

Cause rare de calcification des canaux déférents

N. Cheikhrouhou, N. Wadhène, A. Maaroufi, M. Kacem, Y. Hasni, M. Chaieb, K. Ach
a CHU Farhat Hached, Sousse, TUNISIE

INTRODUCTION :

La calcification des canaux déférents est inhabituelle. Il s'agit d'une complication rare et généralement méconnue de diabète ancien.

Observation:

Il s'agit du patient K.A âgé de 42 ans, suivi dans notre service pour diabète ancien de 25 ans, admis pour déséquilibre diabétique.

Il s'agit d'un diabète secondaire à une pancréatite idiopathique, compliqué de rétinopathie après 9 ans de diagnostic.

Ce patient est marié, père d'une fille âgée de 4 ans.

Il ne présente pas de dysfonction érectile ni de dysurie. Pas d'histoire de contage tuberculeux ou fièvre au long cours.

A l'examen, TA= 13/8, BMI= 19kg/m², ex des urines: glucosurie modérée sans protéinurie.

Un abdomen sans préparation demandé à l'admission montre des calcifications des structures tubulaires de pelvis suggérant une calcification des canaux déférents.(figure1)

La tomodensitométrie abdominale a confirmé la calcification bilatérale et symétrique des canaux déférents et vésicule séminale.(figure 2)

L'exploration biologique montre une glycémie à jeun à 16 mmol, une HBA1C à 11%, créat =62 umol/L, Calcémie= 2,3mmol/l, Phosphore=1,1 mmol/l.

A L'ECBU, pas de leucocyturie et culture négative.

Le diagnostic de calcifications des canaux déférents secondaires au diabète est retenu.



Figure 1: ASP montrant une calcification bilatérale et symétrique des structures tubulaires.



Figure2: TDM abdominale montrant une calcification bilatérale et symétrique des canaux déférents

Discussion:

La calcification des canaux déférents est une entité rare. Elle peut relever de plusieurs étiologies essentiellement métaboliques et inflammatoires (tuberculose, shistomatose, gonorrhée).[4]

L'association entre le diabète et la calcification des canaux déférents était d'abord notée en 1942 par Marks et Ham, qui ont constaté que 7/9 cas de calcification des canaux déférents étaient diabétiques.[5]

Une série de 56 diabétiques avec calcifications des canaux déférents, ont été décrits à l'hôpital New England Deaconess. La durée moyenne de leur diabète était de 18,3 ans, 53 avaient associé une calcification artérielle, une rétinopathie était présente chez 37 patients et l'hypertension et la protéinurie ont été trouvés dans 50% des cas.[1]

Culver et Tennenhaus de Buffalo, New York, ont étudié un groupe de 100 diabétiques à la recherche de calcification des canaux déférents. En tout, 11 patients présentait des calcifications; 5 d'entre eux étaient dans la cinquième décennie, les six autres distribués également entre la 4ème et 6ème décennies. Six des patients avaient aussi une calcification artérielle associée. La durée de diabète variait de 6 mois à 33 ans.[2]

Pour les calcifications inflammatoires chroniques, elles sont généralement intraluminales, unilatérales et segmentaires[3], à la différence du diabète où les calcifications sont volontiers murales et bilatérales. Des calcifications artérielles sont généralement associées, elles touchent les artères spermatiques et honteuses, elles sont généralement plus denses[3].

Ce type de calcifications non inflammatoires des canaux déférents peuvent être associées aussi à l'âge avancé [3].

Occasionnellement, les calcifications des canaux déférents peuvent s'étendre au canal inguinal et s'associer à une infertilité. Il s'agit d'un facteur de risque indépendant des autres facteurs vasculaires et neurologiques.

Conclusion:

Cette observation illustre une complication rare mais qui peut entraver le pronostic de fertilité chez le diabétique ancien. Ce dernier est déjà à risque de stérilité par les complications neurologiques et vasculaires habituelles.

Bibliographie:

1. JOSLIN, E. P.: Treatment of diabetes mellitus. 10th ed.rev., Lea & Febiger, Philadelphia, 1959, p. 517.
2. 3. Culver GJ, Tannenhaus J. Calcification of the vas deferens in diabetes. *J Am Med Assoc* 1960;173:648-51.
3. Rodriguez-de-Velasquez A, Yoder IC, Velasquez PA, et al. Imaging the effects of diabetes on the genitourinary system. *Radiographics* 1995;15:1051-68
4. Yadav R, Goel A, Kumar G. Incidentally detected bilaterally symmetrical seminal and vas calcification in young infertile male: a case report, literature review and algorithm for diagnosis. *Can Urol Assoc J* 2012;6(5):E206-E208.
5. Marks JH, Ham DP. Calcification of vas Deferens. *AJR Am J Roentgenol* 1942;47:859.