

D^r méd.
Spécialiste FMH Urologie

Monsieur le Docteur
Test MEDECIN
Médecine Générale FMII
Rte d'Englissberg 13
1763 Granges-Paccot

Concerné : Monsieur MONDEMO Patient, né le 22.01.1956

Cher Ami,

J'ai revu le patient susnommé le 24.04.2010

Diagnostic :

- Sténose serrée de l'urètre membraneux.
- Status après status après rétention urinaire sur sclérose de la loge prostatique et du col vésical post-RTUP le 21.09.2007 avec tamponade post-mise en place d'une sonde suspubienne sous aspirine lors d'une cholécystectomie par laparoscopie pour cholécystite aiguë.

Anamnèse intermédiaire : *Anamnèse mictionnelle* : troubles mictionnels irritatifs et obstructifs en aggravation. Pollakiuric, algurie, pas de macrohématurie, nycturie : 2 à 3 fois, nette diminution de la force du jet en urinant goutte à goutte.

Status : toucher rectal : prostate post-RTUP : 10 gr. douloureuse.

Status urinaire : sang : traces, leucocytes : négatif.

Ultrason : résidu post-mictionnel : 117 ml, prostate par voie transvésicale : 14 ml, rein : pas de dilatation pyélocalicelle, parenchyme homogène ddc

Urétroscopie : sténose serrée de l'urètre membraneux infranchissable avec l'endoscope flexible.

Attitude : Au vu de cette sténose serrée de l'urètre l'indication à une urétérotomie interne est donnée. Selon la loge prostatique une RTUP et du col vésical sera peut-être nécessaire. Le patient a été informé sur l'intervention et les complications possibles. Cette intervention aura lieu prochainement à l'HFR site Riaz.

En restant à ta disposition pour de plus amples renseignements, je te prie
Ami, mes salutations les meilleures.

D^r méd. Urologue