

INFECTIONS URINAIRES

UE 6 – ITEM 157

Auteur : Solène GARNIER

Tuteur : Mathilde WAGNER, Paul-Hugo JOUVE DE GUIBERT – Pitié Salpêtrière

DÉFINITIONS

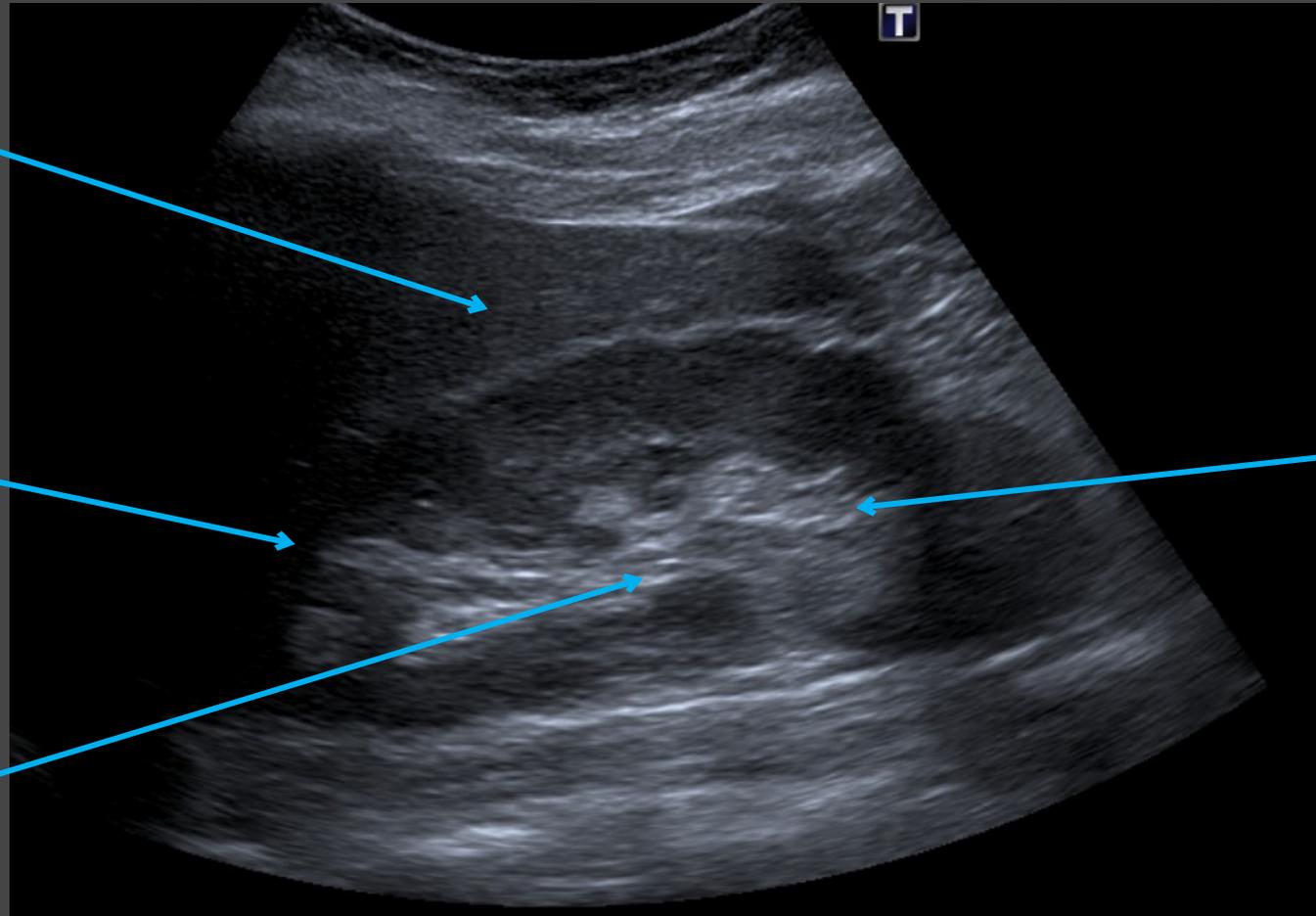
- **Cystite** : infection urinaire localisée à la vessie, très fréquente et en général sans gravité.
- **Pyélonéphrite** : infection urinaire avec atteinte du parenchyme rénal, généralement propagée depuis les voies urinaires basses.
- **Prostatite** : infection urinaire du parenchyme prostatique.
- **Epididymite** : inflammation de l'épididyme (le plus souvent associée à une inflammation testiculaire, alors appelée orchio-épididymite).

