

Urologie

Chez le même éditeur

Dans la même collection

- Anatomie pathologique, par le Collège français des pathologistes (CoPath), 2013, 456 pages.
- Cardiologie, par le Collège National des enseignants de cardiologie – Société Française de Cardiologie (CNEC-SFC), 2^e édition, à paraître.
- Handicap - Incapacité – Dépendance – Module 4, par le Collège français des enseignants universitaires de médecine physique et de réadaptation. 2012, 4^e édition, 188 pages.
- Hépatogastro-entérologie, par la Collégiale des universitaires en hépatogastro-entérologie (CDU-HGE). 2012, 496 pages.
- Neurologie, par le Collège français des enseignants en neurologie (CEN). 2012, 3^e édition, 464 pages.
- Ophthalmologie, par le Collège des ophtalmologistes universitaires de France (COUF), 2^e édition, 2013, 296 pages.
- Parasitoses et mycoses des régions tempérées et tropicales, par l'Association française des enseignants de parasitologie et mycologie (ANOFEL). 3^e édition, 2013, 480 pages.
- Réanimation et urgences, par le Collège national des enseignants de réanimation (CNER). 2012, 4^e édition, 676 pages.
- Santé publique, par le Collège universitaire des enseignants de santé publique (CUESP). 2013, 336 pages.
- Vieillesse, par le Collège national des enseignants de gériatrie (CNEG), 3^e édition, à paraître.

Dans la collection Abrégés Connaissances et pratique

- Bactériologie médicale, par C Nauciel, J.-L. Vildé. 2009, 2^e édition, 272 pages.
- Cancérologie clinique, par N. Daly-Schweitzer. 2008, 3^e édition, 456 pages.
- Dermatologie, par le CEDEF (Collège des enseignants en dermatologie de France). 2011, 5^e édition, 504 pages.
- Économie de la santé, par A. Beresniak, G. Duru. 2008, 6^e édition, 224 pages.
- Endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques, par le CEEDMM (Collège des enseignants d'endocrinologie, diabète et maladies métaboliques). 2011, 2^e édition, 544 pages.
- Gynécologie – Obstétrique, par le CNGOF (Collège national des gynécologues et obstétriciens français). 2010, 2^e édition, 536 pages.
- Hématologie, par la Société française d'hématologie. 2011, 360 pages.
- Immunologie générale, par P. Letonturier. 2007, 8^e édition, 208 pages.
- Médecine du travail, par P. Dyeve, D. Léger. 2003, 3^e édition, 356 pages.
- Médecine générale, par le CNGE (Collège national des généralistes enseignants). 2009, 488 pages.
- Médecine interne, par B. Devulder, P.Y. Hatron, É. Hachulla. 2002, 480 pages.
- Néphrologie et troubles hydroélectrolytiques, par A. Kanfer, O. Kourilsky, M.-N. Peraldi. 2001, 2^e édition, 400 pages.
- Nutrition, par le Collège des enseignants de nutrition. 2011, 304 pages.
- ORL, par le Collège Français d'ORL et de chirurgie cervico-faciale. 2011, 2^e édition, 324 pages.
- Pédiatrie, par A. Bourrillon, G Benoit. 2011, 5^e édition, 880 pages.
- Pharmacologie, par M. Moulin, A. Coquerel. 2002, 2^e édition, 856 pages.
- Pneumologie, par B. Housset. 2003, 2^e édition, 504 pages.
- Psychiatrie, par I. Gasman, J.-F. Allilaire, L. Karila, A. Pelissolo, N. Giraut. 2009, 2^e édition, 464 pages.
- Radiologie, par le CERF (Collège des enseignants de radiologie de France). 2010, 424 pages.
- Rhumatologie, par le COFER (Collège français des enseignants en rhumatologie). 2011, 4^e édition, 508 pages.
- Sécurité sociale, par L. Daligand et coll. 2012, 6^e édition, 208 pages.
- Virologie humaine, par H.J.A. Fleury. 2009, 5^e édition, 288 pages.

Urologie

Collège français des urologues



ELSEVIER
MASSON



Ce logo a pour objet d'alerter le lecteur sur la menace que représente pour l'avenir de l'écrit tout particulièrement dans le domaine universitaire, le développement massif du « photocopillage ».

Cette pratique qui s'est généralisée, notamment dans les établissements d'enseignement, provoque une baisse brutale des achats de livres, au point que la possibilité même pour les auteurs de créer des œuvres nouvelles et de les faire éditer correctement est aujourd'hui menacée.

Nous rappelons donc que la reproduction et la vente sans autorisation, ainsi que le recul, sont passibles de poursuites.

