



Circoncision chez l'enfant

Informations destinées aux patients

INTRODUCTION	3
SOINS DU PÉNIS NON CIRCONCIS	4
QU'EST-CE QUE LA CIRCONCISION ?	5
QUAND UNE CIRCONCISION EST-ELLE RECOMMANDÉE ?	6
Raisons médicales	
Contre-indications	
PRENDRE UNE DÉCISION	7
PRÉPARATION DE L'OPÉRATION	7
CHIRURGIE AMBULATOIRE	8
DÉROULEMENT DE L'OPÉRATION	9
Complications possibles	
APRÈS L'OPÉRATION	11
Perfusion	
Pansement	
Suivi	
COÛTS	13
COORDONNÉES	14
Par e-mail	
Par téléphone	

En qualité de parent, vous avez décidé, peut-être en concertation avec votre enfant, de réaliser une circoncision. Lors de cette opération, un urologue pédiatrique procède à l'ablation du prépuce.

Si vous avez encore des questions ou des incertitudes après la lecture de cette brochure, n'hésitez pas à vous adresser à un médecin ou à un membre de notre personnel infirmier.

Nous souhaitons à votre enfant un bon et prompt rétablissement.

L'équipe du service d'urologie pédiatrique



SOINS DU PÉNIS NON CIRCONCIS

À un certain âge, les jeunes garçons doivent apprendre qu'il importe d'adopter de bonnes habitudes pour l'hygiène de leur pénis. Cela se produit au moment où le prépuce peut être facilement et entièrement tiré pour décalotter le pénis. Lors de sa toilette intime, le garçon doit régulièrement tirer sur le prépuce pour découvrir son gland.

Il doit ensuite sécher correctement le prépuce avant de le remettre en place.

Il ne faut jamais forcer sur le prépuce au moment de décalotter, au risque d'endommager le gland.

Lorsque le décalottage est problématique ou que l'ablation du prépuce est souhaitée pour des raisons culturelles, il est possible de procéder à la circoncision.



QU'EST-CE QUE LA CIRCONCISION ?

Lors d'une circoncision (ou posthectomie), la peau non élastique autour du gland du pénis est retirée. Le gland est alors visible.

À l'UZ Leuven, nous ne procédons pas à une circoncision partielle (ou posthoplastie), mais effectuons systématiquement une ablation totale du prépuce.

Une circoncision peut être effectuée de deux manières :

- **Circoncision avec un Plastibell.** Cette intervention est réalisée chez les enfants jusqu'à l'âge de 6 mois environ. Pour obtenir de plus amples informations à ce sujet, consultez la brochure « Circoncision à l'aide d'un Plastibell chez les enfants ».
- **Circoncision classique.** Nous réalisons cette intervention chez les enfants âgés de 6 mois minimum. Celle-ci se déroule sous anesthésie générale et anesthésie locale. Vous trouverez plus d'informations à ce sujet dans cette brochure d'informations.



QUAND UNE CIRCONCISION EST-ELLE RECOMMANDÉE ?

RAISONS MÉDICALES

En plus des traditions et habitudes culturelles, des raisons médicales peuvent être invoquées pour pratiquer une circoncision.

Chez les enfants

- Phimosis : un resserrement du prépuce qui peut causer des infections.
- Lichen scléreux : atteinte inflammatoire de la peau causant un durcissement du prépuce et l'apparition de taches blanches.

Chez les garçons à partir de la puberté

- Si le prépuce ne peut pas glisser sans problème sur le gland.
- S'il y a des problèmes avec le prépuce en cas d'érection.

CONTRE-INDICATIONS

Il est préférable de ne pas (encore) procéder à la circoncision chez les enfants souffrant de l'une de ces malformations congénitales touchant le pénis :

- hypospadias
 - Cette maladie congénitale se caractérise par une ouverture de l'urètre qui ne se trouve pas à l'extrémité du pénis, mais sur la face inférieure du gland ou au niveau de la verge.
- courbure de la verge (chordée)
- œdème ou gonflement
- micropénis

PRENDRE UNE DÉCISION

Procéder à la circoncision de votre enfant peut être une décision difficile à prendre pour vous. Il est essentiel que vous compreniez les avantages d'une telle procédure, ainsi que les risques qu'elle implique.

