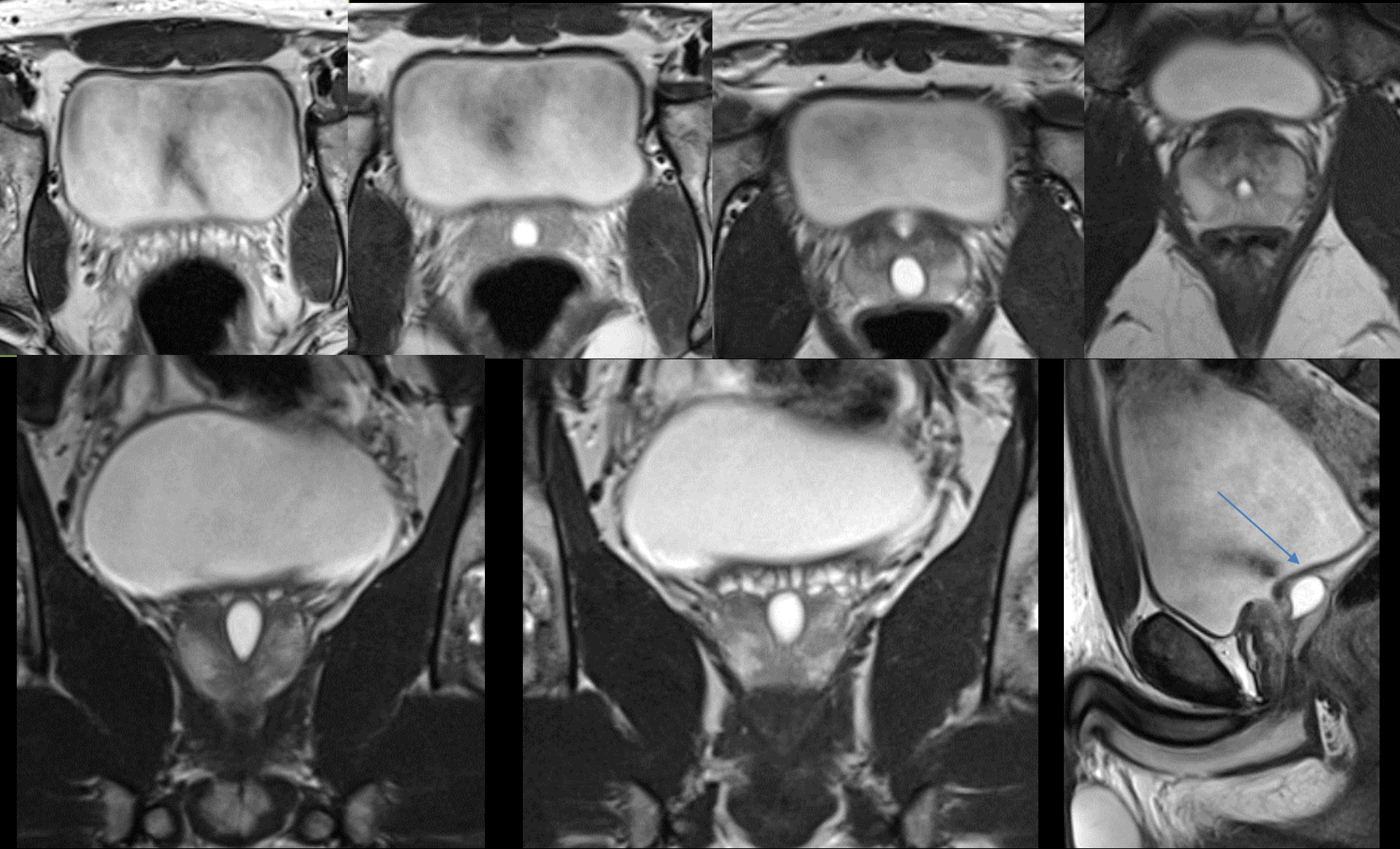


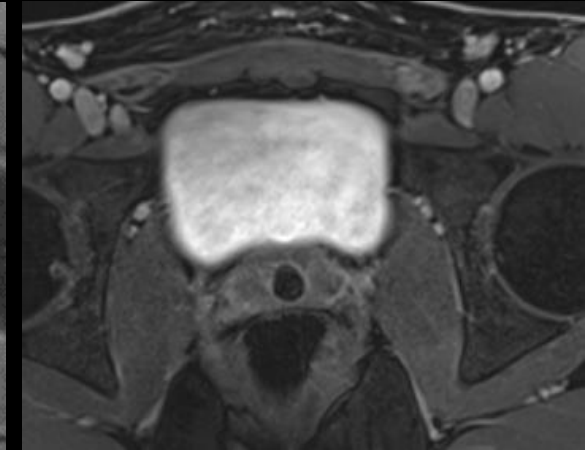
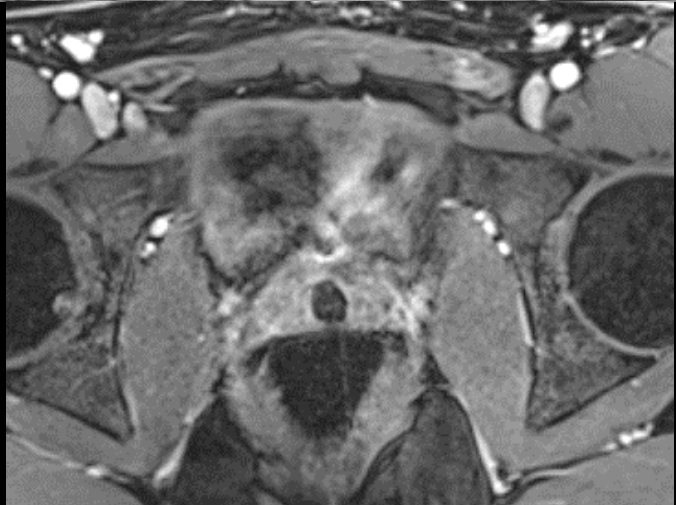
Dysurie chez un homme de 24 ans. Notion de diverticule urétral évoquée sur une échographie.