Les demandes d'autorisation de photocopier doivent être adressées à l'éditeur ou au Centre français d'exploitation du droit de copie : 20, rue des Grands-Augustins, 76006 Paris Tél. 01 41 07 47 70.

Les figures 14.1, 22.1, 22.2 sont extraites du *Gray's Anatomie pour les étudiants, 2^e édition*, © 2010, 2006 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés pour la traduction française.

Les figures 9.6, 9.11, 14.6, 19.1, 20.1, 20.3, 20.7, 22.3, 22.4, 22.7, 22.12 ont été réalisées par Carole Fumat

Tous droits de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés réservés pour tous pays. Toute reproduction ou représentation intégrale ou partielle, par quelque procédé que ce soit, des pages publiées dans le présent ouvrage, faite sans l'autorisation de l'éditeur est illicite et constitue une contrefaçon. Seules sont autorisées, d'une part, les reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective et, d'autre part, les courtes citations justifiées par le caractère scientifique ou d'information de l'œuvre dans laquelle elles sont incorporées (art. L. 122-4, L. 122-5 et L. 335-2 du Code de la propriété intellectuelle).

© 2014 Elsevier Masson SAS – Tous droits réservés
ISBN : 978-2-294-74558-4

Elsevier Masson SAS, 62, rue Camille-Desmoulins, 92442 Issy-les-Moulineaux cedex
www.elsevier-masson.fr

Comité de rédaction

Responsable du Collège Universitaire des Urologues

Pr Alain Ruffion, PU PH, université Claude Bernard Lyon 1, Centre hospitalier Lyon-Sud, Lyon

Coordonnateur et relecteur de l'ouvrage

Pr Morgan Rouprêt, PU PH, université Paris 6, Hôpital Pitié-Salpêtrière, AP-HP

Auteurs

Dr Louise Alechinsky, Interne des Hôpitaux de Paris

Dr François Audenet, Interne des Hôpitaux de Paris, Médaille d'Or de Chirurgie

Dr Marie Audouin, Interne des Hôpitaux de Paris

Pr Karim Bensalah, PU PH, université européenne de Bretagne, CHU de Rennes

Dr Claire Billault, Chef de Clinique Assistant, université Paris 6, Hôpital Pitié Salpêtrière, AP-HP

Dr Romain Boissier, Interne des Hôpitaux de Marseille

Dr Pierre-Olivier Bosset, Interne des Hôpitaux de Paris

Pr Franck Bruyère, PU PH, université François Rabelais, CHU Tours

Dr Cécile Champy, Interne des Hôpitaux de Paris

Dr Pierre Colin, Chef de Clinique Assistant, université Lille II, CHRU Lille

Dr Jean-Philippe Couapel, Interne des Hôpitaux de Rennes

Pr Alexandre de La Taille, PU PH, université Paris 12, Hôpital Henri Mondor, AP-HP

Dr Nicolas de Saint-Aubert Interne des Hôpitaux de Paris

Dr Sarah Drouin, Chef de Clinique Assistant, université Paris 6, Hôpital Pitié Salpêtrière, AP-HP

Pr Stéphane Droupy, PU PH, université Montpellier 1, CHU de Nîmes

Pr François Giuliano, PU PH, UVSQ, Hôpital Garches, AP HP

Pr Alain Houlgatte, Hôpital d'instruction des armées du Val de Grâce, Paris

Pr Éric Huyghe, PU PH, université Toulouse 1, CHU Toulouse

Pr Gilles Karsenty, PU PH, université Aix Marseille, Hôpital de la Conception, Assistance Publique Hôpitaux de Marseille

Dr Alexandra Masson-Lecomte, Interne des Hôpitaux de Paris

Dr Pierre Mozer, MCU PH, université Paris 6, Hôpital Pitié Salpêtrière, AP-HP

Dr Yann Neuzillet, Chef de Clinique Assistant, UVSQ, Hôpital Foch

Dr Laurent Nison, Interne des Hôpitaux de Lille

Dr Idir Ouzaid, Interne des Hôpitaux de Paris

Dr Marie-Aimée Perrouin-Verbe, Interne des Hôpitaux de Brest

Dr Véronique Phé, Chef de Clinique Assistant, université Paris 6, Hôpital Pitié Salpêtrière, AP-HP

Pr Alain Ruffion, PU PH, université Claude Bernard Lyon 1, Centre hospitalier Lyon-Sud, Lyon

Dr Thomas Seisen, Interne des Hôpitaux de Paris

Dr Jean-Étienne Terrier, Interne des Hôpitaux de Saint Etienne

Pr Olivier Traxer, PU PH, université Paris 6, hôpital Tenon, AP-HP

Dr Evangelos Xylinas, Chef de Clinique Assistant, université Paris 5, Hôpital Cochin

Note aux lecteurs

Dans cet ouvrage, l'éditeur et les auteurs ont tenu compte de la réforme des études de médecine et nous avons indiqué, pour chaque chapitre, la numérotation des items du nouveau programme (items du programme de DFASM, BO du 16 mai 2013) et celle de l'ancien programme (items du programme de DCEM2-DECEM4, BO du 7 juin 2013).

