

L'examen clinique en urologie

Examen Abdominal

Cicatrices:

- Lombotomie
- Sous-costale
- Iliaque
- Pfannenstiel, transversale
- Médiane
- Scrotale

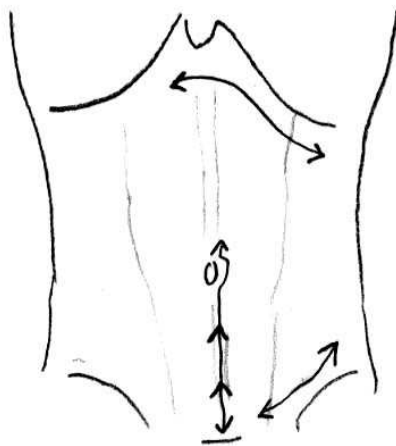
Inspection

Transversale



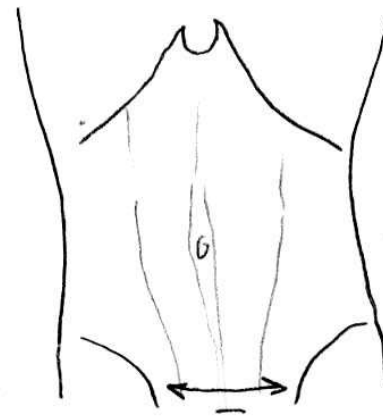
Médiane

Sous-costale

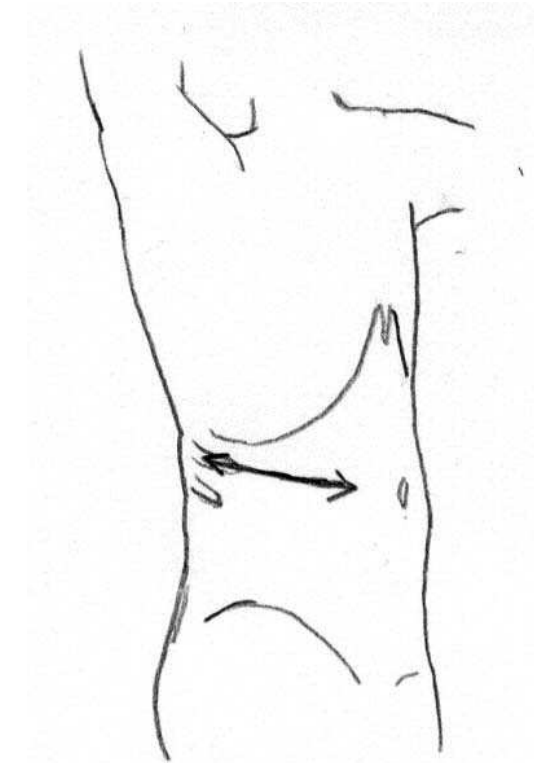


Médiane

Iliaque



Transversale, Pfann



Lombotomie

Examen Abdominal

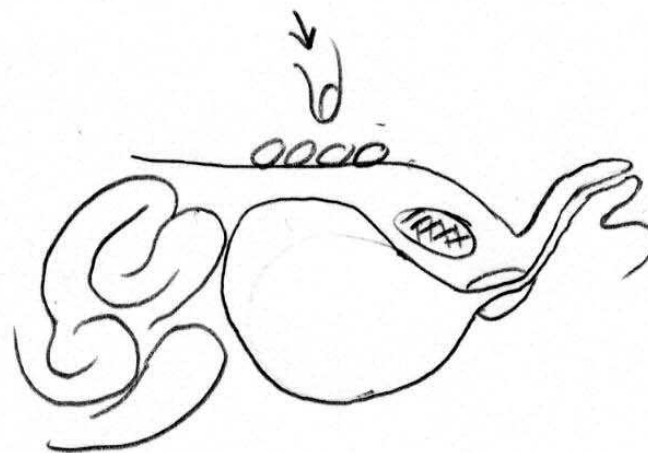
Palpation/Percussion/Auscultation

- SD de masse
- Hépatomégalie /Splénomégalie
- Globe vésical
- Souple/Douleur provoquée/Défense/Contracture
- Orifices herniaires/Cicatrices
- Percussion: Météorisme/Ascite
- Auscultation: BHA à l'auscultation, souffle

Examen Abdominal

Globe Vésical

- **Palpation**: masse rénitante sus pubienne
- **Percussion**: matité sus pubienne



