

QI 155

Concernant la symptomatologie d'une rétention aiguë d'urine, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- A.** La rétention aiguë d'urine est l'impossibilité totale et brutale d'uriner malgré la réplétion vésicale
- B.** Le diagnostic de rétention aiguë d'urine est généralement facile sur la constatation clinique du globe vésical
- C.** La palpation abdominale retrouve une masse sus-pubienne tympanique à la percussion
- D.** La douleur épigastrique est généralement d'apparition brutale
- E.** Le tableau peut se limiter à une confusion chez le sujet âgé

QI 156

Concernant la prise en charge d'une rétention aiguë d'urine, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- A.** Il s'agit d'une urgence thérapeutique
- B.** Aucun examen complémentaire n'est requis en urgence avant le sondage vésical
- C.** Le drainage des urines peut se faire par les voies naturelles avec une sonde vésicale
- D.** Le drainage des urines peut se faire par voie percutanée avec un cathéter sus-pubien
- E.** Le drainage des urines par cathéter sus-pubien est recommandé en cas d'hématurie macroscopique

QI 157

Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) l'(les) étiologie(s) possible(s) pour une rétention aiguë d'urine ?

- A.** Traitement anticholinergique
- B.** Cancer de la prostate
- C.** Traumatisme médullaire
- D.** Fécérome
- E.** Prolapsus chez la femme

QI 158

Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) concernant le drainage vésical ?

- A.** Un cathéter sus-pubien est préférable à un sondage vésical en cas de prostatite aiguë
- B.** Un cathéter sus-pubien peut être mis en place en l'absence de globe afin de surveiller la diurèse
- C.** Un sondage vésical est préférable en cas de sténose de l'urètre
- D.** Un sondage vésical est préférable en cas de fracture du bassin associée à une urétrorragie
- E.** Un cathéter sus-pubien présente moins de complications locales au long cours qu'un sondage vésical

QI 159

Quelle(s) est (sont) la (les) complication(s) possible(s) d'une rétention aiguë d'urine ?

- A.** Insuffisance rénale aiguë
- B.** Confusion
- C.** Syndrome de levée d'obstacle suite à la dérivation des urines
- D.** Hématurie a vacuo suite à la dérivation des urines
- E.** Claquage de la vessie

Réponses

QI 1

Réponse : B

QI 2

Réponse : A, B

QI 3

Réponse : C, D

QI 4

Réponse : A, B, C, D

QI 5

Réponse : E

QI 6

Réponse : A, B, C, D, E

- A :** l'existence d'un antécédent de cryptorchidie est un facteur de risque majeur d'hypofertilité masculine, ce d'autant que l'orchidopexie est survenue après l'âge de 3 ans.
- B :** l'existence d'une varicocèle cliniquement palpable est fréquente dans la population générale, puisqu'elle affecterait 15 à 20 % des hommes adultes. Cependant, sa fréquence est augmentée dans la population des hommes hypofertiles, où elle atteint 35-45 %.
- E :** toutes les situations dans lesquelles l'homme peut avoir un questionnaire vis-à-vis de sa fertilité (dont bien entendu l'antécédent de chimiothérapie, mais aussi de cryptorchidie, d'orchite, de torsion, ou la constatation d'une varicocèle sont des indications à réaliser un bilan de fertilité).
- D :** à 35 ans, la femme a une fertilité diminuée de moitié par rapport à celle qu'elle avait à 25 ans, et celle-ci diminuera encore rapidement pour tomber à 5 % à 40 ans.