

Pôle ONCCHIRURGIE DIGESTIVE, UROLOGIE, GASTRO-ENTEROLOGIE, ORL et STOMATOLOGIE

Chirurgie viscérale et digestive

Chirurgie oncologique, endocrinienne et bariatrique

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Votre fils va prochainement subir une posthectomie.

Le but de cette notice est de vous permettre d'avoir les informations concernant l'intervention. Ces informations complètent et ne se substituent pas à l'information spécifique qui vous a été délivrée. Cette fiche n'est pas exhaustive en ce qui concerne les risques exceptionnels.

DE QUOI S'AGIT-IL ? ?

La posthectomie est une intervention chirurgicale qui consiste à enlever la peau, appelée prépuce, recouvrant le gland au niveau du pénis.

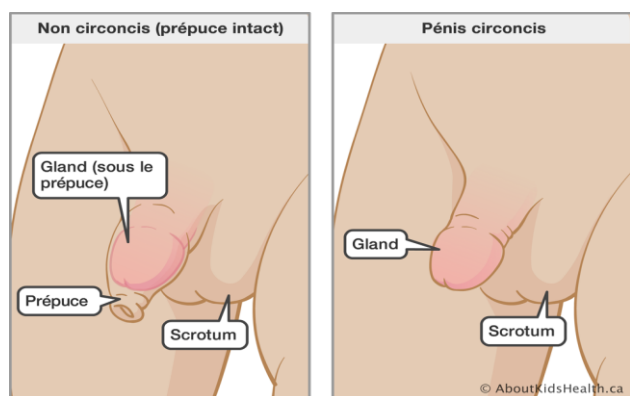
Cette opération est indiquée le plus souvent en cas de rétrécissement, appelé phimosis, qui empêche de dégager le gland (décalottage).

Cette situation peut engendrer des symptômes sous forme de douleurs, surtout lors de l'érection, de brûlures, en général en cas d'inflammation associée, et de troubles de la miction s'il existe un rétrécissement sévère.

BUT ET DEROULEMENT DE L'INTERVENTION ?

L'intervention consiste à couper une partie du prépuce, à libérer des adhérences entre le prépuce et le gland, puis à coudre la peau autour du gland.

L'opération se pratique en général sous anesthésie générale dont les modalités vous seront expliquées par l'anesthésiste.



L'intervention se déroule en général en ambulatoire. L'enfant entre donc le matin de l'opération, à jeun. Nous procédons à la circoncision puis nous surveillons l'évolution post-opératoire, tout d'abord en salle de réveil, puis dans le service. Après s'être assuré de l'absence de complications locales et de la bonne récupération de l'anesthésie, votre fils est autorisé à quitter l'hôpital dans l'après-midi après avoir uriné.

QUELS SONT LES RISQUES EN RAPPORT AVEC L'INTERVENTION ?

- **Complications spécifiques**

La principale complication liée à cette intervention est le saignement, qui peut nécessiter parfois une reprise chirurgicale

Il existe toujours un gonflement (œdème) local après l'intervention; celui-ci est dû à une réaction œdémateuse locale qui disparaît entre 10 et 15 jours.

Une infection peut se produire mais elle est extrêmement rare, justifiant le plus souvent un traitement antibiotique

- **Suites post-opératoires**

Les soins post-opératoires consistent à :

- ↳ Un traitement pour la douleur (antalgique)
- ↳ L'application d'une pommade grasse.
- ↳ Les points de sutures sont réalisés avec du fil qui disparaît seul (résorbable) au bout de 3 à 4 semaines, ils provoquent parfois une réaction inflammatoire.

Après l'intervention, il est observé une période de 4 semaines sans pratique d'activités sportives, ni de piscine.

Les bains sont déconseillés jusqu'à ce que la cicatrisation soit obtenue. Les douches sont possibles.