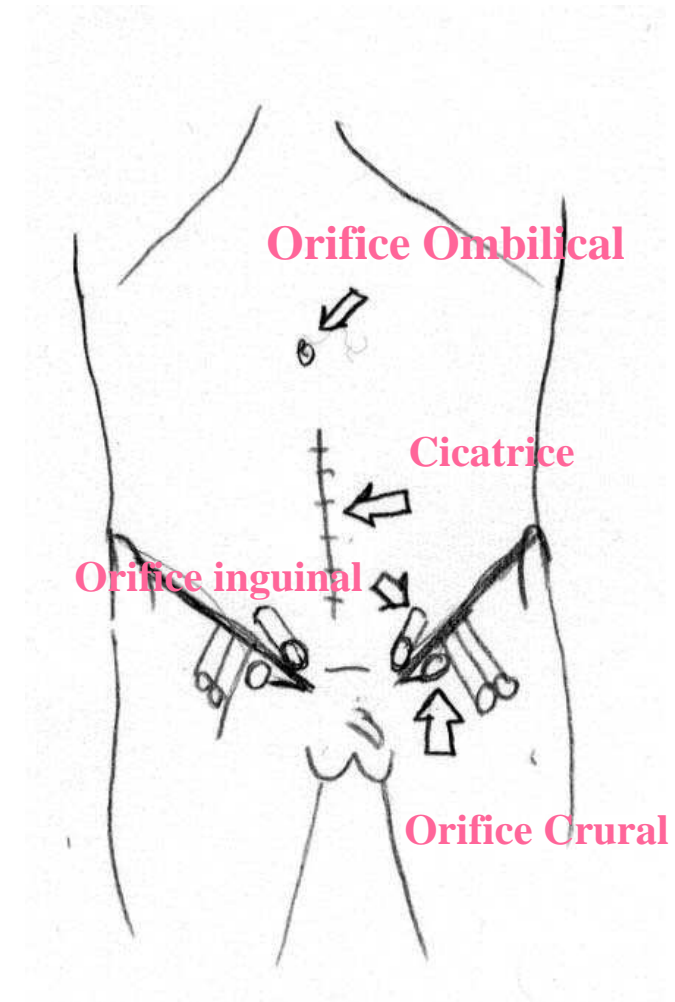
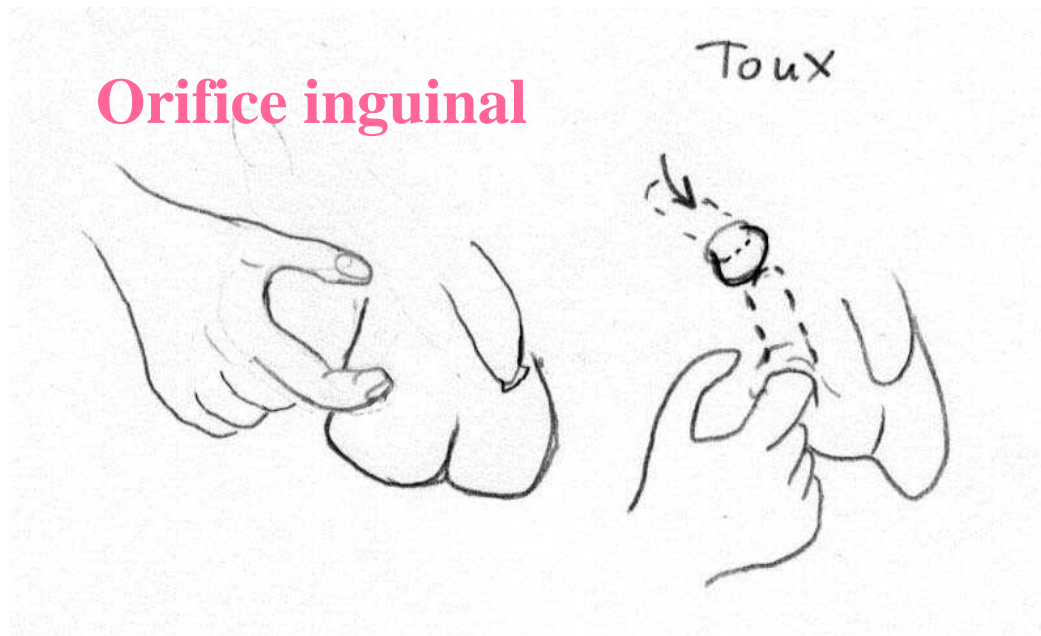
Examen Abdominal

