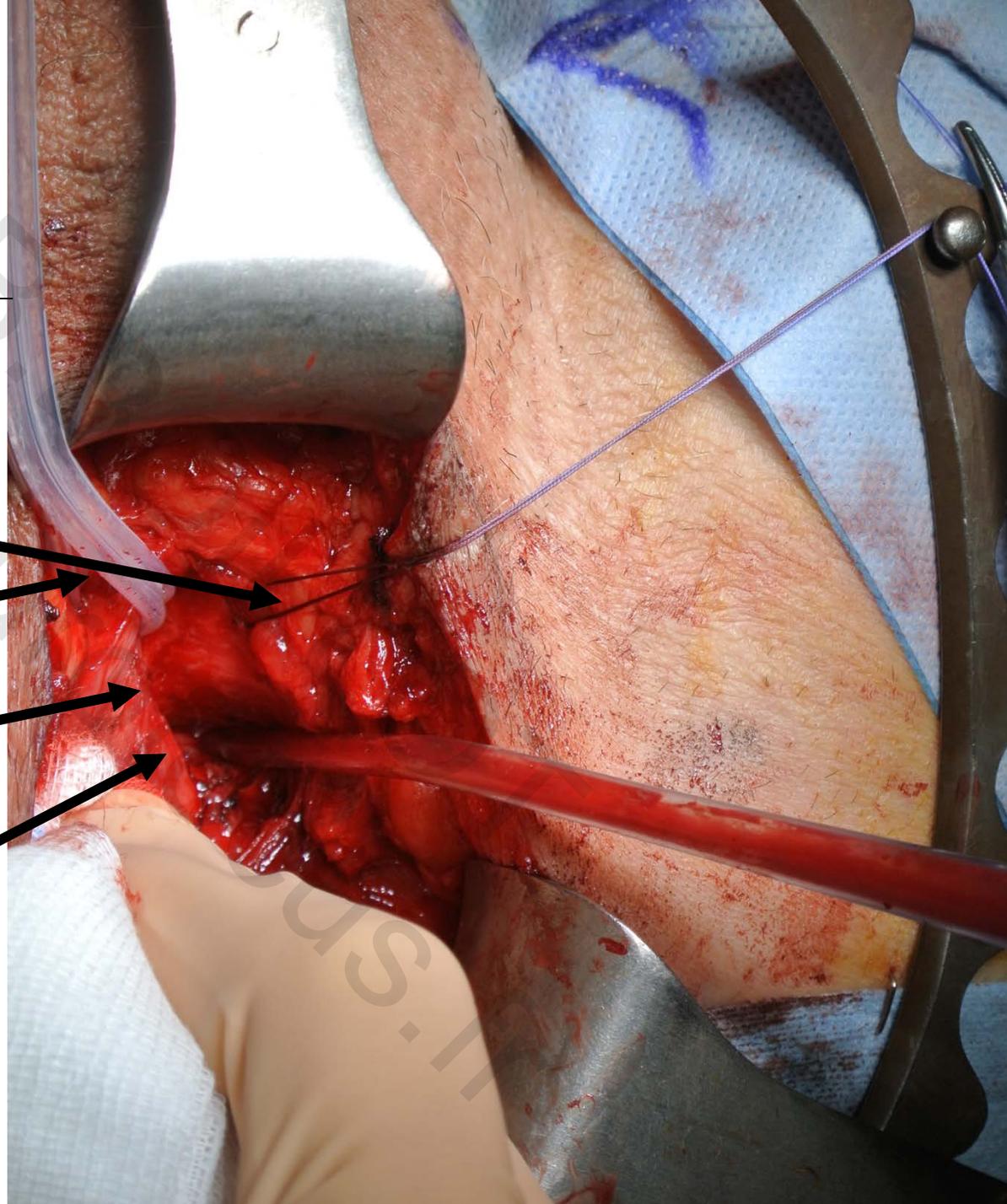
sténose étendue de l'urèthre bulbo-membraneux, post
réanimation,

plusieurs interventions endoscopiques
actuellement en rétention complète / KT sus pubien

UCRM ancienne :



- Mise à plat de l'urètre glandaire (sténosé)
 - Endoscopie : fil guide . Blocage au niveau bulbaire, bleu dans l'urètre
-
- Incision sus anale en Y renversé
 - Abord bulbaire
 - Éversion du bulbo spongieux gauche
 - Urètre mis sur lac au niveau de l'angle péno bulbaire
 - Libération de la face latérale gauche du bulbe
 - Dissection de l'urètre membraneux jusqu'au-delà de l'apex prostatique



