



Qu'est-ce que l'hypospadias et la courbure du pénis ?

L'hypospadias est un trouble courant structurel du pénis dans lequel l'urètre (le canal qui transporte l'urine de la vessie vers l'extérieur du corps) se trouve sur la face inférieure plutôt qu'à l'extrémité du pénis. L'ouverture peut se situer n'importe où entre le gland du pénis et la peau entre le scrotum et l'anus.

Une affection appelée courbure du pénis est souvent associée à l'hypospadias. La courbure du pénis est une courbure vers le bas du pénis. Elle peut survenir avec ou sans hypospadias.

Les types d'hypospadias sont les suivants :

- **Distal ou glandulaire** : la forme la plus courante, lorsque l'ouverture se trouve près du gland.
- **À mi-longueur** : se produit lorsque l'ouverture se trouve au milieu ou dans la partie inférieure du pénis.
- **Pénoscrotal** : se produit lorsque l'ouverture se trouve à la jonction du pénis et du scrotum.
- **Périnéal** : se produit lorsque l'ouverture se trouve derrière le scrotum. Ce sont les formes les plus graves d'hypospadias et elles sont moins courantes.

À quelle fréquence cette affection se manifeste-t-elle ?

L'hypospadias touche un garçon sur 150 à 300. Si un garçon est atteint d'hypospadias, il y a 15 % de chances que son frère en soit également atteint. Environ 8 % des pères qui ont un fils atteint d'hypospadias en sont également atteints.

Quelles sont les causes de cette affection ?

La cause exacte de l'hypospadias est inconnue. De nombreux facteurs seraient impliqués dans son développement. La génétique, l'environnement et les hormones pourraient être des facteurs influençant le développement de l'hypospadias.

Comment l'hypospadias est-elle diagnostiquée ?

En général, l'hypospadias est détectée à la naissance. Outre l'ouverture mal placée, le prépuce est souvent incomplet et forme un capuchon. On parle alors de capuchon dorsal.

Quels sont les signes et symptômes de l'hypospadias ?

Certains garçons atteints d'une forme légère d'hypospadias peuvent ne présenter aucun symptôme.

Si l'hypospadias et/ou la courbure du pénis sont plus graves et ne sont pas corrigées, les enfants peuvent présenter les problèmes suivants à mesure qu'ils grandissent :

- le jet d'urine peut être difficile à diriger et à maîtriser
- le pénis peut se courber à mesure qu'il grandit, entraînant des dysfonctionnements sexuels plus tard dans la vie
- si l'ouverture urétrale est proche ou derrière le scrotum, il peut avoir des problèmes de fertilité plus tard dans la vie

Comment traite-t-on l'hypospadias ?

Certains patients atteints d'hypospadias ne reçoivent aucun traitement autre que l'observation, en raison de l'absence de symptômes ou de la préférence du patient/de la famille. Le traitement chirurgical de l'hypospadias et de la courbure peut modifier l'apparence du pénis et certains patients/familles optent pour cette option après en avoir discuté avec leur médecin.

Aucun médicament ne permet de corriger une courbure ou une hypospadias, et les enfants ne devraient pas dépasser ces conditions anatomiques en grandissant.

La chirurgie permet souvent de corriger l'hypospadias. L'équipe soignante peut recommander une intervention chirurgicale pour :

- ramener l'ouverture de l'urètre à l'extrémité du pénis. Cela permet de contrôler le jet d'urine en position debout.
- redresser le pénis (en cas de courbure du pénis) afin de minimiser le risque de rapports sexuels douloureux plus tard dans la vie.

Il se peut qu'un urologue pédiatrique ait besoin d'utiliser le prépuce dans le cadre de la réparation chirurgicale. Il est donc recommandé de ne pas circoncire les enfants atteints d'hypospadias à la naissance. La réparation chirurgicale a généralement lieu entre quatre et six mois, mais elle peut être effectuée plus tard. L'intervention chirurgicale est généralement réalisée en ambulatoire, sous anesthésie générale, pendant que le patient est endormi. Dans les formes plus graves d'hypospadias, la réparation chirurgicale peut se faire en plusieurs étapes.

Complications possibles

Bien que la chirurgie de l'hypospadias soit généralement très efficace, certaines complications peuvent survenir. Dans certains cas, un trou ou une fistule peut apparaître, et l'urine peut s'écouler par ce trou. Une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire pour corriger ce problème. Des cicatrices peuvent apparaître dans l'urètre et provoquer son rétrécissement. Cela peut gêner l'écoulement de l'urine et nécessiter également une intervention chirurgicale.

Les patients peuvent devoir revenir pour des contrôles jusqu'à la fin de la puberté.

Last Updated: 10/2025 per Jodie Johnson