Palpation/Percussion/Auscultation

- Souple
- Douleur provoquée: Mac Burney Drt ou Gche, Murphy
- Douleur à la décompression: signe d'irritation péritonéale
- Défense: contraction involontaire de la paroi, qui s'oppose à la palpation profonde mais qui peut être vaincue par le tact et qui s'aggrave à la palpation brusque.
- Contracture: contraction involontaire, douloureuse, permanente, et invincible de la paroi abdominale = Ventre de bois

Examen Abdominal

Orifices herniaires/Cicatrices



Examen des Fosses Lombaires

Palpation/Percussion/Auscultation

- **SD de masse = Contact lombaire**
- **Douleur provoquée**
- **Percussion: douleur à l'ébranlement de la fosse lombaire**
- **Auscultation: souffle (sténose artère rénale)**

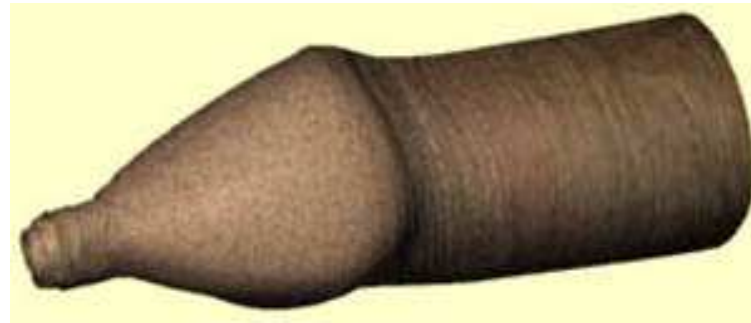
Examen des OGE

Verge

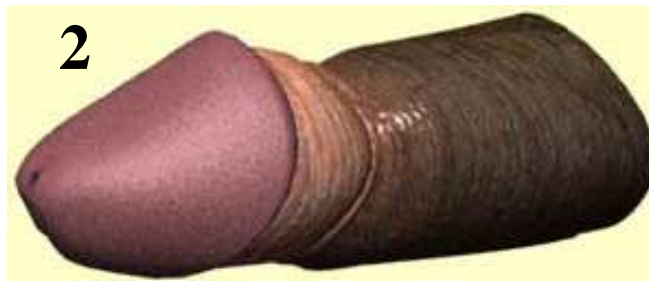
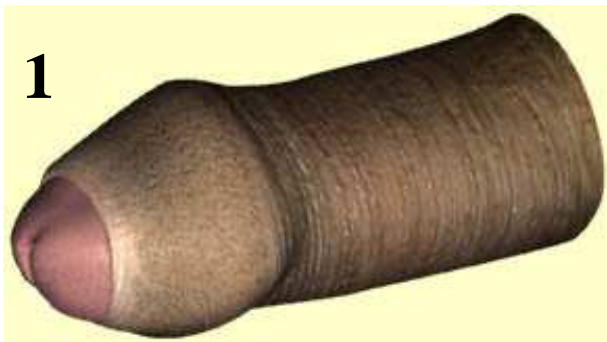
- **Phimosis / Paraphimosis**
- **Plaque de Lapeyronie**
- **Chancre/Ulcération**
- **Urétrorragie: pus au méat**

Phimosis/Paraphimosis

Phimosis: rétrécissement de l'anneau prépuce qui empêche ou gêne le décalottage du gland



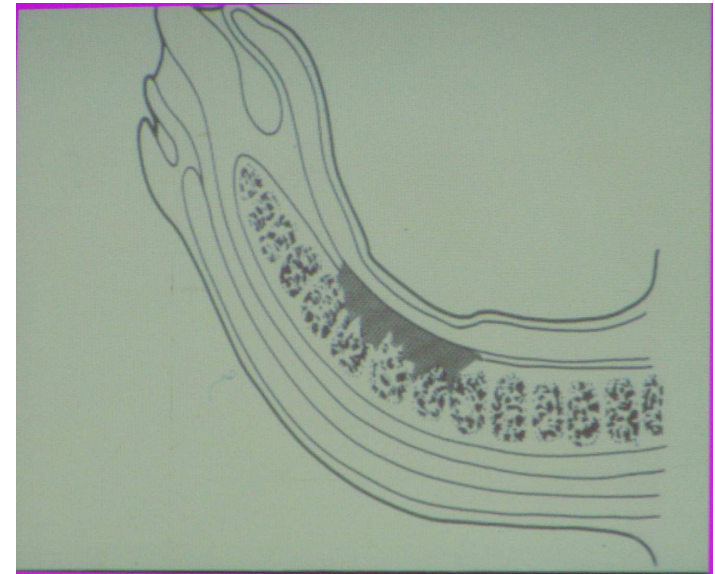
Paraphimosis: étranglement du gland par le collet prépuce trop étroit, lorsque le prépuce à été décalotté



