

Calculose vésicale et avitaminose A chez les enfants au Ruanda-Urundi

PAR

A. FAIN et A. FALAISE.

(Accepté pour publication le 19 février 1957.)

Les lithiases urinaires paraissent être sensiblement moins rares chez les indigènes du Ruanda-Urundi que dans les autres régions du Congo belge, et l'un de nous a eu souvent l'occasion, au cours de ces dernières années, d'intervenir chirurgicalement soit sur le bassinnet, soit sur la vessie, dans le but d'en extraire un calcul plus ou moins volumineux.

Chose tout à fait inhabituelle, la plupart de ces malades étaient des enfants, toujours des garçons, âgés de 6 à 11 ans, et dans tous ces cas il s'agissait de calculs vésicaux, parfois très volumineux. Le nombre de ces cas de lithiase urinaire opérés par l'un de nous au cours de ces 10 dernières années s'élève à 40 environ.

Il nous a paru intéressant de donner ici la liste des calculs vésicaux les plus volumineux de notre collection, tous ces calculs provenaient d'Astrida ou environs.

1) *Garçon, 8 ans* : un calcul pesant 88 grammes, en forme d'œuf, long de 63 mm, large de 46 mm, de couleur brun-rougeâtre, à surface granuleuse.

2) *Garçon, 10 ans* : un calcul de 50,85 gr., allongé, long de 68 mm, large de 36 mm, de couleur brunâtre.

3) *Garçon, 9 ans* : un calcul de 36,5 gr. ovoïde, long de 45 mm, large de 36 mm, de couleur grisâtre.

4) *Garçon, 7 ans* : un calcul ovoïde de 17,22 gr blanchâtre à surface lisse.

5) *Garçon, 9 ans* : un calcul ovoïde de 16,84 gr, blanchâtre à surface granuleuse.

Tous ces calculs sont figurés sur la photographie qui illustre cette note. On verra encore sur celle-ci, dans le coin supérieur droit,

4 autres calculs, dont 3 petits et 1 irrégulier triangulaire, qui furent extraits du bassinnet chez un homme adulte au Ruanda-Urundi.

Au point de vue clinique la calculose vésicale chez ces enfants se signale par certaines particularités qui méritent d'être relevées. Ces garçons atteints de lithiase vésicale présentent toujours un allongement très marqué de la verge. Cet allongement est dû aux incessants tiraillements exercés volontairement sur cet organe par les petits malades dans le but de soulager les vives douleurs auxquelles ils sont en proie. L'attitude de ces enfants est également caractéristique, on les voit, en effet, arriver à l'hôpital en tenant leur verge en main. Dans certains cas, le calcul est visible extérieurement et forme une voussure au-dessus du pubis. Le toucher rectal permet de le repérer facilement. Signalons encore que tous ces enfants présentaient de la pyurie et que, dans plusieurs cas, des gonocoques furent découverts dans les culots d'urine. Enfin, chez tous ces enfants on notait des signes plus ou moins évidents d'avitaminose A consistant principalement en xérosis conjonctival, tache de Bitot, sécheresse de la peau, etc... L'hypovitaminose A est très répandue sur les hauts plateaux du Ruanda-Urundi, surtout chez les enfants et on observe fréquemment ses manifestations cliniques à l'hôpital. Des dosages de la vitamine A dans le sang des indigènes au Ruanda-Urundi pratiqués récemment sont venus confirmer ces données cliniques et ont montré que l'hypo- ou l'avitaminose A atteint près de 100 % de la population.

Certains auteurs font jouer à l'hypovitaminose A un rôle dans la genèse de certains calculs urinaires, principalement les calculs phosphatiques. On peut se demander si ce même facteur intervient également, et dans quelle mesure, dans la formation de ces volumineux calculs vésicaux des enfants au Ruanda-Urundi.

Résumé. — Les lithiases urinaires paraissent nettement moins rares chez les indigènes du Ruanda-Urundi que chez ceux du Congo belge; la plupart des malades observés ces dernières années par les auteurs sont des enfants, toujours du sexe mâle, âgés de 6 à 11 ans et porteurs de calculs vésicaux parfois très volumineux. La lithiase vésicale provoque chez ces jeunes garçons un syndrome clinique caractéristique et s'accompagne, d'une façon constante, de signes plus ou moins évidents d'avitaminose A, dont le rôle dans la formation de ces volumineux calculs pourrait peut-être être envisagé.

Samenvatting. — Urinaire lithiasissen blijken veel minder zeldzaam voor te komen bij inlanders van Ruanda-Urundi dan bij die van Belgisch Congo; meestentijds, waren de zieken, tijdens de laatste jaren geobserveerd, kinderen, altijd van het mannelijk geslacht,

van de leeftijd van 6 tot 11 jaar, en dragers van soms zeer grote blaasstenen. De urinaire lithiasis veroorzaakt bij deze jongens een kenmerkend klinisch syndroom dat steeds gepaard gaat met min of meer duidelijke tekens van avitaminose A, waarvan de rol in de vorming van deze omvangrijke stenen zou kunnen worden overwogen.

Summary. — It is quite clear that urinary lithiasis appear more frequently among the natives of Ruanda-Urundi than among those of Belgian Congo; most of the patients who have been observed by the authors the last few years, are children, always male children from 6 to 11 years old and bearers of sometimes very voluminous vesical stones. The vesical lithiasis cause among these young boys a characteristically clinical syndrome which is accompanied, in a constant manner, by symptoms more or less evident of Avitaminosis A, and it might be well to consider what part this deficiency takes in the formation of these voluminous stones.

Zusammenfassung. — Die urinären Lithiasen scheinen tatsächlich weniger selten bei den Eingeborenen des Ruanda-Urundi als bei denjenigen aus Belgisch Kongo zu sein. Die meisten von den Verfassern in den letzten Jahren beobachteten Kranken, sind Kinder, immer männlichen Geschlechts, im Alter von 6 bis 11 Jahren und Träger von zuweilen sehr grossen Blasensteinen. Die Blasenlithiasis ruft bei diesen Knaben ein charakteristisches klinisches Syndrom hervor und ist ständig begleitet von mehr oder weniger offensichtlicher Avitaminose A, die vielleicht in der Bildung dieser grossen Steine eine Rolle spielt.

Resumen. — Las litiasis urinarias parecen netamente menos raras entre los indígenas del Ruanda-Urundi que entre los del Congo Belga; la mayor parte de los enfermos observados estos últimos años por los autores son niños, siempre varones, edades de 6 a 11 años y portadores de cálculos vesicales algunas veces muy voluminosos. La litiasis vesical provoca, en los casos de estos varones, un síndrome clinicocaracterístico y se acompaña, de una manera constante, de señas más o menos evidentes de avitaminosis A, cuyo papel en la formación de dichos voluminosos cálculos podría posiblemente ser encarado.



Photographie de quelques gros calculs extraits de la vessie chez des enfants au Ruanda-Urundi. Les 3 petits calculs et le calcul triangulaire du coin supérieur droit proviennent du bassinnet chez un homme adulte.
(Echelle à droite du cliché en centimètres.)