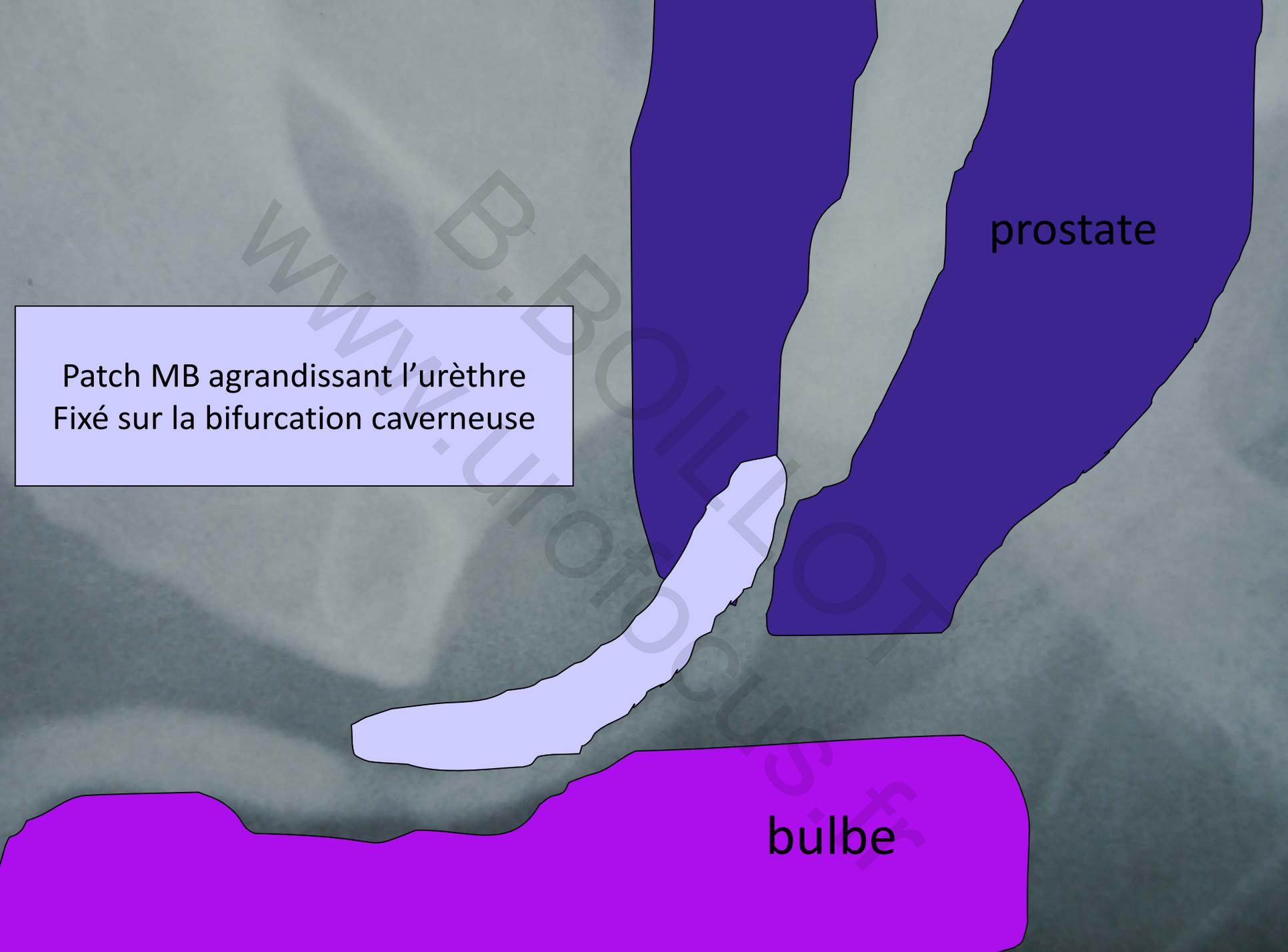
B. BOILLON
www.urotocus.fr

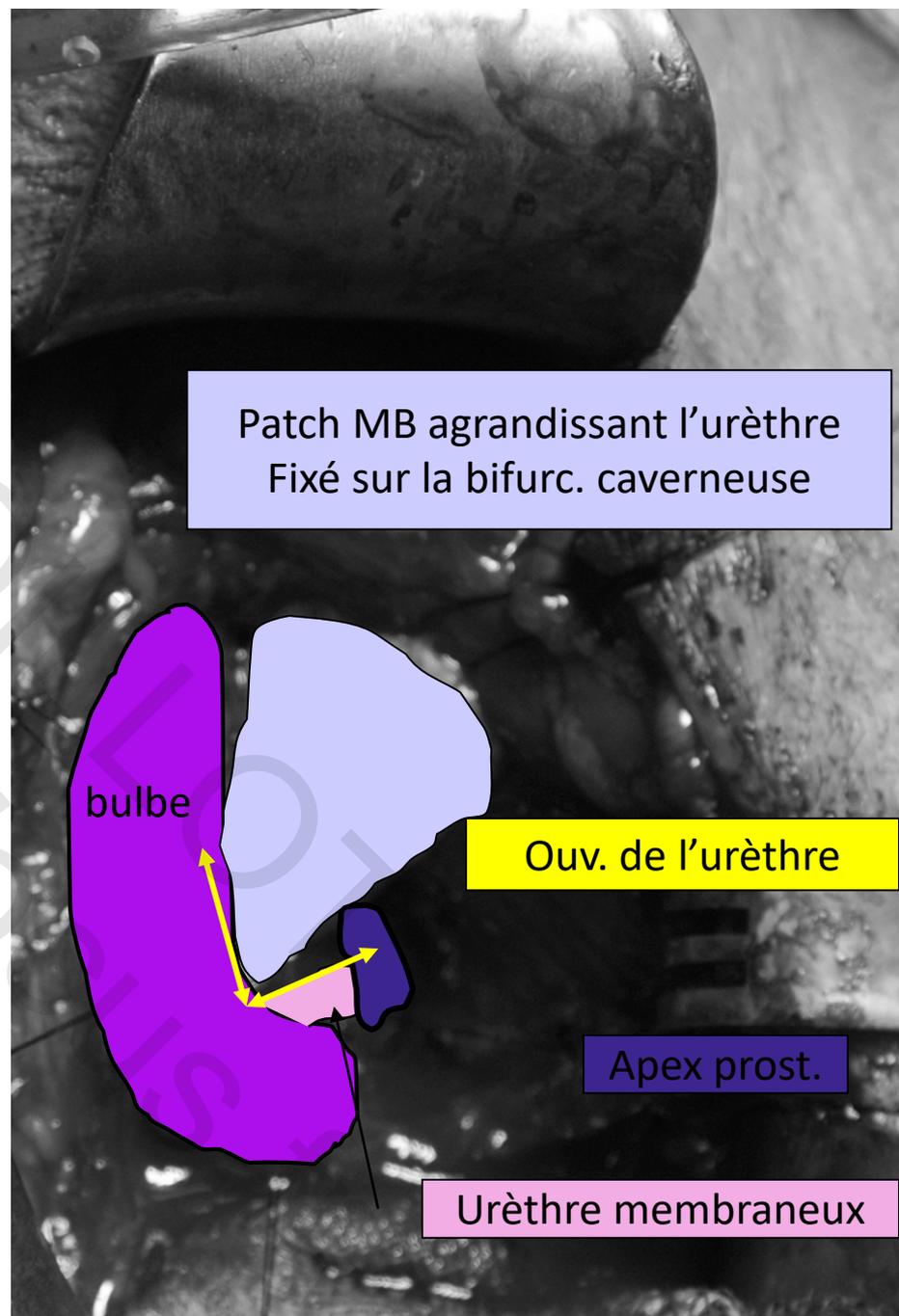
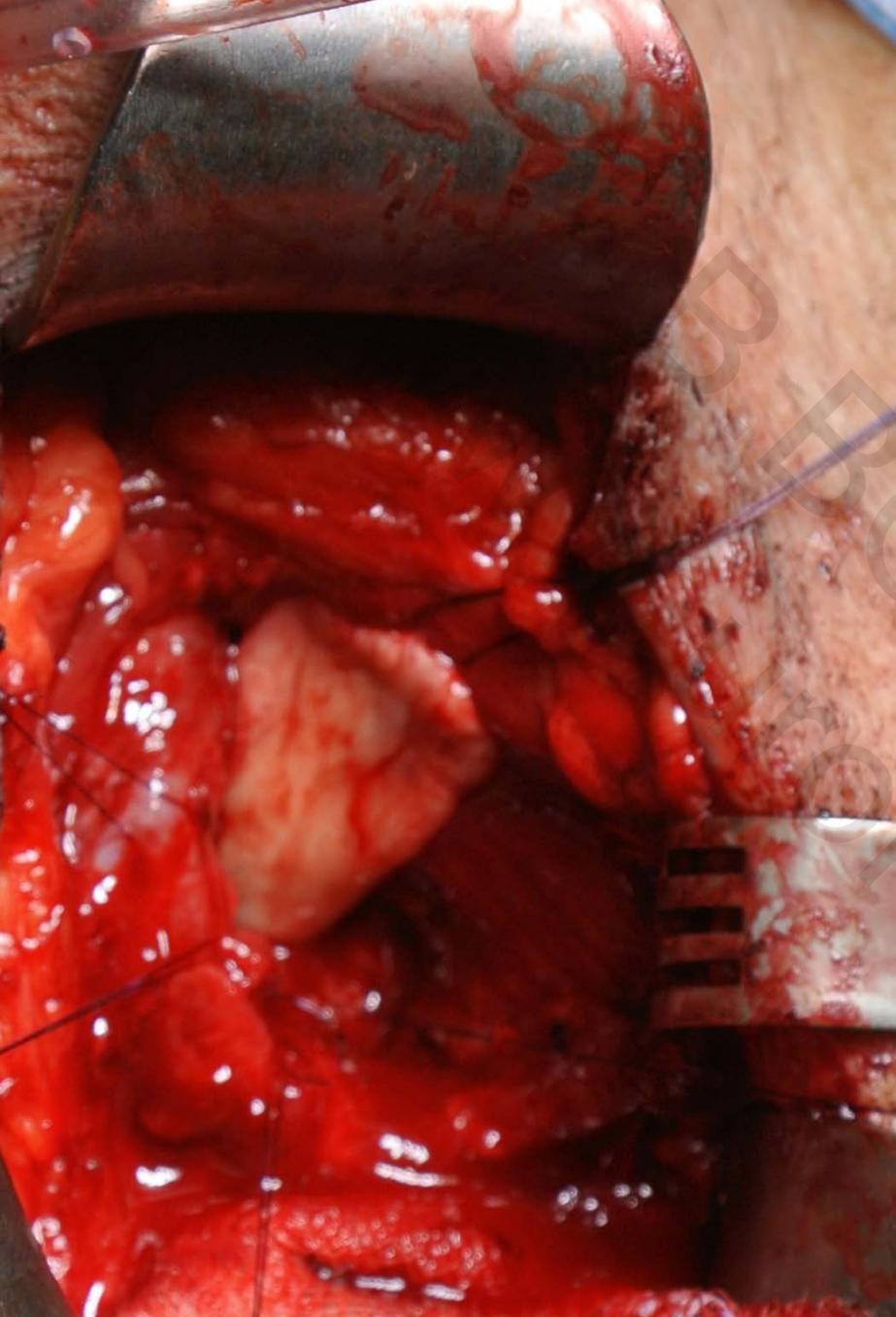


Patch MB agrandissant l'urèthre
Fixé sur la bifurcation caverneuse

prostate

bulbe





Patient de 40 ans, sténose urétrale multi-récurrente



Principaux ATCDs:

- Sténose de l'urètre bulbo-membraneux post traumatique (enfance)
- 3 urétrotomies internes (2015)
- Arthrodèse L5-S1 (2013)
- Appendicectomie



Prise en charge chirurgicale d'une sténose de l'urètre

- Uréthroplastie sans transection (NTU)
- Uréthroplastie d'agrandissement par lambeau de muqueuse buccale (BMG)

on verra sur place !

