

CUERPOS EXTRAÑOS DE LA VEJIGA

por el doctor

A. PUIGVERT GORRO

de Barcelona

El haber tenido ocasión durante el pasado año de ver en mi consulta privada a dos enfermos portadores de cuerpos extraños de la vejiga y en especial la rareza de uno de ellos, es lo que me ha inducido al estudio de esta afección, que es más importante por su curiosidad, que por su interés clínico.

Definiremos como cuerpo extraño de la vejiga, todo aquel que se encuentra en la cavidad vesical, y es de procedencia exógena, sea cual fuese la vía de entrada por él seguida.

Las vías de acceso a la vejiga que siguen los cuerpos extraños a ella, son dos: una la vía uretral y otra la vía traumática.

La vía uretral que es la que más frecuentemente siguen los cuerpos extraños, puede ser utilizada por tres causas distintas. La primera, la más corriente, es con fines de masturbación endo-uretral; es frecuente en individuos afectos de enfermedades mentales y en célibes tanto del sexo masculino como del femenino; éstos son los que dan la más variada y abundante gama de cuerpos extraños.

La segunda causa de penetración por la uretra, en orden decreciente, es por fines terapéuticos y son los que llama LEGUEU "Cuerpos extraños de la cirugía"; entre ellos encontramos frecuentemente fragmentos de sondas uretrales y ureterales, bujías filiformes, pabellones de sonda de Pezzer, etc., etc., que a causa de su mal estado, al usarlas se rompen en la vejiga quedando en ella los restos.

Finalmente existe un tercer grupo de cuerpos extraños introducidos en la vejiga por las vías naturales, cuya causa es por ignorancia, error, o distracción, y son aquellos que estando destinados a ser introducidos por algunos de los orificios próximos a la uretra, tal como son el ano, la vagina o el cuello uterino, y que por cualquiera de las causas antes mencionadas son introducidas por las vías urinarias hasta la vejiga.

La vía cruenta o traumática es siempre por perforación previa de las paredes vesicales y puede haber sido seguida por dos mecanismos distintos. Primero: por traumatismo inmediato y rápido como es el cuerpo extraño que después de atravesar varias regiones anatómicas u órganos del individuo sin detenerse en ninguno

de ellos, fine su trayecto en la vejiga. Segundo: es el del cuerpo que por su proceso inflamatorio de eliminación espontánea del organismo, después de haber permanecido un cierto tiempo, más o menos breve en alguna región u órgano próximo a la vejiga, perfora sus paredes y cae en dicha cavidad.

Tenemos entre el primer grupo, un gran número de casos hoy día que proceden de la cirugía de guerra como son las balas de fusil y los cascos de granada que han perforado la cavidad vesical quedándose en ella, y algún caso raro en la vida civil, que por un traumatismo, un cuerpo extraño ha penetrado directamente en la vejiga. De los segundos también proceden una gran parte de ellos de la cirugía de guerra; otros son de origen quirúrgico tal como ligaduras de seda en operaciones ginecológicas, y finalmente una pequeña parte la forma ciertos cuerpos, que previa una fistulación vésico-intestinal han pasado del aparato digestivo al urinario.

Repasando algunos de los casos publicados durante estos últimos cuarenta años encontramos algunos que por su rareza son dignos de remembranza y que voy a exponer a continuación en forma monográfica, para después relatar los personales.

1.º Caso de MARTEL.—Hombre de 32 años que para vencer su disuria se introduce por la uretra una espiga de trigo que junto con su tallo mide una longitud de 20 centímetros; después de permanecer durante tres días consecutivos en la uretra, en una tentativa de cateterismo, este cuerpo es empujado hasta la vejiga. Extracción por talla hipogástrica. Curación.

2.º Caso de GROSLIK.—Cálculo formado alrededor de una varilla de madera y extraído por talla hipogástrica en un hombre de 29 años; según el enfermo fué introducida esta varilla con un fin terapéutico.

3.º Casos de PROCHUKOW.—Muchacho de 19 años que por retención urinaria introduce por su uretra a la vejiga una varilla de marfil; extracción por talla perineal. Curación.

Mujer de 42 años que por error y con fin abortivo introduce en su vejiga un trozo de madera que es extraída con un litotritor; desgarró vesical operatorio y muerte a los ocho días por peritonitis.

4.º Caso de *POUSSON*.—Hombre de 63 años que presenta un cálculo formado alrededor de una bujía filiforme y que obliga para extracción a practicársele una talla hipogástrica.

5.º Casos de *LEGUEU*.—Entre los muchos casos por este autor estudiados merecen ser recordados dos. Uno de un cálculo formado alrededor de un trozo de termómetro y extraído por cistostomía, y otro en un hombre al que se le encontró varios trozos de un tubo de goma que sumaban un total de 70 cm. de longitud y cubiertos de incrustaciones calcáreas; talla hipogástrica y curación.

6.º Caso de *GUELLIOT*.—Muchacho de 16 años que por su intensa cistitis se le practica una talla hipogástrica extrayendo de su vejiga un tubo de caucho de 57 centímetros de largo y de un grosor correspondiente al calibre n.º 20 de la hilera de Charriere.

7.º Caso de *GANGOLPHE*.—Cálculo vesical gigante, en un hombre, formado alrededor de una habichuela, que seis meses antes el enfermo, por entretenimiento, había introducido por su uretra.

8.º Caso de *ADENOT*.—Fragmento de termómetro extraído por vía uretro-perineal de la vejiga de un hombre.

9.º Caso de *NICOLICH*.—Hombre de 25 años que por placer, según confesión del enfermo, se introdujo por su uretra una paja de 10 cm. que se le escapó de los dedos a la vejiga; extracción con litotritor. Curación.

10. Caso de *LOISON*.—Hombre de 46 años que se introduce por la uretra una aguja de sombrero, de señora, de 16 cms. de longitud y que obliga a su extracción por vía perineal. Curación.

11. Caso de *POPPE*.—Se trata de un militar, que por distracción al acostarse por la noche, acostumbra a introducir en su uretra un portaplumas de madera, hasta que un día en un momento de descuido se le escapa de la mano y penetra en su vejiga. Extracción por talla hipogástrica. Curación.

12. Caso de *MORESTIN*.—Trozo de sonda alrededor del cual se ha formado un cálculo que fué soportado durante dos años en la vejiga de un hombre hasta que se extrajo por talla hipogástrica. Curación.

13. Caso de *ETIENNE*.—Individuo de 33 años que se introduce por vía uretral hasta la vejiga una bujía de cera de abeja de un largo aproximado de 8 cms. y que él mismo había moldeado. Es extraída en varias sesiones de litotricia por *LEGUEU*.