ECHOGRAPHIE RENALE NORMALE

FOIE DROIT

CORTICALE
(hypoéchogène)

CAVITES
PYELOCALICIELLES
FINES (non visible)



MEDULLAIRE
(hyperéchogène)

PYÉLONÉPHRITE AIGUË

Place des examens radiologiques :

Examens	Recommandations	Grade	Dose
Echographie rénovésical	Indiquée	C	0
Scanner abdomino-pelvien	Indiqué en cas de complication	C	III
Urétrocystographie rétrograde et mictionnelle	Indiquée en cas de récurrence	C	II
Scintigraphie rénale	Indiquée dans certains cas de récurrence	C	I
IRM de l'appareil urinaire	Indiquée dans certains cas de récurrence	C	0

PYÉLONÉPHRITE AIGUË

Imagerie à visée diagnostique : AUCUNE

Diagnostic clinique et biologique

En écho: plage hyperéchogène

Imagerie à visée étiologique

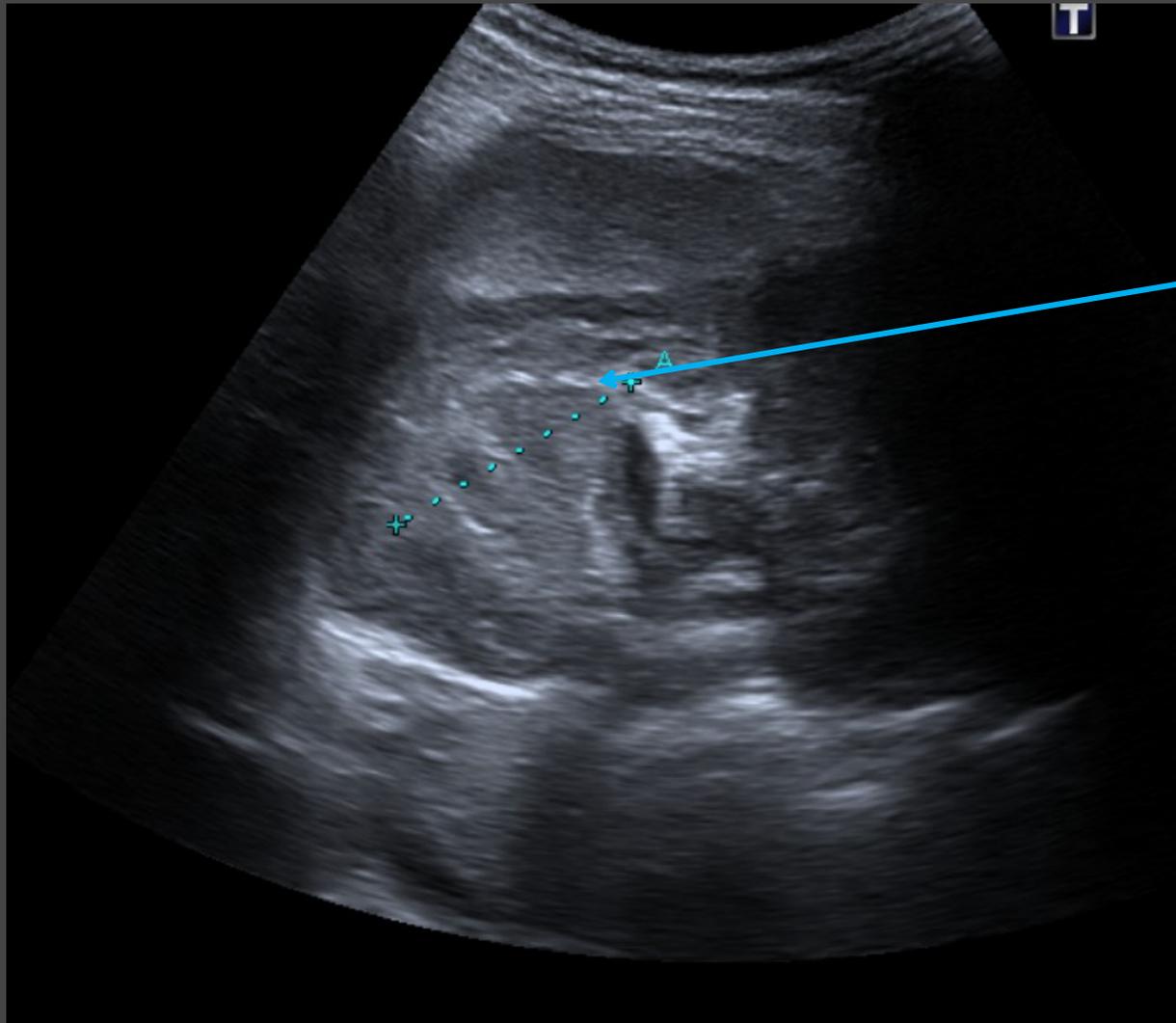
[Echographie réno-vésicale en urgence](#) (<24h)

But de l'examen : éliminer un obstacle des voies urinaires (nécessité de traitement en urgence, par mise en place d'une sonde JJ ou d'une néphrostomie)

[Scanner abdomino-pelvien](#) si obstacle en échographie

Etiologies : obstruction, malformation des voies urinaires, uropathie, ...

