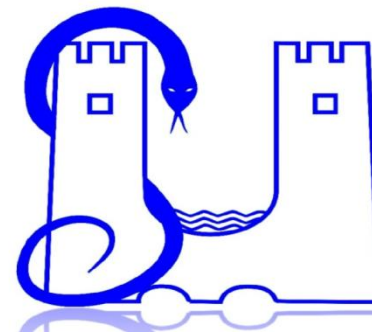


Cours de Sémiologie

EXAMEN URO-GÉNITAL

Dr .GRISSA Mohamed Habib (A.H.U)

Service des urgences
Hopital universitaire F.Bourguiba
Monastir
www.urgencemonastir.com



Initiation à la sémiologie médicale

Examen urologique et génital chez l'homme

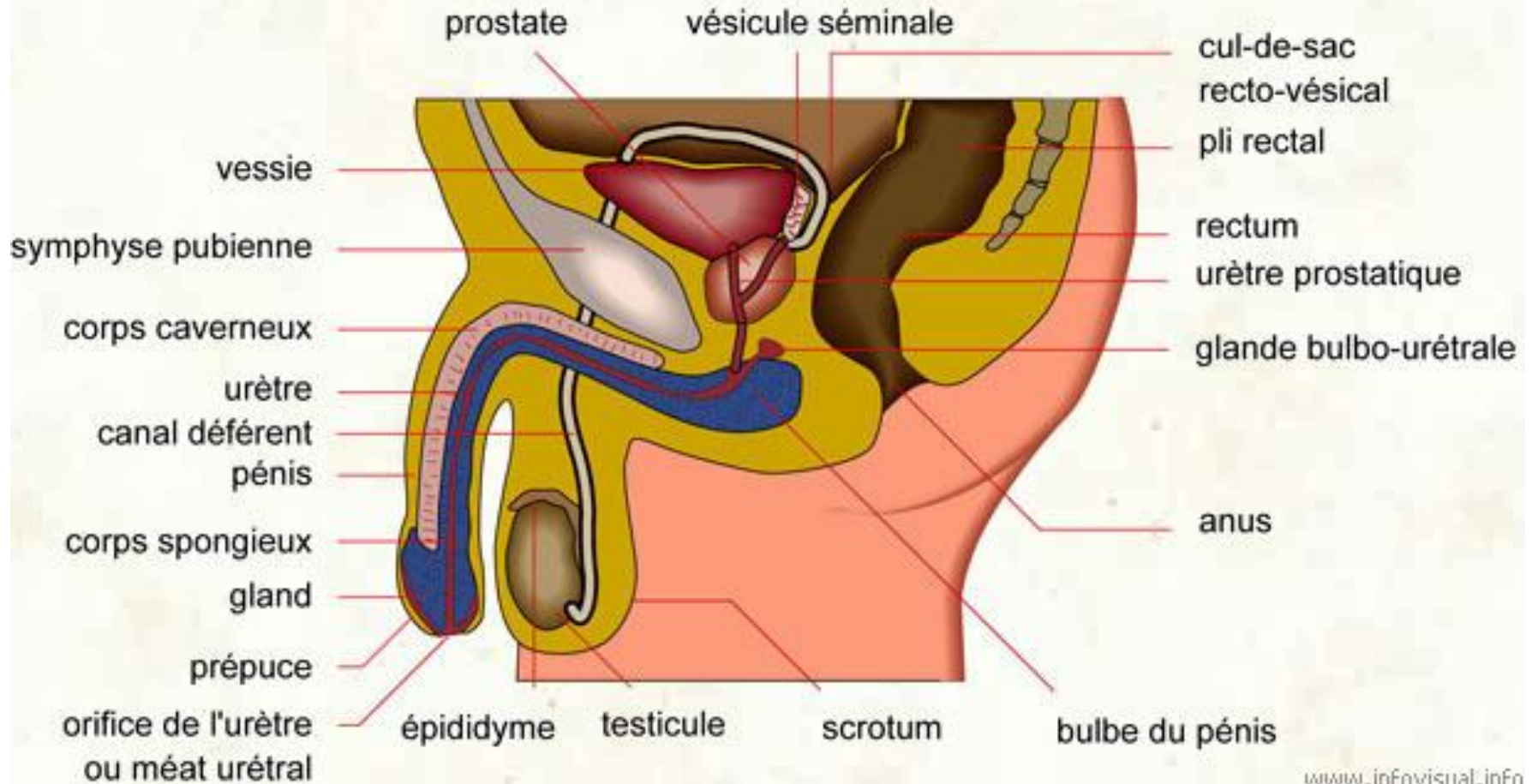
Examen gynécologique

Examen urologique

Examen des fosses lombaires:

- Palper bimanuel
- Palpation du rein droit avec la main gauche placée sous la fosse lombaire droite, déplaçant le rein en avant, et la main droite placée sur l'hypochondre droit; demander au patient de respirer profondément
- Palpation du rein gauche avec la main droite placée sous la fosse lombaire gauche, déplaçant le rein en avant, et la main gauche placée sur l'hypochondre gauche; demander au patient de respirer profondément
- Normalement: fosse lombaire facilement dépressible; palpation indolore
- Anomalies:
 - Gros rein palpable: contact lombaire
 - Hydronéphrose (distension du bassinet, des calices et du rein)
 - Tumeur rénale
 - Palpation des fosses lombaires douloureuses:
 - Pyélonéphrite aiguë (infection du parenchyme rénal)

ORGANES GÉNITAUX MASCULINS



Examen uro-génital chez l'homme

- Examen du pénis:
 - Inspecter la peau de la verge
 - Rétracter le prépuce
 - Inspecter le méat urétral à la recherche d'une sténose, d'un écoulement
 - Inspecter le sillon balano-préputial
 - Inspecter le gland à la recherche de tout ulcère, nodule, cicatrice
 - Rechercher un écoulement urétral en pressant le gland entre le pouce et l'index

Examen uro-génital chez l'homme

- Examen du scrotum:
 - Examen bilatéral et comparatif
 - Inspection:
 - Aspect cutané
 - Augmentation de volume d'une bourse
 - Palpation:
 - Palpation du testicule lui-même:
 - Surface lisse et régulière
 - Palpation sensible mais non douloureuse
 - Palpation de l'épididyme:
 - Coiffe le testicule dont il est séparé par un sillon
 - Surface lisse et régulière
 - Tête au pôle supérieur du testicule
 - Queue au pôle inférieur du testicule
 - Palpation du pédicule spermatique:
 - De l'épididyme à l'anneau inguinal superficiel
 - Canal déférent lisse et régulier

Examen uro-génital chez l'homme

- Examen des orifices herniaires:
 - Inspection:
 - Régions inguinales (au-dessus de la ligne joignant l'épine iliaque antéro-supérieure au pubis) et crurales (au-dessous de la ligne joignant l'épine iliaque antéro-supérieure au pubis)
 - Demander au patient de pousser et de tousser
 - Palpation:
 - Orifices inguinaux:
 - Invaginer la peau du scrotum avec l'index
 - Remonter le long du cordon spermatique jusqu'au dessus de l'arcade crurale pour trouver l'orifice triangulaire de l'anneau inguinal externe, situé au-dessus et en dehors de l'épine du pubis
 - Suivre le canal inguinal dans le trajet oblique
 - Demander au patient de pousser et de tousser
 - Orifices cruraux:
 - Palper la face antérieure de la cuisse dans la région du canal crural et demander au patient de pousser et de tousser

Examen uro-génital chez l'homme

- Examen de la prostate: toucher rectal
 - Patient en
 - Décubitus dorsal, cuisses et genoux fléchis
 - Décubitus latéral
 - Position genu-pectorale
 - Index protégé par un gant lubrifié
 - Introduction douce de l'extrémité du doigt dans le canal anal en direction de l'ombilic:
 - Arrêter la progression du doigt si le sphincter anal se contracte, la poursuivre lorsqu'il se relâche
 - Arrêter l'examen si une douleur aiguë survient et rechercher une fissure anale
 - Enfoncer le doigt le plus loin possible dans le rectum
 - Tourner la main dans le sens des aiguilles d'une montre puis en sens inverse



Toucher rectal

Examen uro-génital chez l'homme

- Examen de la prostate: toucher rectal
 - Prostate:
 - Palpée à travers la paroi antérieure du rectum
 - À 5 cm de la marge anale, sur une hauteur de 3 à 4 cm, et une largeur de 3 cm
 - Deux lobes de surface régulière, lisse et plate, séparés par un sillon médian vertical
 - Noter: taille, forme, consistance de la prostate et tout nodule ou toute douleur
 - Anomalies de la prostate:
 - Hypertrophie bénigne: prostate augmentée de volume, de consistance ferme, élastique, en balle de tennis
 - Cancer:
 - Nodule dur, indolore
 - Prostate de surface irrégulière, dure, pierreuse
 - Prostatite aiguë: prostate augmentée de volume, très douloureuse

