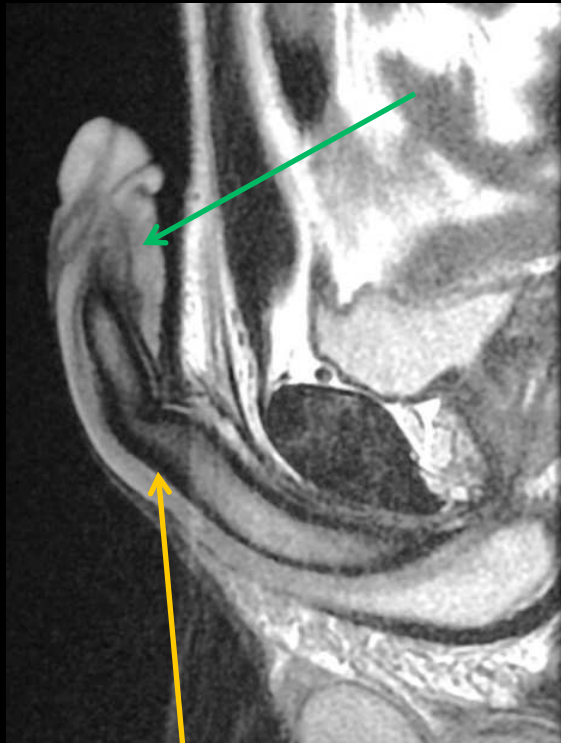




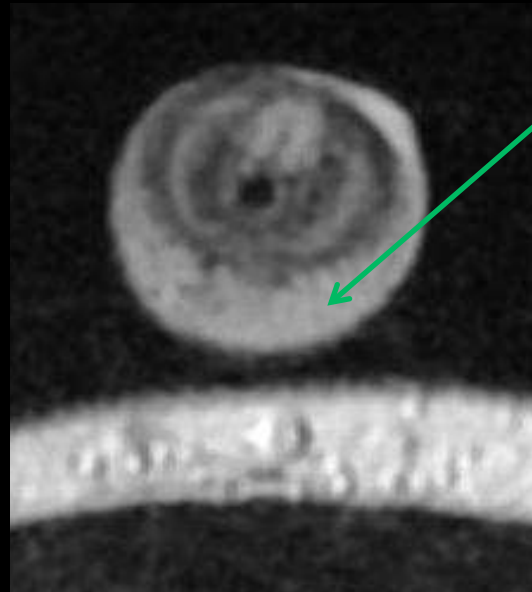
Tout, tout, tout vous
saurez tout...

