



Radiologie & imagerie médicale : Cas cliniques & e-learning

Comment je fais une cystographie rétrograde

*Dr Marion LENOIR, Charlinne PAIXAO,
CHU Besançon*



1 - INDICATIONS

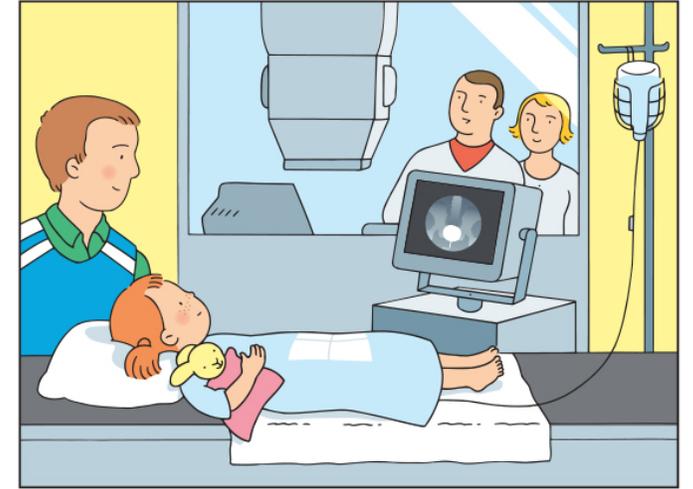
- Infections urinaires (pyélonéphrite)
- Dépistage du RVU (Reflux Vésico Urétéral)
- Pathologie urétrale (valve de l'urètre postérieure - sténose de l'urètre antérieur – diverticule prostatique)

- Infection urinaire en cours :
 - fièvre, symptomatologie urinaire
 - ECBU positive

- Rassurer l'enfant et les parents

Fiche
n° 8

La cystographie



Tu vas passer une cystographie :
c'est une radiographie de la vessie, la poche
à l'intérieur de ton corps qui contient le pipi.

Cet examen permet de prendre
des "photos" de ta vessie
quand elle est pleine et quand tu fais pipi
pour vérifier si tout fonctionne bien.

Pour bien voir ta vessie sur la radio,
il faut la remplir avec un liquide spécial
appelé produit de contraste.

**Cet examen est désagréable et un peu long
mais il existe des solutions pour qu'il se passe bien.**

4 - PRECAUTIONS

- Recueil du consentement signé des parents
- ECBU (maximum 5 jours avant)
- Prévoir éventuellement du Protoxyde d'azote (KALINOX) sur prescription médicale
- Diversion (tablette)
- Protocole d'asepsie : nettoyage de la peau à l'eau savonneuse (savon doux) puis rinçage et séchage. Première toilette au DAKIN, deuxième en stérile au DAKIN

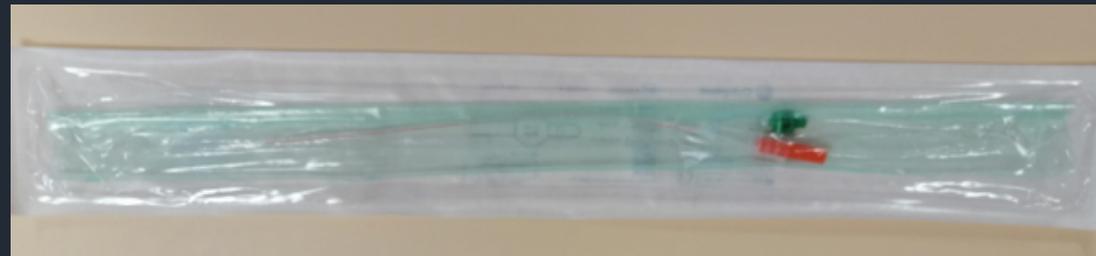
- Produit de contraste type Radioselectan Urinaire ou Telebrix 30% (146mg d'iode/ml) solution injectable
- Tubulure type perfusion < 80cm

- **Matériel stérile**

- Compresses
- Gants
- Sonde vésicale stérile à ballonnet – choix du calibre adapté à l'âge
- Haricot
- Matériel pour anesthésie locale et lubrification chez le garçon (gel lubrifiant de LIDOCAINE, seringue de 5ml)

- **Matériel non stérile**

- Gants
- Haricot
- Récipients pour la toilette
- Lingette pour sécher
- Bande adhésive souple élastique type TENSOPLAST



- **RADIOPROTECTION :**
 - Gonades
 - Utiliser les bonnes pratiques
 - Tablier plombé pour les opérateurs

- POSITION DU PATIENT :
 - Remplissage :
 - Décubitus dorsal
 - Mictionnels
 - Garçon : profil pour urètre postérieur , $\frac{3}{4}$ sinon
 - Fille : face

- **TECHNIQUE :**

- Contention sur planche
- Mise en place de la sonde de FOLLEY au niveau de la fossette naviculaire après anesthésie locale urétrale chez le garçon
- Vidange complète de la vessie

- **CYSTOGRAPHIE RETROGRADE ET MICTIONNELLE**
 - **ASP**
 - Pole supérieur des reins
 - Incluant l'urètre
 - Latéralement limité au champ de l'appareil urinaire
 - 60-70kV
 - Administration de produit de contraste iodé (âge (années) + 2 x 30 ml et maximum 500 ml)
 - Combinaison d'acquisitions en scopie et graphie :
 - ASP et POST-MICTION en graphie numérique
 - Autres radiographies en image de scopie (graphie si reflux)

- **DOCUMENTATION :**
 - ASP vessie vide de face en graphie
 - Début de remplissage de face
 - Vessie pleine de face
 - Clichés per-mictionnels
 - Jet (1^{er} de face, 2 suivants de vrai $\frac{3}{4}$ chez le garçon)
 - Avant l'âge de la miction volontaire : 3 remplissages – 3 mictions dont 2 sur sonde sauf si reflux visible d'emblée
 - Miction contrôlée : 1 remplissage et 1 miction sans sonde
 - Post mictionnel : graphie de la totalité de l'appareil urinaire, vessie la plus vide possible de face

7 – EXEMPLE N°1

Noémie, 1 an et 11 mois.