14. Caso de *ALGLAVE*.—Hombre que por aspiración con una sonda evacuatriz se le extrae de su vejiga un pequeño tallo de arbusto cubierto de sales calcáreas y de 10 cms. de largo.

15. Caso de *MORESTIN*.—Se trata de un hombre afecto de parálisis vesical de origen medular, que por ser en un momento imposible el cateterismo se le practica una punción hipogástrica con un trócar de aspirador de Potain, el cual, desprendiéndose de su mango se escurre por la herida hasta la vejiga, lo que obliga para su extracción a practicar una cistostomía hipogástrica. Curación.

16. Casos de *SAWAKANSKY*.—Cita este autor tres ca-

sos, uno de ellos interesante. Uno de un cálculo al que sirve de núcleo una aguja de jeringa de Pravaz y otro de un trozo de madera que penetró en la vejiga inmediatamente a un traumatismo perineal; ambos son tratados por cistostomía hipogástrica. Curación.

17. Caso de *MONOD*.—Mujer embarazada, de 20 años que se le extrae por vía uretral de su vejiga, una torunda de algodón, que parece ser fué introducida en la cavidad vesical erróneamente por ir destinada a la uterina para obtener así el fin de su embarazo.

18. Caso de *PIOLLET*.—Hombre de 47 años que para facilitar la micción, se introduce por su uretra un alambre, en cuyo extremo ata una pequeña simiente, y al retirar dicho alambre queda en su vejiga la simiente, lo que obliga a practicársele una talla hipogástrica para proceder a su extracción. Curación.

19. Casos de *ABADIE*.—1.º Un hombre de 24 años que se introduce en su vejiga un trozo de tendón fresco de tocino, de 11 cms. de largo y que para su extracción se le practica una talla hipogástrica. 2.º Hombre de 22 años que por cistostomía hipogástrica se le extrae de su vejiga una cánula de irrigador que previamente había introducido por la uretra.

20. Caso de *PHOCAS*.—Niña de tres años y medio que por radiografía se demuestra la presencia de una horquilla en la vejiga, y es extraída por talla hipogástrica.

21. Caso de *LETREZ*.—Gasa perdida en la cavidad abdominal durante una histerectomía vaginal, que seis semanas después es eliminada a la vejiga previa perforación de su pared y es extraída por vía uretral.

22. Caso de *CHAMLER*.—Hombre de 58 años que se introdujo por su uretra un portaplumas de cristal que se desliza hasta la vejiga, lo que obliga para su extracción a practicársele una talla hipogástrica. Curación.

23. Caso de *HERESCO*.—Cita un individuo de 30 años que hacía dos que llevaba en su vejiga un mosquetón que se había introducido por vía uretral (debemos suponer que no se trata del arma, sino de una bala) y que se le extrae por litotricia.

24. Caso de *GUYON*.—Marino al que por talla se le extrae de su vejiga un cálculo formado alrededor de una aguja.

25. Caso de *GUIAGIARD*.—Mujer portadora durante 2 meses de un lápiz de 12 cms. de largo alrededor del cual se ha formado un cálculo y el que se le extrae por litotricia.

26. Caso de *CHERSTOVITOV*.—Se trata de un cosaco de 32 años que en ocasión de estar cargando haces de trigo con una horea de madera, cae sobre ella produciéndose una herida perineal por la que penetra un trozo de madera de dicha horea que mide 7 cms. y pasa directamente a la vejiga. El enfermo guarda cama durante un mes, curando su herida perineal, y al levantarse, creyéndose curado, aparecen fenómenos de cistitis aguda, lo que obliga a practicársele una litotricia, extrayéndosele dicho trozo de madera.

27. Caso de *VAN METER*.—Hombre de 24 años que se introdujo hasta su vejiga una bujía de parafina; por la cistitis que acusa se le practica cistoscopia y se en-

cuentra un cuerpo flotando en el líquido. El autor disuelve dicha bola de parafina con lavados vesicales de bencina, con lo que obtiene la curación del enfermo sin ningún accidente.

28. Caso de ANDERSEN.—Hombre que habiendo perdido la sonda que corrientemente empleaba, la improvisa con un tubo de caucho ordinario, y al intentar retirarla no puede y se le queda un trozo en su vejiga. Se le extrae por talla hipogástrica. Curación.

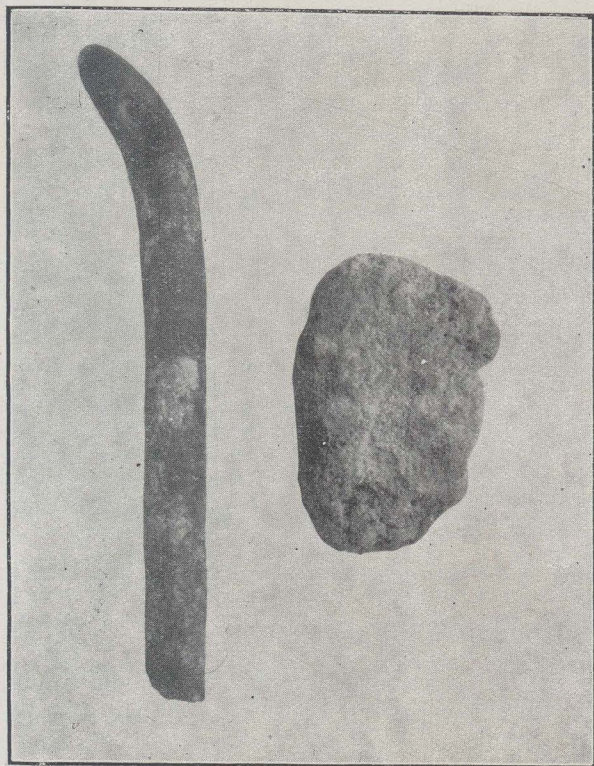


Fig. 2

29. Caso de H. BRIN.—Señora de 40 años que llevaba desde hacía 20, en su vejiga, un termómetro clínico alrededor del cual se había formado un cálculo y que había sido soportado sin ninguna molestia. Extracción por talla hipogástrica.

30. Casos de ABELS.—Niña de 17 meses que jugando se introdujo en su vejiga un trozo de papel y una pluma de ave atados por un pelo, lo que provocó una cistitis intensa que expulsó por vía uretral dicho cuerpo.

Otra niña de 9 meses que habíase introducido un papel arrollado y lubricado con una solución de almidón y que asimismo expulsó.