Romain GILLET - IHN



**l'IRM confirme la présence d'une image kystique médiane développée vers le haut et l'arrière entre les vésicules séminales,**





l'IRM confirme la présence d'une **image kystique** en **position strictement médiane**, à **parois minces et d'épaisseur régulière** développée vers le haut et l'arrière pour aboutir au niveau des vésicules séminales qui sont parfaitement normales,

Ce fortuitome est bien sur à discuter dans le cadre des **lésions kystiques dysembryoplasiques du tractus génital interne masculin**; les lésions diverticulaires urétrales en particulier postérieures étant très rares et généralement secondaires à des traumatismes le plus souvent iatrogènes (80 % des cas). Elles sont de plus en règle générale symptomatiques (infections urinaires basses à répétition)

Les dysembryoplasies kystiques **intra-prostatiques médianes** doivent faire discuter 2 entités :

- . kystes müllériens
- . kyste de l'utricule

# Kystes du bas appareil urinaire

- Rare, bénins
- 5% des patients avec symptômes fonctionnels urinaires
- Douleur/infections urinaires/incontinence urinaire/hématospermie/infertilité
- Hypospadias/ambiguïté sexuelle/cryptorchidie /agénésie rénale homolatérale
- Intra ou extra-prostatiques
- IRM et US (thérapeutique : trans-rectale)



*Dik P, Lock TM, Schrier BP, Zeijlemaker BY, Boon TA. Transurethral marsupialization of a medial prostatic cyst in patients with prostatitis-like symptoms. J Urol 1996;155(4):1301-1304.*

*Shebel H et al. Cysts of the genitourinary male tract... Radiographics 2013;33:1125-1143*

# Embryologie du bas appareil urinaire masculin

Embryons + 2 paires de canaux génitaux :

Mésonéphros (Wolf)

Paramésonéphros (Müller)

Mâle : différenciation des canaux de

Wolf, involution des canaux Müllériens

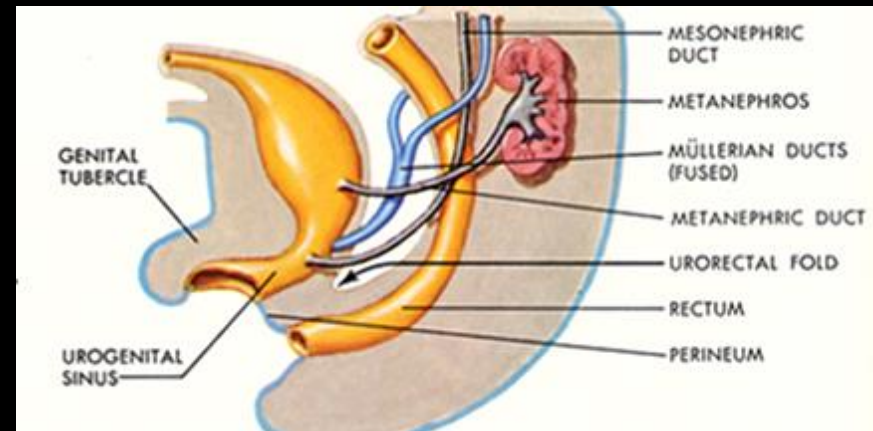
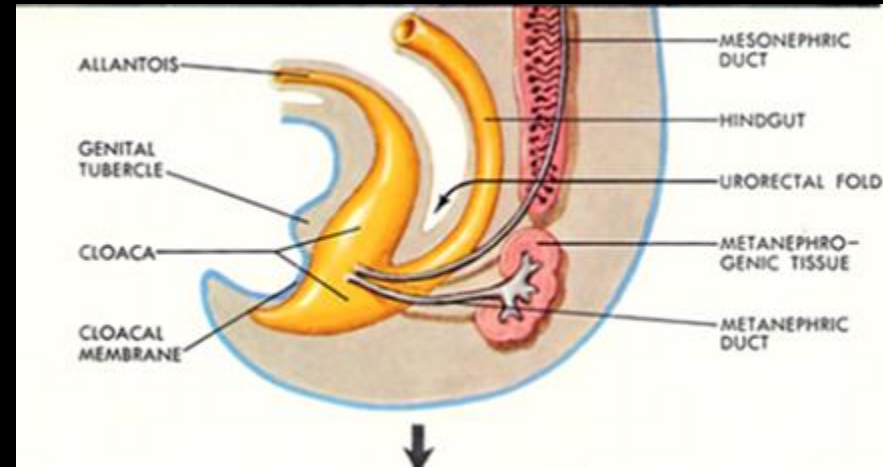
Résidus embryologiques

