

Item 123 (Item 247) – Hypertrophie bénigne de la prostate

EVALUATIONS

2014

QCM

QUESTION 1/5 :

Quels sont les diagnostics différentiels de l'HBP ?

- A - Vessie neurologique
- B - Cancer de la prostate
- C - Sténose de l'urètre
- D - Tumeur de vessie

(Réponse : ACD)

QCM

QUESTION 2/5 :

Quelles sont les caractéristiques d'une courbe de débitmétrie d'HBP ?

- A - Un débit maximal entre 20 et 30 mL/s
- B - Une courbe aplatie
- C - Un débit maximal inférieur à 10 mL/s
- D - Un temps de miction diminué
- E - Un temps de miction allongé

(Réponse : BCE)

QCM

QUESTION 3/5 :

Quelles sont les informations fournies par l'échographie vésicale au cours d'une HBP ?

- A - Une hypertrophie détroisurienne
- B - Un diverticule vésical
- C - Une lithiase de stase
- D - Un résidu postmictionnel

(Réponse : ABCD)

QCM

QUESTION 4/5 :

Quelles règles hygiéno-diététiques peuvent être instaurées dans le cadre d'une HBP ?

A - Augmentation des apports hydriques le soir

B - Éviter la caféine et l'alcool

C - Traitement d'une constipation associée

D - Arrêt des traitements favorisant la dysurie (anticholinergiques, neuroleptiques...)

(Réponse : BCD)

QCM

QUESTION 5/5 :

Quels sont les symptômes du TURP syndrome ?

A - Troubles visuels

B - Céphalées

C - Hypertension

D - Hypernatrémie

(Réponse : AB)

QROC

QUESTION 1/5 :

Quelle est l'indication de l'abstention/surveillance dans la prise en charge de l'HBP ?

Réponse attendue :

Une HBP non compliquée et avec des symptômes minimes ou modérés.

QROC

QUESTION 2/5 :

Quelle est l'indication formelle d'un traitement chirurgical ?

Réponse attendue :

Une HBP compliquée (RAU, calcul ou diverticule vésical, IRC obstructive...).

QROC

QUESTION 3/5 :

Qu'est ce que le TURP syndrome ?

Réponse attendue :

Le TURP syndrome est le syndrome de réabsorption du liquide d'irrigation (complication per opératoire rare

de la RTUP).

QROC

QUESTION 4/5 :

Quelle est la principale complication chronique du traitement chirurgical de l'HBP ?

Réponse attendue :

L'éjaculation rétrograde.

QROC

QUESTION 5/5 :

Que faut-il faire devant une hématurie chez un patient présentant une HBP ?

Réponse attendue :

Il faut éliminer une tumeur de vessie par la réalisation d'une fibroscopie vésicale.

Cas clinique

Scénario :

M. Z, 70 ans, présente une hypertrophie bénigne de la prostate (HBP) symptomatique.

QUESTION 1/7 :

Quels sont les deux groupes de symptômes de la maladie ? Détaillez-les.

Réponse attendue :

Troubles de l'évacuation des urines :

- dysurie
- poussée initiatrice abdominale
- jet faible et instable
- mictions en deux fois

Trouble de la retenue :

- pollakiurie
- impériosités

QUESTION 2/7 :

Le patient signale principalement des impériosités mictionnelles (urgentes) mais le débit urinaire est à 14 mL/s pour un volume uriné de 184 cc. Quel bilan minimal à ce stade envisagez-vous ?

Réponse attendue :

Examen clinique (TR, IPSS, QdV)

Échographie réno-vésico-prostatique avec évaluation du résidu postmictionnel

ECBU

PSA

Créatinine

QUESTION 3/7 :

Interprétez l'imagerie suivante (figures 7A et 7B).

Réponse attendue :

Échographie prostatique montrant une hypertrophie prostatique bénigne entraînant une obstruction de l'urètre

Échographie vésicale montrant une rétention modérée

QUESTION 4/7 :

L'urologue consulté décide d'instaurer un traitement médical. Citez les classes thérapeutiques pouvant être utilisées dans cette indication ?

Réponse attendue :

Inhibiteurs de la 5-alpha-réductase

Les alpha-bloquants

Les extraits de plantes (phytothérapie)

QUESTION 5/7 :

Quel(s) est (sont) le(s) risque(s) évolutif(s) de l'HBP ?

Réponse attendue :

Rétention aiguë d'urine+++

Rétention chronique avec :

– infections urinaires répétées

– calculs vésicaux

– urétéro-hydronephrose

– insuffisance rénale

– miction par regorgement

JAMAIS CANCER de la prostate

QUESTION 6/7 :

Quelles sont les deux modalités du traitement chirurgical possible et quel critère objectif permet de choisir entre les deux ?

Réponse attendue :

Résection transurétrale endoscopique de prostate (RTUP)

Adénomectomie (énucléation) par voie haute (AVH)

Le volume du tissu prostatique obstructif (volume de l'adénome)

QUESTION 7/7 :

Quelle est la conséquence fonctionnelle la plus fréquente des traitements chirurgicaux ?

Réponse attendue :

Éjaculation rétrograde