Avez-vous d'autres questions ? N'hésitez pas à contacter le service d'urologie. Vous trouverez les coordonnées au dos de cette brochure.

PRÉPARATION DE L'OPÉRATION

Avant l'opération, vous devez vous rendre en consultation auprès du personnel infirmier et de l'urologue pédiatrique avec votre enfant. Nous discuterons alors avec vous du déroulement de l'opération et procéderons à un examen clinique du pénis de votre enfant. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser lors de cette consultation.

L'intervention n'a pas lieu lors de cette consultation.



CHIRURGIE AMBULATOIRE

La **veille de l'opération**, nous vous contactons pour vous transmettre l'heure exacte de l'intervention. Nous vous indiquons également à partir de quand votre enfant ne doit plus manger ou boire. Il importe que votre enfant soit **à jeun** pour l'opération.

Pourquoi mon enfant doit-il être à jeun pour l'opération ?

Lors de l'opération, le contenu de l'estomac peut remonter dans les voies respiratoires. Les mécanismes de protection qui permettent d'éviter que cela se produise sont perturbés lors de l'opération en raison des anesthésiants qui sont administrés à votre enfant. Si le contenu de l'estomac se retrouve dans les poumons, il y a un risque élevé d'infection pulmonaire grave.

Votre enfant n'est pas à jeun lors de l'admission ? Il est possible que l'opération doive être reportée ou annulée.

Le **jour de l'opération**, rendez-vous avec votre enfant au centre chirurgical de jour, chirurgie A sur le campus Gasthuisberg.

Si vous venez en voiture, il est préférable de se garer sur le parking Oost (Est) au rond-point Het Teken. Sur la zone Kiss & Ride (K+R) du centre chirurgical de jour, vous ne pouvez garer votre voiture que pour une courte durée (45 minutes max) dans le but de déposer ou de venir chercher un patient.

Le centre chirurgical de jour est accessible depuis le hall d'accueil principal (accès Oost (Est)). Suivez ensuite la **route orange, porte 6, niveau -1**.

Prescriptions et certificats

Vérifiez au préalable les certificats que l'urologue doit remplir. Pensez par exemple aux documents pour la mutuelle ou pour l'école. Lors de l'enregistrement le jour de l'opération, demandez à ce que les documents soient remplis par le médecin.

DÉROULEMENT DE L'OPÉRATION

Un parent ou un tuteur peut accompagner l'enfant jusqu'à ce qu'il dorme. Une circoncision classique est toujours réalisée sous anesthésie générale. Une anesthésie locale est également réalisée sur la zone autour du pénis ou des nerfs du pénis afin de soulager la douleur. Généralement, les anesthésiants agissent pour une durée de 4 à 5 heures après leur injection.

La pose d'une perfusion est également effectuée lorsque votre enfant est endormi. Elle restera posée quelque temps après l'opération.

Lors de l'opération, le prépuce est détaché du gland et raccourci. Ensuite, la peau est suturée ou collée sous la base du gland. Enfin, un pansement et un bandage sont posés autour du pénis.

Les sutures utilisées sur le gland sont résorbables, ce qui signifie que les fils disparaissent d'eux-mêmes.

L'anesthésie et l'opération réunies durent environ de 30 à 40 minutes.



COMPLICATIONS POSSIBLES

Tout traitement médical implique des risques et des complications possibles. Ils seront évoqués avec vous lors de la consultation. Avez-vous d'autres questions ou des doutes ? N'hésitez pas à demander davantage d'explications au médecin ou au personnel infirmier.

Si vous pensez qu'il y a un problème, rendez-vous sans attendre aux urgences avec votre enfant. Pour les questions non urgentes, vous pouvez prendre des photos et les envoyer accompagnées de votre question par e-mail à l'adresse urologie@uzleuven.be. Le médecin ou le personnel infirmier mettra tout en œuvre pour y répondre au plus vite.

