

**Mieux
comprendre
et traiter le
phimosis chez
mon garçon**

LE PRÉPUCE

Le prépuce est une partie normale de l'anatomie de votre enfant. C'est une mince couche de peau qui recouvre normalement le gland du pénis.

À la naissance, la face interne du prépuce est souvent fusionnée au gland et l'ouverture au bout du prépuce peut être étroite, l'empêchant ainsi d'être repoussé ou rétracté pour découvrir le gland ainsi que le méat urinaire. C'est ce qu'on appelle des adhérences balano-préputiales.

À mesure que votre enfant grandira, la paroi interne du prépuce se détachera graduellement du gland et l'ouverture étroite s'élargira, ce qui permettra une rétraction progressive et complète.



CERTAINS TERMES À RETENIR

Paraphimosis

Ce phénomène est observé lorsque le prépuce demeure rétracté sous le gland. Dans cette situation le gland est complètement visible. Un anneau étroit peut rester coincé derrière le gland et causer de la douleur. On peut observer un gonflement du pénis ressemblant habituellement à la forme d'un beigne, ce qui produira une douleur importante à votre enfant.



Quoi faire
dans cette situation :



Consultez
votre médecin

Phimosis

Ce phénomène est le rétrécissement persistant du bout du prépuce empêchant la rétraction, à un âge où le prépuce devrait normalement se rétracter facilement, L'âge est très variable et cette variante ne devrait jamais empêcher les mictions normales chez votre enfant.

Adhérences

On appelle adhérences, les endroits qui demeurent collés au niveau de la face interne du prépuce et du gland. Une grande majorité des garçons en auront durant leur développement mais ceux-ci disparaîtront d'eux même dans la plupart des cas.

Smegma

Ceci est un phénomène normal causé par l'accumulation de cellules mortes qui peuvent former un amas de tissu de couleur jaune ou blanc observables sous la peau du prépuce. Le smegma peut même aider à la dilatation du prépuce.



TRAITEMENT DU PHIMOSIS

Après consultation avec votre médecin, celui-ci vous a prescrit une crème à base de stéroïdes/cortisone.

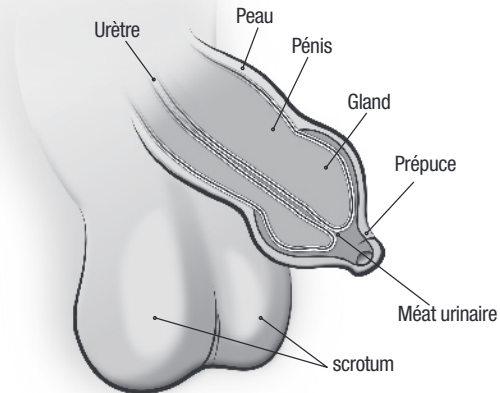
Cette crème doit être appliquée deux fois par jour de préférence le matin après une miction et le soir, après les soins d'hygiène et une miction.