31. Caso de J. RUSH.—Se trata de un célibe de 27 años que se introdujo por su uretra pasta de goma de mascar y que con las maniobras que hace, se desliza hasta la vejiga, lo que provoca intensa cistitis que obliga para su extracción a hacerle una talla hipogástrica. Curación.

32. Caso de B. HERDMAN.—Muchacho de 15 años que sólo presenta fuerte piuria y que a la exploración se le encuentra en la vejiga un trozo de tubo de cristal de unos 8 cms. de largo y que confiesa habérselo introducido hace más de un año. Extracción por vía hipogástrica.

33. Caso de SHIMT.—Hombre al que se le extrae por talla hipogástrica un trozo de papel cubierto de sales calcáreas que anteriormente habíase, dicho individuo, introducido enrollado por su uretra.

34. Caso de SLOKIN.—Hombre de 61 años que presenta fuerte disuria y dolor y una noche agudizados estos síntomas se introduce por su uretra una mecha de cabello que lo obtiene cortándolo de la cabeza de su mujer y que lubrica con vaselina. Al día siguiente por la fuerte exacerbación de estos síntomas acude al autor, el cual, después de una cistoscopia en la que descubre en la región inter-uretral una masa de cabello cubierta de incrustaciones, procede a su extracción por vía uretral.

35. Casos de MARINESCU.—Estudia dos casos. El primero en un hombre de 34 años que intenta sondarse con una bujía de cera, rompiéndosele un trozo de 20 centímetros en su vejiga y que a la cistoscopia se ve flotando en el líquido. Extracción por talla hipogástrica y curación. El segundo se trata de un secuestro óseo que proviene de una osteítis hipertrófica del pubis y que ha eliminado a la vejiga, de donde se extrae por talla.

36. Caso de STERLING P. BOND.—Negro operado de urgencia al que la radiografía previa demuestra la presencia de varios cuerpos extraños de la vejiga, por lo que se le hace una cistostomía y se extraen 110 clavos con un peso total de 320 gramos, un trozo de cristal, un imperdible, etc. En vista de que no mejora el enfermo se hace una nueva radiografía en la que aparecen 30 ó 40 manchas en la región vesical. Muerte. En la autopsia se encuentra una perforación reciente del íleon a la vejiga y lo que hace creer que por esta comunicación pasaron a la cavidad vesical todos estos cuerpos que se encontraban en el tubo digestivo.

37. Caso de HAVKINS.—Entré cuatro casos por este autor estudiados, el más interesante es el de un hombre que por talla hipogástrica se le extrae un voluminoso cálculo vesical formado alrededor de una bujía del árbol de Noël que el enfermo se introdujo por la uretra en dicho día.

38. Caso de LEPINAY PERARD.—Hombre de 22 años que en un momento de aberración genital se introdujo por su uretra un trozo de parafina que toma de la bujía con la cual se alumbraba; y se extrae posteriormente por talla hipogástrica cubierta por concreción fosfática.

39. Caso de A. TAKAHASHI.—Primero. Mujer de 36 años que en su vejiga se le encuentra un tallo de cereza de 8 centímetros de largo y que esta mujer erróneamente se introdujo en la vejiga para provocar un aborto. Segundo: Se trata de un hilo de cáñamo de pescador, y que según dice el autor fué introducido en la vejiga de la mujer por su marido, por entretenimiento de ambos.

40. Caso de VHENOT.—Prostatectomizado con varias recidivas de cálculos vesicales múltiples; que finalmente se descubre un cálculo formado alrededor de una sonda oculta en un divertículo.

Casos personales. 1.º Historia clínica n.º 231, fecha 4 agosto 1930.

A. M. T., de 53 años, habitante en esta ciudad y que se presenta a la visita con estos conmemorativos. Desde hace dos años aproximadamente, sufre sin gran intensidad y con intermitencias de tiempo, polaquiuria

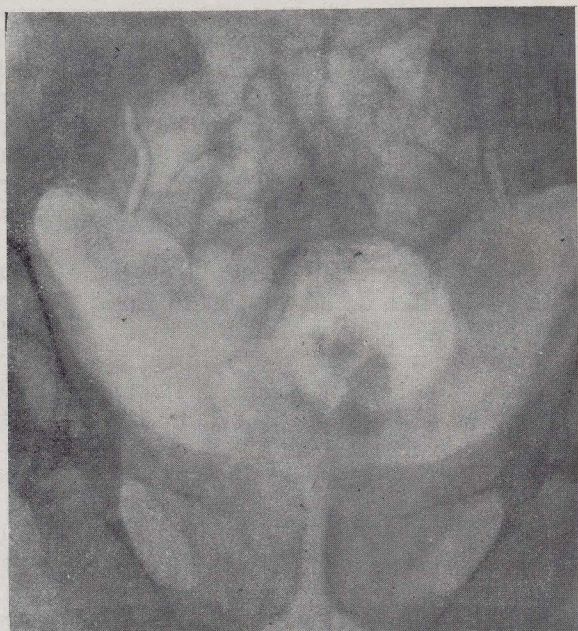


Fig. 5

diurna y nocturna, ligera disuria y dolor al final de la micción; en el mes de mayo de 1930, acceso de cólico lumbo-abdominal que el enfermo no fija claramente el lado de mayor intensidad, muy fuerte y de poca duración. A primeros del mes de junio de este mismo año, sufre una mañana, al levantarse, ataque de retención aguda que obliga al enfermo a acudir a su médico que vacía su vejiga, cosa que consigue fácilmente; a continuación y por aparecer síntomas de infección vesical, acude nuevamente al médico, el cual cree que dicho enfermo sufre una cistitis, para lo cual le practica lavados diarios de vejiga con sonda. Los primeros días notó el enfermo una franca mejoría, hasta que un día empeoró de manera súbita, acentuándose la poliaquiuria diurna, la disuria y el dolor final, y en ocasiones la micción se interrumpe súbitamente en su mitad y en otras se hace imposible y tiene que esperar a mejor ocasión. En este estado veo yo al enfermo e inmediatamente le practico las exploraciones pertinentes con estos resultados:

El examen de la orina demuestra una intensa piuria, encontrándose en el sedimento abundantes hematíes, leucocitos, células vesicales y alguna célula; la flora bacteriana está compuesta exclusivamente de colibacilos y de diplococos. La exploración manual de la uretra y

del riñón es negativa y la próstata por tacto rectal no presenta ninguna anomalía; solamente a la presión es dolorosa la región hipogástrica. La capacidad vesical es de 200 c. c. aproximadamente, encontrándosele por cateterismo post-miccional un residuo vesical de 20 c. c. Cistoscopia (fig. 1) en ella vemos lo siguiente: Cistitis difusa e intensa no específica, vejiga sin celdas ni columnas, meatos normales; el cuello, presenta ligera elevación en su labio posterior sin llegar a formar el llamado "signo de Marion", y en el fondo vesical aparece un cálculo de fosfato cálcico y un trozo de sonda bequille. Cromocistoscopia por carmín de índigo intravenoso positiva a los 10 minutos de la inyección, ligero retardo de eliminación.