Les complications suivantes peuvent se présenter après l'opération :

- **Douleur au moment d'uriner**
C'est surtout le cas les premières fois après l'opération. Cette douleur disparaît spontanément.
- **Infection et/ou fièvre**
Une plaie est toujours sujette aux infections. Toutefois, le risque est très limité pour ce type d'intervention. Si une infection se développe ou que votre enfant a de la fièvre, contactez votre médecin traitant.
- **Saignements postopératoires**

Il est possible que la plaie saigne un peu après l'opération. Généralement, ces saignements cessent spontanément. Toutefois, si ce n'est pas le cas, vous devez exercer une légère pression sur le saignement. Si le saignement ne s'arrête pas, rendez-vous à l'hôpital.

- **Formation de croûtes sur le gland**

Des croûtes peuvent se former sur le gland. Vous pouvez les masser avec de la vaseline ou quelques gouttes d'huile pour bébé. Si les croûtes persistent, le médecin peut prescrire une pommade antibiotique lors de la consultation de contrôle deux semaines après l'opération.

- **Domages chirurgicaux**

L'équipe chirurgicale opère de manière précise et prudente. Il est toutefois possible que le gland du pénis soit légèrement blessé. Il peut également y avoir une cicatrice.

APRÈS L'OPÉRATION

PERFUSION

Après l'opération, la perfusion est retirée.

PANSEMENT

- Le pansement doit rester en place pendant **un à deux jours** avant de pouvoir être retiré. S'il se décolle plus rapidement, ce n'est pas grave. Si le pansement est encore en place après deux jours, retirez-le vous-même.
- Vous devez ensuite, **pendant une période de deux semaines**, masser le gland du pénis avec de la vaseline ou de l'huile pour bébé. Ce point est particulièrement important puisqu'il permet d'éviter la formation de croûtes sur le gland.



- Dès que le pansement a été retiré, à partir du deuxième jour après l'opération, votre enfant peut à nouveau **prendre une douche ou un bain**. N'utilisez pas de savon et limitez de préférence la durée de la toilette. Vous pouvez laver le gland avec de l'huile pour le bain au lieu d'utiliser du savon.
- Le **cinquième jour après l'opération**, le **gonflement** sera le plus important. Ne paniquez pas : celui-ci disparaîtra spontanément.
- Les premières semaines, le **gland sera particulièrement sensible**. Cela s'estompera également spontanément.

SUIVI

Le jour de l'opération, vous recevez la date pour vous rendre en consultation au service d'urologie deux semaines plus tard. Le médecin se chargera de contrôler la plaie.

Même si la plaie semble bien cicatrisée, nous vous conseillons de vous rendre quand même en consultation avec votre enfant.

COÛTS

Sur le site Internet de l'UZ Leuven, vous trouverez de plus amples informations sur une estimation des coûts en fonction de l'assurance à laquelle vous êtes affilié(e). Rendez-vous sur www.uzleuven.be/nl/kostenraming/besnijdenis-circumcisio page en néerlandais) ou scannez le code QR.



COORDONNÉES

Vous pouvez contacter le service d'urologie de l'UZ Leuven à tout moment.

PAR E-MAIL

- urologie@uzleuven.be
- Veuillez privilégier l'e-mail pour vos questions non urgentes et l'envoi éventuel de photos. Veuillez indiquer : « à l'attention du service d'urologie pédiatrique » et la date de naissance ainsi que le nom ou le numéro de registre national de votre enfant.

PAR TÉLÉPHONE

- Pour les problèmes postopératoires :
 - Jolien Delestinne, consultante infirmière en urologie pédiatrique, tél. 016 34 60 46
- Pour prendre rendez-vous :
 - secrétariat urologie tél. 016 34 66 85

En cas de problèmes urgents, rendez-vous toujours aux urgences le plus vite possible.



© Octobre 2022 UZ Leuven

Ce texte et ses illustrations ne peuvent être reproduits qu'avec l'accord du service Communication de l'hôpital universitaire de Leuven (UZ Leuven).

Conception et réalisation

Ce texte a été rédigé par le service Urologie en collaboration avec le service Communication.

Cette brochure peut également être consultée sur www.uzleuven.be/fr/brochure/701524.

Les remarques ou suggestions concernant cette brochure peuvent être adressées à communicatie@uzleuven.be.

Éditeur responsable
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tél. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 my nexuz health



Consultez votre dossier médical
sur nexuzhealth.com ou