Afin que le lecteur puisse se situer dans les deux versions du programme, une table récapitulative permet d'établir, pour les items traités dans cet ouvrage, une correspondance détaillée entre les items du nouveau programme et ceux de l'ancien programme avec pour chacun, son intitulé et ses objectifs.

Compléments en ligne

Des compléments numériques sont associés à cet ouvrage.

Pour accéder à ces compléments, connectez-vous sur www.em-consulte.com/complement/471916 et suivez les instructions pour activer votre accès et retrouver une présentation synthétique correspondant au contenu de chacun des chapitres.

Table des matières

Comité de rédaction.....	V
Note aux lecteurs.....	VI
Correspondance des numéros d'items traités dans et ouvrage.....	XI
Liste des abréviations.....	XV

Connaissances

Urologie

1	Item 35 (item 27) – Contraception masculine	3
	I. Pour comprendre.....	3
	II. Le préservatif masculin.....	4
	III. Le coitus interruptus (retrait).....	4
	IV. La vasectomie.....	4
	V. Autres méthodes contraceptives masculines.....	6
2	Item 37 (Item 29) – Stérilité du couple : conduite de la première consultation	8
	I. Pour comprendre.....	8
	II. Exploration clinique.....	9
	III. Spermogramme.....	9
	IV. Test postcoïtal de Hühner.....	10
	V. Examens complémentaires de seconde intention concernant l'homme.....	10
	VI. Principales étiologies masculines de l'infertilité du couple.....	12
	VII. Principes de traitements.....	14
3	Item 56 (Item 40) – Sexualité normale et ses troubles	17
	I. Pour comprendre.....	17
	II. Introduction.....	18
	III. Sexualité normale.....	18
	IV. Troubles de la sexualité.....	19
	V. Paraphilies.....	24
	VI. Transsexualisme.....	25
4	Item 120 (Item 55) – Andropause	30
	I. Pour comprendre.....	30
	II. Définition et physiopathologie.....	32
	III. Symptômes et signes cliniques.....	32
	IV. Examens complémentaires.....	33
	V. Prise en charge thérapeutique.....	34
5	Item 158 (Item 89) – Infections génitales de l'homme. Écoulement urétral	38
	I. Pour comprendre.....	38
	II. Physiopathologie.....	38
	III. Urétrite aiguë.....	39
	IV. Orchi-épididymite aiguë.....	40
	V. Prostatite aiguë.....	43
6	Item 173 (Item 91) – Infections nosocomiales	45
	I. Pour comprendre.....	45
	II. Définitions.....	45
	III. Agents infectieux.....	46
	IV. Reconnaître le caractère nosocomial d'une infection urinaire.....	46

	V. Mesures de prévention des infections urinaires nosocomiales	47
	VI. Modalités de surveillance d'un patient sondé	48
	VII. Conduite thérapeutique	49
7	Item 157 (Item 93) – Infections urinaires de l'enfant et de l'adulte. Leucocyturie	51
	I. Pour comprendre	51
	II. Physiopathologie	52
	III. Diagnostic d'une infection urinaire	52
	IV. Cystite aiguë	53
	V. Pyélonéphrite aiguë	54
	VI. Prostatite	56
	VII. Infections urinaires chez la femme enceinte	58
	VIII. Infections urinaires chez le sujet âgé	59
	IX. Infections urinaires chez le nourrisson et l'enfant	59
8	Item 197 (Item 127) – Transplantation d'organes	62
	Aspects épidémiologiques et immunologiques ; principes de traitement de surveillance ; complications et pronostics ; aspects éthiques et légaux	62
	I. Pour comprendre	62
	II. Épidémiologie	63
	III. Rappels d'immunologie	64
	IV. Préparation à la greffe	65
	V. Transplantation rénale	69
	VI. Après la transplantation	71
	VII. Infections en transplantation	74
	VIII. Aspects éthiques et légaux	75
9	Item 307 (Item 156) – Cancer de la prostate	85
	I. Pour comprendre	85
	II. Introduction	86
	III. Diagnostic	87
	IV. Classification TNM – grade histopronostique	91
	V. Traitements	93
	VI. Surveillance	101
10	Item 308 (Item 158) – Cancer du rein	104
	I. Pour comprendre	104
	II. Épidémiologie	105
	III. Anatomopathologie	105
	IV. Diagnostic	106
	V. Classification TNM	111
	VI. Facteurs pronostiques et histoire naturelle	112
	VII. Prise en charge thérapeutique	112
	VIII. Surveillance	114
11	Item 310 (Item 160) – Tumeurs du testicule	116
	I. Pour comprendre	116
	II. Épidémiologie	117
	III. Histoire naturelle	117
	IV. Facteurs de risque	117
	V. Anatomopathologie	117
	VI. Diagnostic	119
	VII. Stadification de la maladie	120
	VIII. Les marqueurs biologiques	122
	IX. Les microcalcifications testiculaires	123
	X. Diagnostics différentiels	123
	XI. Prise en charge thérapeutique	125