Diagnóstico. Cistitis aguda por cálculo y cuerpo extraño de la vejiga.

Intervención. Cistostomía supra-púbica y drenaje vesical con tubo acodado de Marion; se extrae el cálculo y la sonda (fig. 2).

Curso post-operatorio. Bronconeumonía y muerte por ataque de asistolia a los tres días de operado.

Neecropsia del aparato urinario. Ambos riñones presentan lesiones de pielonefritis ascendente poco acentuada, y solamente en el derecho se encuentra un cálculo en un cáliz inferior acompañado de manifiesta perinefritis esclero-lipomatosa (fig. 3). Nada anormal en la vejiga, uréteres y próstata.

Segundo caso. Historia clínica n.º 280, 24 noviembre 1930.

J. L. M., de 64 años de edad, y natural de Berga. Hace 5 meses, por el fuerte dolor final y disuria que molestaban al enfermo con orinas turbias, consulta a su médico, el que le aconseja que se practique lavados vesicales con sonda, lo que hace una persona de su familia. Dice el enfermo que no ha sufrido nunca ningún ataque de retención aguda a pesar de la acentuada disuria que aqueja.

En vista de que el dolor y la disuria se acentúan a pesar de los lavados vesicales y que además el enfermo aqueja un fuerte dolor en el hipogastrio, deciden consultar a un especialista, el cual con sólo una exploración rectal de la próstata diagnóstica este enfermo de neoplasia de próstata, probablemente maligna; le aconseja un tratamiento operatorio y hace como corresponde a este diagnóstico un pronóstico muy desfavorable, en vista de lo cual la familia decide obtener el criterio de otro urólogo.

Con esos antecedentes y como la historia del enfermo no explica para mí una neoplasia de próstata, practico primeramente una cistoscopia y observo con sorpresa en el fondo vesical (fig. 4), un cuerpo extraño arrollado, de color verdoso obscuro como si fuese un tallo verde vegetal y cubierto de dos o tres conglomerados calculeos; el cuello vesical sólo presenta una elevación no muy acentuada en su labio y es de borde cortante, vejiga en columnas y con cistitis intensa.

Cromo-cistoscopia por inyección intra-venosa de carmín de índigo; eliminación bilateral a los 5 minutos, positiva intensa.

Por tacto rectal no obtengo grandes datos, pues este

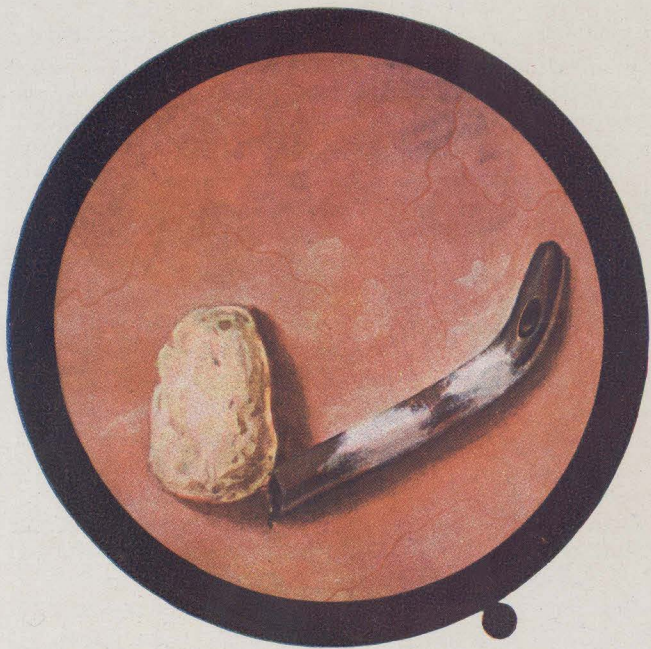


Fig. 1 — Endoscopia urinaria
Cálculo fosfático de la vejiga. — Cuerpo extraño
de la vejiga. — Cistitis aguda

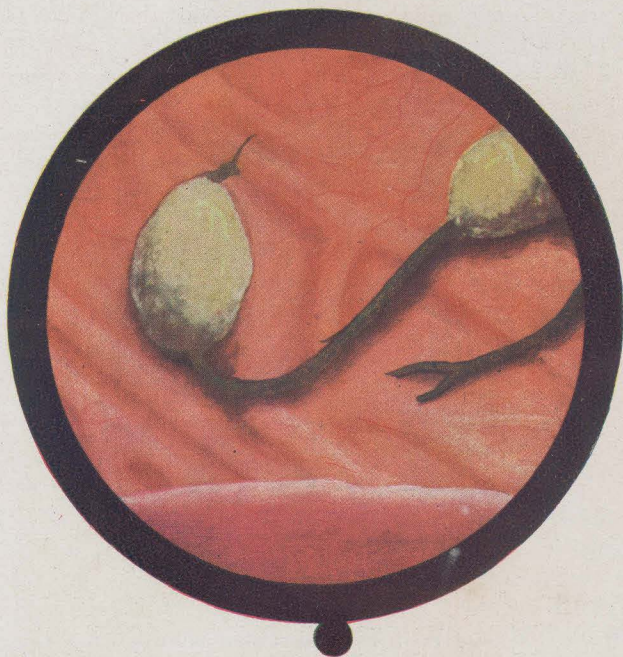


Fig. 4 — Endoscopia urinaria
Cuerpo extraño de la vejiga muy raro con cálculos
secundarios. — Lesiones de cistitis aguda — Vejiga
en columnas. — Elevación lisa y cortante del cuello
vesical por hiperplasia no adenomatosa