Verge et martyre

Homme de 24ans, traumatisme coïtal. Suspicion de fracture de la verge



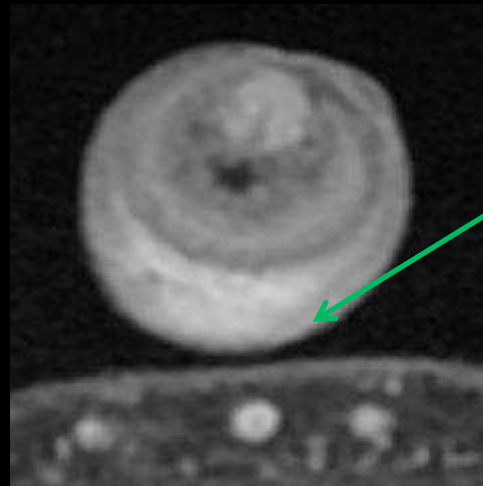
T2



T2



T1 gado FS



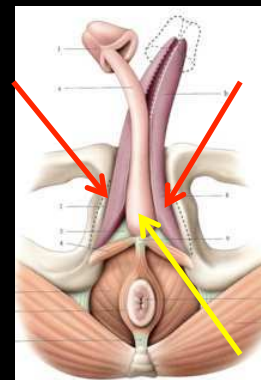
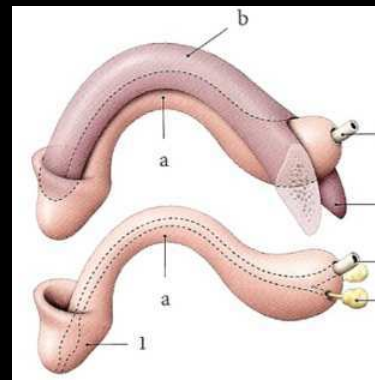
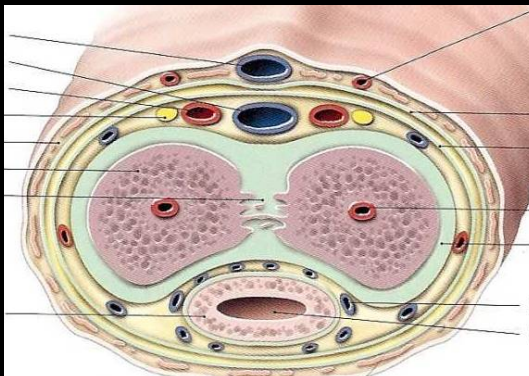
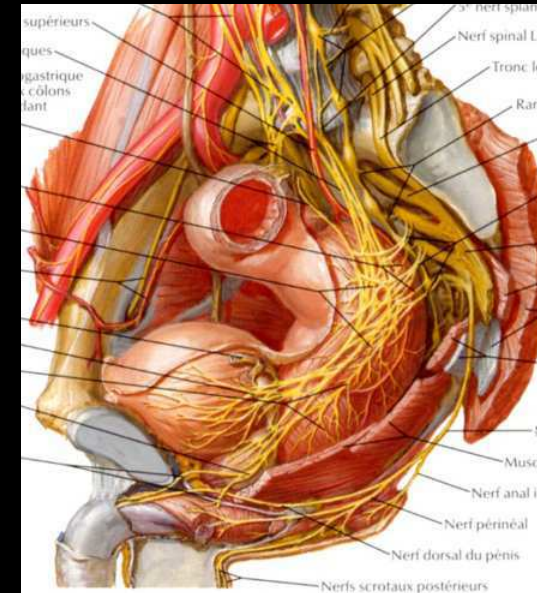
T1 gado FS

Hématome sous-cutané

Pas de solution de continuité
de l'albuginée : pas de
fracture

Rappels d'anatomie du pénis

- Racine (fixe, périnéale)
- 2 piliers : parties postérieures des corps caverneux
- 1 bulbe : partie postérieure du corps spongieux, piriforme
- Corps (mobile, externe)
- 3 cylindres de tissu érectile : corps caverneux et spongieux
- Innervation :
 - Somatique (superficielle, sensitive) issue du n. pudendal
 - Autonome (fonctionnelle) issue des n. caverneux (plexus hypogastrique inférieur)



Rappels d'anatomie du pénis

- Vascularisation :

Artères profondes = bulbaire (spongieuse), urétrale, dorsales, profondes

a. pudendale interne

A. superficielles (peau)

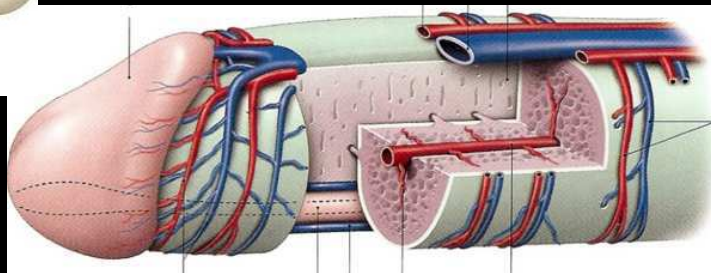
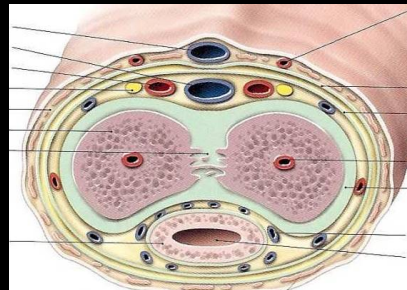
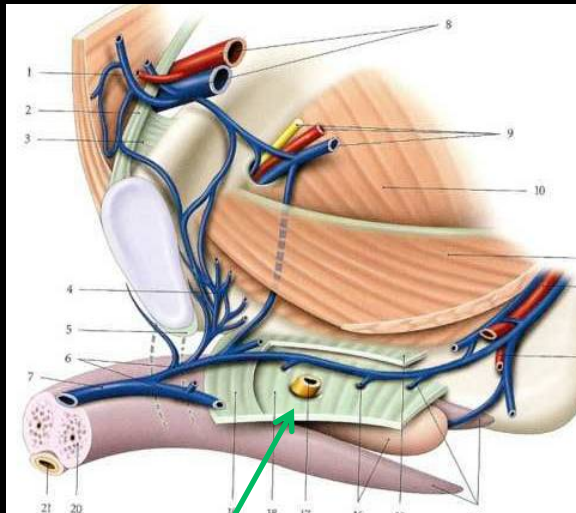
a. pudendale externe , branche de l' a. fémorale

