



## Cas Clinique

# Lithiase Vésicale Géante : À Propos d'un Cas

## *Giant bladder lithiasis: a case report*

Dikongue Dikongue F<sup>(2,3)</sup>, Mbamba OFM<sup>(1,3)</sup>, Ouattara YB<sup>(1)</sup>, Adoumadji K<sup>(1)</sup>, Amougou B<sup>(2)</sup>, Berthe HJG<sup>(1)</sup>

### Affiliations

1 - Service d'urologie du centre hospitalier universitaire du point G, Bamako, Mali  
 2- Département de chirurgie et spécialités faculté de médecine et de sciences pharmaceutiques université de Dschang  
 3- Centre médical d'arrondissement de Bonamoussadi

**Auteur correspondant** : Dikongue Dikongue Fred  
 E-mail : [dikonguefred.fd@gmail.com](mailto:dikonguefred.fd@gmail.com),  
[dikonguefred@yahoo.fr](mailto:dikonguefred@yahoo.fr),  
 Tel : 695913380

**Mots clés** : lithiase vésicale géante, Bamako  
**Keywords** : giant bladder lithiasis, Bamako

### Article history

Submitted: 16 Mars 2023  
 Revision requested: 8 April 2023  
 Accepted: 15 April 2023  
 Published: 30 April 2023

### RÉSUMÉ

La lithiase urinaire est une affection fréquente. Elle est le plus souvent racontée chez le sujet de sexe masculin 11% par rapport au sujet de sexe féminin 7% [1]. C'est une maladie multifactorielle qui aboutit à la formation de calculs dans la voie excrétrice [2]. Elle affecte surtout le haut appareil urinaire, la localisation vésicale est moins courante. Les calculs vésicaux se forment sur plusieurs années et sont relativement de taille réduite [3]. Les volumineux calculs de vessie sont rares [1]. Nous rapportons un cas de lithiase vésicale géante diagnostiquée chez un homme. Nous discutons des spécificités socio-culturelles.

### Abstract

Urinary lithiasis is a common condition. It is most often told in the male subject 11% compared to the female subject 7% [1]. It is a multifactorial disease that results in the formation of stones in the excretory pathway [2]. It mainly affects the upper urinary tract, bladder localization is less common. Bladder stones are formed over several years and are relatively small [3]. Large bladder stones are rare [1]. We report a case of giant bladder lithiasis diagnosed in a man. We discuss socio-cultural specificities.

## INTRODUCTION

La lithiase urinaire est une affection fréquente. Elle est le plus souvent racontée chez le sujet de sexe masculin 11% par rapport au sujet de sexe féminin 7% [1]. C'est une maladie multifactorielle qui aboutit à la formation de calculs dans la voie excrétrice [2]. Elle affecte surtout le haut appareil urinaire, la localisation vésicale est souvent courante. Les calculs vésicaux se forment sur plusieurs années et sont relativement de taille réduite [3]. Les volumineux calculs de vessie sont rares [1]. Nous rapportons un cas de lithiase vésicale géante diagnostiquée chez un homme. Nous discutons des spécificités socio-culturelles.

## OBSERVATION

Un patient de 38 ans de sexe masculin, reçu aux urgences pour rétention vésicale complète précédé d'un long passé (3 ans environ) de dysurie, pollakiurie et d'hématurie. Il avait un antécédent de bilharziose urinaire. L'examen physique avait retrouvé un bon état général, une masse hypogastrique douloureuse, fixe et mate à la percussion. Le toucher rectal réalisé après vidange vésicale était sans particularité.

L'échographie de l'arbre urinaire a mis en évidence une grosse lithiase de 80 mm responsable d'une importante urétérohydronéphrose bilatérale avec un épaissement de la paroi vésicale à 10 mm par endroits (photos 1).



**Figure 1** : échographie pelvienne montrant une volumineuse lithiase vésicale

L'examen cyto bactériologique des urines n'avait retrouvé aucun germe, mais avait confirmé l'hématurie. L'hémogramme, la créatinémie, l'ionogramme sanguin et

l'uricémie étaient sans particularité. Une cystotomie sus pubienne a permis l'extraction d'un calcul vésical arrondi, de 8 cm de long et pesant 670 grammes (photo 2) associé à une dilatation antégrade.

La cause retenue était un rétrécissement de l'urètre bulbaire. Les suites opératoires ont été simples.



**Figure 2:** pièce opératoire lithiase vésicale mesurant 8 cm de grand axe et pesant 670 grammes

## DISCUSSION

Il s'agit d'une observation portant sur une lithiase vésicale géante, mesurant 8 cm de grand axe. De façon générale, les lithiases vésicales mesurent entre 2 et 5 centimètres de grand axe [4]. La maladie lithiasique urinaire est généralement une maladie du sujet jeune [2]. Les facteurs de risque des calculs urinaires sont principalement les facteurs héréditaires, retrouvés dans 40% des cas, les infections urinaires, les anomalies de l'appareil urinaire les médicaments et les facteurs alimentaires (alimentation riche en protéines animales, en produits laitiers et en sucres rapides) [5]. Notre diagnostic a été fait sur la base de l'examen clinique, de l'échographie et de l'examen cyto bactériologique urinaire (ECBU). D'autres examens sont utiles au diagnostic d'une lithiase urinaire: le Ph urinaire ou l'uroscanner, la spectrométrie infrarouge des calculs n'étant pas disponible dans notre contexte. L'étiologie retenue était un rétrécissement de l'urètre bulbaire.

Dans notre contexte, la constitution de cette lithiase géante a été favorisée par le contexte socio-culturel et religieux. Certains patient préfèrent l'automédication et la médecine traditionnelle, et n'arrivent à l'hôpital que lorsque tous les autres moyens sont épuisés.

Le traitement a consisté à une extraction de lithiase par cystotomie, et dans le même temps une dilatation antégrade de l'urètre. Actuellement, le traitement des lithiases vésicales fait appel à la lithotritie extracorporelle et à la fragmentation lors d'une cystoscopie [6]. La cystotomie reste cependant l'indication recommandée devant les lithiases vésicales de grande taille [6]. La prise en charge globale des lithiases urinaires comprend toujours un volet sur la prévention des récives [7].

## CONCLUSION

Les lithiases géantes sont rares ; elles entraînent une altération de la qualité de vie des patients et se forment sur plusieurs années.

## RÉFÉRENCES

- 1- Scales CD, Smith AC, Hanley JM. Project urologic diseases of America project. Prevalence of kidney stones in the United States. *Eur Urol* 2012 ; 62 :160-5.
- 2- Daudon M, Traxer O, Lechevalier E et al. Epidémiologie des lithiases urinaires. *Prog Urol* 2008 ; 18(12) : 812- 14
- 3- Chen YT. Urolithiasis update : Evaluation and management. *Urological Science* 2012 ; 23 : 5-8.
- 4- Diallo Y, Kouka SC, Soumah SA et al. Volumineuse lithiase vésicale : une forme rare. *Rev Méd. Madag* 2014 ; 4 : 464-5
- 5- Semins MJ, Matlaga BR. Medical evaluation and management of uro lithiasis. *Ther Adv Urol* 2010 ; 2 : 3-9.
- 6- Chabannes E, Bensalah K, Carpentier X et al. Management of adult's renal and urethral calculi. *Hospital Medicine* 2000 ; 61 : 582-90.
- 7- Ouedraogo S, Traoré M T, Kirakoya B. Lithiases vésicales géantes : A propos de 2 cas. *African Journal of Urology* 2016 ; 22(4) : 289-292.