Examen des OGE

Verge

- **Maladie de La Peyronie**



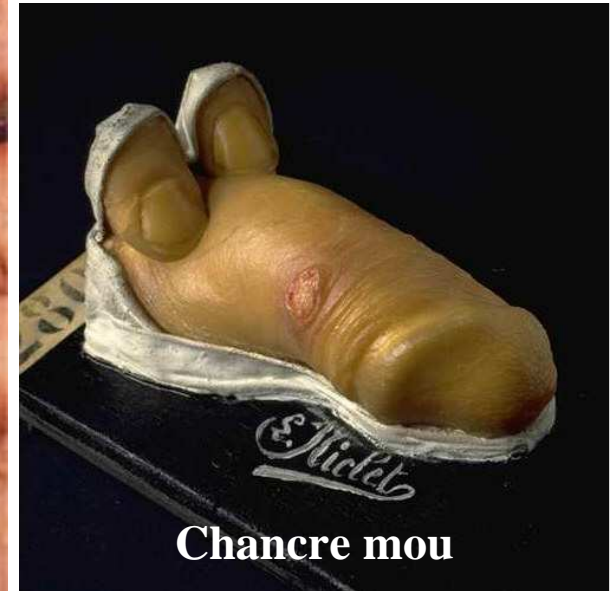
Examen des OGE

Verge

- Chancre/Ulcération



Herpes génital



Chancre mou



Chancre syphilitique

Examen des OGE

Verge

- Ecoulement urétral: pus au méat



Urétrite à Chlamydia



Urétrite à Gonocoque

Examen des OGE

Verge

- Tumeurs de verge



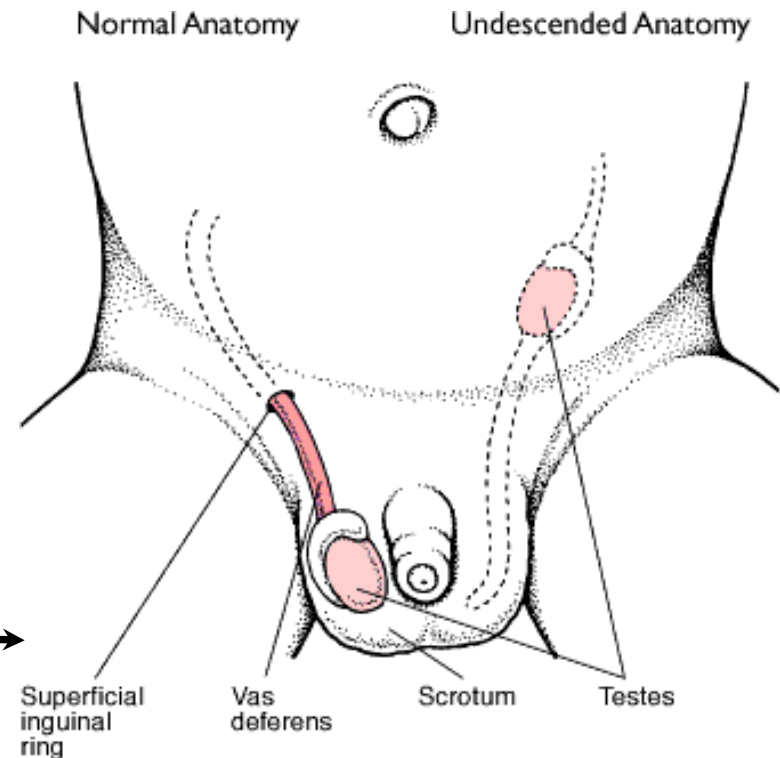
Cancer de verge

Condylomes

Examen des OGE

Bourses

- **Inspection:** inflammation, ecchymose
- **Palpation:**
 - **Testicule:** surface lisse, taille, sensible mais non douloureux
 - **Épididyme, cordon, déférent**
- **Hydrocèle**
- **Tumeur du testicule:** masse dure, indolore, séparé de l'épididyme par un sillon
- **Varicocèle**
- **Kystes de l'épididyme/cordon**
- **Cryptorchidie/Ectopie** →