1^{er} temps endoscopique

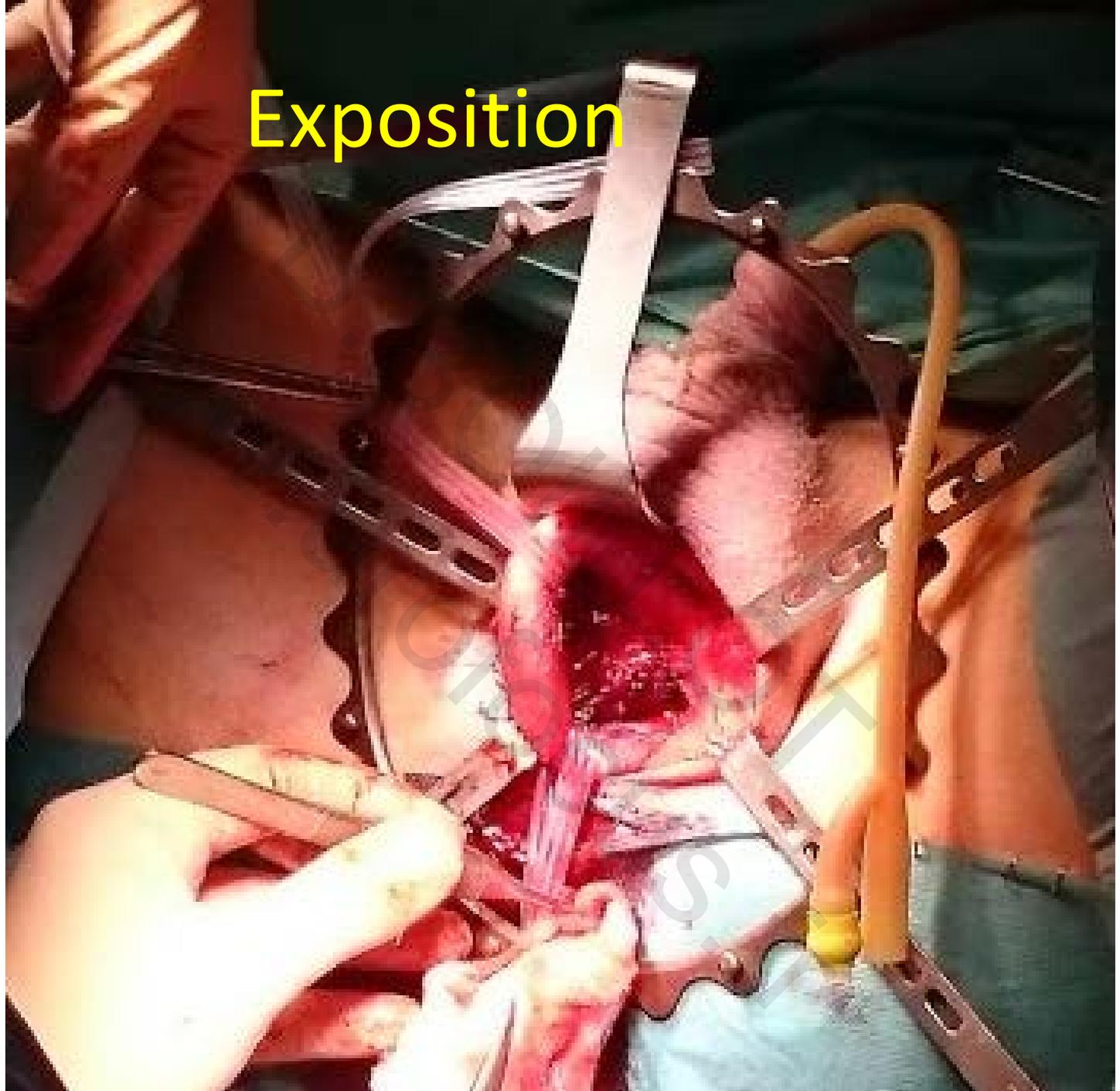


Visualisation de la sténose – Mise en place d'un fil guide repère

Voie d'abord

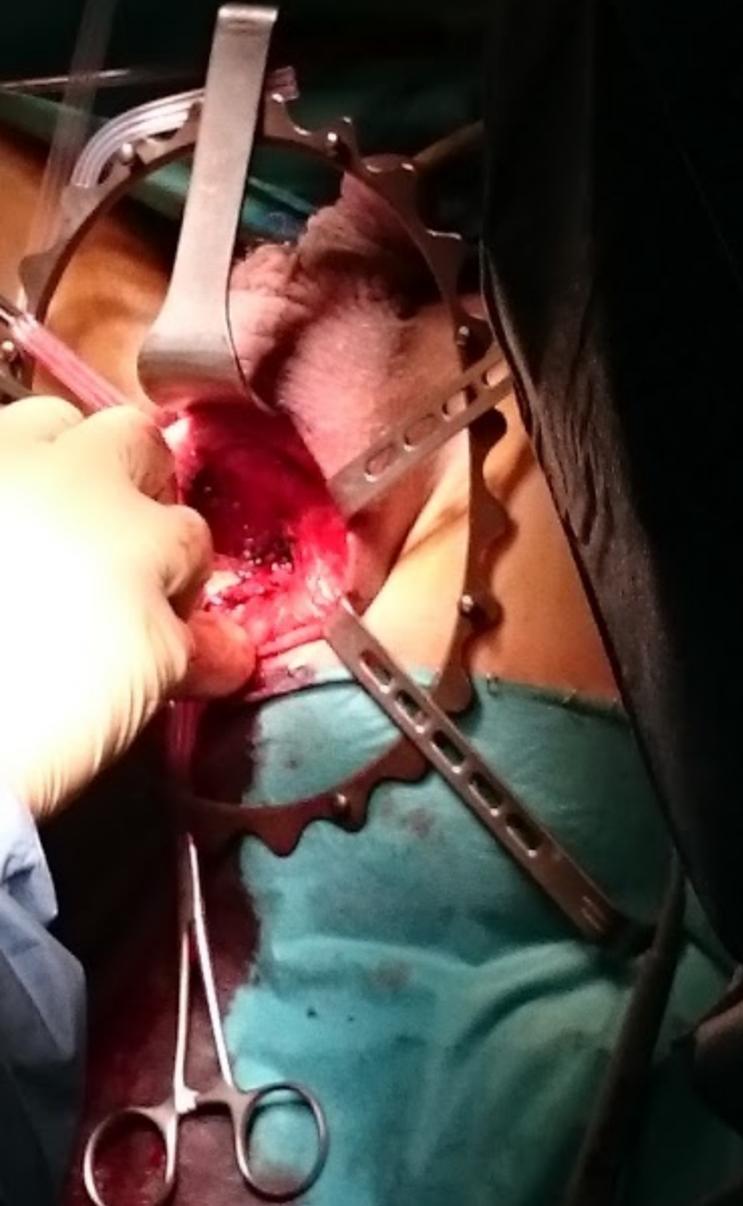


Exposition

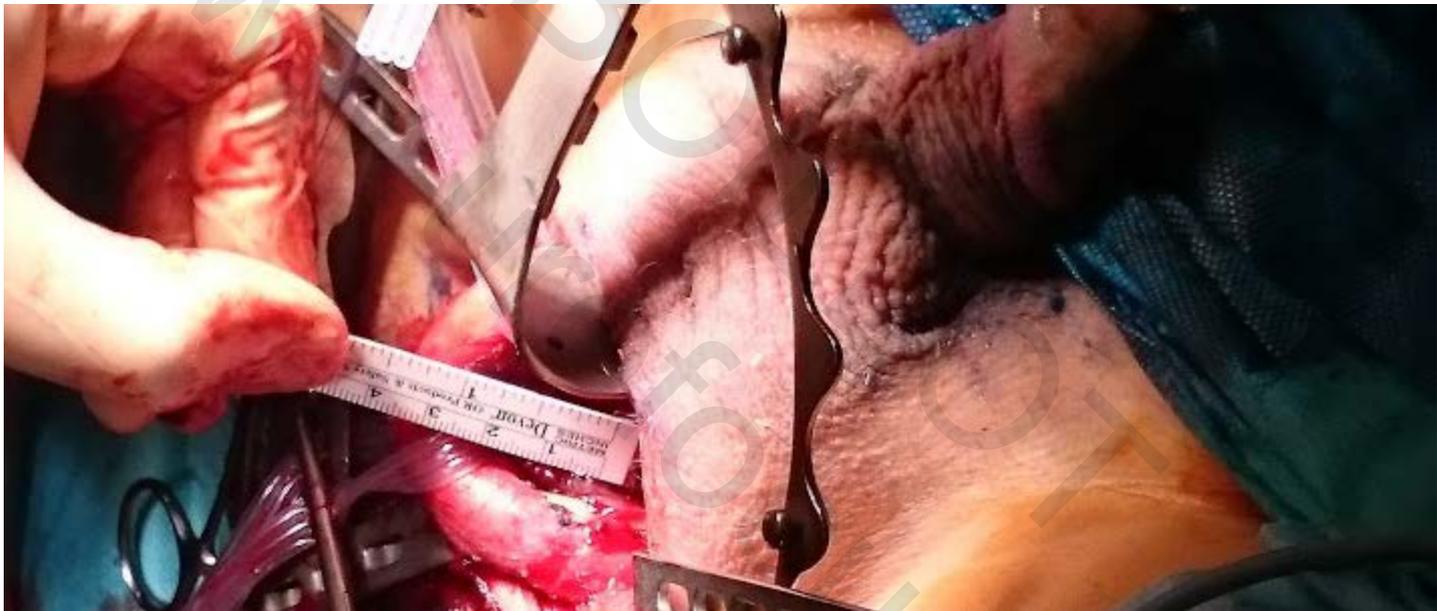




de l'urètre ventral



Mesure per-opératoire de la sténose après sondage Ch20



Sténose < 15 mm

Mesure per-opératoire de la sténose après sondage Ch20

inf à 12 mm : suture transversale



Sténose < 15 mm

Décision d'une uréthroplastie sans transsection (Non Transsecting Urethroplasty)