Mésonéphros : canaux déférents, urètre,

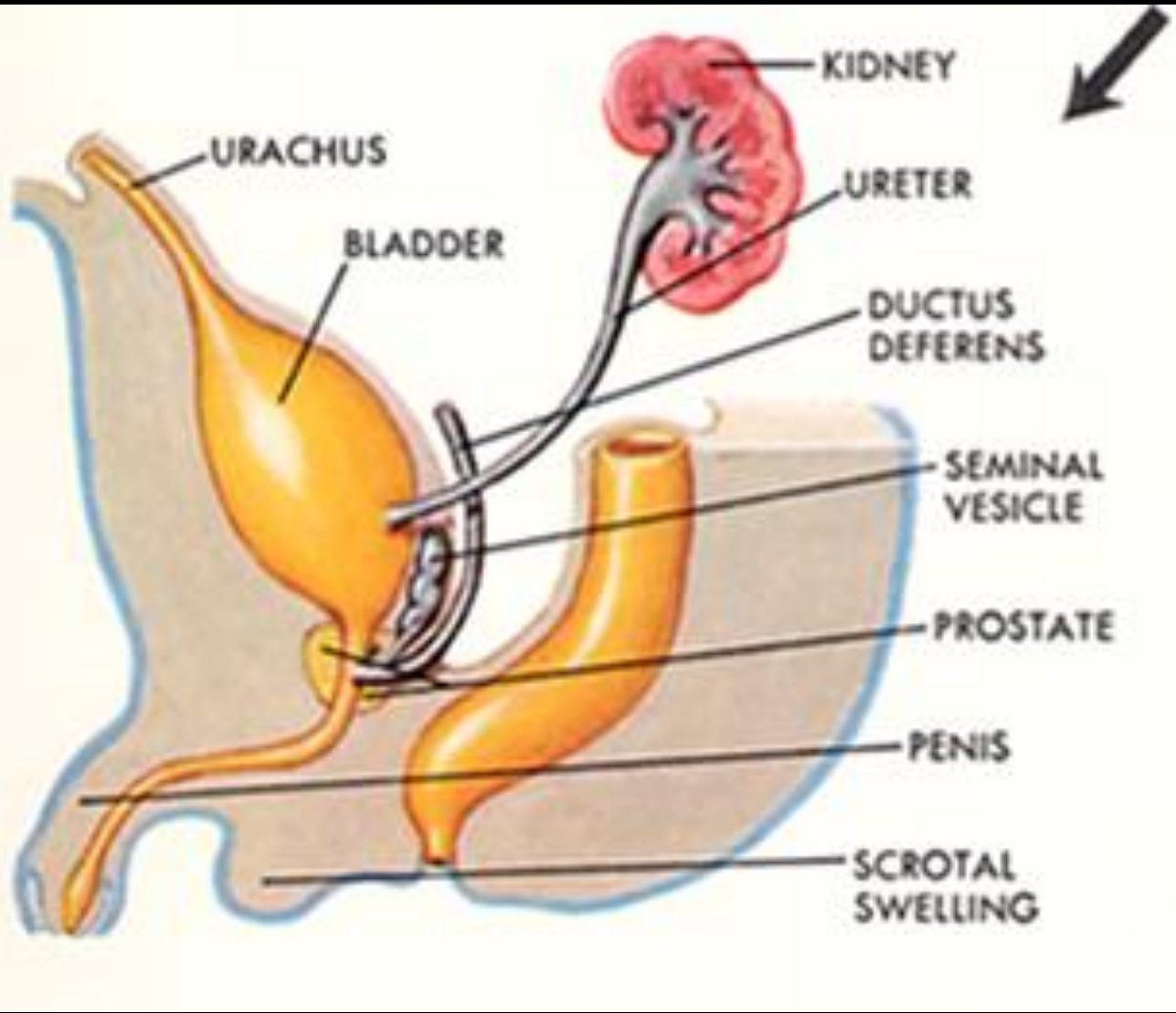
hémi-trigone vésical

Paramésonéphros : involution, hydatide

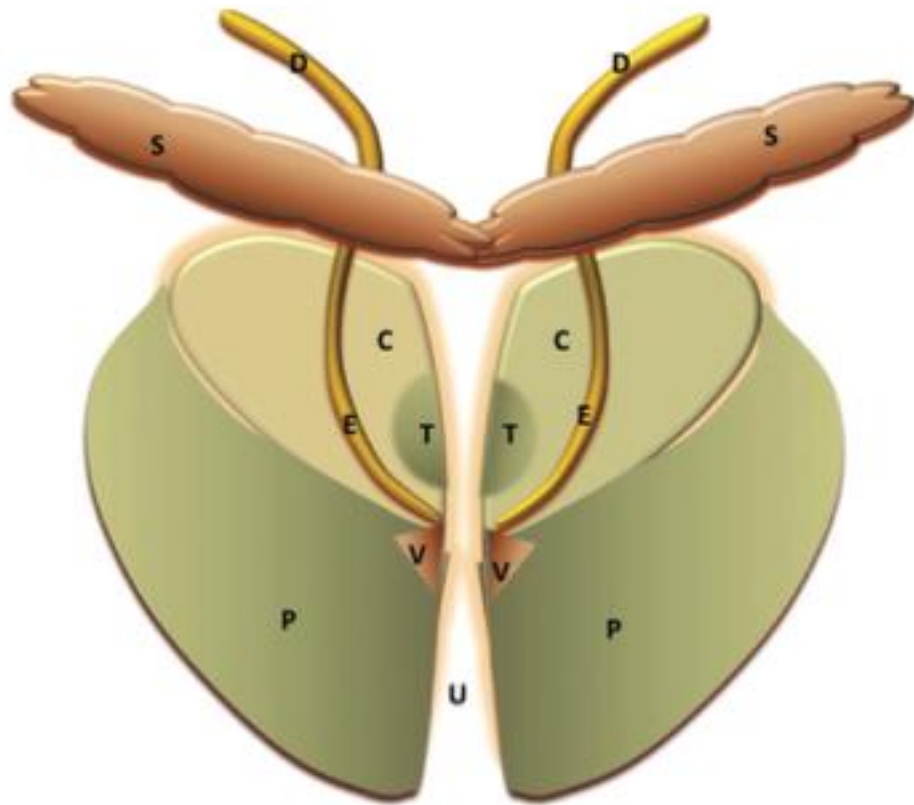
sessile, utricule prostatique



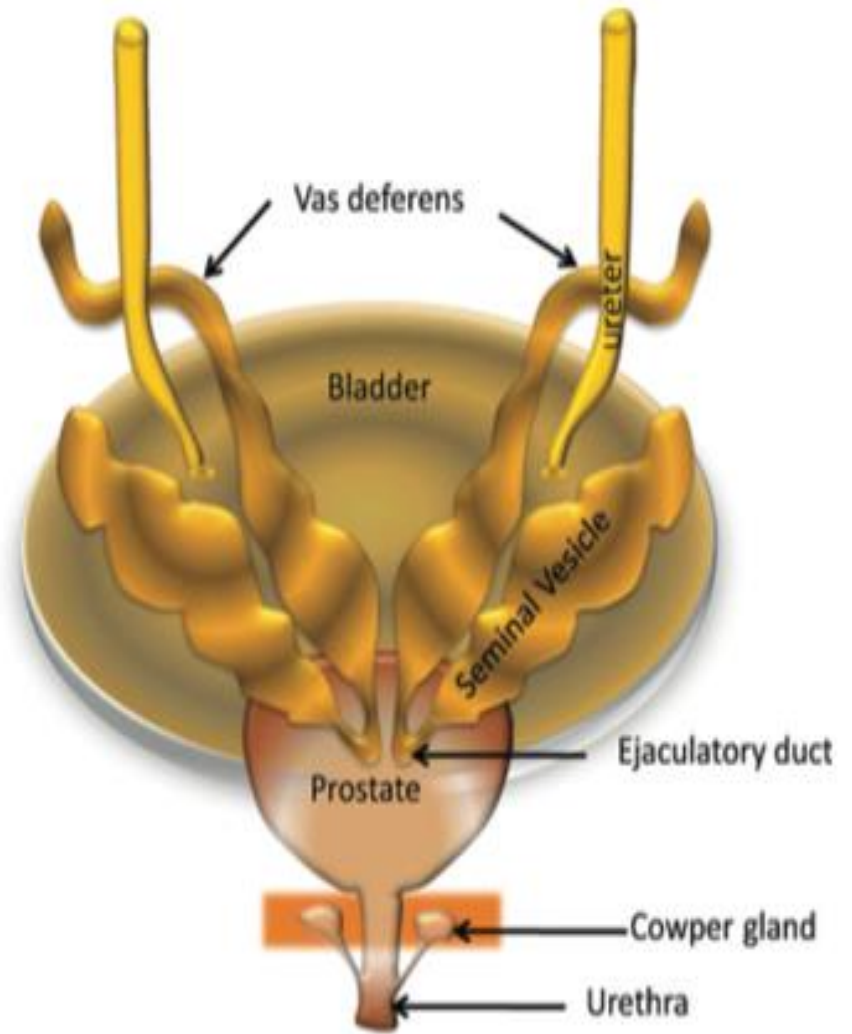
