

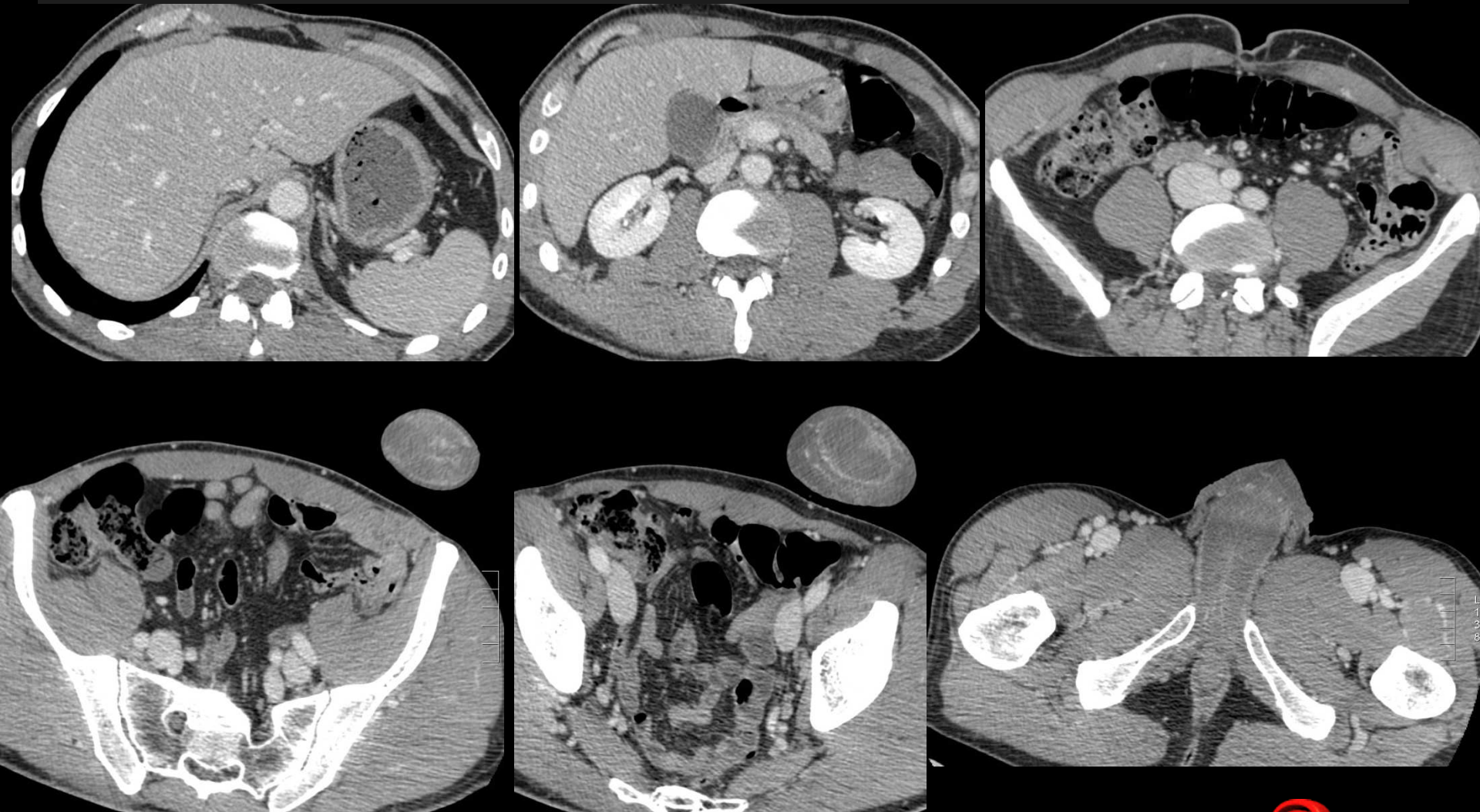


Bonus de la saint-valentin

la grandeur d'âne

Marion GRANDHAYE
13 Février 2012

Homme de 45 ans , le motif de la consultation aux urgences doit attirer votre regard



quels sont les éléments sémiologiques significatifs et comment préciser les choses



le problème se situe au niveau pénien et périnéal avec une distension des corps caverneux ,
caractéristique d'un **priapisme**



le post-traitement en 3D surfacique fournit un rendu très réaliste que n'aurait pas renié Michel-Ange

quelles sont les principales causes du priapisme



le priapisme défini par Ambroise Paré "tension du membre viril sans appétit charnel ...et sans effusion de semence "



le **priapisme** (érection prolongée , permanente et irréductible, survenant en dehors de toute stimulation sexuelle et n'aboutissant pas à une éjaculation), en hommage au dieu grec Priape , fils de Dionysos et d'Aphrodite dont le membre viril gigantesque et démesuré était l'attribut le plus remarquable ..et le plus remarqué..)

le **pronostic du priapisme est très sévère** sur le plan de la récupération fonctionnelle et directement lié à sa durée ; il s'agit donc d'une urgence diagnostique et thérapeutique , avec de possibles incidences médico-légales en cas de retard à la prise en charge .



l'image par projection entraîne un agrandissement et une distorsion qui majorent le ressenti visuel...

parmi les causes à évoquer devant cette pathologie très rare :

-les augmentations de la viscosité sanguine au premier rang desquelles

- .la drépanocytose ++++
- .les leucémies myéloïdes chroniques
- .les polyglobulies et les thrombocytémies
- .la microsphérocytose de Chauffard-Minkowski

-les priapismes iatrogènes après certains traitements

- .vasodilatateurs (sildénafil et autres **traitements érectogènes**)
- .alpha -bloquants , anti-hypertenseurs, neuroleptiques ,
- .antidépresseurs
- .anxiolytiques (diazepam)
- .anesthésiques (ketamine ,droleptan)
- .hypercoagulabilités induite par l'héparine non fractionnée (++chez les hémodyalisés)
- .Isolutés hypolipidiques utilisés en nutrition parentérale

-les causes néoplasiques par gêne au retour veineux pelvien

-les causes neurogènes centrales (lésions médullaires ou encéphaliques , dont la pendaison, mais aussi SEP , tumeurs , traumatismes ,) ,périphériques

-drogues IV cocaïne , alcool , marijuana..

-les traumatismes périnéaux et péniens

30 à 50 % des cas restent cryptogénétiques

take home message

le priapisme est une pathologie rare au pronostic fonctionnel très sévère , directement lié à sa durée d'évolution . c'est une urgence thérapeutique

l'étiologie comporte deux causes essentielles

.la drépanocytose

.les **traitements érectogènes par injection intracaverneuse** : papavérine , mais aussi prostaglandines E1

l'imagerie peut avoir un rôle dans l'identification d'une pathologie loco-régionale responsable

sur le plan thérapeutique , les priapismes à haut-débit (essentiellement post-traumatiques et post injection intra caverneuse érectogène) justifient un traitement fondé sur la physiopathologie : fermeture du shunt en cause , chirurgical ou endovasculaire.

à l'inverse les priapismes secondaires à une interruption locale du retour veineux seront traités par alpha stimulants associés ou non à une **ponction-lavage des corps caverneux** et à la création d'une **fistule caverno-spongieuse à ciel fermé par trocardisation du gland** ou d'un **shunt spongio-caverneux à ciel ouvert** .

Bien entendu un traitement étiologique sera appliqué chaque fois que possible.