12	Item 311 (Item 160 bis) – Tumeurs de la vessie	130
	I. Pour comprendre	130
	II. Physiopathologie	131
	III. Circonstances de découverte	131
	IV. Bilan initial	132
	V. Traitement	135
	VI. Suivi	136
13	Item 342 (Item 216) – Rétention aiguë d'urine	140
	I. Pour comprendre	140
	II. Diagnostic	141
	III. Prise en charge	142
	IV. Étiologies	144
	V. Complications	146
14	Item 123 (Item 247) – Hypertrophie bénigne de la prostate	150
	I. Pour comprendre	150
	II. Physiopathologie	151
	III. Facteurs de risque d'HBP	151
	IV. Critères diagnostiques cliniques de l'HBP	151
	V. Complications aiguës	152
	VI. Complications chroniques	152
	VII. Diagnostic différentiel	153
	VIII. Examens complémentaires	153
	IX. Traitement	155
	X. Surveillance	158
15	Item 343 (Item 252) – Insuffisance rénale aiguë – anurie	162
	I. Pour comprendre	162
	II. Diagnostic	162
	III. Insuffisance rénale aiguë fonctionnelle	164
	IV. Insuffisance rénale aiguë obstructive	165
	V. Insuffisance rénale aiguë organique	166
	VI. Complications évolutives et pronostic	168
	VII. Prise en charge de l'insuffisance rénale aiguë	169
	VIII. Prévention de l'insuffisance rénale aiguë	171
16	Item 262 (Item 259) – Lithiase urinaire	176
	I. Pour comprendre	176
	II. Introduction	176
	III. Différents types de calcul et facteurs favorisants	177
	IV. Épidémiologie	179
	V. Mode de révélation	179
	VI. Examens complémentaires	184
	VII. Prise en charge	187
	VIII. Pour en savoir plus	192
17	Item 48 (Item 272) – Pathologies génito-scrotales chez l'homme et le garçon	196
	I. Pour comprendre	196
	II. Phimosis	197
	III. Torsion du cordon spermatique	197
	IV. Hydrocèle vaginale	200
	V. Cryptorchidie	201
	VI. Pour en savoir plus	202
18	Item 257 (Item 315) – Hématurie	207
	I. Pour comprendre	207

	II. Enquête étiologique	209
	III. Étiologies	213
	IV. Arbre décisionnel	217
19	Item 121 (Item 321) – Incontinence urinaire de l'adulte	220
	I. Pour comprendre	220
	II. Définition	221
	III. Étiologies	221
	IV. Interrogatoire : précis et orienté	221
	V. Examen clinique	223
	VI. Examens complémentaires	224
	VII. Prise en charge thérapeutique	224
	VIII. Incontinence urinaire de l'homme	229
20	Item 122 (Item 338) – Troubles de l'érection	240
	I. Pour comprendre	240
	II. Critères diagnostiques d'une dysfonction érectile (DE)	243
	III. Prise en charge initiale de la dysfonction érectile	247
	IV. Maladie de la Peyronie	251
	V. Fracture des corps caverneux	251
	VI. Priapisme	251
21	Item 121 (Item 341) – Troubles de la miction	257
	I. Pour comprendre	257
	II. Définition	257
	III. Physiologie	259
	IV. Interrogatoire	259
	V. Examen clinique	260
	VI. Examens complémentaires	260
	VII. Bilan étiologique des troubles de la miction	263
	VIII. Principes thérapeutiques	265
22	Item 42 (Item 342) – Les tumeurs pelviennes chez la femme	271
	I. Pour comprendre	271
	II. Principales étiologies de tumeur pelvienne de la femme	273
	III. Examen clinique d'une tumeur pelvienne	274
	IV. Bilan paraclinique d'une tumeur pelvienne	275
	V. Fibromes utérins	276
	VI. Prolapsus des organes pelviens (POP)	278

Pratique

Cas cliniques

Questions	287
Réponses	300

QCM

Questions	339
Réponses	351

QROC

Questions	359
Réponses	365
Index	379

Correspondance des numéros d'items traités dans cet ouvrage

Note : Les encadrés grisés correspondent aux items de l'ancien programme.

