

Priapisme :



# Définition :

Etat d'érection prolongé

Dépassant 3h

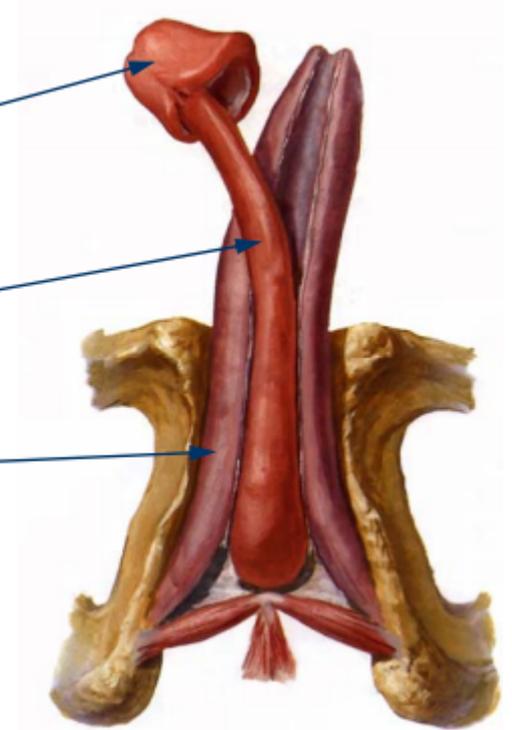
En dehors de toute stimulation sexuelle

Urgence thérapeutique -> Pronostic fonctionnel  
engagé !

# Pathologie touchant les corps caverneux et épargnant le gland et le corps spongieux

La verge comporte 3 types de corps érectiles:

**Le gland**  
**le corps spongieux**  
**et les corps caverneux.**



# Etiologie :

Priapisme à bas débit -> ischémique (problème de retour veineux) :

- Leucémie myéloïde chronique
- Trouble de l'hémostase (thrombose)
- Drépanocytose
- Iatrogène : injection intra-caverneuse
- Traumatisme médullaire par lésion du système sympathique

# Etiologie :

## Priapisme à haut débit -> artériel :

- Non ischémique
- Non douloureux
- Secondaire à un traumatisme périnéal le plus souvent

# Prise en charge :

Avant la 6<sup>e</sup> heure :

- Effort physique
- Rappports sexuels et éjaculations répétées
- Réfrigération cutanée pénienne



# Prise en charge :

Entre la 6<sup>e</sup> et la 24<sup>e</sup> heure -> recours aux alpha-stimulants en l'absence de contre-indication :

- Par voie orale
- Par injection intra caverneuse : éphédrine
  - Surveillance de la TA car risque de poussée hypertensive après l'injection

## Prise en charge :

En cas d'échec des alpha stimulants ou priapisme supérieur à 24h :

Ponction intra caverneuse pour retrait du sang de stase

En cas d'échec : traitement chirurgical pour réaliser un shunt caverno-spongieux

# Conclusion :

- Priapisme : urgence thérapeutique
- Avis urologique en urgence
- Meilleur traitement du priapisme : prévention