*Shebel H et al. Cysts of the genitourinary male tract... Radiographics 2013;33:1125-1143*



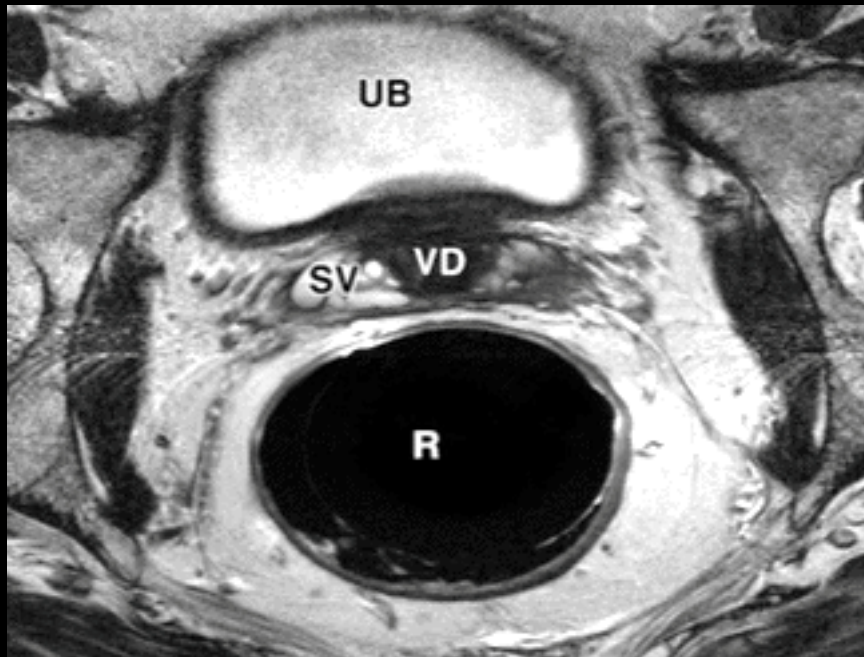
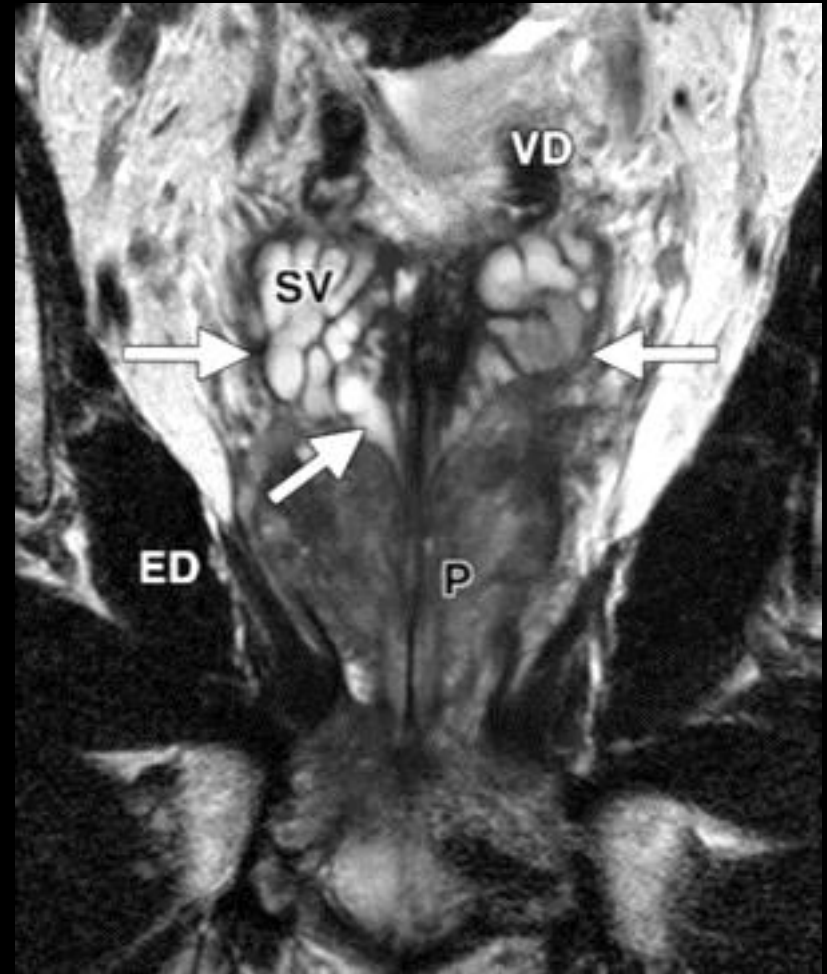
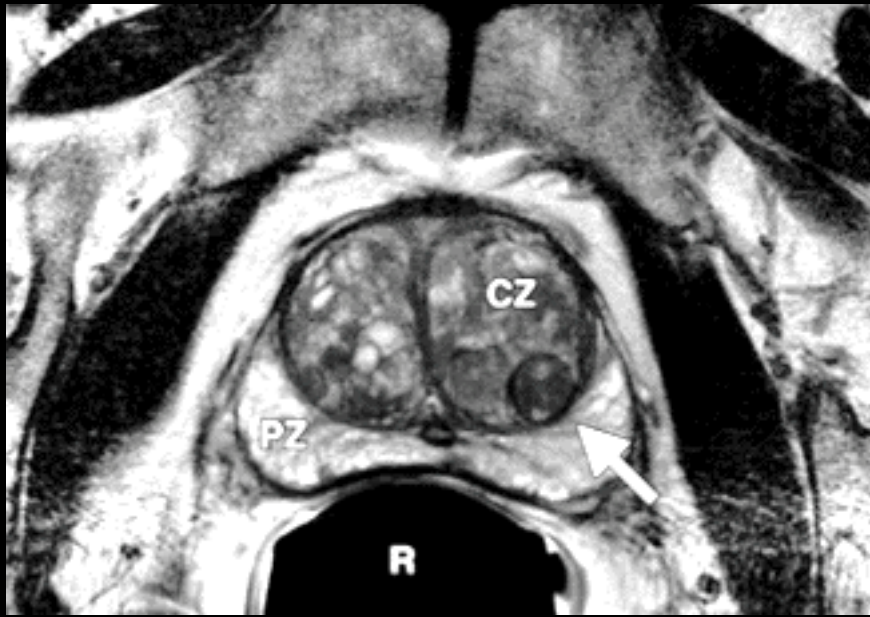