Ancien programme (bulletin officiel 2001–2007) → Nouveau programme (bulletin officiel 2013)

N° item AP	27	29	40	55	89	91	93	127	156	158	160	216	247	252	259	272	315	321	338	341	342	160bis
N° item NP	35	37	56	120	158	173	157	197	307	308	310	342	123	343	262	48	257	121	122	121	42	311

Correspondance des items traités dans cet ouvrage. Nouveau programme → ancien programme

ITEM n° 35 / INTITULE Contraception / OBJECTIFS Prescrire et expliquer une contraception (voir item 326). Discuter les diverses possibilités de prise en charge d'une grossesse non désirée. Discuter les indications de la stérilisation masculine et féminine.

ITEM n° 27 / INTITULE Contraception / OBJECTIFS Prescrire et expliquer une contraception. - Discuter les diverses possibilités de prise en charge d'une grossesse non désirée. - Discuter les indications de la stérilisation masculine et féminine.

ITEM n° 37 / INTITULE Stérilité du couple : conduite de la première consultation / OBJECTIFS Argumenter la démarche médicale et les examens complémentaires de première intention nécessaires au diagnostic et à la recherche étiologique.

ITEM n° 29 / INTITULE Stérilité du couple : conduite de la première consultation / OBJECTIFS Argumenter la démarche médicale et les examens complémentaires de première intention nécessaires au diagnostic et à la recherche étiologique.

ITEM n° 56 / INTITULE Sexualité normale et ses troubles / OBJECTIFS Identifier les principaux troubles de la sexualité. Dépister une affection organique en présence d'un trouble sexuel. Savoir aborder la question de la sexualité au cours d'une consultation.

ITEM n° 40 / INTITULE Sexualité normale et ses troubles / OBJECTIFS Identifier les principaux troubles de la sexualité. Dépister une affection organique en présence d'un trouble sexuel. Savoir aborder la question de la sexualité au cours d'une consultation.

ITEM n° 120 / INTITULE Ménopause et andropause / OBJECTIFS Diagnostiquer la ménopause et ses conséquences pathologiques. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi d'une femme ménopausée (voir item 326). Diagnostiquer une andropause pathologique.

ITEM n° 55 / INTITULE Ménopause et andropause / OBJECTIFS Diagnostiquer la ménopause et ses conséquences pathologiques. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi d'une femme ménopausée. Diagnostiquer une andropause pathologique.

ITEM n° 158 / INTITULE Infections sexuellement transmissibles (IST) : gonococcies, chlamydioses, syphilis, papillomavirus humain (HPV), trichomonose / OBJECTIFS Diagnostiquer et traiter une gonococcie, une chlamydiose, une syphilis récente et tardive, une infection génitale à HPV, une trichomonose. Connaître les principes de la prévention et du dépistage des IST, notamment chez les partenaires. Connaître les principes de prévention et dépistage des infections à HPV, frottis et vaccination.

ITEM n° 89 / INTITULE Infections génitales de l'homme Écoulement urétral / OBJECTIFS Diagnostiquer une infection génitale de l'homme. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 173 / INTITULE Prescription et surveillance des anti-infectieux chez l'adulte et l'enfant (voir item 326) / OBJECTIFS *Antibiotiques* : Évaluer la pertinence d'une prescription d'antibiotiques. Exposer les enjeux d'une utilisation des antibiotiques non conforme aux recommandations de bonne pratique clinique. Préciser les critères de choix d'une antibiothérapie probabiliste. Connaître les principales indications thérapeutiques et les principaux effets indésirables d'au moins un représentant des familles d'antibiotiques suivantes : pénicillines du groupe G ou V, pénicillines du groupe A; associations comportant un inhibiteur des bêta-lactamases; pénicillines du groupe M; céphalosporines de seconde et troisième générations; macrolides, lincosamides, aminosides; cotrimoxazole, quinolones; les glycopeptides et les pénèmes. Analyser les causes d'échec d'une antibiothérapie; savoir réévaluer une antibiothérapie. *Antiviraux* : Connaître les principales molécules antivirales anti Herpesviridae. Connaître les principales indications et modalités d'utilisation des antiviraux au cours de la grippe. Connaître les classes d'antirétroviraux disponibles et leurs principaux effets indésirables. *Antiparasitaires* : Connaître les principales molécules antiparasitaires et leurs indications. *Antifongiques* : Connaître les principales molécules antifongiques, leurs indications et modalités d'utilisation. Bon usage des anti-infectieux. Connaître les principales situations cliniques nécessitant une documentation microbiologique. Connaître l'impact écologique des anti-infectieux et les facteurs d'émergence de la résistance aux anti-infectieux. Connaître les principales situations cliniques en infectiologie ne relevant pas d'une prescription d'anti-infectieux. Connaître les recommandations de prise en charge des patients porteurs ou susceptibles de porter des bactéries hautement résistantes. Préciser les critères de choix de l'antibioprophylaxie dans le cadre chirurgical. Connaître l'organisation de la lutte contre les infections associées aux soins dont la surveillance des infections du site opératoire. Expliquer les mesures de prévention des principales infections associées aux soins (voir item 4). Connaître le rôle du référent en infectiologie d'un établissement.

