

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-asthéo-téatospermies |
| 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 |