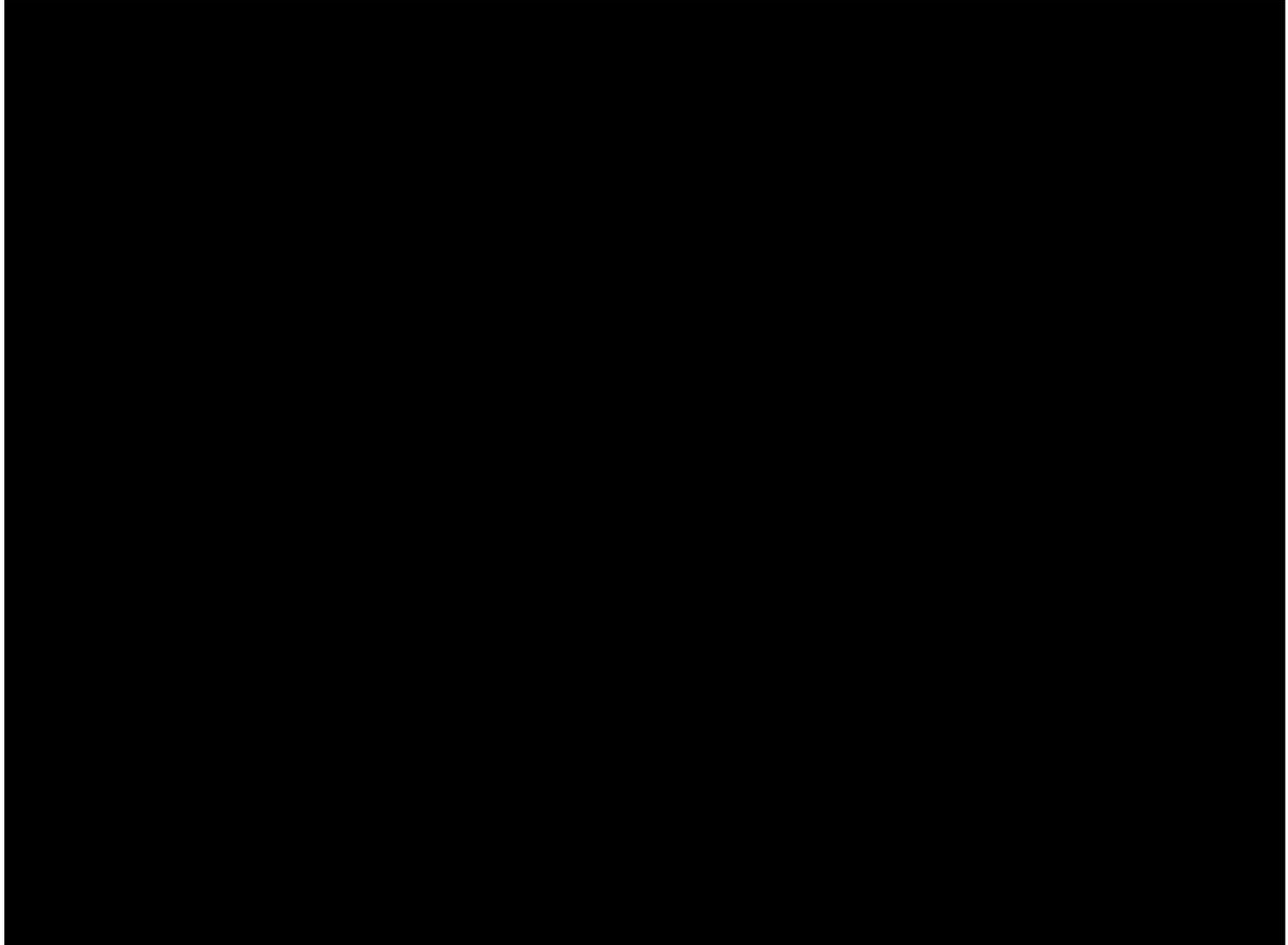


Incision longitudinale et suture transversale de la zone sténosée

NTU



film



Avant et Après



Aborder l'urèthre membraneux

- Intérêt de s'entraîner sur cadavre
- Cadre de Turner Warwick indispensable



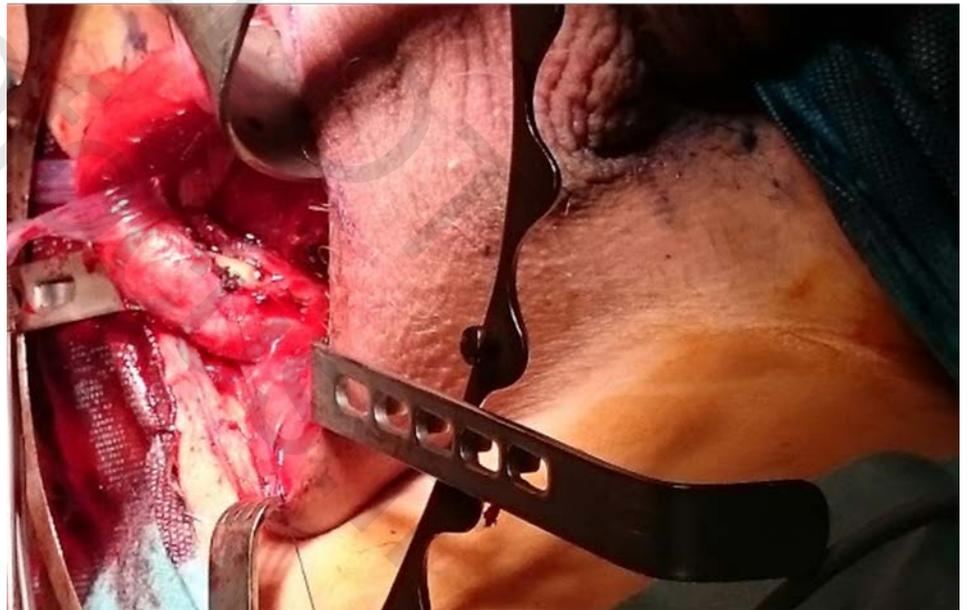
Voie d'abord



Exposition



Ouverture de l'urètre membraneux



Mr Co....