ITEM n° 91 / INTITULE Infections nosocomiales / OBJECTIFS Reconnaître le caractère nosocomial d'une infection. Savoir appliquer et expliquer les mesures de prévention des infections nosocomiales.

ITEM n° 157 / INTITULE Infections urinaires de l'enfant et de l'adulte / OBJECTIFS Interpréter les résultats des bandelettes urinaires et des examens cyto-bactériologiques des urines. Diagnostiquer et traiter une cystite aiguë. Connaître la conduite à tenir face à une cystite récidivante. Diagnostiquer et traiter une pyélonéphrite aiguë, identifier les situations nécessitant une hospitalisation. Diagnostiquer et traiter une prostatite aiguë, identifier les situations nécessitant une hospitalisation. Expliquer la place de l'antibiothérapie chez un patient porteur d'une sonde urinaire.

ITEM n° 93 / INTITULE Infections urinaires de l'enfant et de l'adulte Leucocyturie / OBJECTIFS Diagnostiquer une infection urinaire chez le nourrisson, l'enfant et l'adulte. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 197 / INTITULE Transplantation d'organes : Aspects épidémiologiques et immunologiques; principes de traitement et surveillance; complications et pronostic; aspects éthiques et légaux / OBJECTIFS Expliquer les aspects épidémiologiques et les résultats des transplantations d'organe et l'organisation administrative. Argumenter les aspects médico-légaux et éthiques liés aux transplantations d'organes. L'exemple de la transplantation rénale : expliquer les principes de choix dans la sélection du couple donneur-receveur et les modalités de don d'organe. Argumenter les principes thérapeutiques, et les modalités de surveillance d'un sujet transplanté rénal.

ITEM n° 127 / INTITULE Transplantation d'organes : Aspects épidémiologiques et immunologiques; principes de traitement et surveillance; complications et pronostic; aspects éthiques et légaux / OBJECTIFS Expliquer les aspects épidémiologiques et les résultats des transplantations d'organe et l'organisation administrative. Expliquer les principes de choix dans la sélection du couple donneur receveur et les modalités de don d'organe. Argumenter les principes thérapeutiques, et les modalités de surveillance d'un sujet transplanté. Argumenter les aspects médico-légaux et éthiques liés aux transplantations d'organes.

ITEM n° 307 / INTITULE Tumeurs de la prostate / OBJECTIFS Diagnostiquer une tumeur maligne de la prostate. Planifier le suivi du patient.

ITEM n° 156 / INTITULE Tumeurs de la prostate / OBJECTIFS Diagnostiquer une tumeur de la prostate. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 308 / INTITULE Tumeurs du rein / OBJECTIFS Diagnostiquer une tumeur du rein.

ITEM n° 158 / INTITULE Tumeurs du rein / OBJECTIFS Diagnostiquer une tumeur du rein.

ITEM n° 310 / INTITULE Tumeurs du testicule / OBJECTIFS Diagnostiquer une tumeur du testicule.

ITEM n° 160 / INTITULE Tumeurs du testicule / OBJECTIFS Diagnostiquer une tumeur du testicule.

ITEM n° 311 / INTITULE Tumeurs vésicales / OBJECTIFS Diagnostiquer une tumeur vésicale.

ITEM n° 160bis / INTITULE Tumeurs vésicales / OBJECTIFS Diagnostiquer une tumeur vésicale.