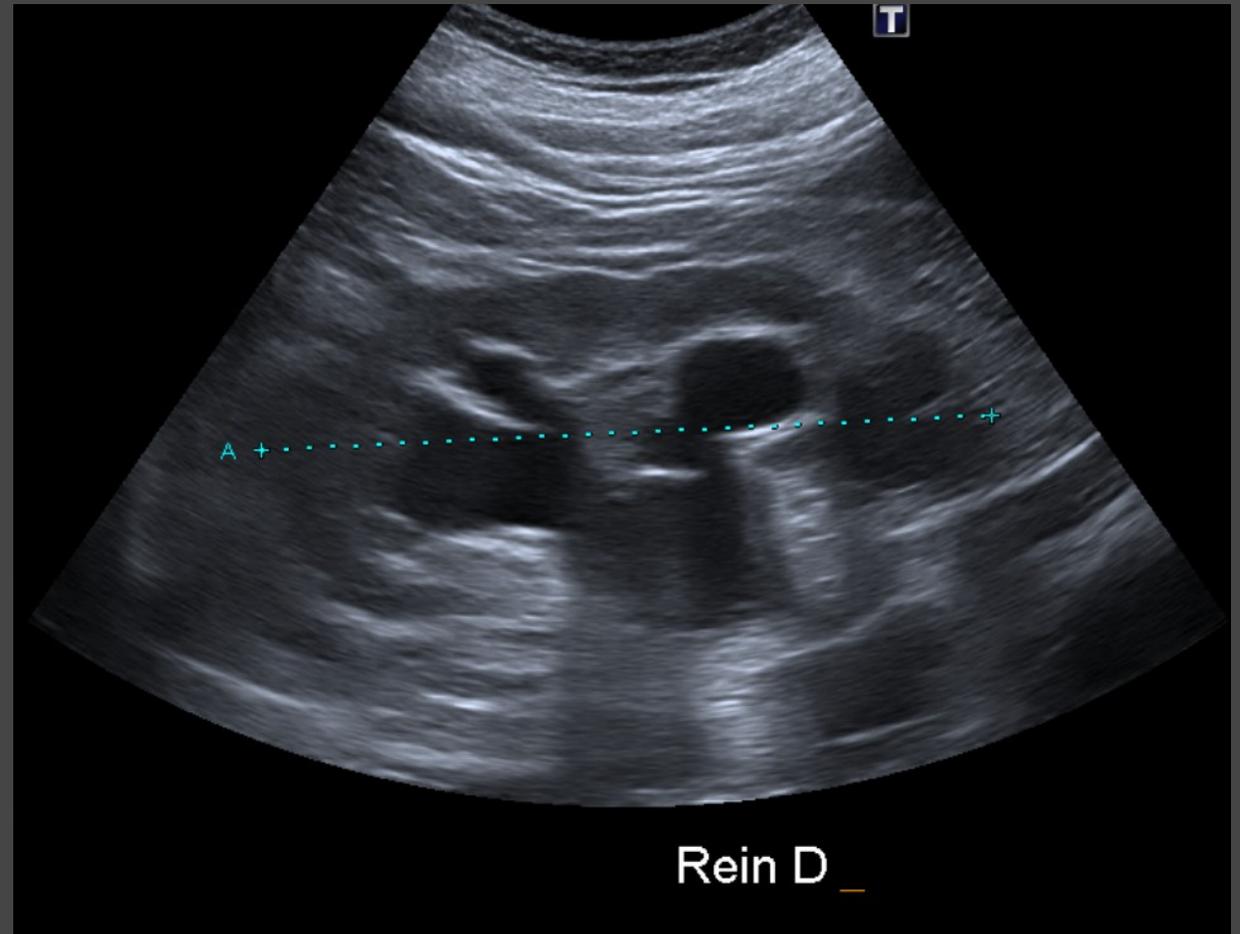
PYÉLONÉPHRITE AIGUË



FOYER de NEPHRITE
(plage hyperéchogène, mal limitée)