Veines caverneuses → v. circonflexes → v. dorsale profonde

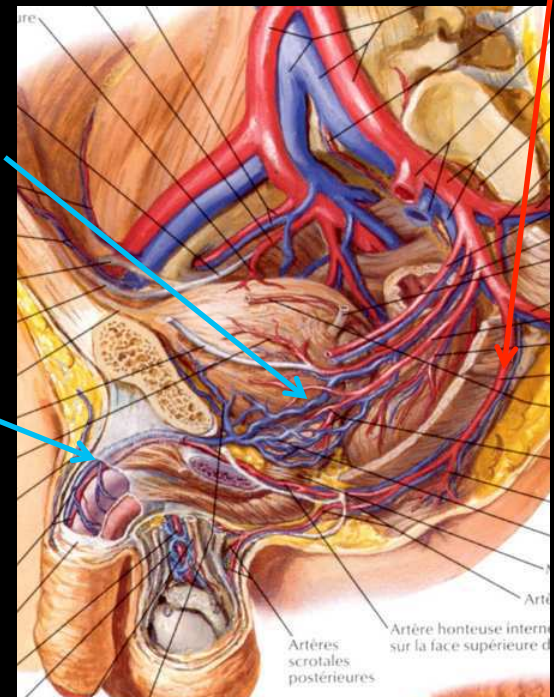
v. pudendales internes

V. Superficielles

v. pudendales externes



Membrane périnéale
(Traumatisme urétral)

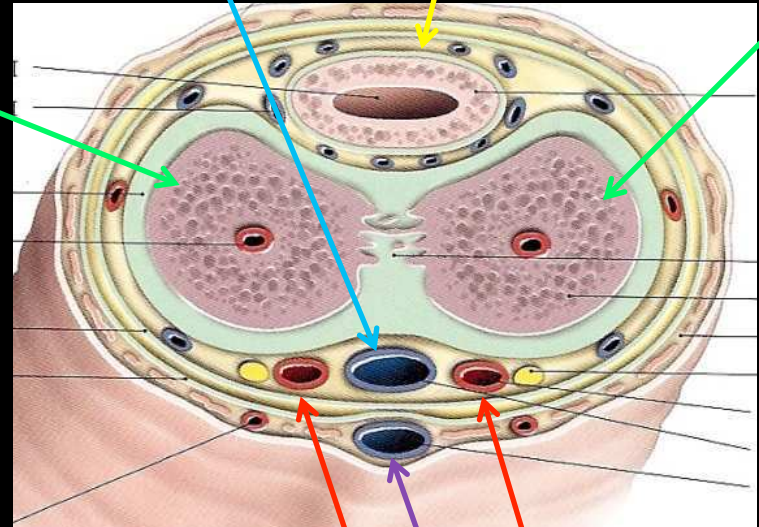
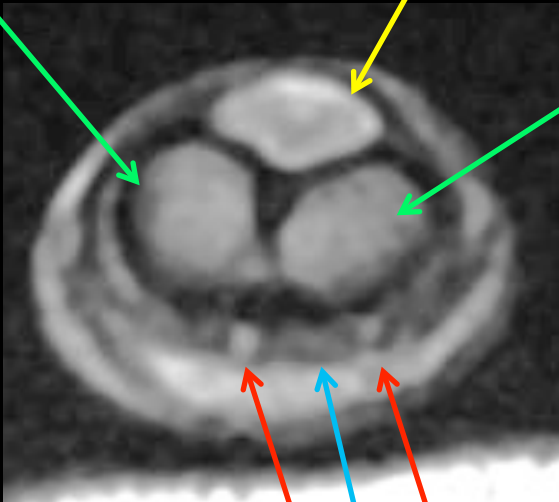