ITEM n° 342 / INTITULE Rétention aiguë d'urine / OBJECTIFS Diagnostiquer une rétention aiguë d'urine. Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

ITEM n° 216 / INTITULE Rétention aiguë d'urine / OBJECTIFS Diagnostiquer une rétention aiguë d'urine. Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

ITEM n° 123 / INTITULE Hypertrophie bénigne de la prostate / OBJECTIFS Diagnostiquer une hypertrophie bénigne de la prostate. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 247 / INTITULE Hypertrophie bénigne de la prostate / OBJECTIFS Diagnostiquer une hypertrophie bénigne de la prostate. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 343 / INTITULE Insuffisance rénale aiguë. Anurie / OBJECTIFS Diagnostiquer une insuffisance rénale aiguë (IRA) et une anurie. Diagnostiquer une IRA fonctionnelle, obstructive et parenchymateuse ; connaître les principales causes des IRA. Argumenter les principes du traitement et la surveillance des IRA.

ITEM n° 252 / INTITULE Insuffisance rénale aiguë. Anurie / OBJECTIFS Diagnostiquer une insuffisance rénale aiguë et une anurie. Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

ITEM n° 262 / INTITULE Lithiase urinaire / OBJECTIFS Diagnostiquer une lithiase urinaire. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 259 / INTITULE Lithiase urinaire / OBJECTIFS Diagnostiquer une lithiase urinaire. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

ITEM n° 48 / INTITULE Pathologie génito-scrotale chez le garçon et chez l'homme / OBJECTIFS Diagnostiquer un phimosis, une torsion de cordon spermatique, une hydrocèle, une cryptorchidie. Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

ITEM n° 272 / INTITULE Pathologie génito-scrotale chez le garçon et chez l'homme / OBJECTIFS Diagnostiquer un phimosis, une torsion de cordon spermatique, une hydrocèle, une cryptorchidie. Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

ITEM n° 257 / INTITULE Hématurie / OBJECTIFS Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

ITEM n° 315 / INTITULE Hématurie / OBJECTIFS Devant une hématurie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

ITEM n° 121 / INTITULE Troubles de la miction et incontinence urinaire de l'adulte et du sujet âgé / OBJECTIFS Devant un trouble de la miction ou une incontinence urinaire de l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents. Décrire les principes de la prise en charge au long cours.

ITEM n° 321 / INTITULE Incontinence urinaire de l'adulte / OBJECTIFS - Devant une incontinence urinaire de l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents. Décrire les principes de la prise en charge au long cours.

ITEM n° 122 / INTITULE Trouble de l'érection / OBJECTIFS Argumenter les principales hypothèses diagnostiques, justifier les examens complémentaires pertinents. - Citer les moyens thérapeutiques (voir item 326).

ITEM n° 338 / INTITULE Trouble de l'érection / OBJECTIFS Devant un trouble de l'érection, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

ITEM n° 121 / INTITULE Troubles de la miction et incontinence urinaire de l'adulte et du sujet âgé / OBJECTIFS Devant un trouble de la miction ou une incontinence urinaire de l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents. Décrire les principes de la prise en charge au long cours.

ITEM n° 341 / INTITULE Troubles de la miction / OBJECTIFS Devant un trouble de la miction, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

ITEM n° 42 / INTITULE Tuméfaction pelvienne chez la femme / OBJECTIFS Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

ITEM n° 342 / INTITULE Tuméfaction pelvienne chez la femme / OBJECTIFS Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

Liste des abréviations

ABCD	agénésie bilatérale des canaux déférents
ABM	Agence de biomédecine
ADAM	<i>Androgen Deficiency of Aging Male</i>
ADH	hormone antidiurétique
AFP	alpha-fœtoprotéine
AFU	Association française d'urologie
AINS	anti-inflammatoires non stéroïdiens
ALD	affection de longue durée
AMM	autorisation de mise sur le marché
AMP	assistance médicale à la procréation
ANCA	anti-cytoplasme des polynucléaires
AOMI	artériopathie oblitérante des membres inférieurs
AVC	accident vasculaire cérébral
AVH	adénomectomie voie haute
BEP	bléomycine-étoposide-cisplatine
BLSE	bêta-lactamases à spectre étendu
BU	bandelette urinaire
BUD	bilan urodynamique
CECOS	Centre d'étude et de conservation des œufs et du sperme humains
CIAFU	Comité d'infectiologie de l'Association française d'urologie
CMV	cytomégalovirus
CNA	colique néphrétique aiguë
CPA	cellules présentatrices d'antigène
CPV	canal péritonéo-vaginal
DALA	déficit androgénique lié à l'âge
DDAC	donneurs décédés après arrêt cardiaque
DDME	donneurs décédés de mort encéphalique
DE	dysfonction érectile
DES	diéthylbestrol
DSA	<i>Donor Specific Antibodies</i>
DSM IV	<i>Diagnostic and Statistical manual of Mental Disorders IV</i>
EAU	<i>European Association of Urology</i>
EBV	Epstein-Barr Virus
ECBU	examen cyto bactériologique des urines
EP	étoposide-cisplatine
ERSPC	<i>European Randomized Study of Screening for Prostate Cancer</i>
FAV	fistule artérioveineuse
FIV	fécondation in vitro
FSH	<i>follicle-stimulating hormone</i>
GNA	glomérulonéphrite aiguë
GnRH	<i>gonadotrophin releasing hormone</i>
GNRP	glomérulonéphrite rapidement progressive
HAS	Haute Autorité de santé