Prostatectomie radicale IMM en 2005

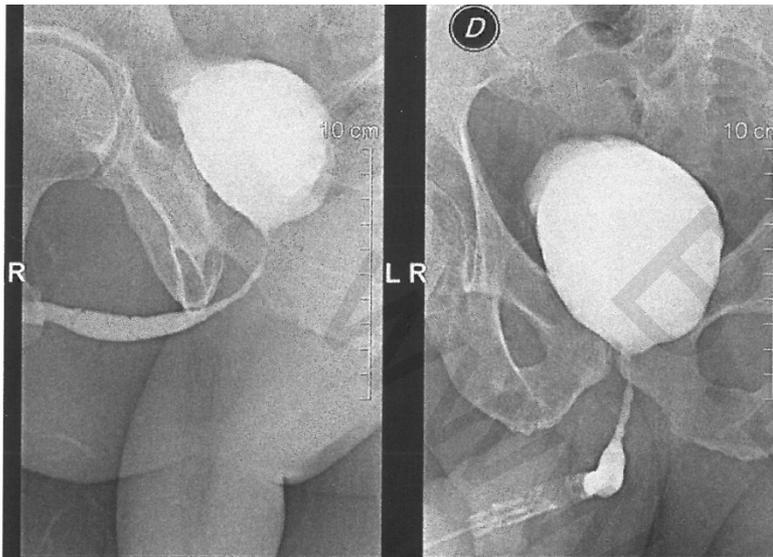
Radiothérapie en 2014

Pas d'hormonothérapie

PSA indosables

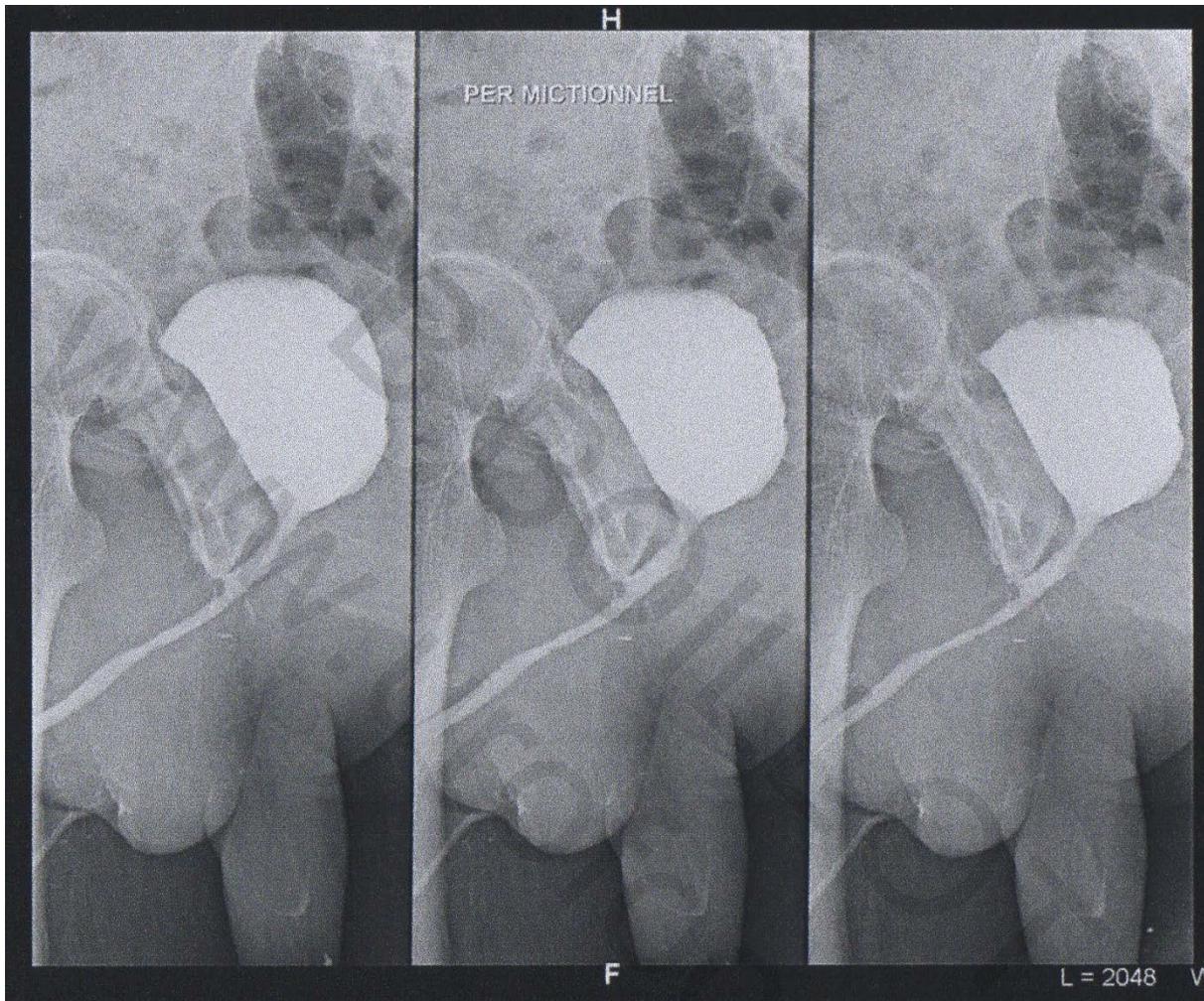
Depuis 2 ans :

- Sténose bulbo membraneuse :
 - 4 uréthrotomies endoscopiques:
 - Va bien dans les suites immédiates:
 - Bon jet + pas d'incontinence
 - Autodilatations (plus de 50)
 - De plus en plus difficiles



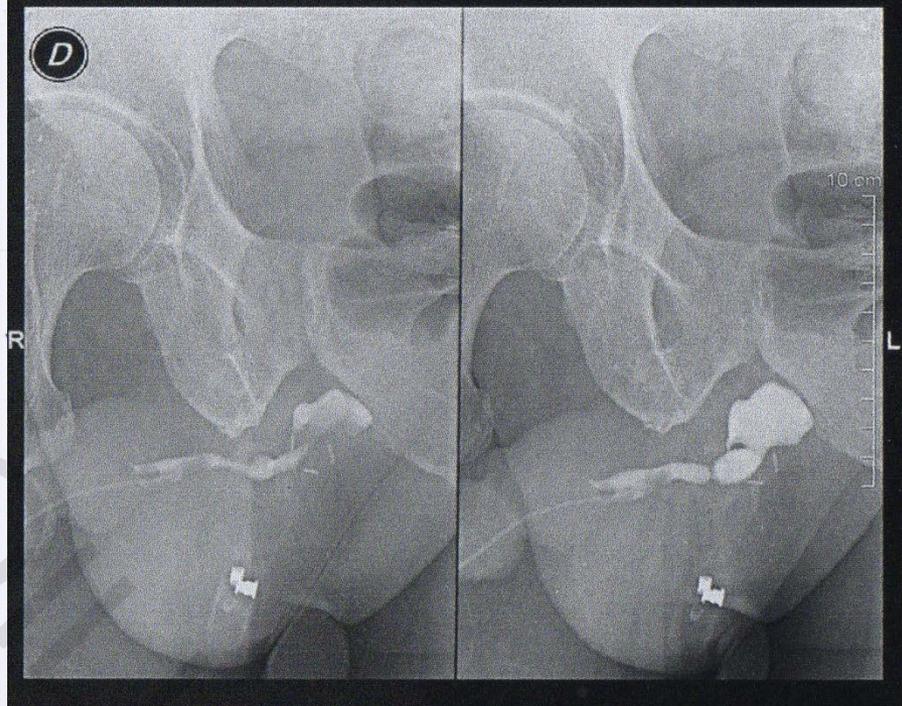
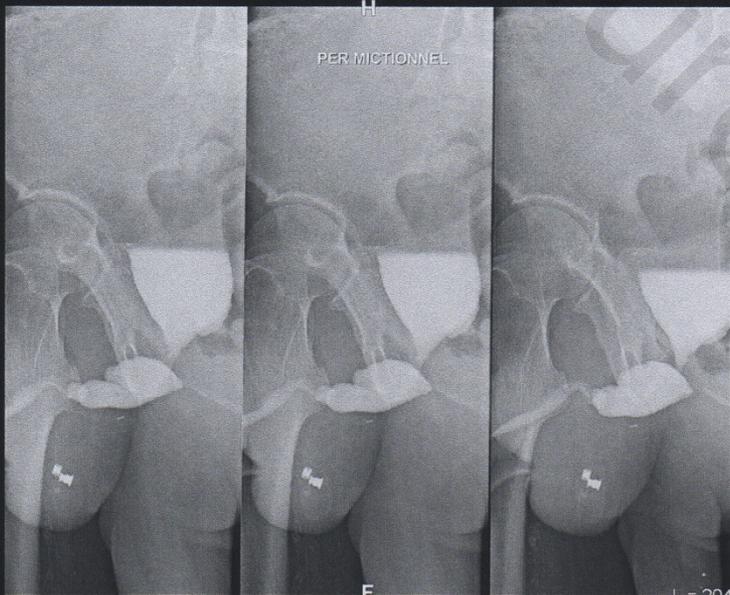
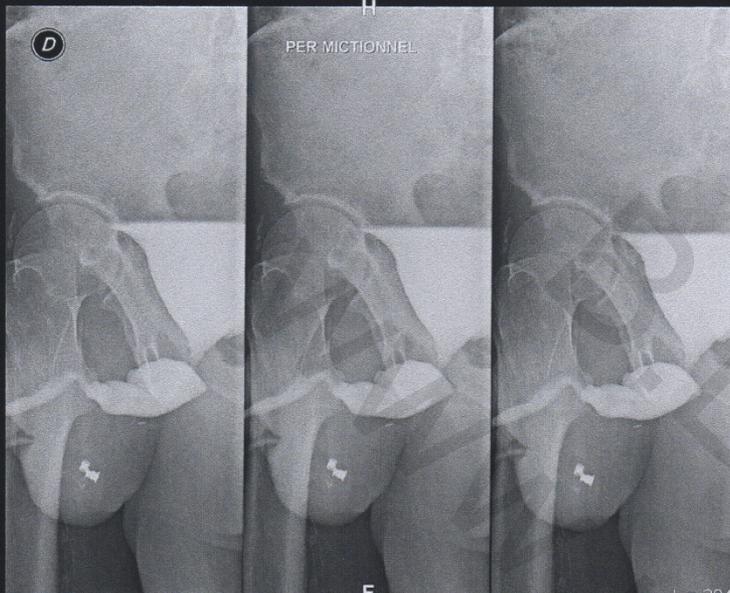
Uréthroplastie en Inlay par LMB