Anatomie en IRM

Veine dorsale profonde du pénis

Corps spongieux

Corps caverneux

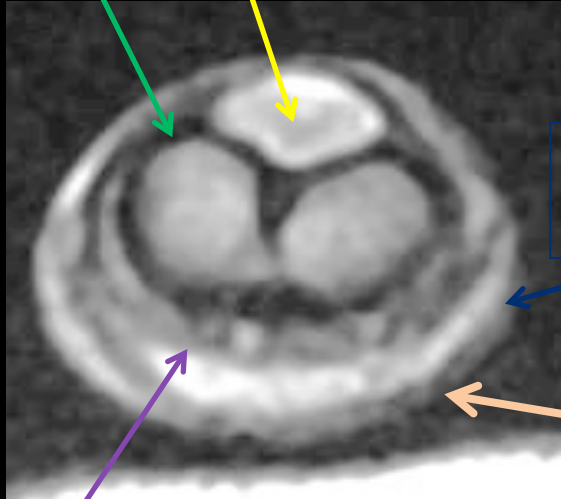


Artères dorsales du penis

Veine dorsale superficielle du penis

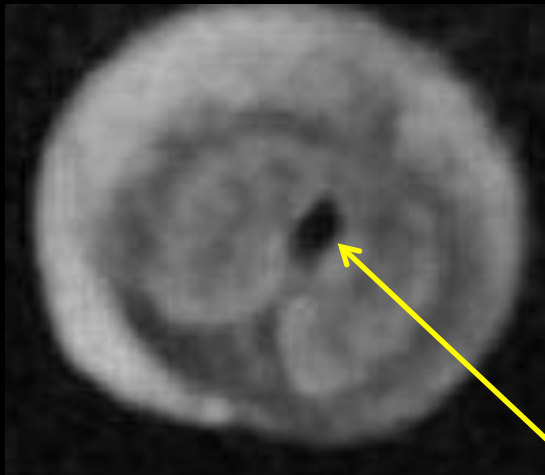
Anatomie en IRM

Albuginee



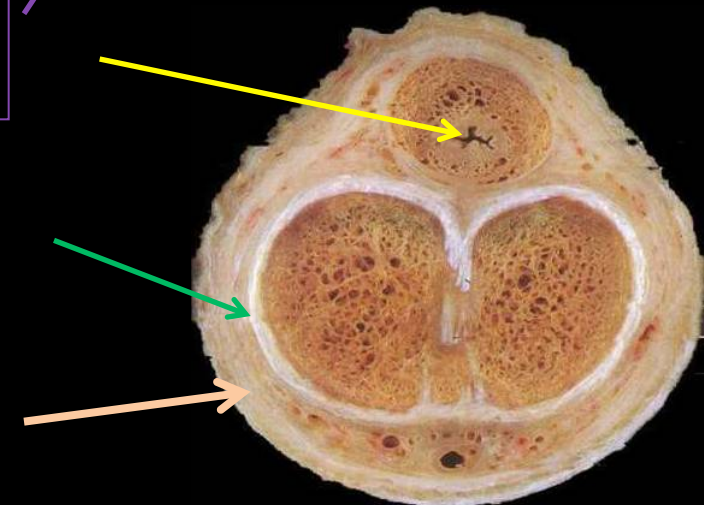
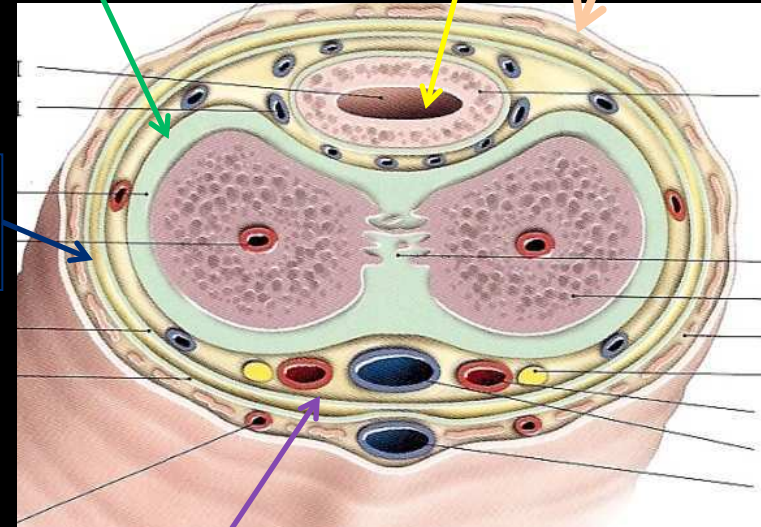
Fascia superficiel