HBP	hypertrophie bénigne de prostate
HIFU	<i>High Intensity Focused Ultrasound</i>
HLA	<i>Human Leukocyte Antigen</i>
HMU	hypermobilité urétrale
HTA	hypertension artérielle
HTLV	<i>Human T Cell Leukemia/Lymphoma Virus</i>
IAS	infections urinaires associées aux soins
ICP	incision cervico-prostatique
ICS	<i>International Continence Society</i>
ICSI	injection intracytoplasmique de spermatozoïdes
IGCCCG	<i>International Germ Cell Cancer Collaborative Group</i>
IIC	injections intracaverneuses
IIEF	<i>International Index of Erectile Function</i>
IP	indice de Pearl
IPDE5	inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5
IPSS	<i>International Prostate Symptom Score</i>
IRA	insuffisance rénale aiguë
IRC	insuffisance rénale chronique
IS	insuffisance sphinctérienne
ISO	infection du site opératoire
ISRS	inhibiteurs sélectifs de recapture de la sérotonine
ISSAM	<i>International Society for the Study of the Aging Male</i>
IST	infection sexuellement transmise
IU	incontinence urinaire
IUE	incontinence urinaire d'effort
IVIG	immunoglobulines intraveineuses
KTSP	cathétérisme sus-pubien
LDH	lactate déshydrogénase
LEC	lithotritie extra-corporelle
LH	<i>Luteinizing Hormone</i>
LHRH	<i>Luteinizing-Hormone-Releasing Hormone</i>
MBG	membrane basale glomérulaire
MDRD	<i>Modification of Diet in Renal Disease</i>
MMA	maladie multikystique acquise
MRC	<i>Medical Research Council</i>
MSU	manœuvres de soutènement urétral
NFS	numération-formule sanguine
NGIT	néoplasie germinale intratubulaire
NLPC	néphrolithotomie percutanée
NTA	nécrose tubulaire aiguë
NTIA	nécrose tubulo-interstitielle aiguë
OATS	oligo-astheno-tératospermies
PADAM	<i>Partial Androgen Deficiency in the Aging Male</i>
PBR	ponction biopsie rénale
PCI	produits de contraste iodés
PCR	<i>Polymerase Chain Reaction</i>
PDC	produit de contraste

PKRD	polykystose rénale autosomique dominante
PLAP	phosphatase alcaline placentaire
PNA	pyélonéphrite aiguë
POP	prolapsus des organes pelviens
PSA	<i>Prostate Specific Antigen</i>
PTLD	<i>Post-Transplantation Lymphoproliferative Disease</i>
PU	pression urétrale
PV	pression vésicale
RAU	rétention aiguë d'urine
RCP	réunion de concertation pluridisciplinaire
RFC	rein en fer à cheval
RTUP	résection transurétrale de prostate
RTUV	résection transurétrale de tumeur de vessie
SAD	sondage urinaire à demeure
SARM	<i>Staphylococcus Aureus</i> résistant à la méticilline
SBAU	symptômes du bas appareil urinaire
SDF	syndrome de déficit en testostérone
SHBG	<i>Sex Hormone Binding Globulin</i>
SLO	syndrome de levée d'obstacle
SPILF	Société de pathologie infectieuse de langue française
SRA	services de régulation et d'appui de l'Agence de la biomédecine
TDM	tomodensitométrie
TG	tumeur germinale
TGNS	tumeur germinale non séminomateuse
TGS	tumeur germinale séminomateuse
THC	transformation hormono-chirurgicale
TOT	<i>Trans Obturator Tape</i>
TR	toucher rectal
TSHus	thyroestimuline
TURP	<i>Transurethral Resection of the Prostate</i>
TVIM	tumeur de vessie avec infiltration musculaire
TVNIM	tumeur de vessie non infiltrante du muscle
TVT	<i>Trans Vaginal Tape</i>
UCRM	urétrocystographie rétrograde et permictionnelle
UFC	unités formant bactéries
UICC	Union internationale contre le cancer
UIV	urographie intraveineuse
Uro-TDM	urographie-tomodensitométrie
VEGF	<i>Vascular Endothelial Growth Factor</i>
VeIP	vinblastine-ifosfamide-cisplatine
ZIPR	zones interrégionales de prélèvement et de répartition des greffons