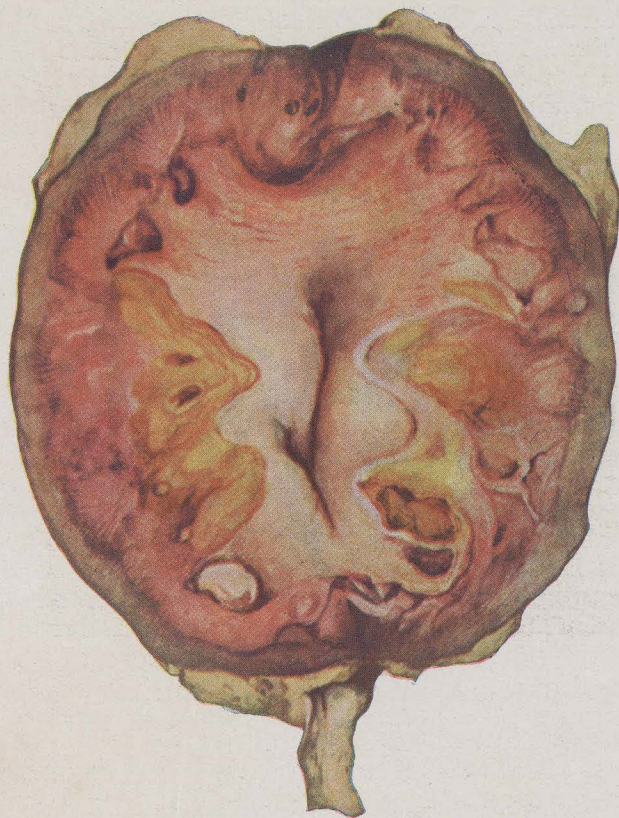


Fig. 5 — Anatomía patológica del aparato urinario
Pielo-nefritis calculosa. — Historia Clínica núm. 231

enfermo, por el dolor que sufre, se contrae fuertemente y sólo se observa en toda su pelvis sensación de rigidez pero sin llegar a la dureza neoplásica y la próstata se percibe pequeña, lisa y sin lobulación. La capacidad vesical es de 80 c. c. con una retención de 60 c. c. aproximadamente.

Practicada una neumo-cistografía, se ve la cavidad vesical rellena de un conglomerado calculeoso (fig. 5).

Diagnóstico. Hipertrofia del cuello vesical. Cuerpo extraño de la vejiga.

Tratamiento. Cistostomía y extracción del cuerpo extraño (fig. 6), y cálculos y en un segundo tiempo resección del cuello vesical; cursos post-operatorios normales y alta a los 20 días de la segunda intervención. La micción se efectúa normalmente sin molestias de ninguna clase.

Como vemos, nuestra primera observación se trata de un cuerpo extraño vesical quirúrgico y es francamente lamentable en nuestros tiempos ver enfermos portadores dentro de su vejiga de fragmentos de sondas. Por dos motivos que son, como dice MANQUIVEZ, que antes de sondar un enfermo debemos comprobar siempre el estado de integridad de las sondas y en caso de ruptura, debemos proceder inmediatamente a la extracción



Fig. 6

por vía uretral y así ahorraremos al enfermo una intervención cruenta que por no ser benigna no está exenta de los peligros que acompañan a toda intervención.

En cuanto a la segunda observación, es francamente rara la presencia intravesical de un trozo de tallo verde, y más en un hombre de edad avanzada, por cuanto que tenemos que descartar en él el hecho de la posible masturbación. A pesar de que el enfermo negaba de manera absoluta haberse introducido por su uretra dicho tallo verde, yo creo que la causa de dicha introducción obedecía a esta hipótesis; siendo un enfermo afecto de una afección urinaria estaba obligado a sondarse co-

tidianamente; es muy posible que algún día sus molestias aumentasen encontrándose en el campo, y para mejorarse de ellas, pensó en sondarse y como no tenía a su mano una sonda, utilizó un tallo verde de junco que, dada su finura externa, delgadez, flexibilidad y en especial el ser hueco por su interior, podía suplir en aquellos momentos a una sonda ordinaria, y es posible que una vez dentro de la vejiga, rompiérase su extremo quedando en su interior. Por tanto, a pesar de que por la naturaleza podríamos incluir este cuerpo extraño entre el primer grupo por nosotros estudiado, o sea con fines de masturbación endo-uretral, creo yo que éste, como el anterior, corresponden al grupo de los que llama LEGUEU "Cuerpos extraños de la cirugía", por ser el fin propuesto por el enfermo al emplear este trozo de tallo de junco.

BIBLIOGRAFIA

- P. ALGLAVE.—Extraction par l'uretre d'un corps étranger mou et flottant de la vessie. *Anal. Mal. Or. Urinaires*. Año 1900, p. 579.
- ADENOT.—Corps étrangers de la vessie. *Sté. des sciences médicales de Lyon*, avril 1895.
- H. ABELS.—Afections vésicales chez les petites filles, consécutives a des corps étrangers non encore observées. *Wiener klinische Woches*, N.º 46, 1912, p. 1833.
- ANGERER.—Taille hypogastrique pour corps étrangers de la vessie. *Ann. der Stadt allgem. Krankenh. in München*, Bd. VI, et *Centralb. f. chir.* 1894, n.º 13.
- AUVRAY.—De l'extirpation des corps étrangers de la vessie. *Coc. Anat.* 5/ 1/ 1900.
- ADENOT.—Corps étrangers de la vessie. *Sté. des sciences méd. de Lyon*, avril 1895.
- ABADIE.—Corps étrangers de la vessie. *Soc. Anatom.* mai 1901.
- J. W. ANDERSEN.—Gatheter noue dans la vessie. *The journal of the Amer. Med. As.* vol. LVIII, n.º 25, 22 juin 1912, pag. 1940.
- BAMSBY.—Deux observations de corps étrangers de la vessie. *Soc. de Chirur.* 15/3 1905.
- BAZY.—Corps étrangers (tuyau de carton) de la vessie. Calcul secondaire. Taille hypobastique. Guérison. *Soc. de Chirur.* 5/2 1908.
- M. BONNET.—Etat actuel du traitement des corps étrangers vésicaux. *Strasbourg Méd.* LXXXV, an I, fasc. IX, n.º 17-5/9/1927.
- BARNBY.—Deux observations de corps étrangers de la vessie. *Sté. de Chirur.* 15 mars 1905.
- G. BARBEILLON.—Corps étrangers dans la vessie d'une jeune fille. *Journal de Med. de Paris*, n.º 51, p. 994.
- S. P. BOUD.—Corps étrangers de la vessie. *The journal of the Am. As.*, de Chicago, III, t. LXXXIII, n.º 15, 11/10 1924, p. 1163.
- H. BRIN.—Corps étrangers de la vessie. *Journ. d'Urologie*. Tomo 2, pag. 843.
- DR. BROUSSIN.—Corps étrangers de l'uretre (epingle a chapeau) chez l'homme. *Soc. de Médecine*, mars 1898.
- CLERMONT.—Coprs étrangers de la vessie extrait par les voies naturelles. *Prov. Médicale*, n.º 13, 288/3 1914, página 141.
- A. CHENUS.—Contribution a l'étude des corps étrangers de la vessie et de la prostate consecutif. *These de Bourdeaux*, 1917.
- CHEVALIER.—Corps étrangers de la vessie. *An. de Mal. Organes*. G. U. Año 1899, pag. 1210.
- CHEVALIER.—Dix observations de corps étrangers de la vessie (calculs exceptes). *Soc. de Chirur.* 25 janvier 1905.
- CHERSTOBIV.—Un cas bizarre de corps étrangers de la vessie. *Vratchebnaia Gazeta*, 22 avril 1912, pag. 667.