Fascia profond (de Buck)



Tunique dartos

Urètre



IRM pénienne : technique

- Position du patient :

Surélever scrotum et pénis : serviette pliée entre les jambes

Verge en dorsiflexion sur la ligne médiane du pubis, éviter les courbures

- Antenne : Surface

- Champ de vue : 180mm, matrice 220x256, coupes de 3mm

- Pas : 1mm en axial; 0,3 en sagittal et coronal

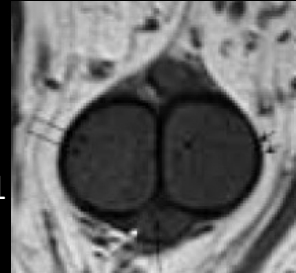
- Protocole :

- ✓ Sagittal T1 → rupture des corps caverneux
- ✓ 3 plans T2 → hématome
- ✓ Gado : rehaussement du site de déchirure (non indispensable).
Intérêt pour le diagnostic de rupture urétrale.

T2



T1

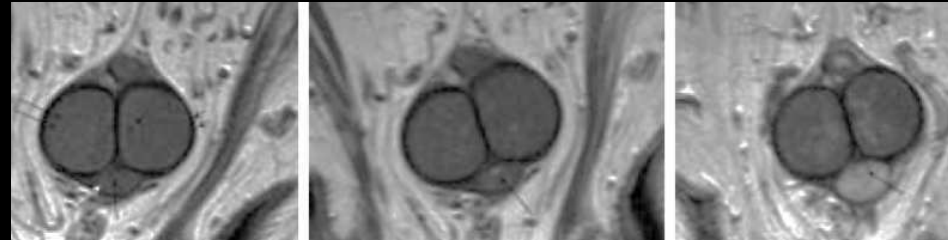
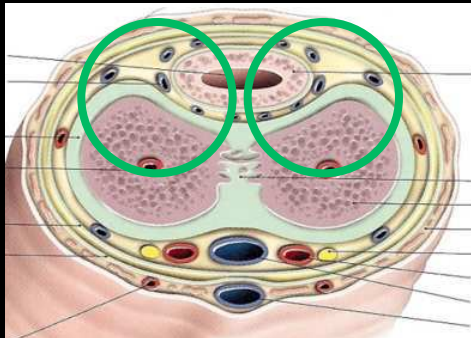
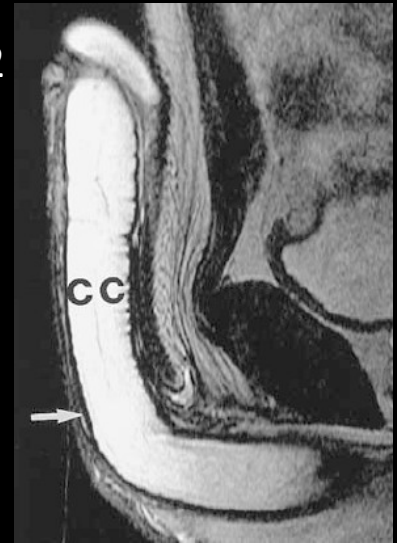


T2

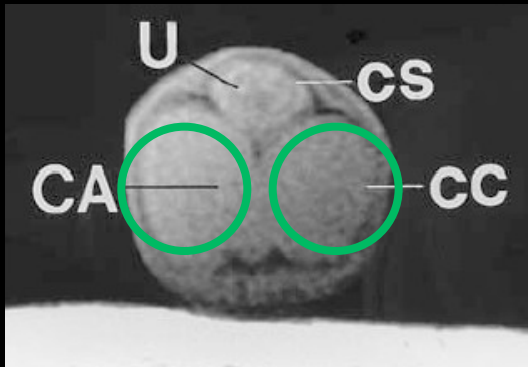
Sémiologie en IRM

- Dépend du niveau de vascularisation
- Trois corps érectiles en signal intermédiaire T1, hyper T2
- Corps caverneux communiquent : même signal
- Albuginée et fascia de Buck en hyposignal T1-T2