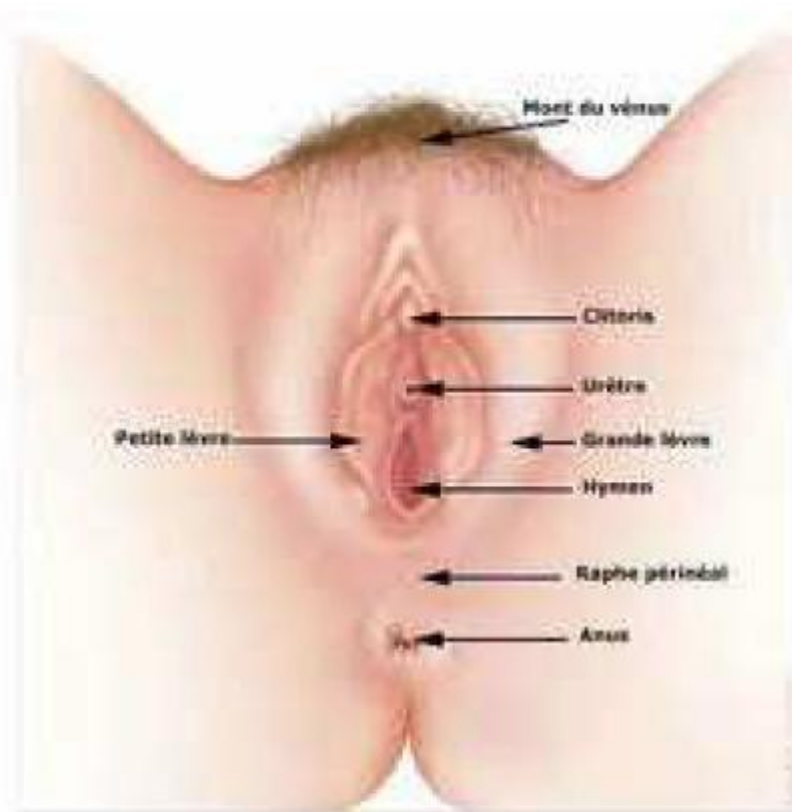
Examen gynécologique

Examen gynécologique

- Conditions générales:
 - Patiente mise en confiance
 - Patiente informée des temps successifs de l'examen,
 - Patiente correctement couverte
 - Position gynécologique:
 - Cuisses fléchies en abduction
 - Bras le long du corps
 - Vessie vidée

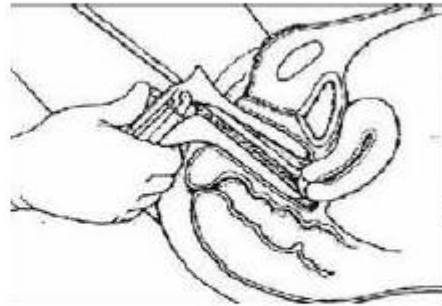
Examen gynécologique

- Examen des organes génitaux externes:
 - Inspection de:
 - Mont de Vénus
 - Grandes lèvres
 - Petites lèvres
 - Clitoris
 - Méat urétral
 - Ouverture vaginale
 - Noter toute inflammation, ulcération, nodule
 - Palpation de toute lésion



Examen gynécologique

- Examen des organes génitaux internes:
 - Examen au spéculum:
 - Spéculum approprié au contexte de la patiente (vierge, nullipare, multipare)
 - Spéculum introduit horizontalement en ayant soin d'écarter les petites lèvres au préalable et en déprimant la fourchette postérieure
 - Ouverture douce du spéculum et visualisation du vagin et du col
 - Inspection soigneuse de toute la surface du vagin et du col
 - Col normal: lisse, rose, et humide; glaire cervicale filante et transparente entre le 9^e et le 14^e jour du cycle, épaisse et coagulée après l'ovulation
 - Frottis de dépistage