Examen de la Prostate

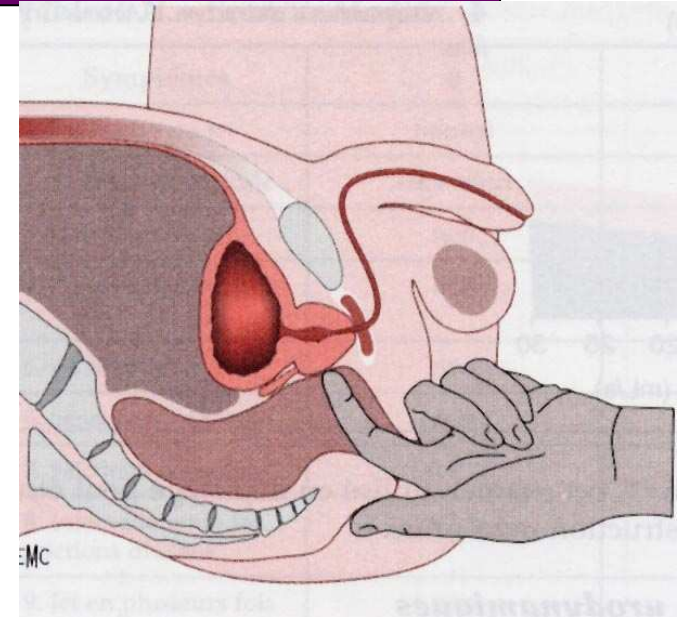
TR

Consistance:

- **Cancer:** nodule dur
- Adénome:** prostate augmentée de volume, souple +/- Perte du sillon médian
- **Abcès**

Taille:

- **15-20g:** prostate plate, pouce
- **20-30g:** balle ping-pong
- **40-50g:** mandarine
- **>60-70g:** balle de tennis



Examen de la Prostate

TR

Consistance:

- **Adénome:** prostate augmentée de volume, souple +/- Perte du sillon médian
- **Cancer:** nodule dur
- **Abcès**

Taille:

- **15-20g:** prostate plate, pouce
- **20-30g:** balle ping-pong
- **40-50g:** mandarine
- **>60-70g:** balle de tennis

Autre:

- **Symétrie**
- **Douleur:**
- **Tonus anal**
- **Vésicule séminales**
- **Plancher vésical**
- **Douleur au douglas:** irritation péritonéale
- **Fécalome**