PYÉLONÉPHRITE AIGUË

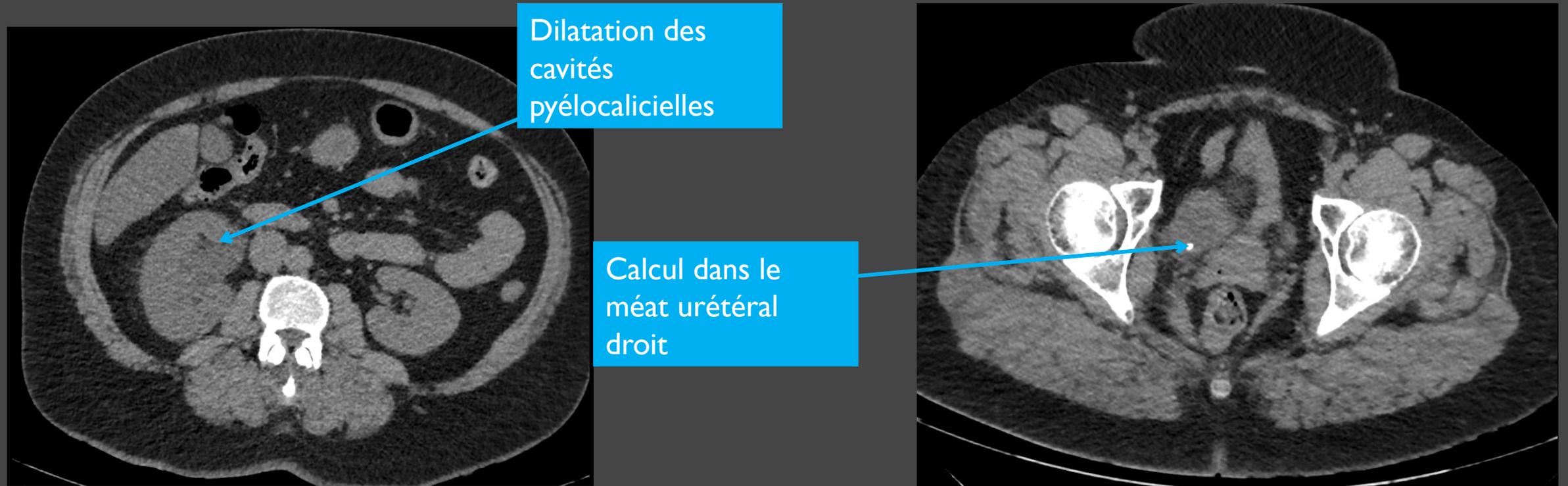
Dilatation des cavités pyélo-calicielles =
Aspect globuleux des calices
Élargissement pyélique



PYÉLONÉPHRITE AIGUË

Scanner à réaliser si obstacle à l'échographie

Scanner sans injection, coupes axiales



PYÉLONÉPHRITE AIGUË

Imagerie à la recherche de complications

Scanner abdomino-pelvien (avec et sans injection au temps néphrographique)

- En l'absence d'amélioration dans les 48h, malgré une antibiothérapie bien menée
- En cas de terrain particulier (diabète, immunodépression)
- Si suspicion d'abcès en échographie

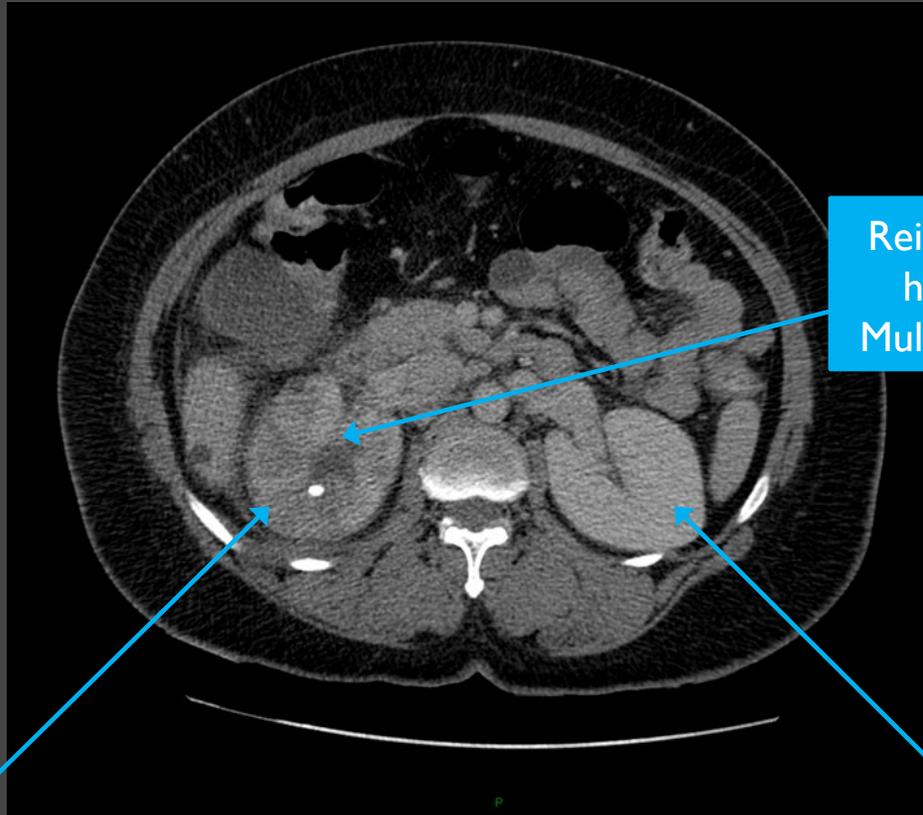
But de l'examen : rechercher un abcès rénal, ...