- CHEVALIER.—Corps étrangers de la vessie. *An. de Mal Organes, G. Urin.* Año 1899, pág. 1210.
- CHANDLER.—Corps étrangers de la vessie. *Philadelphia J.*, 16 mai 1903.
- C. R. DAY.—Extractions des épingles à cheveux de la vessie. *The urologie and cutaneous Review*, 1, XXVI, n.º 9 septembre 1922, pág. 551.
- DUPARLER.—Corps étrangers de la vessie extrait par cystostomie. *An. des Mal. des O. G. Urin.* Año 1909, p. 1901.
- DESVIGNE.—Calcul de la vessie développée autour d'une baille de shrapucl, ayant déjourné dans la vessie. *Jour. d'Urologie.* Tomo 18, pág. 526.
- J. G. DUNCAN.—Un flacon de parfum dans la vessie d'un homme. *The urologie and cutaneous Review.* Tom. 8. Aout 1927, pág. 514.
- DALMER.—Elimination d'un calcul fecal par la vessie. *Münchener Med. Wochenschrift*, 12 mars 1912, pág. 11, y 583.
- DELETREZ.—A propos des corps étrangers de la vessie. *Annal. de la Soc. Belge de Chirurgie.* Nov. 1901.
- B. ERMAND.—Corps étrangers vase de la vessie. *The Urolog. and cutaneous Review*, t. XXV, n.º 7 juillet 1921, pág. 394.
- ETIENNE.—Extraction par le litholriteur. *An. de Mal. des Or. G. Urin.* Año 1900, pág. 88.
- ETIENNE.—Baton de cire d'abeille dans la vessie. Extraction par le litholriteur. *Annales de la Policlinique de Toulouse.*
- H. DE FURNISS.—Ablation d'une éponge de gase de la vessie, d'une seconde éponge du vagin plusieurs mois après une opération Duchussen pour prolapsus. *The Journal of the American Medical Association.* Tom. LX, n.º 24, juin 1913, pág. 1879.
- M. FOISY.—Corps étrangers de la vessie. Extraction par les voies urinaires. *Soc. Anat. Jan.*, 1903.
- FREUDENBERG.—Épingles à cheveux et autres corps étrangers de la vessie. *The Urol. and Cutan. Review.* Tom. XXXII, n.º 3 mars 1928, pág. 151.
- GIRARD.—Balle de sparapnell reçue dans la fesse en aout 1914 et retirée de la vessie en nov. 1916 sans avoir cause de troubles urinaires appreciables. *Journal d'Urologie.* Tomo 8, pág. 30.
- GROSLIK.—Corps étrangers de la vessie et de l'urethre. *Médecina*, 1892, n.º 4851 et *Centralb. f. chir.*, 1893, n.º 17, pág. 372.
- F. P. GUIARD.—Extraction par l'urethre chez l'homme d'un crayon mesurant 12 ct. ½ longueur et recouvert de conerctions phosphatiques. *Journal de Médecine de Paris*, n.º 51, pág. 996.
- GUELLIOT.—Corps étrangers de la vessie. *Anal. de Mal. des Or. G. U.* Año 1894, pág. 866.
- GOLDBERG.—Extraction d'une bougie filiforme de la vessie d'un rétreci. *Centralb. der Harnund sexual org.*, 1899, v. X, n.º 4.
- GRAMIMITZK.—Corps étrangers de l'urethre. *Vratchevnaïa Gazeta*, 1.er fevrier 1909.
- P. GILIS.—Deux épingles à cheveux incrustées de sels calcaires ex. de la vessie par cystostomie sus pubienne. Sté. de Sciences Médicales de Montpellier, 23/ 2.º 1912 in *Montpellier Médical*, 30/6/ 012, p. 632.
- GROSLIK.—Corps étrangers de la vessie. *Médecina*, 1892, número 48, 51 et *Centralb. f. chirur.*, 1893, n.º 17, página 3721.
- GANGOLPHE.—Calcul vésical volumineux formé autour d'un haricot; taille hypogastrique; difficultés d'extraction. *An. de Mal. de Or. G. U.* Año 1895, pág. 453.
- GUELLIOT.—Corps étrangers de la vessie. Sté. Méd. de Reims (Séance du 7 mai).
- GAYET.—Des emigrations dans la vessie et dans l'urethre des séquestres inflammatoires d'origine pelvienne. *Archives provic. de chirurgie*, 1.er octobre 1895.
- P. GUYON.—Les coprs étrangers de la vessie. *Journal des praticiens*, 1905-113 R. Cl. *An. de Mal. des Or. G. U.* Año 1905, pág. 1113.
- GAYET.—Des emigrations dans la vessie et dans l'urethre des sequestes inflammatoires d'origine pelvienne. *Archives provinciales de ch.*, 1.er octobre 1895.
- J. HANKINS.—Corps étrangers de la vessie. *The Urol. and cutan Review*, 1, XXIX, n.º 7, juillet 1925, pág. 389.
- F. HUÉ.—Calcul vesical consécutifs a un coup de feu reçu en 1870. Sté. de Méd. de Rouen, 8 mars 1897.
- P. HÉRESO.—Calculs vésicaux formés autor des corps étrangers arrivées dans la vessie a travers la paroi vésicale. *An. de Mal. des Or. G. Urin.* Año 1898, pág. 802.
- HIRSCHBERG.—Un siege exceptionnelle d'une ligature incrusté dans une vessie de femme. *Zeitschrift für gynäkologische Urologie.* Band. IV. H., 2 mai 1913, pág. 100.
- P. HERESCO.—Calculs vessicaux formés autour des corps étrangers arrivées dans la vessie a travers la paroi vésicale. *Anal de Mal. des O. G. Ur.* Año 1898, pág. 802.
- P. HUSSY.—Extraction des épingles de cheveux des vessies des femmes. *Zeitschrift für gynäck. Olog.* Bd. III, H. 2/9/ 1911, pág. 90.
- HERESCO.—Sur un cas de lithotritie de calcul vésical formé autour d'un mousqueton. *Anal de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1904, pág. 1730.
- JEANNVOSIN.—Esclat d'obus intravesical. *A. F. d'Ur.* Ses. annuelle, tenue a Paris du 6 au 10 octobre 1925.
- JANET.—Quelques considérations sur l'extraction des corps étrangers de l'urethre et de la vessie. *An. de Mal. de O. G. Urin.* Año 1895, pág. 97.
- G. KOLISCHER.—Immigration des fils dans la vessie de la femme après les opérations. *Wien. Klin. Wochenschr.*, 1897., n.º 4, pág. 53.
- F. LEGUEU.—L'extraction par les voies naturelles des balles de la vessie. *J. d'Urol.* Tom. 6. pág. 505.
- F. LEGUEU.—Simplification a l'extraction cystoscopique des épingles à cheveux de la vessie. *Journ. d'Urol.* Tomo 7, pág. 151.
- F. LEGUEU.—Corps étrangers de la vessie. *Journ. d'Urol.* Año 1894, pág. 599.
- LEPINAY ET PERARD.—Corps étrangers vessical continué par une masse de parafine enrobée d'un coque de phosphates. *S. F. d'Urol. in J. d'Urol.* Tom. 22, pág. 320 (rapport de M. Chevassu).
- N. L. LEVY.—Un thermomètre dans la vessie. *The journal of the Amer. Med. Ass.*, vol. XC, n.º 2 14/11938, pág. 115 et 116.
- DR. LOISON.—Corps étrangers de l'urethre et de la vessie. Sté. des Sciennes Médical. de Lyon, séance de mars 1896.
- LEPLAT.—Appendicite calculeuse ouverte dans la vessie. Laparatomie. Guérison.
- LEGUEU.—Les corps étrangers de la vessie et leurs traitement. *Allgemeine Wiener medizinische Zeitung*, 22 avril 1914, pág. 176.
- LOISON.—Corps étrangers de l'urethre et de la vessie. Sté. des Sciences médicales de Lyon, séance de mars 1896.
- F. LEGUEU.—La taille sous symphasarie chez la femme pour l'extraction de certains corps étrangers de la vessie. *An. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1897, pág. 91.
- LEPLAT.—Appendicite calculeuse ouverte dans la vessie. Laparotomie. Guérison. *An. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1897, pág. 91.
- DR. LATARGET.—Cystostomie sus-pubienne pour gros calculs vésicaux développées autour d'un corps étrangers. *Gaz. de Hopit.*, 30 juin 1904.
- LUCENTE.—Corps étrangers de la vessie extrait avec l'aide du cistoscope a double prisme de Frank. Clinique des Maladies des voies urinaires de l'Université de Naples, v. 1908, pág. 1686.
- A. MALHERBE.—Deux cas de sondes molles tombées dans la vessie. A. Blation a l'aide du brise pierce. *An de M. des Or. G. U.* Año 1895, pág. 141.
- H. MORESTIN.—Calcul vesical forme autour d'un fragment de sonde de Nelaton. *An. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1899, pág. 958.