**Figure 1.** Coronal diagram (frontal view) illustrates the zonal anatomy of the prostate. *C* = central zone, *D* = vas deferens, *E* = ejaculatory ducts, *P* = peripheral zone, *S* = seminal vesicles, *T* = transitional zone, *U* = urethra, *V* = verumontanum.







**Intra-  
prostatiques**

**Kystes du bas-appareil  
urinaire et du tractus  
génital masculin**

**Extra-  
prostatiques**

Médians :  
utricule/canaux  
mullériens

Para-médians : canaux  
éjaculateurs

Latéraux  
rétention/dégénérescen  
ce kystique  
d'HBP/abcès/tumeur  
kystique

**Vésicules séminales**

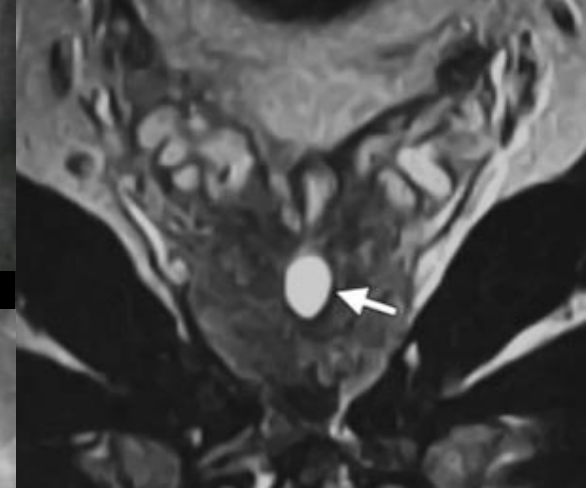
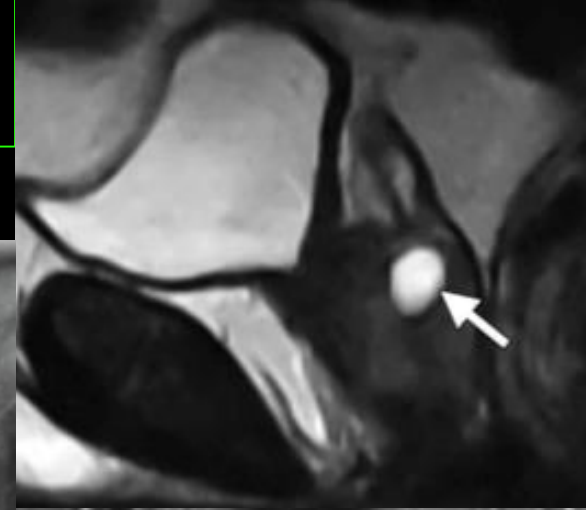
**Canaux déférents**