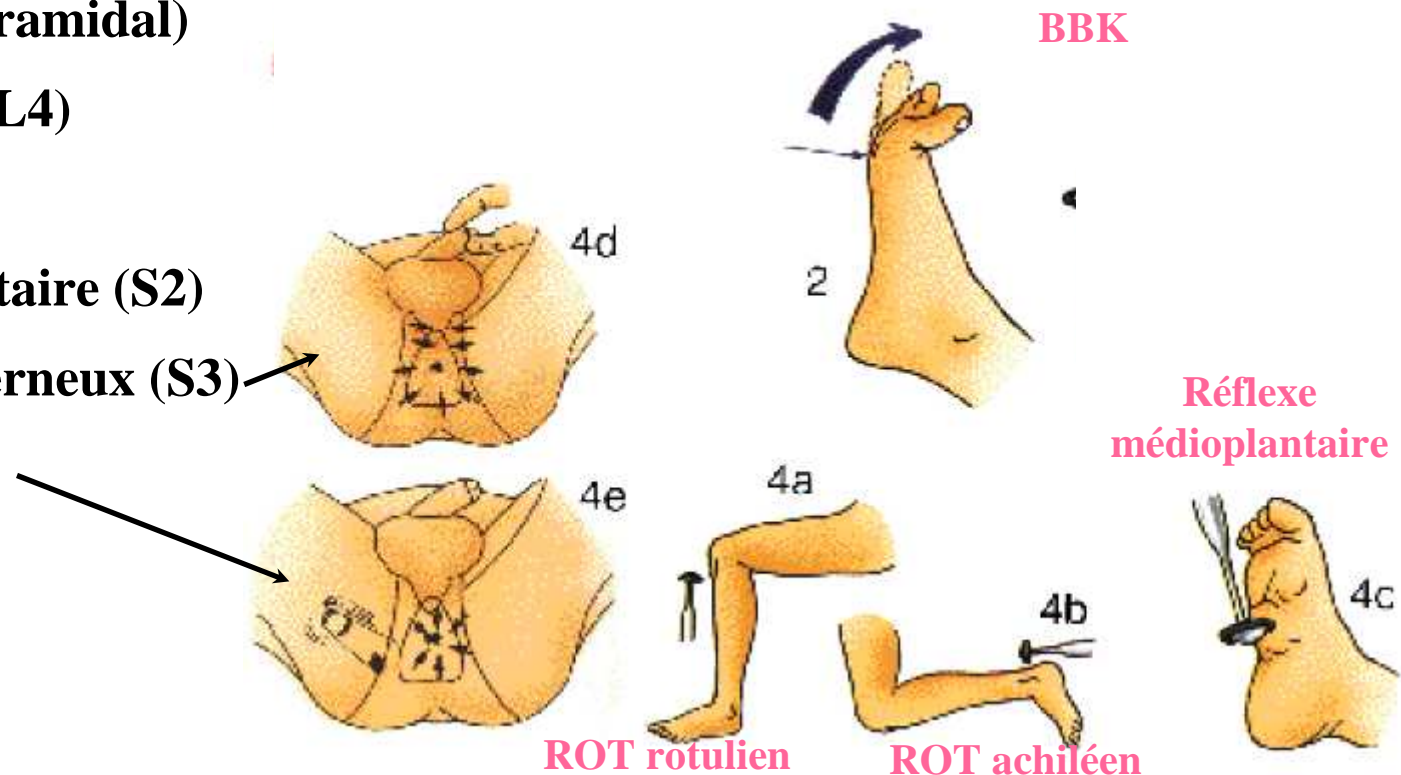
Examen Neuro-urologique

Centres médullaires de la miction:

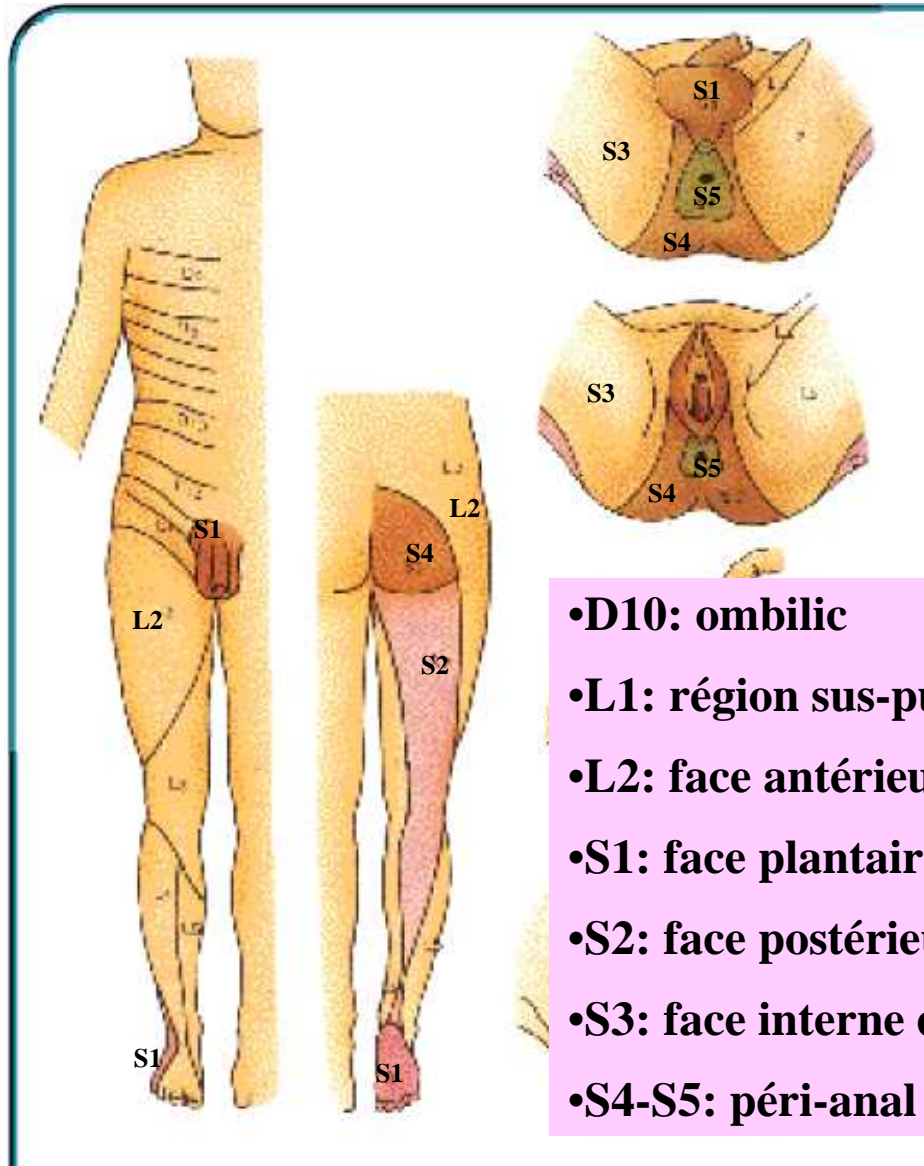
- Centre sympathique dorso-lombaire (D10-L2)
- Centre sacré (S2-S3-S4): parasymphatique, somatique