Spéculum

Col d'une femme nullipare

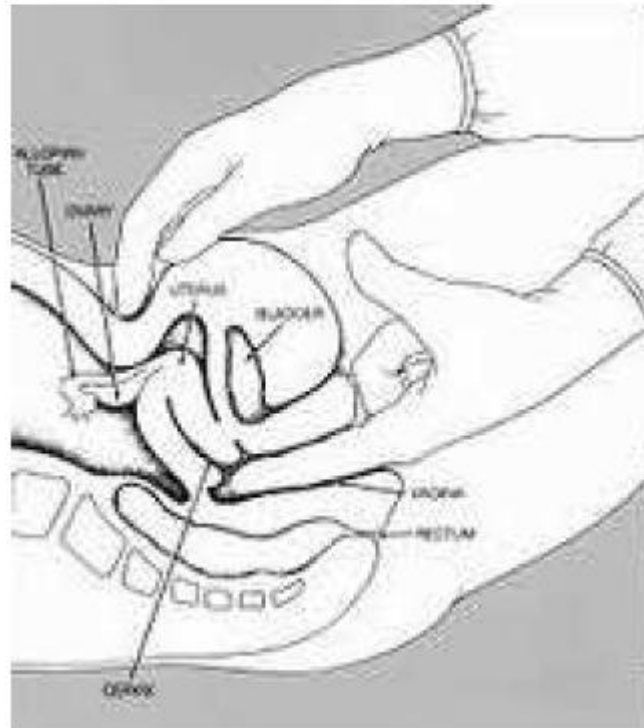


Col d'une femme multipare
(6ème pare)



Examen gynécologique

- Examen des organes génitaux internes:
 - Toucher vaginal:
 - Avec l'index et le médium revêtus d'un doigtier lubrifié
 - Identifier le col (position, consistance, régularité, mobilité, sensibilité)
 - Combiner au toucher vaginal le palper abdominal:
 - La main abdominale appuie vers le bas, tandis que la main vaginale élève le col et l'utérus
 - Noter l'orientation de l'utérus, son volume, sa mobilité, sa consistance, ses contours
 - Puis explorer les culs de sac vaginaux pour rechercher les annexes:
 - » Ovaires normaux peuvent être palpés; augmentation de volume avant les règles
 - » Trompes ne sont palpées que si elles sont pathologiques



Toucher vaginal

Examen gynécologique

- Examen des seins:
 - Inspection:
 - Patiente assise, bras pendants puis levés
 - Aspect de la peau, dimension et symétrie des seins, aspect des mamelons
 - Palpation
 - Patiente en décubitus dorsal et en position assise, bras levés puis baissés
 - Comprimer doucement les tissus sur la paroi thoracique en faisant un mouvement de rotation avec les doigts étendus à plat sur le sein
 - Palpation des quatre quadrants (supéro-externe et interne, inféro-externe et interne)

Examen gynécologique

- Examen des seins:
 - Recherche d'un écoulement mamelonnaire en comprimant le mamelon et l'aréole entre le pouce et l'index
 - Palpation des aires ganglionnaires:
 - Axillaires: patiente assise, la main posée sur l'épaule de l'examineur; du bout des doigts, remonter au sommet de l'aisselle, exercer une pression contre la paroi thoracique et glisser vers le bas
 - Sus-claviculaires

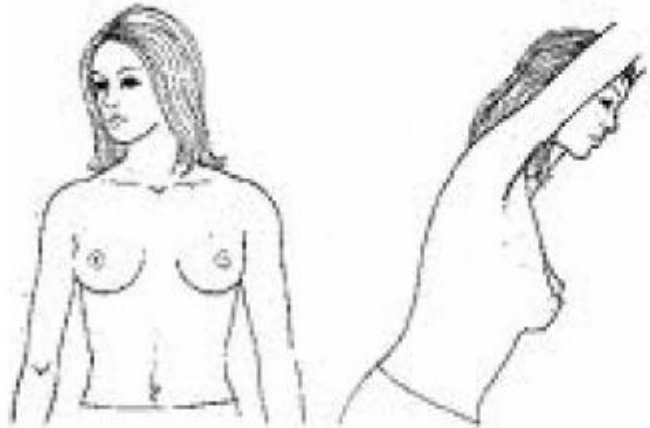


FIG. 22 — Examen clinique des seins.
 - L'impression et la palpation de la glande mammaire sont complétées par la recherche d'adénopathies et d'un éventuel cancer mammaire.



Terminologie (exemples)

- Hématurie, leucocyturie, protéinurie
- Aménorrhée
- Métrorragie
- Dyspareunie
- Gonorrhée
- Cystite
- Pyélonéphrite aiguë (PNA)
- Colique néphrétique, lithiase rénale