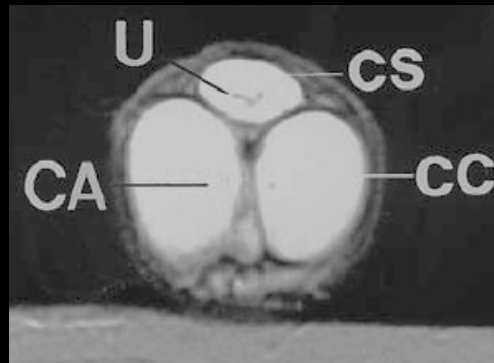
T2



Gado : rehaussement plus précoce dans le corps spongieux



T1



T2

Fracture de l'albuginée

- Définition :

Fracture du corps caverneux et de sa tunique (albuginée)

- Physiopathologie :

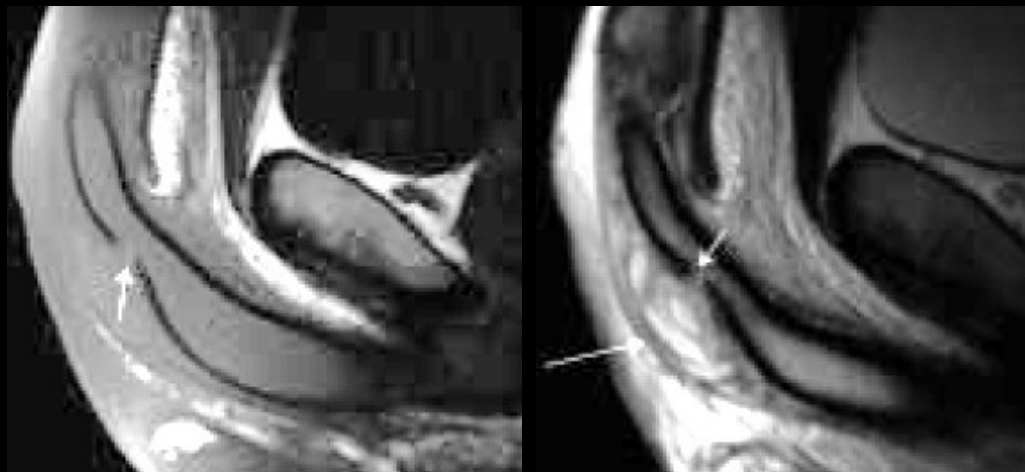
Amincissement de l'albuginée des corps caverneux intumescents



- Clinique :

Craquement audible → douleur brutale, tuméfaction localisée, détumescence immédiate et déviation du côté opposé à la lésion. Pénis aubergine. "faux pas du coït"

- Rare urgence chirurgicale en urologie (avec le traumatisme urétral)
- Grave en raison des complications fonctionnelles potentielles



Importance d'un diagnostic précoce → IRM



Intérêt de l'imagerie

- Urétrographie rétrograde :

Traumatisme : Référence



- Echographie :

Sonde superficielle

Visualise la solution de continuité de l'albuginée

Interprétation gênée par l'hématome



- IRM :

Technique performante (Se 100%)

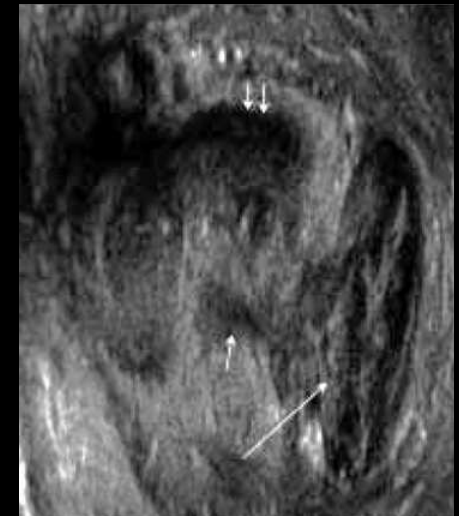
Analyse de l'urètre

Pb de disponibilité



Rupture (petite flèche) de l'albuginée (grosse flèche) à la face ventrale du corps caverneux gauche (double petite flèche) avec hématome (grande flèche) extra-caverneux.