Réflexes:

- RCP: BBY (SD pyramidal)
- ROT rotulien (L3-L4)
- ROT achilléen (S1)
- Réflexe médioplantaire (S2)
- Réflexe bulbo-caverneux (S3)
- Réflexe anal (S4)



Examen Neuro-urologique



Centres médullaires de la miction:

- Centre sympathique dorso-lombaire (D10-L2)
- Centre sacré (S2-S3-S4): parasymphatique, somatique

- D10: ombilic
- L1: région sus-pubienne
- L2: face antérieure de cuisse
- S1: face plantaire du pied
- S2: face postérieure de cuisse
- S3: face interne de cuisse
- S4-S5: péri-anal

Sensibilité

Tonus anal

Examen Clinique d'une femme incontinente

1. Inspection
 2. Palpation abdominale
 3. Mise en place du speculum
 4. Touchers pelviens
 5. Manœuvres des valves
 6. Examen neurologique du périnée
- Vessie pleine
 - Position gynécologique, éventuellement debout
 - Patiente rassurée
 - Pudeur respectée

 - Temps statique
 - Temps dynamique (toux et poussée abdominale)

1^{er} temps : l'inspection

- Etat de la paroi, cicatrices, éventration, surcharge pondérale
- La vulve est fermée (béance vulvaire ?)
- Cicatrices vaginales (épisio, chir), écoulement vaginal, lésions de macération, lésions dermatologiques, brides hyménéales ??)
- Trophicité vaginale
- Distance ano-vulvaire (3 cm), plis radiés de l'anus
- A la poussée mobilité de 2-3 cm, pas de descente excessive ou d'extériorisation d'organe

2 ème temps : la palpation

- Masse abdominale
- Globe vésical
- Hernie

3 ème temps : le speculum

- Indolore
- Introduction transversale puis oblique vers le haut et l'arrière
- Inspection du col et frottis cervico-vaginaux
- Traction sur le col (Pozzi) < 2 cm

4 ème temps : les touchers pelviens

- Palpation de l'urètre (diverticule) +/- calibrage (CH 26)
- TV : indolore, introduire le majeur pour abaisser la fourchette vulvaire avant d'introduire l'index en respectant l'obliquité du vagin
 - Recherche d'une masse pelvienne en s'aidant d'un palper abdominal
 - Longueur vaginale 9 cm
- TR : fécalome, masse rectale, saignement, sphincter anal, rectocèle
- Toucher bi-digital (élytrocèle)

4 ème temps : les touchers pelviens

- Testing des releveurs
- Inversion de commande

5 ème temps : les manoeuvres

- Manœuvre de Bonney (repositionner avec 2 doigts le col vésical)
- Manœuvre de Ulmsten ou TVT ou MSU (soutenir l'urètre moyen)
- Positivité = disparition des fuites urinaires à la toux

5 ème temps : les manoeuvres des valves

- Valve vaginale antérieure pour rechercher une rectocèle
- Valve vaginale postérieure pour rechercher une cystocèle
 - 0 pas de prolapsus
 - 1 au dessus de l'hymen
 - 2 au niveau de l'hymen
 - 3 au dessous de l'hymen
 - 4 Extériorisation complète

6 ème temps : l'examen neurologique du périnée