

Qu'est-ce que la sténose du méat ?

La sténose du méat est un rétrécissement anormal de l'ouverture de l'urètre (méat). Si l'ouverture devient trop étroite, l'urine aura des difficultés à s'écouler de la vessie et celle-ci risque de ne pas se vider complètement. Si ce trouble n'est pas traité, cette affection risque d'entraîner des infections urinaires et des problèmes rénaux.

La sténose du méat est une complication courante de la circoncision, causée par l'exposition chronique aux effets irritants de l'urine sur le méat et le frottement du méat contre une couche ou un vêtement.

Quels sont les signes et symptômes de la sténose du méat ?

Les enfants peuvent présenter les symptômes suivants :

- Difficultés à uriner
- Besoin fréquent d'uriner
- Miction prolongée
- Jet d'urine fin
- Difficultés à commencer et à maintenir le flux urinaire
- Difficultés à diriger le jet vers les toilettes
- Jet urinaire en spray au lieu d'un jet unique
- Effort ou cambrure du dos lors de la miction

Chez certains enfants, on peut observer la présence de sang microscopique dans l'urine ou des douleurs lors de la miction.

Comment traite-t-on la sténose du méat ?

Cette affection est traitée par une intervention chirurgicale appelée méatoplastie. Une incision (coupe) est pratiquée sous le méat afin de l'ouvrir ou de l'élargir. L'intervention chirurgicale est réalisée en salle d'opération sous anesthésie générale, mais il est également possible d'opter pour l'anesthésie locale en cabinet.

En salle d'opération, une incision est pratiquée dans le méat et des sutures (points de suture) résorbables sont placées autour du méat. Au cabinet, une petite incision est pratiquée dans le méat, mais aucune suture n'est placée.

Si l'ouverture rétrécie n'est pas corrigée, il peut devenir plus difficile d'uriner et cela peut entraîner des infections urinaires et un gonflement des reins.

Que se passe-t-il après l'intervention chirurgicale ?

Après la méatoplastie, appliquez une pommade antibiotique triple sur les sutures (le cas échéant) toutes les deux heures pendant que votre enfant est éveillé. Vous devrez peut-être également prodiguer des soins au méat, en appliquant une petite quantité de pommade dans l'ouverture plusieurs fois par jour.

Il se peut que votre enfant ressente une sensation de picotement lors de la miction pendant les premières 24 heures. En général, il peut retourner à l'école le lendemain, sauf s'il ressent une gêne importante.

Encouragez votre enfant à boire toutes les quelques heures tout au long de la journée afin de réduire la sensation de picotement. Moins l'urine est concentrée, moins le picotement est intense. Évitez les jus d'agrumes et les boissons gazeuses.

Contactez votre médecin si votre enfant est incapable d'uriner ou si le jet est faible ou divisé après l'intervention.

Last Updated: 09/2025 per Katie Potts, RN