**Bulbo-urétral**

# Kystes intra-prostatiques/médians

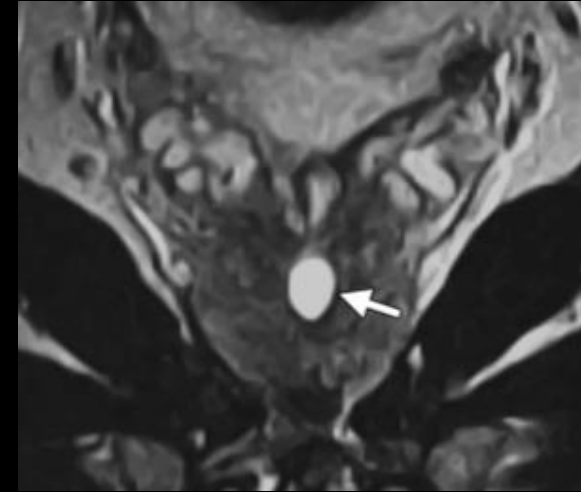
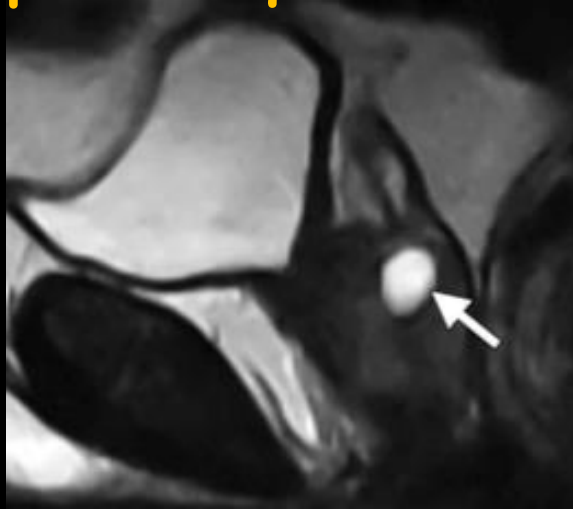
## kystes de l'utricule prostatique

- Homme jeune
- 1-5% population
- **Communique avec l'urètre**, ne dépasse pas la base de la prostate, **centimétrique**
- Surinfection/dégénérescence (3% des cas)



# Kystes intra-prostatiques/médiants

## kyste de l'utricule prostatique



*Saha B. Midline prostatic cyst in a young man with lower urinary tract symptoms. BMJ Case Rep 2014 doi:10.1136/bcr-2014- 207816*

*Johnson D. MRI in diagnosis of giant prostatic utricle. Case Reports in Radiology 2014, Article ID 217563.*

*Shebel H et al. Cysts of the genitourinary male tract... Radiographics 2013;33:1125-1143*

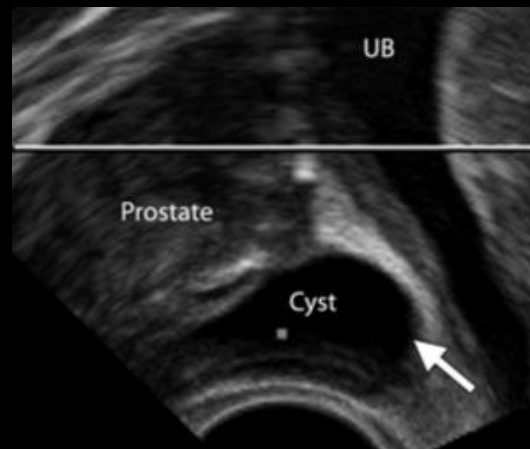
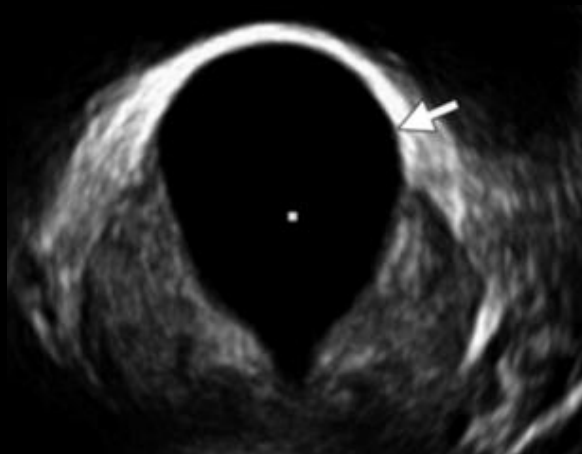
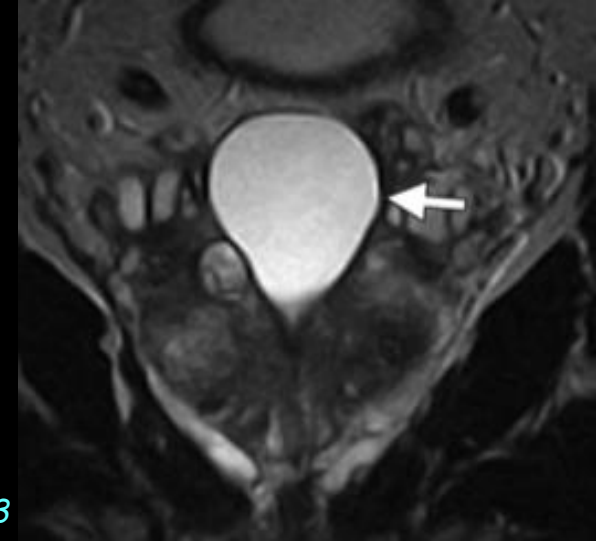
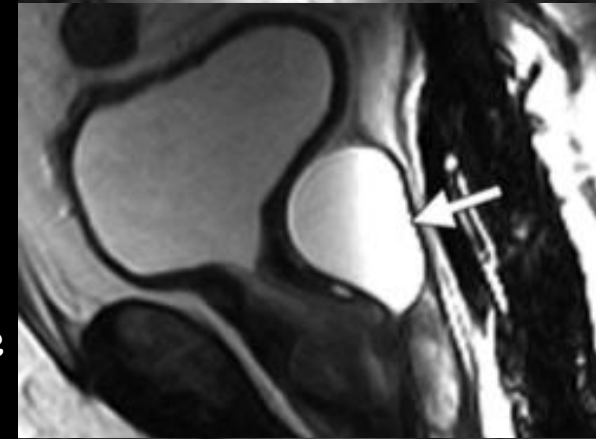
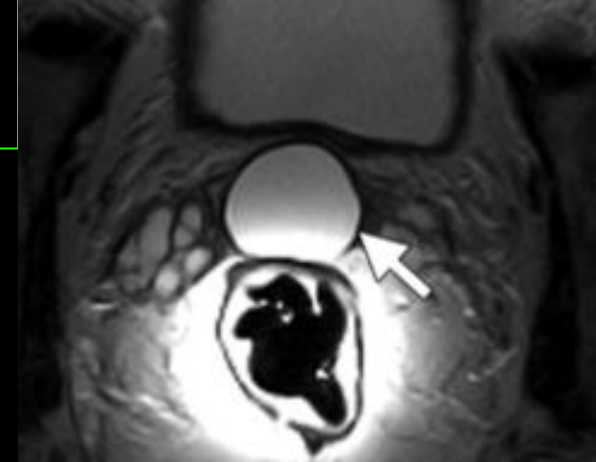




