

BON USAGE DES TECHNOLOGIES DE SANTÉ

Que reste-t-il de la radio d'abdomen sans préparation en urologie et gynécologie ?

Un examen d'imagerie, quel qu'il soit, n'est indiqué qu'après un bilan clinique permettant une prise de décision argumentée.

La radio d'abdomen sans préparation (ASP) a été très largement utilisée dans l'exploration de nombreuses pathologies. Sa place dans la stratégie diagnostique a cependant beaucoup diminué avec l'évolution des techniques d'imagerie. La HAS a évalué et mis à jour ses anciennes indications en précisant les autres techniques recommandées aujourd'hui chez l'adulte en urologie et gynécologie [les indications de l'ASP en pathologie digestive et en pédiatrie font l'objet de deux autres fiches].

Urologie – Dans de nombreux cas, l'ASP n'est **plus indiqué**

Suspicion de colique néphrétique ou de lithiase rénale sans colique néphrétique

- En première intention, la technique d'imagerie recommandée est **la tomodensitométrie (TDM) sans injection**.
- Si les informations recueillies sont insuffisantes, la technique recommandée est **la TDM avec injection** (sauf contre-indication).
- **L'échographie** est préférée chez la femme enceinte.

Hématurie extra-glomérulaire*

- La technique d'imagerie recommandée est **la TDM avec injection** (sauf contre-indication).
- **L'échographie** est préférée chez la femme enceinte.

Hématurie glomérulaire (glomérulonéphrite...)*

- La technique d'imagerie recommandée est **l'échographie**.

Gêne mictionnelle d'origine prostatique

- La technique d'imagerie recommandée est **l'échographie vésicale**.

Cystites

- Même les cystites hémorragiques n'indiquent pas l'ASP si l'hématurie cesse sous traitement.
- La technique d'imagerie éventuellement recommandée est **l'échographie**.

* La distinction entre hématurie glomérulaire et extra-glomérulaire est réalisée par l'examen de l'urine au microscope à contraste de phase, selon la morphologie des hématies.

Urologie – L'ASP ne conserve que peu d'indications

Suivi de colique néphrétique ou exploration péri-opératoire d'un calcul urinaire

- L'ASP est **indiqué**.
- Les techniques d'imagerie alternatives sont **la TDM** ou **l'échographie** selon la taille, la localisation et la composition de la lithiase.

Insuffisance rénale

- La technique d'imagerie recommandée en première intention est **l'échographie**.
- **L'ASP** est indiqué **si les cavités pyélocalicielles sont dilatées à l'échographie**.

Pyélonéphrite

- La technique d'imagerie recommandée en première intention est **l'échographie**.
- **L'ASP** est indiqué **si les cavités pyélocalicielles sont dilatées à l'échographie**.

Gynécologie – L'ASP n'est en général plus indiqué

Incontinence urinaire féminine

- **Aucune imagerie** n'est indiquée.

Suspicion de masse annexielle (trompes, ovaires)

- La technique d'imagerie recommandée en première intention est **l'échographie**.
- En deuxième intention, l'imagerie indiquée est **l'IRM**.

Perte du dispositif intra-utérin (DIU) (ou fils du DIU non visibles)

- La technique d'imagerie recommandée en première intention est **l'échographie**.
- **L'ASP** n'est envisagé que **si le DIU n'est pas visible à l'échographie**.

La HAS insiste sur le fait qu'il est nécessaire de réduire les examens irradiants (radios conventionnelles et TDM) chez l'adulte et plus encore chez l'enfant. Rappelons que l'échographie et l'imagerie par résonance magnétique (IRM) ne sont pas irradiantes. Par ailleurs, la demande d'examen à fournir au radiologue doit mentionner le contexte clinique, le diagnostic évoqué et les contre-indications éventuelles de certains types d'imagerie.

HAS

Ce document a été élaboré à partir des rapports d'évaluation et des avis de la Commission d'évaluation des actes professionnels de la HAS. Ces avis, comme l'ensemble des publications de la HAS, sont disponibles sur www.has-sante.fr

Janvier 2009