PYÉLONÉPHRITE AIGUË

Scanner abdomino pelvien après injection au temps néphrographique

Coupe axiale

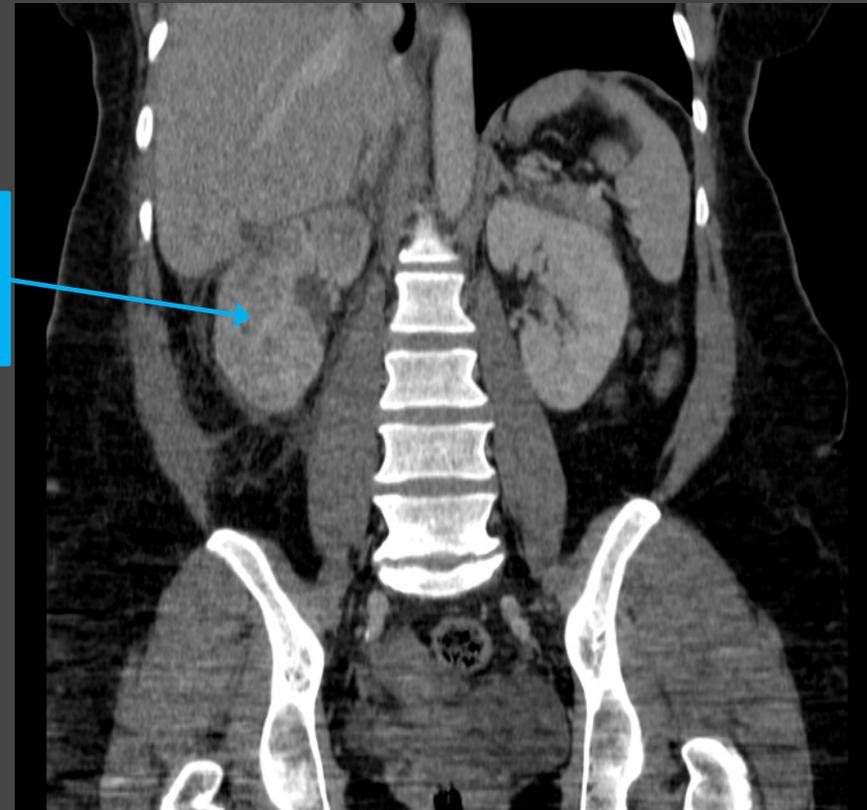
Coupe coronale



Rein de densité hétérogène
Multiples foyers

Rein D

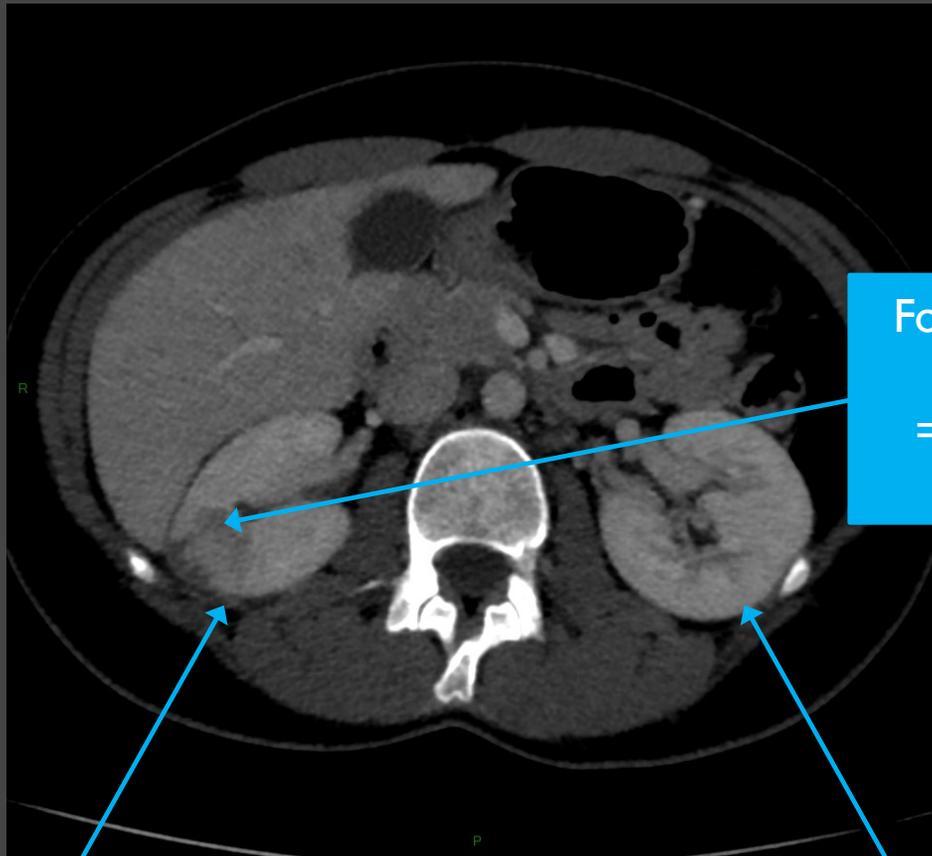
Rein G



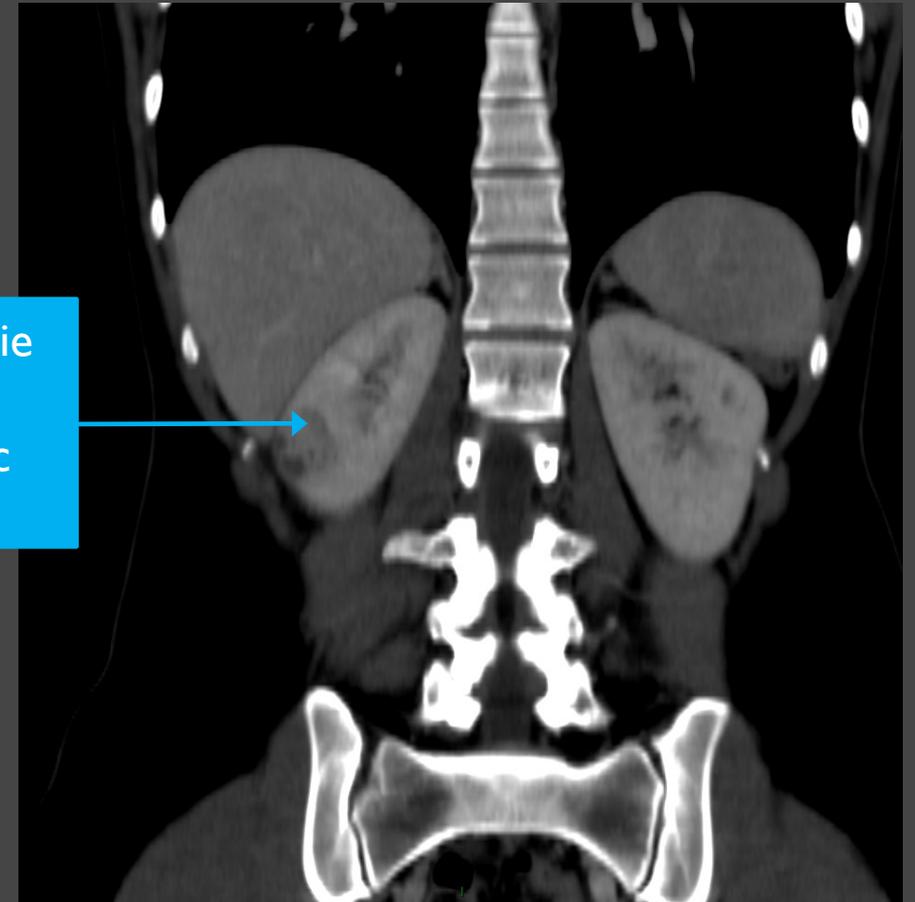
PYÉLONÉPHRITE AIGUË

Scanner abdomino pelvien après injection au temps néphrographique

Coupe coronale



Foyer de néphrite en voie
d'abcédation
