Dr méd. Christophe Hugonnet, spécialiste FMH en Urologie.

Protocole d'information concernant l'opération d'un rétrécissement de l'urètre par voie endoscopique (urétrotomie interne).

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

Cher Monsieur,

Les examens effectués nous ont permis de diagnostiquer un rétrécissement de l'urètre. Compte tenu de sa localisation et de son importance, une opération par voie endoscopique (à travers l'urètre) est indiquée.
Bien entendu, nous discuterons longuement de l'intervention que nous envisageons de pratiquer, de ses chances de succès et des risques encourus. Pour que vous puissiez vous préparer à cet entretien, le résumé ci-dessous vous donne les informations générales les plus importantes.

La maladie et ses dangers : Les rétrécissements de l'urètre peuvent être consécutifs à une inflammation, à une opération précédente réalisée par voie endoscopique (y compris la pose d'un cathéter vésical) ou à une blessure de l'urètre ; la cause reste parfois indéterminée. Ces rétrécissements empêchent l'urine de s'évacuer normalement et entraînent une diminution du jet urinaire. Ceci peut provoquer des troubles de la miction, une rétention urinaire, une distension de la vessie ainsi que la formation de diverticules. Les autres conséquences possibles sont une infection des voies urinaires, la formation de calculs vésicaux et, dans de rares cas, le reflux de l'urine vers les reins entraînant une urémie et une insuffisance rénale.

Technique opératoire : Sous anesthésie générale ou loco-régionale ou plus rarement sous anesthésie locale, on introduit dans l'urètre un instrument optique muni d'un bistouri qui nous permettra d'ouvrir ce rétrécissement sous contrôle visuel. Ceci permettra d'atteindre la vessie et d'examiner la prostate.

Suites opératoires : Selon toute vraisemblance, vos difficultés urinaires seront améliorées par l'intervention. Celle-ci n'entraîne généralement pas d'incontinence urinaire, ni troubles sexuels (perte de l'érection).

Risques et complications : Comme pour toute intervention, des complications générales telles que thromboses ou embolies peuvent se produire. Surviennent parfois des blessures de la paroi urétrale (perforation) ainsi que d'importants saignements nécessitant une transfusion ou une reprise chirurgicale. Fièvre et septicémie consécutives au passage de bactéries dans le sang, infections des voies urinaires et, dans des cas isolés, « inflammations des testicules » sont également possibles. Malgré cette intervention, il se peut que de nouveaux rétrécissements de l'urètre surviennent à un autre niveau ou à l'endroit même de la cicatrice, nécessitant une nouvelle intervention.

Après l'opération : Vous serez porteur d'un cathéter vésical introduit par l'urètre.

Le séjour hospitalier sera bref et vous serez de nouveau apte à travailler peu de temps après.

Surtout n'hésitez pas à nous poser des questions sur tout ce qui vous paraît important ou peu clair. Faites-nous également savoir si, en ce qui concerne l'intervention, vous souhaitez être mis au courant de manière la plus détaillée possible ou si, au contraire, vous préférez vous en tenir au strict minimum nécessaire. Nous vous conseillons enfin de noter les questions que vous désirez poser à votre médecin.

Vos questions :

Société suisse d'urologie