7 – EXEMPLE N°1

Noémie, 1 an et 11 mois.



Reflux vésico-urétéral gauche grade III passif sur système double.

7 – EXEMPLE N°1

Noémie, 1 an et 11 mois.



7 – EXEMPLE N°1

Noémie, 1 an et 11 mois.



Reflux vésico-urétéral gauche grade III passif sur système double.
Reflux vésico-urétéral droit grade II actif sur système simple.

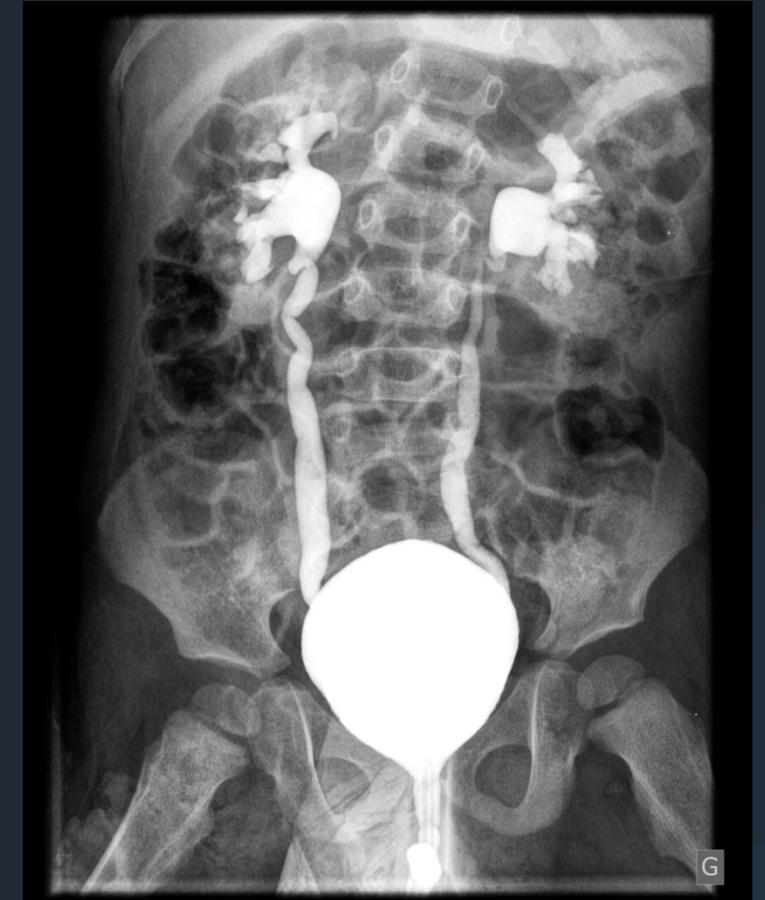
7 – EXEMPLE N°2

Yanis, 1 an et 10 mois.



7 – EXEMPLE N°2

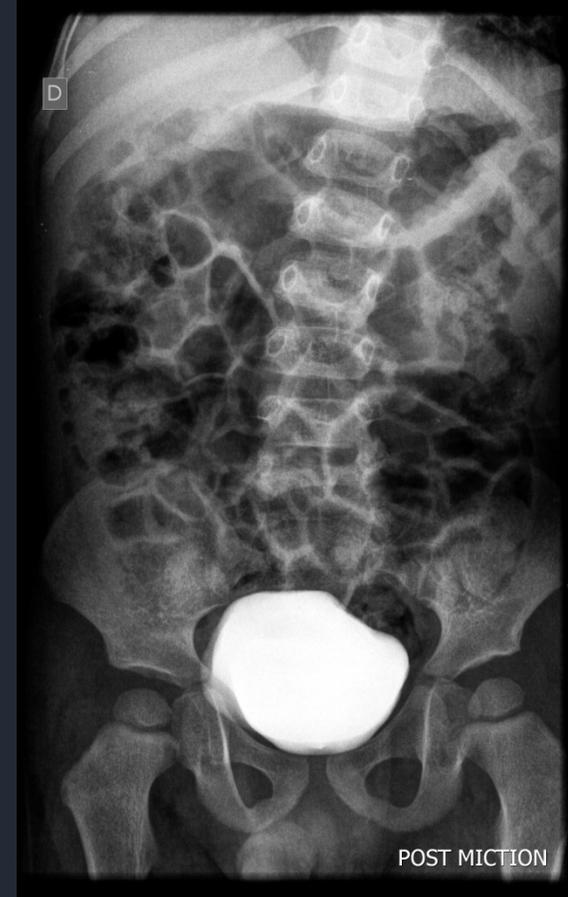
Yanis, 1 an et 10 mois.



Reflux vésico-urétéral bilatéral stade 4

7 – EXEMPLE N°2

Yanis, 1 an et 10 mois.



Reflux vésico-urétéral bilatéral stade 4

- CRITERES DE QUALITE :
 - Visualisation de la vessie, pleine et vide.
- CAS PARTICULIERS :
 - Valves de l'urètre : 3 mictions, cliché de profil
 - En post-op : sonde (chirurgicale) déjà en place : avant de retirer et/ou de changer la sonde, réaliser des clichés mictionnels sur sonde (but : assurer des clichés per mictionnels)



Radiologie & imagerie médicale : Cas cliniques & e-learning

Merci pour votre attention

Dr Marion LENOIR, Charlinne PAIXAO,

CHU Besançon