- MARTEL.—Corps étrangers de la vessie. *An. de Mal. des Or. G. Urinaires*. Año 1893, pág. 389.
- H. MORESTIN.—Corps étrangers de la vessie (aiguilles d'aspirateur Potain) retiré par la taille hypogastrique. Soc. Anatomique, dec. 1900.
- MANOD.—Corps étrangers de la vessie. (Tampon d'aouate chez une femme enceinte. *Sté. de Chirur.*, 21/11 1900.
- MANKIEWIEZ.—Calcul vésical envelopée autour d'un fragment de sonde. *Berlin. Klin. Wochens.*, 1897, n.º 28, página 602.
- NICOLICH.—Corps étrangers de la vessie. *An. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1896, pág. 58.
- PHOCAS.—Shapnell extrait de la vessie par la taille hypogastrique. *Bulletins et mémoires de la Sté. de Chir. de Paris*, 26/5/1915, 1.er juin, pág. 1126.
- PROCHOU.—Corps étrangers de l'urethre. *Deut. med. Wochenschr.*, 1893, núms. 48 et 49.
- M. PAVONE.—Volumineux calcul vésical autour d'une epingle a cheveux chez une peune fille. *Anal. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1900, pág. 830.
- E. PFEIFFER.—Contribution a la pathologie des corps étrangers de la vessie. *Zeitsch. f. Urolog.*, t. XIV, n.º 9, 1920, pág. 366.
- POUSSON.—Extraction par la cystotomie sus-pubienne d'une bougie incrustée. *Journ. de médecine de Bourdeaux*, n.º 13.
- POPPE.—Corps étrangers de la vessie; taille hypogastrique; adhérence du péritoine aux parois vésicales. *Sté. de Chirurgie*, 27 mai. *An. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1897, pág. 210.
- PROCHOUW.—Corps étrangers de la vessie et de l'urethre. *Deut. Med. Wochenschr.*, 1893, n.º 48 et 49.
- PETIT (H.).—Extraction par les voies naturelles et sous le controle de la radioscopie d'une epingle a cheveux enchantounnée depuis un mois dans la vessie. *Bull. et Mém. de la Sté. de Chirurgie de Paris*, n.º 33, 20/12/ 1921, pág. 1381.
- V. C. PEDERSEN.—Un fragment de tube en verre retiré d'une vessie dans opération sangrante. *The Amer. Journ. of Urology*. Vol. VIII, n.º 5 mai 1912, pág. 215, 1 fig.
- PILLET.—Corps étrangers de la vessie. *Journal d'Urol.* Tomo 2, pág. 596.
- PAKOUSKI.—Calcul Fistule vesico intestinale. *Bulletin de la Sté. anatomique*, n.º 8, 6.ª serie, t. XIV, octobre 1912, pág. 373.
- PICQUÉ.—Corps étrangers de la vessie. *An. de Mal. de Or. G. Ur.* Año 1898, pág. 890.
- L. PICQUÉ.—Epingles a cheveux tombées dans la vessie chez la femme. Extraction par les voies naturelles. *Sté. de Chirur.*, 10 janvier 1900.
- DR. PIOLLET.—Corps étrangers de la vessie. *Sté. des Sciences médicales de Lyon*, 13 février 1901.
- DR. P. PISANO.—Corps étrangers de la vessie diagnostique par l'examen cystoscopique et extrait par la voie uretrale. *An. de Mal. des Or. G. Urin.* Año. 1904, p. 869.
- DR. PHOGAS.—Radiographie pour corps étrangers de la vessie d'un enfant et calculs. *Sté. de Chir.*, 27-2-1901.
- PICQUÉ.—Corps étrangers de la vessie. *Sté. de Chir.*, 25 mai 1898.
- A. PAPPÀ.—Corps étrangers de la vessie. *An. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1904, pág. 1861.
- PEAUDELEU et MALAUSSÈNE.—Corps étrangers de la vessie, taille vaginale. *Marseille médicale*, 1 XI, 1907
- U. PISANO.—Corps étrangers de la vessie diagnostique par l'examen cistoscopique et extrait par la voie uretrale. *Tribuna medica*, 1902, Milán, 1903.
- A. RIVES.—Remarque sur les epingles a cheveux dans les vessies feminines. *Gazette médicale de Nantes*, n.º 18, 4 mai 1912, 30.ª année, pág. 341.
- F. RENAUD et R. DRIOUT.—Observation de corps étrangers de la vessie chez la femme. *Anal. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1908, pág. 679.
- les voies naturelles. *Sté. de Chirurgie*, juin 1905.
- REBOUL.—Epingles a cheveux dans la vessie; extraction par REYNÉS.—Extraction a l'acide du cystoscope des corps étrangers de la vessie. *An. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1900, pág. 832.
- JOHN RUSCH.—Extraction de la vessie d'une tige de gomme a chiquer. *The Amer. Journ. of Urol.*, mai 1913, página 236.
- ROCHARD.—Epingle a cheveux extraite de la vessie par la taille hypogastrique. *Sté. de Chirur.*, 5-10 1898.
- F. RENARD et R. DRIOUT.—Observations de la vessie, taille vaginale. *An. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1908, p. 679.
- ROCHARD.—Présentation de deux fragment d'une sonde uretrale en verre brisée dans la vessie pendant un cathéterisme. Sortie spontanée des deux fragments par l'urethre dilaté. *Sté. de Mdé.*, mai 1904.
- SCHNUIDT.—Corps étrangers de la vessie. *Münch. méd. Woch.*, n.º 50, 16 déc. 1921, pág. 1624.
- SEPP.—Un cas de corps étrangers de la vessie après une ovariectomie. *An. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1900, p. 831.
- SLOTKIN.—Curieux corps étrangers de la vessie. *The Urol. and Cutaneous Review*, t. XXVI, n.º 3, mars 1922, pág. 141.
- P. SANTY et P. WERTHEIMER.—Eclat d'obus intravesical. Ablation huit ans après la blessure par taille hypogastrique idéale. *Journal d'Urologie*, n.º 17, pág. 214.
- A. SAINCLAIR.—Corps étrangers de la vessie. *The Amer. Journal of Urol.*, t. VIII, 1 janvier 1912, pág. 21.
- STOKEL.—Migration dans la vessie d'une compresse après opération schauta Wrteim pour prolapsus. *Zeitschrift für gynäkologische Urologie*, Bd. IV, H. 1 pág. 38.
- STRAIL.—Calcul vésical développée autour d'une epingle a cheveux. Taille hypogastrique. Suture primitive et totale de la vessie. *An. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1895, pág. 461.
- STOECHEL.—Remarques sur l'article du Dr. Heussy sur l'extraction des epingles. *Zetschrift fü gynäec. Urologie*, Bd. III, H. 2 septembre 1911, p6g. 92.
- SEUGE.—Corps étrangers de la vessie chez la femme. *Zetschrift für gynäkologische Urologie*, Band IV, Heft 2, abril 1913, pág. 91.
- SAWAKANSKY.—Des corps étrangers de la vessie. *An. de Mal. de Or. G. U.*
- E. SCHWARTZ.—Fistule vésico-rectale par corps de la vessie. Taille sus pubienne avivement: drainage, guérison. *Sté. de Chirurgie*, 29 juin 1904.
- THÉVENOT.—Calcul diverticulaire développée autour d'un fragment de sonde. C. F. en *Journal d'Ur.* Tomo 26, página 478.
- E. TROUVÉ.—A propos d'un corps étranger de la vessie chez la femme. *An. de Mal. des Or. G. Urin.* Año 1905, pág. 1013.
- TIXIER.—Un thermometre médicale dans la vessie d'une femme. Soc. de Chirur. de Lyon, fév. 1903.
- VAN DER POEL.—Rétention d'urine due a un corps étranger de la vessie, de nature indeterminée. *An. de Mal. des Or. G. Ur.* Año 1905, pág. 1559.
- VAN METER.—Ablation de parafine de la vessie. *The journal of the American Medical Association*, vol. LVIII, número 7, 17/2 1912, págs. 478 et 479.

