

M. L, 39 ans, consulte aux urgences pour violentes douleurs lombaires droites irradiant vers les organes génitaux externes. L'ASP est sans particularité.

1. Quel est le premier diagnostic à évoquer ? Quel examen, réalisé au lit du malade, peut orienter le diagnostic ?
2. Quelles sont les indications de l'imagerie en urgence dans cette pathologie ?
3. Que peut montrer l'échographie ?
4. Quel est l'intérêt du scanner non injecté par rapport au couple ASP - échographie ?
5. L'uretère et le bassinet ne sont pas dilatés. Comment l'expliquez-vous sur ce scanner ?
6. Devant le même tableau clinique, avec 3 croix d'hématurie au labstix et une notion de palpitations, l'échographie et la TDM non injecté décrites comme normales, quel est le premier diagnostic à évoquer ?
Quel examen d'imagerie demandez-vous dans ce cas ?