# Kystes intra-prostatiques/médians

- **kyste des des canaux mülleriens résiduels:**

- Mésonéphros
- 20-40 ans, 1%
- **Asymptomatique +++**, infections urinaires, rétention, troubles éjaculation
- Abscès/tumeur kystique
- peut s'étendre au-delà de la base de la prostate
- **Ne communique pas avec l'urètre**



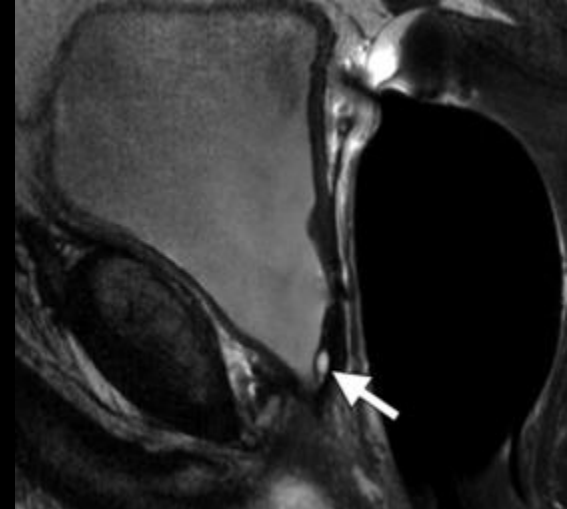
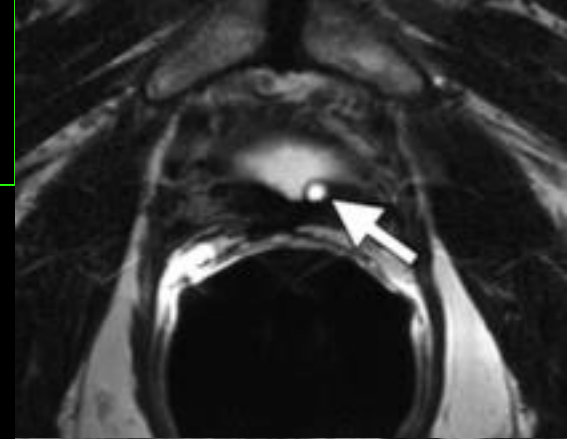
**Table 2**  
**Prostatic Utricle Cysts versus Müllerian Duct Cysts**

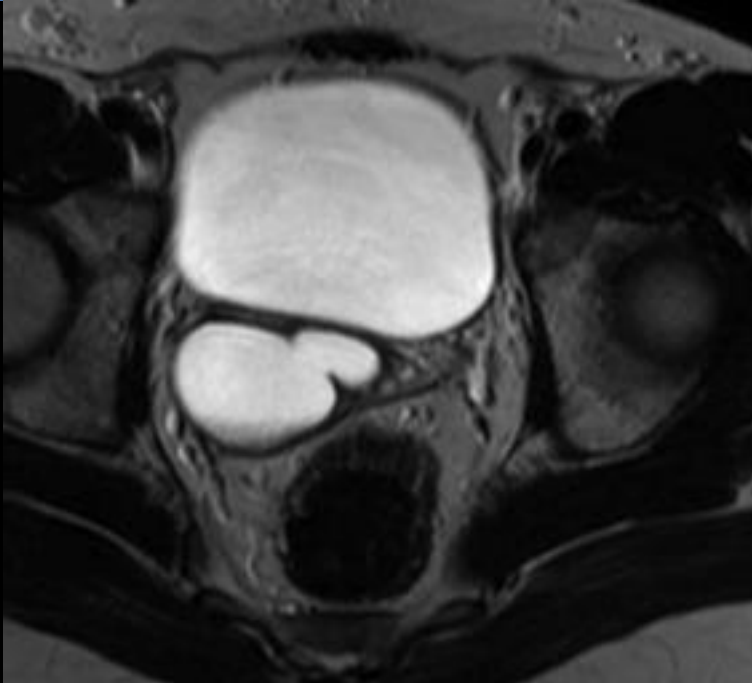
Parameters	Utricle Cysts	Müllerian Cysts
Patient age (y)	0–20	10–30
Origin	Embryologic remnant of the müllerian duct system	Failure of regression and focal saccular dilatation of the müllerian duct
Configuration	Pear shape	Teardrop shape
Extension above base of prostate	No	Yes
Communication with prostatic urethra	Yes	No
Spermatozoa present	Yes	No
Malignancy reported	Yes	Yes

l'âge de révélation, la taille du kyste, la forme "en larme", le caractère non communiquant constituent des arguments majeurs en faveur du kyste des dérivés müllériens et aident à les distinguer des kystes de l'utricule prostatique

# Kystes intra-prostatiques/para-médians

- **Kystes des canaux éjaculateurs** :
  - Juste en dehors de la ligne médiane, en arrière de l'urètre prostatique, zone centrale
  - Dûs à une obstruction des canaux éjaculateurs, congénitale ou acquise
  - Bilan **d'hypofertilité +++**