RÉSUMÉ

L'Auteur définit d'abord les soi-disant corps étrangers de la vessie, et il étudie à la fois les voies qu'ils ont suivi pour leur accès dans la cavité vésicale. Il accepte la voie urétrale et la traumatique, et subdivise chacune de ces voies selon les causes pour les quelles elles ont été utilisées.

Ensuite il fait une étude détaillée des cas les plus intéressants publiés durant les quarante dernières années. Les cas cités ont été pris dans la volumineuse bibliographie qu'il présente à la fin de son travail.

Des deux cas personnels qu'il présente, un est excessivement rare; il s'agit d'un malade qui avait introduit dans sa

vesie une tige verte de jonc, laquelle se couvrit ensuite de concrétions calcaires. Le second cas est plus fréquent, il s'agit d'un malade qui souffrait de lithiase urinaire et dont la vesie renfermait un calcul accompagné d'un fragment de sonde béquille qui s'était détaché pendant un cathétérisme.

SUMMARY

First the Author defines the so called foreign bodies of the bladder, studying at the same time the conducts followed for their access in the vesical cavity. He accepts the uretral and

traumatic conducts, and subdivises same accordingly to the causes for which they have been used.

Afterwards he makes a detailed study of the interesting cases published in the medical litterature during the last fourthy years. The mentioned cases are taken the extense bibliography he gives at the end of his work.

From the two personal cases he mentions, one is excessively seldom, it is the case of a sick man who had introduced in his bladder a green stem of a rush, which afterwards was covered with a calcareous concretion. The second case, more frequent, is that of a patient suffering from urinary lithiasis and whose bladder contained a calculs accompanied by a fragment of bequille sonde, who had detached itself during a catheterism.