ÉTAPE À SUIVRE

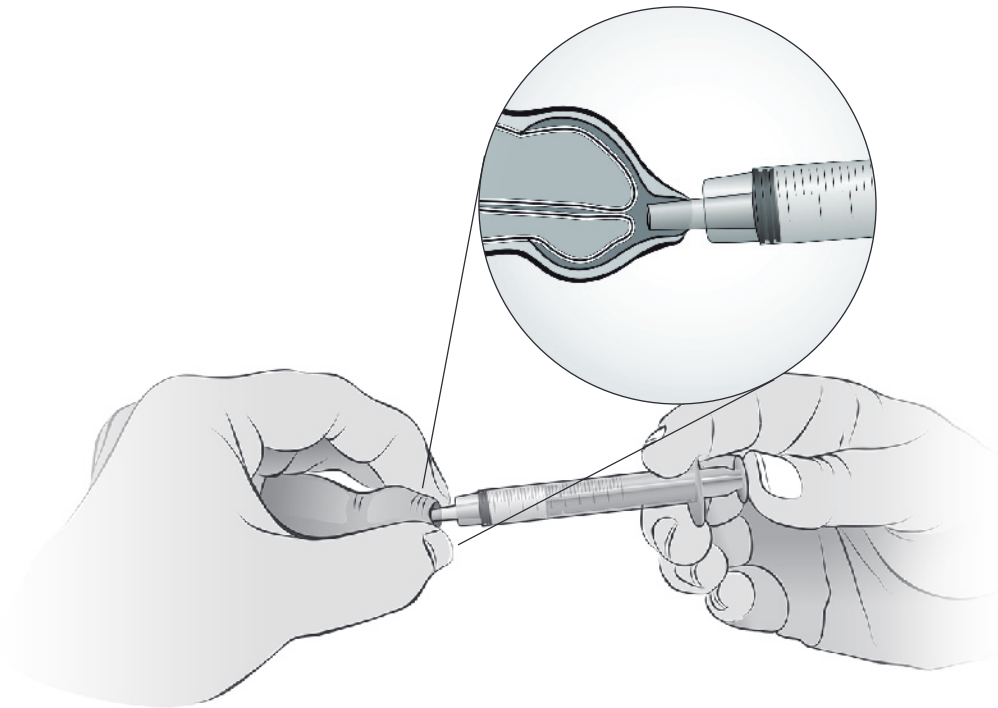
- 1) Mettre environ 0,5 millilitre, de crème prescrite, dans une seringue sans aiguille après avoir retiré le piston. (*La crème étant très épaisse, elle ne peut être aspirée*). Réinsérer le piston par la suite. Comme le processus n'est pas une technique stérile, la seringue peut être remplie complètement, pour plusieurs applications.



- 2) Rétracter légèrement le prépuce sans forcer. Insérer ensuite doucement l'extrémité de la seringue (*sans aiguille*) dans l'ouverture laissée par le prépuce. Le prépuce est la couche mince de peau qui recouvre et protège normalement le gland du pénis.



- 3) Tout en ramenant le prépuce vers la seringue, appuyé sur le piston afin de faire sortir la quantité de crème prescrite, celle-ci agira à l'intérieur du prépuce. Il se peut qu'il y ait de la crème qui ressorte après l'application, ne pas retirer l'excédent et replacer la peau.



- 4) Progressivement, au fil des semaines, la rétraction devrait se faire de plus en plus facilement. L'action de cette crème est d'amincir la peau du prépuce pour ainsi faciliter la dilatation. Il est important de continuer d'apporter les soins d'hygiène de base quotidiennement à l'aide d'eau tiède et d'une faible quantité de savon doux.

DURÉE DU TRAITEMENT

- ✚ La crème prescrite par votre médecin devra être appliquée sur **une période d'un mois** même si la dilatation se fait facilement après quelques jours.
- ✚ Le traitement pourra être repris tel que prescrit pour un autre mois d'essai, **mais en respectant une période de un mois.** *ou une semaine (à déterminer par votre médecin) sans traitement entre les deux.
- ✚ La crème fonctionne bien sur la peau qui est serrée (*phimosis*) mais peu sur la peau qui est collée (*adhérences*). **Il est donc normal que la peau vous semble fusionnée même si elle s'ouvre mieux.**
- ✚ À l'arrêt du traitement, il faut **poursuivre la rétraction régulière du prépuce** lors de l'hygiène quotidienne afin de conserver l'élasticité de la peau. À noter que s'il y a échec suite au traitement, il faut consulter à nouveau votre médecin.

QUI CONSULTER ?



Votre pédiatre ou
votre médecin de famille
ou le CLSC de votre région

ou

 Info-Santé
811



MISE EN GARDE ET AVIS D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ :



Tous droits réservés. Il est interdit de reproduire, de mémoriser sur un système d'extraction de données ou de transmettre sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, électronique ou mécanique, photocopie, enregistrement ou autre, tout ou partie du présent guide, à moins d'en avoir préalablement obtenu l'autorisation écrite du CHU de Québec.

Il importe de noter que ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au 27 avril 2014. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement du clinicien. Ces recommandations sont faites à titre indicatif et n'engagent la responsabilité ni du CHU de Québec, ni d'aucun de ses professionnels, incluant ses médecins ayant participé à la réalisation et à la distribution du présent guide. En conséquence, ni le CHU de Québec, ni ses professionnels, incluant ses médecins ne pourront être tenus responsables de dommages de quelque nature que ce soit, en regard de l'utilisation de ce guide.

Pour toute question ou interrogation, nous vous invitons à communiquer avec votre équipe de professionnels de santé.