- Jet facile
- Incontinence 300 g par jour
- AMS 800 6 semaines plus tard

- Très grosse inflammation empêchant l'activation du sphincter pendant deux mois
- Après activation :
 - Jet facile
 - Pas de fuites
 - Pas d'infection
 - Recul : 3 mois seulement



COSNE MICHEL

08/05/1948
1518505

36%

15/09/2017

CLINIQUE DU MAIL
LA ROCHELLE

focus.fr

H

H

H

D

R

L R

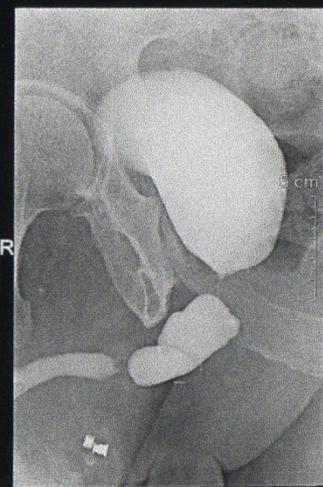
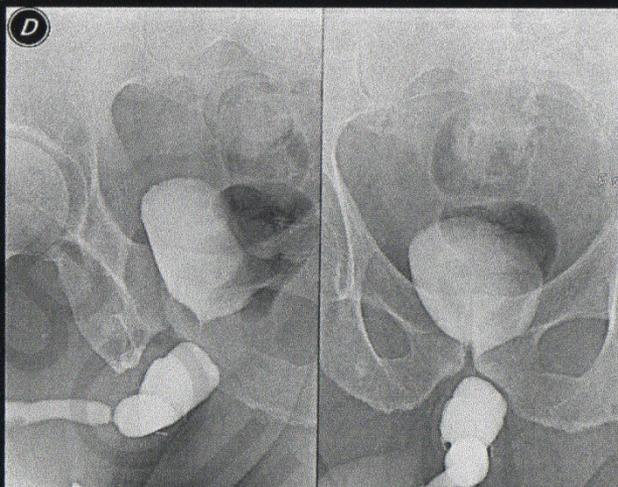
L

D

10 cm

L AP

R

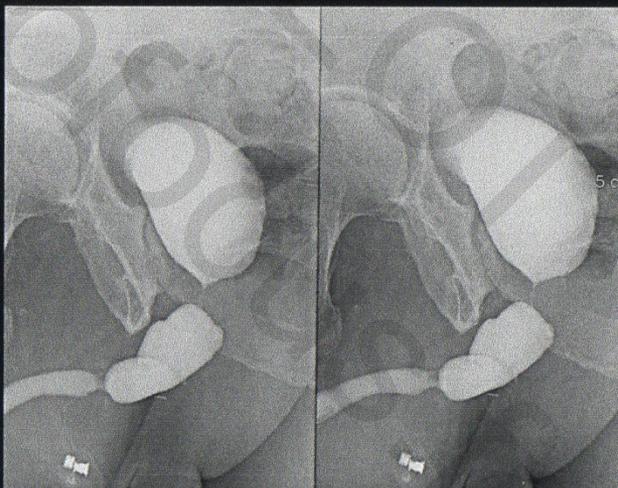


F H

1731
L = 2048 W = 4096 AP

1785

F H



L R

L

R

5 cm

5 cm

F

1808
L = 2048 W = 4096 AP

1785

F

AP

F

1815
L = 2048 W = 4096 AP

COSNE MICHEL

08/05/1948
1518505

33%

15/09/2017

CLINIQUE DU MAIL LA ROCHELLE

Mr Thel. Dysurie post PR et radiothérapie, opéré 6 fois





En résumé:

l'uréthroplastie sans trans section

- Est réservée aux sténoses bulbomembraneuses
 - Iatrogènes post Résection ou sondages
 - Courtes (max 10 à 15 mm)
- A un taux de succès de 80 %
- Est d'une difficulté moyenne
- Peut être convertie en uréthroplastie par LMB