

## Po 2 : Migration intra-vésicale d'un DIU compliquée de lithiase

Seydou HA\*, Razak HZ

*Auteur correspondant* : Seydou HA, E-mail : [seydouhamadou10@gmail.com](mailto:seydouhamadou10@gmail.com).

**Introduction** : La migration trans-utérine d'un DIU est non exceptionnel, la migration intra-vésicale avec formation de calcul fait partie des complications les plus rapporté par la littérature. Nous rapportons un cas de migration intra-vésicale compliquée d'une lithiase.

**Observation** : Patient âgée de 35 ans sans ATCD pathologique connue, G5P5V5A0 reçue en consultation pour issue intermittent d'un fil par le méat urinaire associée à une infection urinaire à répétition, en effet l'histoire remonterait il y a 7 ans par un désir de contraception par stérilet, le DIU a été posé par une sage femme, 3 ans après elle se présenta au même centre pour un désir d'ablation, l'examen gynécologique réalisé s'est soldé par une absence de DIU, elle n'y était pas informé, elle donne naissance à une 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup> et 5<sup>ème</sup> parité. L'évolution fut marquée par l'apparition en 3 mois post-partum de la P5 d'une brûlure mictionnelle intermittente plus hématurie terminale non caillotante et des moustaches de fil blanchâtre accompagnant les urines, référer en urologie ; après examen clinique, un ASP objective la présence d'un corps étranger en forme de Y dans le bas fond de la vessie dont l'extrémité fait saillie dans l'aire du col vésical, un échographie et une cystoscopie exploratrice +/- interventionnelle fut indiquées au cours de laquelle le DIU a été repéré puis fut retiré.

**Conclusion** : Ccomplication fréquente de contraception par DIU, diagnostic difficile, ce pendant le couple ASP/échographie accompagné de la cystoscopie a révolutionné la PEC.

**Mots-clés** : DIU, migration intra-vésicale, lithiase.