Coupe sagittale



Coupe axiale

T1 FS gado



Sémiologie pathologique : fracture de l' albuginée

- Topographie : 
2/3 proximaux de la verge
Fracture transversale de la partie ventrale d' un corps caverneux

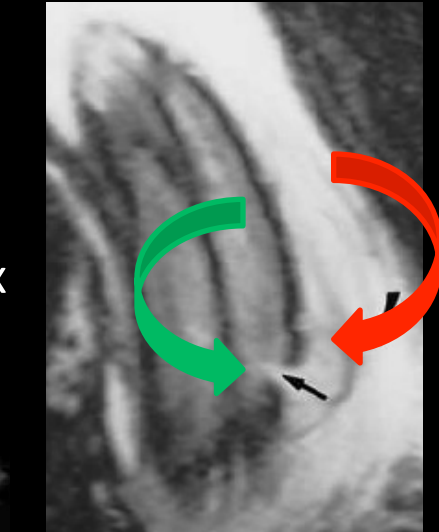
- Hématome associé : 
Déborde de part et d' autre de l' albuginée
(corps caverneux et tissus sous-cutanés)

12 premières heures :

- ✓ Isosignal aux corps caverneux en T1
- ✓ Discret hyperT2

A 24H, augmentation du signal en T1 comme en T2.

Rechercher une atteinte urétrale associée 



Hématome intra-caverneux



Sémiologie pathologique : fracture de l'albuginée

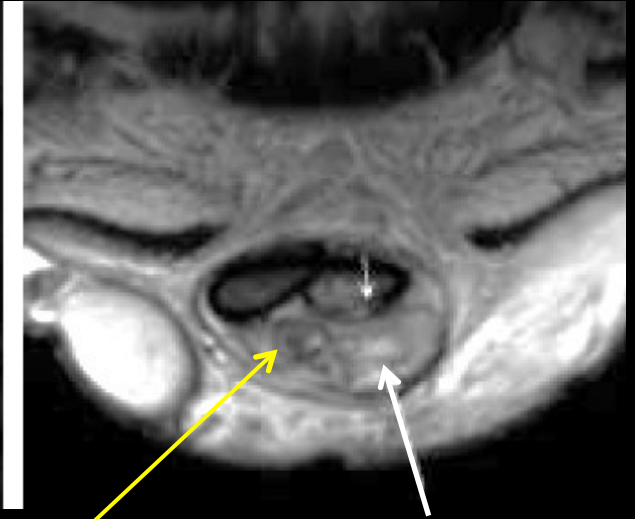
T1



T2



T2



Rupture de l'albuginée

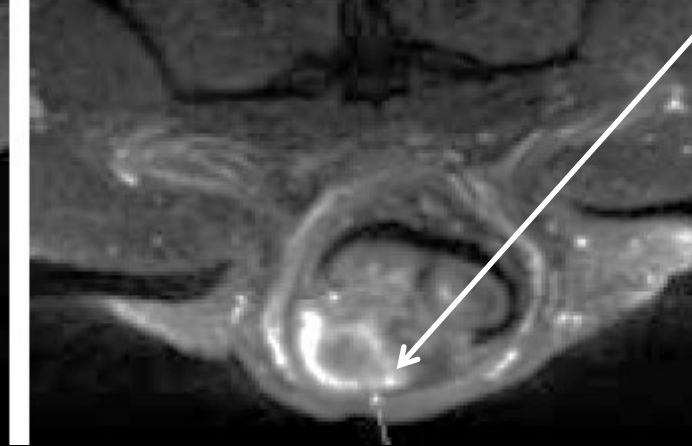
Urètre

Hématome

T1 FS



T1 FS gado



Etiologies (cas de la littérature)

Masturbation à travers le col étroit d'un shaker à cocktail ou dans le tuyau d'un aspirateur [20]

Chute du lit la nuit ou mouvements dans le lit, lorsque le pénis est en érection, voire manipulations inconscientes du pénis pendant le sommeil

Projection contre le tableau de bord d'une voiture, pénis en érection, lors d'un freinage brutal [21]

Pénis coincé dans la portière d'une voiture [20]

Choc direct

Chute du coin d'une glace

Chute d'une brique sur le pénis [94]

Blessure en cuisinant [94]

Coup de sabot d'un cheval

Coup de pied au football

Coup lors d'une rixe ou d'un combat de lutte [94]

Blessure par balle

Morsure par un singe, pénis en érection [94]

Iatrogénique : chirurgie rectale avec écrasement du pénis du patient entre les deux parties de la table d'opération

En démêlant le pénis d'un vêtement

Spontanément lors d'une miction

Frapper un pénis en érection contre le siège des toilettes ou un robinet [94]

