

Uretrocystographie

Qu'est-ce que c'est ?

L'urétrocystographie est une technique d'opacification radiologique directe des voies urinaires basses. Elle permet à la fois une exploration de la morphologie et de la dynamique de la vessie, de l'urètre et de la jonction urétéro-vésicale. C'est elle qui permet de mettre en évidence un éventuel reflux vésico-urétéro-rénal qui correspond à une malformation de la jonction entre l'urètre et la vessie. Ce type d'anomalies peut être à l'origine d'infections rénales à répétition.

Comment ça se passe ?

L'urétrocystographie est contre-indiquée en cas d'infection urinaire. Elle peut être pratiquée à l'hôpital ou dans un cabinet de radiologie.

Différentes techniques sont possibles :

- urétrocystographie mictionnelle pratiquée au cours d'un examen par urographie intra-veineuse ou par uroscanner ;
- urétrocystographie mictionnelle par ponction sus-pubienne avec une aiguille introduite dans la vessie qui délivre localement un produit de contraste ;
- urétrocystographie mictionnelle rétrograde ou urétrocystographie mictionnelle ascendante, examen dans lequel le produit de contraste est injecté dans la vessie grâce à une sonde.

Quelles indications ?

L'urétrocystographie est principalement indiquée dans le bilan des troubles de la miction de l'adulte, des incontinences urinaires et, chez l'enfant et le nourrisson, devant des infections urinaires à répétition.

Chez l'enfant

L'urétrocystographie sera réalisée devant des infections urinaires répétées ou bien après la découverte d'une anomalie des voies urinaires pendant la grossesse.

Devant une dilatation des voies urinaires, objectivée souvent en échographie, l'opacification va permettre de trancher entre reflux vésico-

urétéral et malformations congénitales : valvules urétrales, provoquant un retentissement souvent sévère, par dilatation de l'arbre urinaire (uretère, cavités excrétrices du rein...) ; diverticules, dilatation ou rétrécissement segmentaires ; plus rarement, duplication de l'urètre isolée ou associée à une anomalie de la vessie.

Les malformations acquises sont variables. Le plus souvent, elles sont la conséquence d'une infection (rétrécissement), d'un traumatisme ou d'un incident après manœuvre de sondage de la vésicule (pseudo-diverticule, cicatrice sténosante, fistule...).

Les incontinences urinaires

L'urétrocystographie, parfois complétée par une opacification des autres organes (rectum, vagin) va s'attacher à montrer la part respective de chacun des organes pelviens dans le mécanisme d'incontinence. Elle est souvent associée à un bilan urodynamique qui va apprécier l'état fonctionnel des muscles du périnée et des sphincters.