= plage hypodense avec
zone liquidienne



Coupe axiale

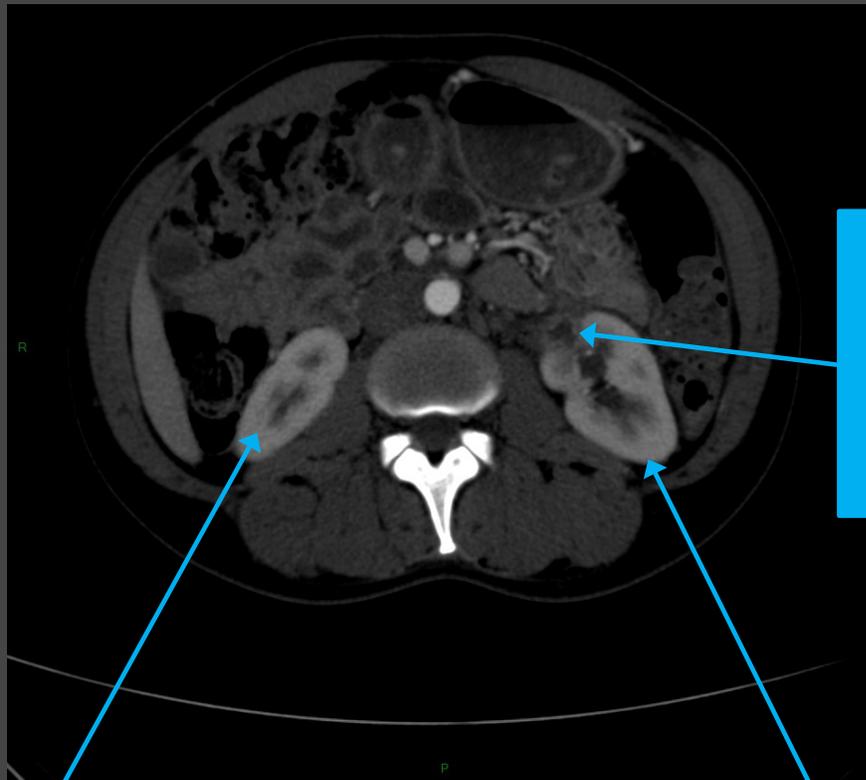
Rein D

Rein G

PYÉLONÉPHRITE AIGUË

Scanner abdomino pelvien après injection au temps néphrographique

Coupe axiale

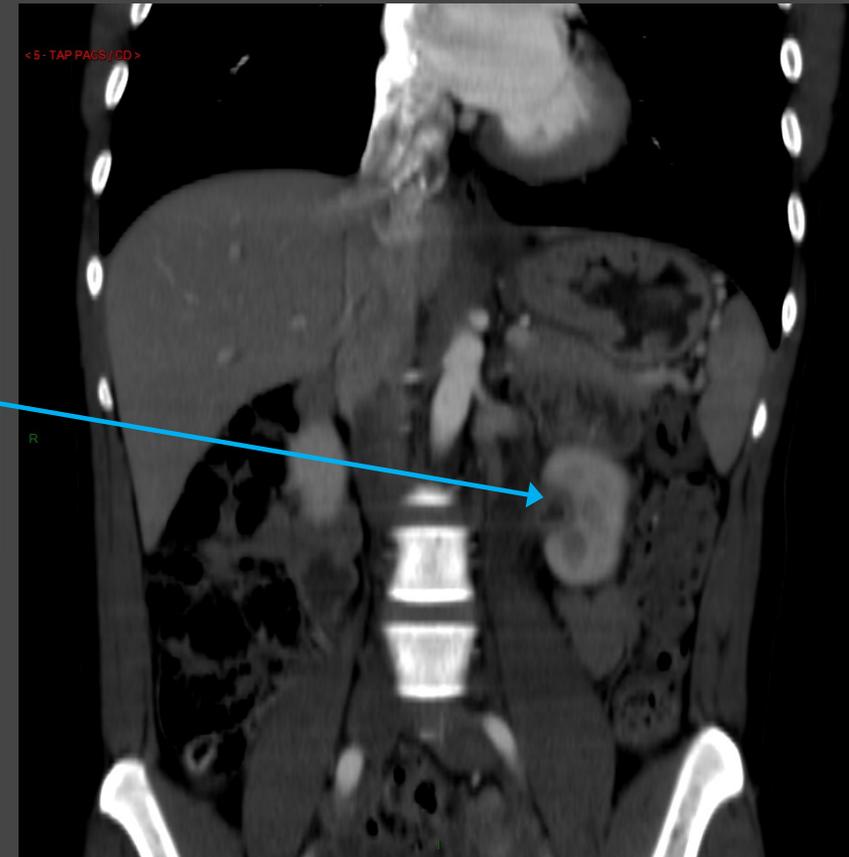


Rein D

Rein G

Abcès rénal :
collection
hypodense avec
réhaussement des
parois

Coupe coronale



ÉPIDIDYMITÉ

Place des examens radiologiques :

Examens	Recommandations	Grade	Dose
