

CHAPITRE III

AFFECTIONS DE LA PROSTATE.

I

LÉSIONS TRAUMATIQUES DE LA PROSTATE.

Étiologie. — Les plaies de la prostate sont rares; elles accompagnent en général des plaies de la vessie ou du plancher périnéal.

Elles sont le fait d'une action chirurgicale ou d'un traumatisme accidentel. La prostate est sectionnée dans les divers procédés de taille périnéale; elle peut être déchirée par un cathétérisme malheureux, et la plaie contuse qui en résulte porte le nom de *fausse route*.

Les plaies accidentelles sont produites de dehors en dedans par des coups d'épée ou de couteau ou par une chute sur un corps plus ou moins effilé, tranchet, branche d'arbre, échelas. Des corps étranger du rectum peuvent blesser la glande, à travers la paroi antérieure de l'intestin, dans des tentatives faites pour leur extraction.

On a vu des calculs et des corps étrangers engagés dans l'urèthre déterminer des solutions de continuité de la prostate. Enfin, celle-ci peut être atteinte par des projectiles d'armes à feu, avec complication fréquente de blessure des organes voisins et de fracture des os du bassin.

Symptômes et diagnostic. — L'urétrorrhagie et l'écoulement de l'urine par la plaie extérieure au moment de la miction sont les deux signes importants. L'hémorrhagie peut se produire à la fois par le méat et par la plaie extérieure, si elle est abondante; le sang peut s'accumuler dans la vessie si le col est intéressé.

L'urine ne passe par la plaie extérieure que si celle-ci est suffisamment large et directe; elle s'écoule par intermittence, au moment des mictions, ou d'une manière continue, s'il y a une section du col vésical. Elle s'infiltré dans les tissus si la plaie est

étroite et tortueuse, et à plus forte raison si la déchirure de la prostate est produite de dedans au dehors, sans solution de continuité des téguments.

L'exploration directe à l'aide d'une sonde ou d'un instrument mousse, le toucher rectal, pourront donner d'utiles renseignements sur le siège de la plaie. Ces moyens peuvent faire reconnaître la présence d'un projectile arrêté dans le tissu de la glande.

Les blessures de la prostate sont toujours graves, à cause de la possibilité de l'infiltration d'urine et des complications septiques au voisinage des plexus veineux du petit bassin.

Traitement. — L'infiltration d'urine sera prévenue par le cathétérisme répété, la pose d'une sonde à demeure ou même la ponction sus-pubienne de la vessie. Dans le cas de fausse route, le cathétérisme sera fait avec les instruments et les précautions nécessités par l'hypertrophie de la prostate.

S'il y a un commencement d'infiltration d'urine, avec ou sans plaie extérieure, les parties molles du périnée seront largement ouvertes pour donner une issue facile aux liquides accumulés dans la région.

II

LÉSIONS VITALES ET ORGANIQUES DE LA PROSTATE.

1^o AFFECTIONS INFLAMMATOIRES.

La *prostatite* peut affecter une marche *aiguë* ou *chronique*; dans les deux cas elle peut se terminer par la formation d'*abcès*.

Il faut faire remonter à Desault les premières notions précises sur la prostatite aiguë et sur les abcès de la prostate; Segond (thèse de Paris, 1880) en a fait une excellente étude.

A. — PROSTATITE AIGÜE.

Étiologie. — La prostatite aiguë s'observe surtout à l'âge moyen de la vie; elle éclate particulièrement chez des sujets porteurs d'une