

UE ECN
en fiches

Les Unités d'Enseignement de l'ECN en fiches

VG
Editions

Collection dirigée par L. LE

UROLOGIE

| Catherine BAKER

Editions Vernazobres-Grego

99 bd de l'Hôpital
75013 PARIS - Tél. : 01 44 24 13 61
www.vg-editions.com

Toute reproduction, même partielle, de cet ouvrage est interdite.
Une copie ou reproduction par quelque procédé que ce soit, photographie, microfilm,
bande magnétique, disque ou autre, constitue une contrefaçon passible des peines
prévues par la loi du 11 mars 1957 sur la protection des droits d'auteurs.

Décembre 2013 - ISBN : 978-2-8183-1053-3

REMERCIEMENTS

Pour faire court :

Je remercie bien évidemment le Dr. Benchikh d'avoir participé à l'élaboration de cet ouvrage et de m'avoir accueillie en tant qu'externe dans le service d'urologie de Bichat.

Je remercie mes parents, support incontestable !

Je remercie Isa A. et Mylène F. futures collègues sans qui je ne serai sûrement pas là !

Je remercie mes amies de longues dates : Anaïs A., Alice C., Constance F., Diane A..

Je remercie aussi l'équipe des urgences pédiatriques de Robert Debré pour mon dernier stage d'externe, mention spéciale à SP !

À Patton pour m'avoir soutenue pendant la dernière ligne droite ☺ (et tout le reste !)

En vrac : à la team Canada (qui se reconnaîtra), à la team d'Asnières (qui se reconnaîtra aussi !), à toute l'équipe de gériatrie de Bichat –un de mes meilleurs stage d'externe, à tous les autres que je croise toujours avec autant de plaisir...

Catherine Baker.

PRÉFACE

Cet ouvrage d'urologie destiné à la préparation aux épreuves classantes nationales (ECN) possède les qualités de synthèse, de clarté et d'exhaustivité indispensable pour en faire un manuel de référence auprès des étudiants de DCEM.

En effet alors que l'on se prépare aux ECN, il ne s'agit pas de mémoriser une quantité infinie de connaissances, mais de connaître l'essentiel sur les pathologies les plus fréquentes et les plus graves de chaque discipline.

La présentation de cet ouvrage en fiches permet à l'étudiant d'organiser ses connaissances en couvrant l'ensemble des items d'urologie et une fiche de synthèse reprenant les points clés et les zéros permet de faire un dernier tour rapide de la discipline sans rien oublier d'essentiel. Enfin les sujets tombés dans les annales sont cités et les conférences de consensus sont référencées afin de mettre en perspective les différents items entre eux.

L'urologie est une discipline que l'on rencontre régulièrement dans les annales des ECN, car elle concerne de multiples thématiques (lithiase, infections urinaires, cancers, incontinence, andrologie etc...) ce qui en fait une matière propice à un dossier transversal.

La présentation de cet ouvrage en fiches synthétiques vous permettra d'appréhender de manière didactique les connaissances essentielles pour vous présenter aux ECN.

Bonne lecture et bon courage.

Docteur Amine Benchikh
Chef de clinique des universités
Assistant hospitalier
Hôpital Bichat Claude Bernard
Paris



SOMMAIRE

UE 2

DE LA CONCEPTION À LA NAISSANCE – PATHOLOGIE DE LA FEMME - HÉRÉDITÉ - L'ENFANT - L'ADOLESCENT.

Item 27 -	Connaître les particularités de l'infection urinaire au cours de la grossesse	7
Item 35 -	Contraception	11
Item 37 -	Stérilité du couple : conduite de la première consultation	15
Item 48 -	Pathologie génito-scrotale chez le garçon et chez l'homme	17
Item 49 -	Troubles de la miction chez l'enfant	21

UE 5

HANDICAP - VIEILLISSEMENT – DÉPENDANCE - DOULEUR – SOINS PALLIATIFS- ACCOMPAGNEMENT.

