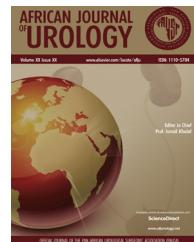




African Journal of Urology

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

www.ees.elsevier.com/afju
www.sciencedirect.com



Cas clinique

Eviscération scrotale: complication rare de la pulpectomie



CrossMark

Amine Moataz^{a,*}, Reda Sentissi^a, Aissam Goultaiene^a,
Elmehdi Wichou^a, Mohamed Hamirifou^a, Rachid Aboutaieb^a,
Fathi Meziane^a, Khalid El Hattabi^b, Fatimazahra Bensardi^b,
Abdelaziz Fadil^b

^a Service d'urologie, centre hospitalier universitaire Ibn Rochd Casablanca

^b Service des urgences chirurgicales viscérales, centre hospitalier universitaire Ibn Rochd Casablanca

Received 14 February 2016; received in revised form 9 March 2016; accepted 20 March 2016

Available online 4 November 2016

MOTS-CLÉS

Pulpectomie;
éviscération scrotale;
cancer de la prostate;
hernie inguinale

Résumé

La pulpectomie est un geste assez fréquent et simple dans notre structure devant son faible cout économique par rapport à une castration médicale. Cependant, plusieurs complications peuvent apparaître à la suite de cette chirurgie.

Nous allons présenter à travers cette observation une complication rare de la pulpectomie chez un patient âgé de 67 ans qui s'est présenté aux urgences pour une éviscération scrotale et tenter de comprendre le mécanisme de sa survenue.

© 2016 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

KEYWORDS

pulpectomy ;scrotal
evisceration;
prostate cancer;
inguinal hernia

Scrotal evisceration: a rare complication following orchietomy

Abstract

Pulpectomy is a quite common and simple procedure in our unit as a result of its low cost compared to medical castration. However, several complications can occur as a result of this surgery.

We will present through this observation a rare complication of pulpectomy in a 67-year-old patient who presented in the emergency department for a scrotal evisceration, and will try to understand the mechanism of its occurrence.

© 2016 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

* Corresponding author.

E-mail address: amine.moataz@gmail.com (A. Moataz).

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



Figure 1 éviscération scrotale droite à contenu grêlique et épiploïque.

Introduction

La pulpectomie est un geste opératoire assez fréquent en urologie, prouvant son efficacité dans le traitement du cancer de prostate localement avancé ou métastatique vu son faible cout sur une population vulnérable.

Comme toute chirurgie, la pulpectomie est pourvue de complications postopératoire, l'éviscération en fait partie et pouvant mettre en jeu le pronostic vital du patient. Nous rapportons l'observation d'un patient opéré pour une pulpectomie compliquée 3 jours après d'une éviscération avec une mise au point sur les mécanismes de sa survenue.

Observation

Il s'agit d'un patient âgé de 67 ans ayant comme antécédent une cure chirurgicale d'une hernie inguinale droite selon la technique de Bassini 7 ans auparavant, suivi pour adénocarcinome prostatique

Gleason 7 découvert à la suite d'une biopsie prostatique échoguidée. L'examen clinique trouvait une hernie inguino-scratole droite réductible, impulsive à la toux et admettant un collet de 1 cm. le patient fut admis dans notre structure 3 jours avant pour pulpectomie sous-albuginéale bilatérale. Les suites ont été marquées par l'issue des anses intestinales à travers la cicatrice ([figure 1](#)) justifiant une reprise chirurgicale avec intégration des anses dans la cavité péritonéale par abord inguinal transverse et raphie selon la technique de Bassini.

Discussion

La pulpectomie est un moyen efficace, immédiat et moins couteux pour obtenir une suppression androgénique dans le traitement du cancer de prostate [1]. Cependant, certaines complications peuvent apparaître à la suite de cette chirurgie comprenant l'hématome scrotal, l'infection et la douleur [2]. L'éviscération est une complication rare et redoutable. Nous n'avons pas trouvé de cas similaires rapportés dans la littérature, par contre Diop B et al. ont décrit une éviscération scrotale post traumatique [3].

Dans le cas que nous rapportons, l'issue des anses s'explique par la rupture du sac herniaire favorisée par l'effraction du péritoine en peropératoire. Cette effraction a donc créé une ouverture directe du sac herniaire qui est passée inaperçue. La principale crainte est la nécrose ou perforation des anses, l'exploration chez notre patient trouvait des anses hyperémies sans autres signes associés.

Conclusion

En conclusion, l'éviscération scrotale est une complication redoutable et grave dans la chirurgie scrotale favorisée par la présence d'hernie inguino-scratole et nécessitant une reprise chirurgicale d'où l'intérêt de traiter et de consolider tout défaut pariétal en cours d'intervention scrotale par un chirurgien expérimenté.

Conflits D'interets

Aucuns conflits d'intérêt.

LES AUTEURS DECLARENT NE PAS AVOIR DE CONFLITS D'INTERETS EN RELATION AVEC CET ARTICLE.

References

- [1] Fall B, Tengue K, Sow Y, Sarr A, Thiam A, Mohamed S, et al. Place de la pulpectomie bilatérale dans la suppression androgénique pour cancer de la prostate. *Prog urol* 2012;22:344–9.
- [2] Graham Jr SD, Keane TE, Glenn JF. *Glenn's urologic surgery*. 7th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2009. p. 428–32.
- [3] Diop B, Konate I, Dieng M, Ka O, Cissé M, Soh Ba M, et al. Éviscération génitales. *J Chir* 2007;144.