Echographie avec Doppler couleur	Indiquée dans certains cas	C	0
IRM scrotale	Non indiquée	C	0

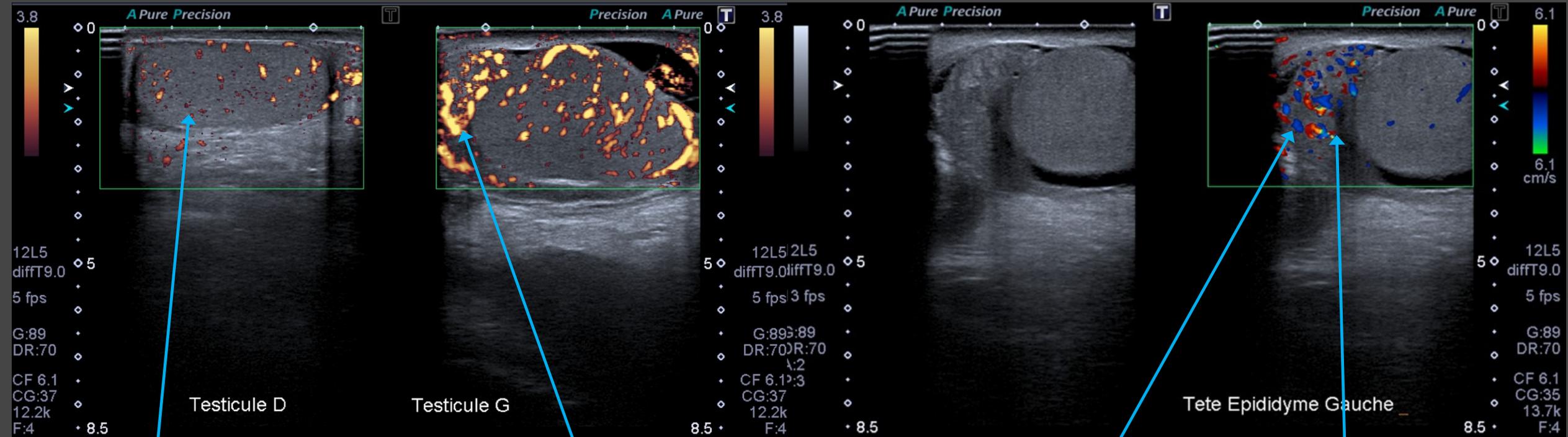
ÉPIDIDYMITE

Imagerie à visée diagnostique : [échographie couplée au Doppler couleur](#)

- But de l'examen : éliminer une torsion et diagnostic positif
- Diagnostic positif : augmentation de taille et hypervascularisation de l'épididyme et du testicule (si orchite associée)

Recherche de complications : abcès, ...