Item 120 -	Ménopause et andropause	27
Item 121 -	Troubles de la miction et incontinence urinaire de l'adulte et du sujet âgé	31
Item 122 -	Trouble de l'érection	39
Item 123 -	Hypertrophie bénigne de la prostate	43

UE 6

MALADIES TRANSMISSIBLES – RISQUES SANITAIRES – SANTÉ AU TRAVAIL.

Item 157 -	Infections urinaires de l'enfant et de l'adulte	49
Item 158 -	Infections sexuellement transmissibles (IST)	57

UE 7**INFLAMMATION – IMMUNOPATHOLOGIE – POUMON - SANG**

Item 197 -	Transplantation d'organes	63
------------	---------------------------	----

UE 8**CIRCULATIONS - MÉTABOLISMES.**

Item 257 -	Hématurie	69
Item 262 -	Lithiase urinaire	75
Item 263 -	Polykystose rénale	81

UE 9**CANCÉROLOGIE – ONCO-HÉMATOLOGIE**

Item 307 -	Tumeurs de la prostate	87
Item 308 -	Tumeurs du rein	95
Item 310 -	Tumeurs du testicule	99
Item 311 -	Tumeurs vésicales	103

UE 11**URGENTES ET DÉFAILLANCES VISCÉRALES AIGÜES**

Item 342 -	Rétention aiguë d'urine	107
------------	-------------------------	-----

UE 2

DE LA CONCEPTION À LA NAISSANCE – PATHOLOGIE DE LA FEMME – HÉRÉDITÉ – L'ENFANT – L'ADOCLESCENT



- Item 27 - Connaître les particularités de l'infection urinaire au cours de la grossesse
- Item 35 - Contraception
- Item 37 - Stérilité du couple : conduite de la première consultation
- Item 48 - Pathologie génito-scrotale chez le garçon et chez l'homme
- Item 49 - Troubles de la miction chez l'enfant



i	OBJECTIFS PEDAGOGIQUES
• Connaître les particularités de l'infection urinaire au cours de la grossesse	↓ INTRODUCTION & DEFINITIONS • Complication médicale la plus fréquente au cours de la grossesse • Risques : maternel / foetal • Germes : - E.Coli : 60-90% - Klebsiella pneumoniae, enterobacter 5-15% - Proteus mirabilis : 1-10%
BACTÉRIURIE ASYMPTOMATIQUE (COLONISATION BACTÉRIENNE)	↓ CYSTITE AIGÜE GRAVIDIQUE • Asymptomatique • Dépistage : - Chez toutes les femmes enceintes : /mois à partir du 4ème mois de grossesse : BU (accord professionnel) - Chez les femmes à haut risque d'infections urinaires gravidiques : ECBU /mois : - x Uropathie sous jacente organique ou fonctionnelle - x Troubles mictionnels - x Infection vaginale/ATCD de cystite aiguë récidivante - x diabète • Confirmer par ECBU avec ABG • Traitement : - ambulatoire - systématique - après résultats de l'ABG - 5 jours (7jrs si nitrofurantoïne) • Surveillance : ECBU de contrôle 8-10 jours après l'arrêt du traitement puis ECBU / mois

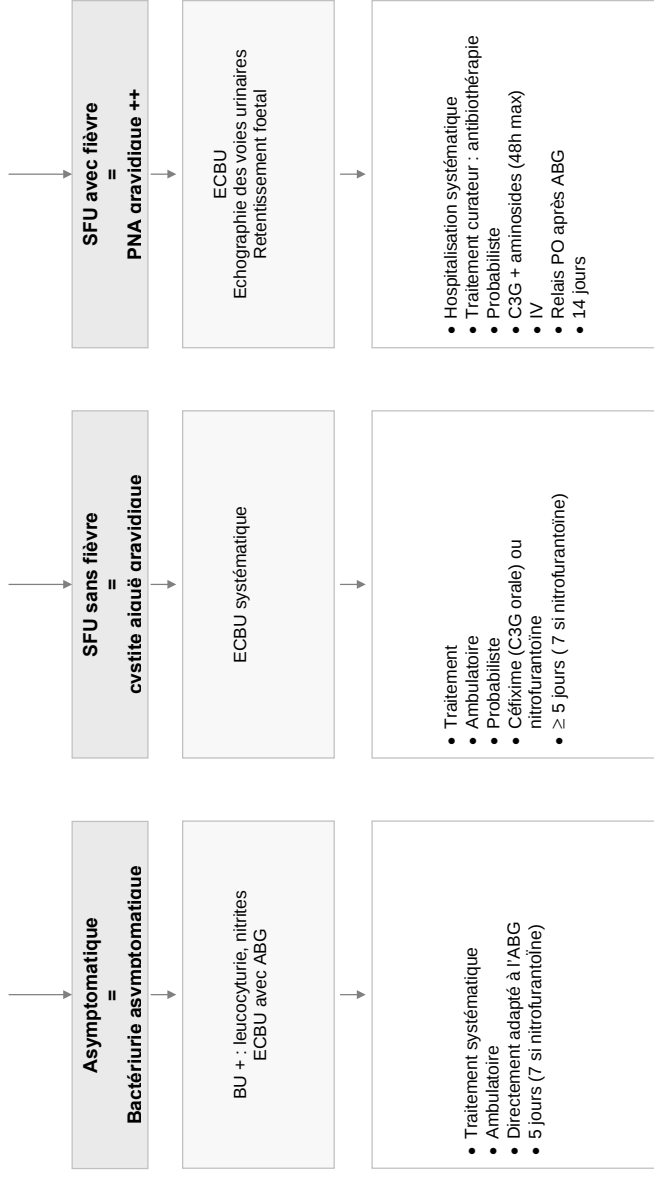
PNA GRAVIDIQUE
• Clinique : début brutal : SFU + fièvre + douleurs à la percussion des fosses lombaires Souvent à droite (facteurs anatomiques) • Paraclinique : - ECBU en urgence / bilan infectieux complet (HCu...) - Echographie des voies urinaires : éliminer une pyélonéphrite obstructive (☹️) chez la femme enceinte, DCPC modérée normale) systématisé - ☹️ Retentissement fœtal • Traitement : - Hospitalisation systématique / Urgence thérapeutique - Traitement curatif : antibiothérapie probabiliste type C3G + aminosides (48h max) IV si sévère - Relais PO après ABG - 14 jours

PNA GRAVIDIQUE
• Chez certaines patientes, surtout à T1-T2, le traitement ambulatoire est possible, le plus souvent après 24-48h de surveillance (accord professionnel) • Critères permettant de poursuivre la grossesse à domicile : - Grossesse < 24 SA - Tolérance d'un ttt par voie orale (pas de nausées, pas de vomissements) - Absence de comorbidité associée - Absence de SDG - Hyperthermie modérée : fièvre < 38,5° - Examen obstétrical normal - Conditions socio-économiques favorables pour un ttt ambulatoire

ANTIBIOTHÉRAPIE ET GROSSESSE
• ☹️ Contre-indication des fluoroquinolones, tétracyclines • Aminosides : tolérés en cure courte (48h max) si PNA gravidique pour augmenter la bactéricidie : - Risque = ototoxicité • Traitements en dose unique ou de 3 jours ne sont pas recommandés pendant la grossesse • C3G en 1ère intention



INFECTION URINAIRE CHEZ LA FEMME ENCEINTE



8-7	SYNTHESE	POINTS CLES QCM & ZEROS QCM
• Bactériurie asymptomatique à traiter systématiquement • Devant des SFU : température • CI FQ chez la femme enceinte • Surveillance : ECBU / mois systématique		

ANNALES		CONSENSUS & RECOMMANDATIONS
Année	N°	• AFSSAPS 2008 : diagnostic et antibiothérapie des infections urinaires bactériennes communautaires chez l'adulte
-	-	

Notes personnelles