ÉPIDIDYMITE



Testicule Droit

Augmentation de taille et
hypervascularisation du testicule et
de l'épididyme gauches

Tête épидидymaire

PROSTATITE AIGUË

Place des examens radiologiques :

Examens	Recommandations	Grade	Dose
Echographie vésico-prostatique	Indiquée dans certains cas	C	0
Scanner abdomino-pelvien	Indiqué dans certains cas	C	III
IRM prostatique	Non indiquée	C	0
Echographie sus-pubienne et endo-rectale	Indiquée en cas de chronicité	C	0

PROSTATITE AIGUË

Imagerie à visée diagnostique : aucun, le diagnostic est clinique !

Recherche de complications :

[échographie vésico-prostatique](#) (par voie sus-pubienne ou endo-rectale mais pas à la phase aiguë)

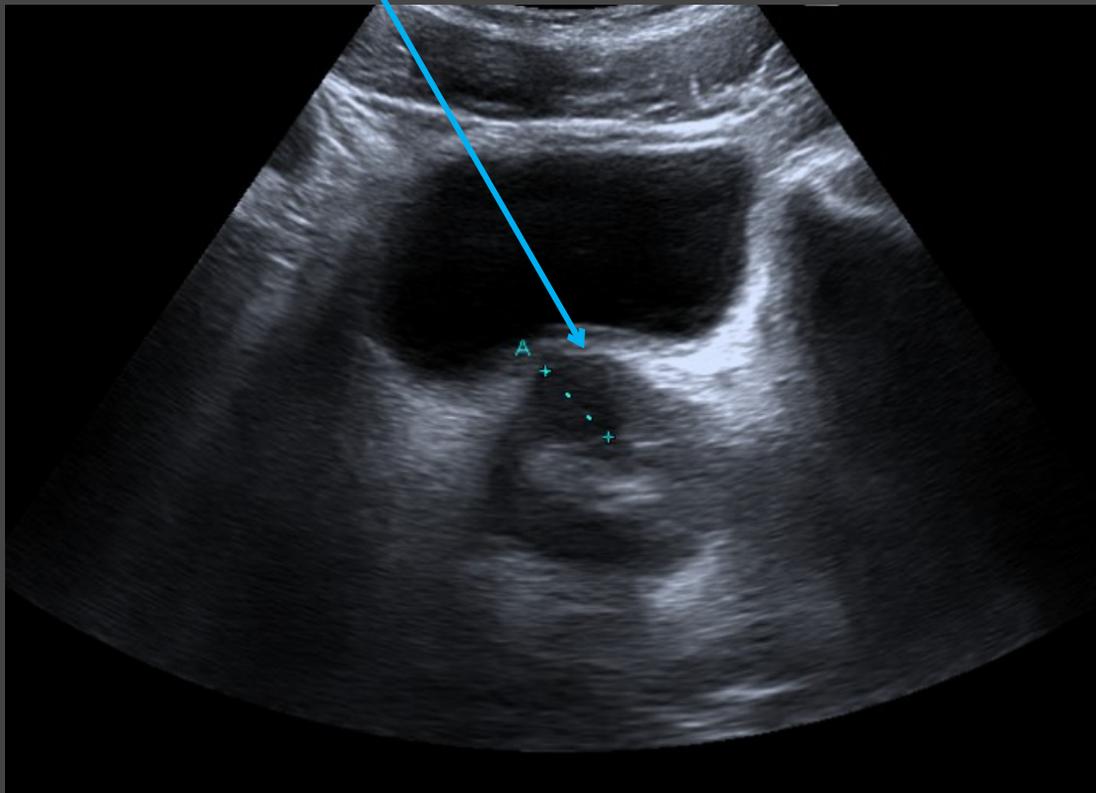
- But de l'examen : recherche un abcès prostatique

[scanner abdomino-pelvien](#) avec injection (en l'absence d'amélioration dans les 72h)

- But de l'examen : rechercher un abcès ou une extension infectieuse extra-prostatique

PROSTATITE AIGUË

Abcès prostatique =
collection anéchogène intra-prostatique



Echographie vésico-prostatique par voie sus-pubienne

Abcès prostatique =
collection hypodense intra-prostatique



Scanner abdomino-pelvien après injection