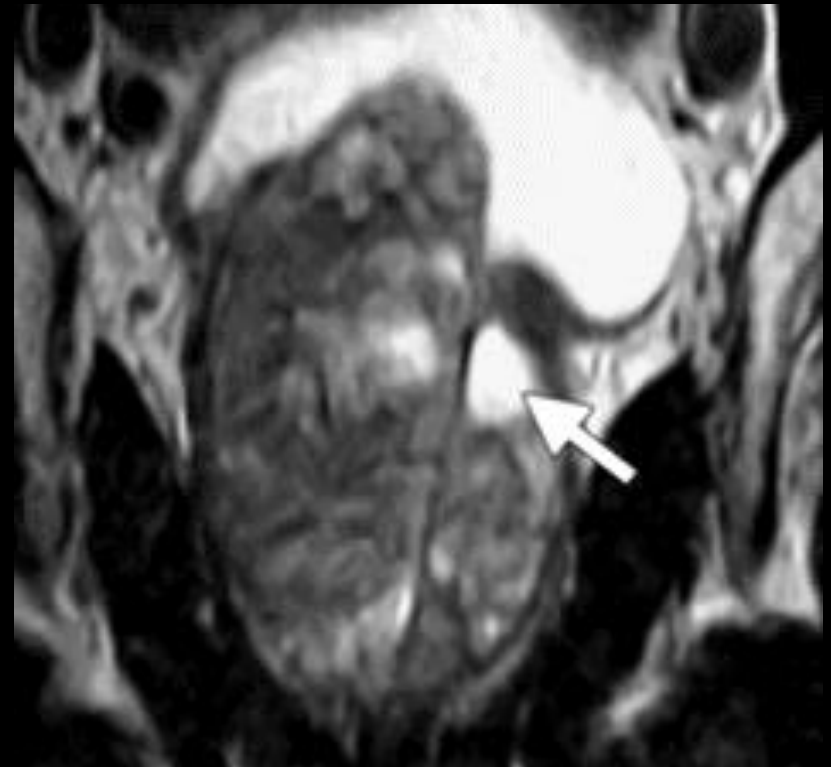






# Kystes intra-prostatiques/latéraux

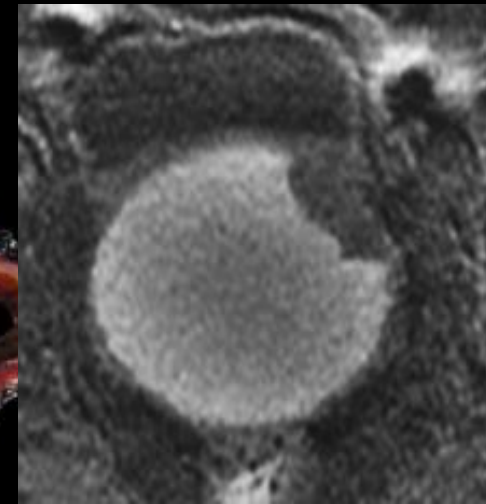
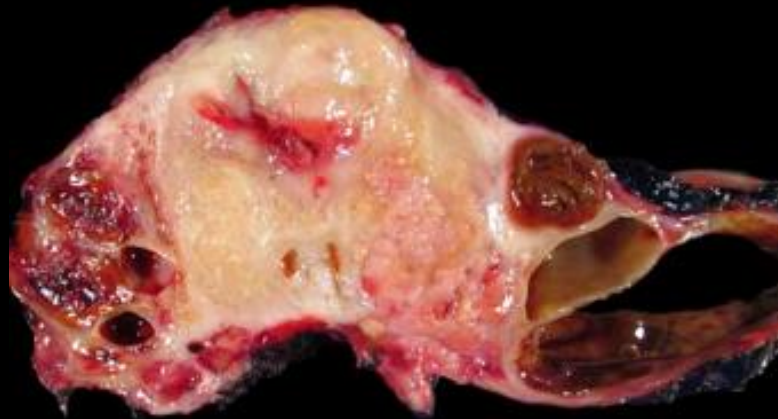
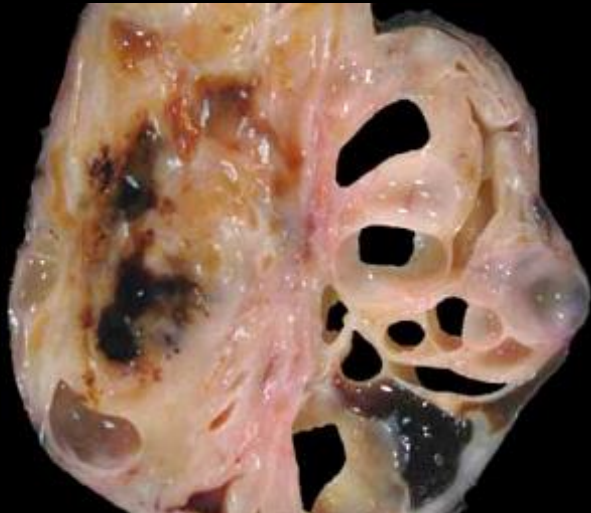
- **Kystes rétentionnels** :
  - Ubiquitaires , zone périphérique
  - Âge, HBP
  - Obstruction
  - 1-2 cm
- **Dégénérescence kystique d'une HBP (hypertrophie bénigne de la prostate) :**
  - **Fréquente +++**
  - Zone transitionnelle



*Shebel H et al. Cysts of the genitourinary male tract...  
Radiographics 2013;33:1125-1143*

# Kystes intra-prostatiques/latéraux

- Portion kystique lésions tumorales :
  - Hémorragie/nodules facteur pronostic
  - Cystadénome géant multiloculaire/cystadénocarcinome
- Abscess (diabète, lésions kystiques pluriloculées)
- Prostatite chronique



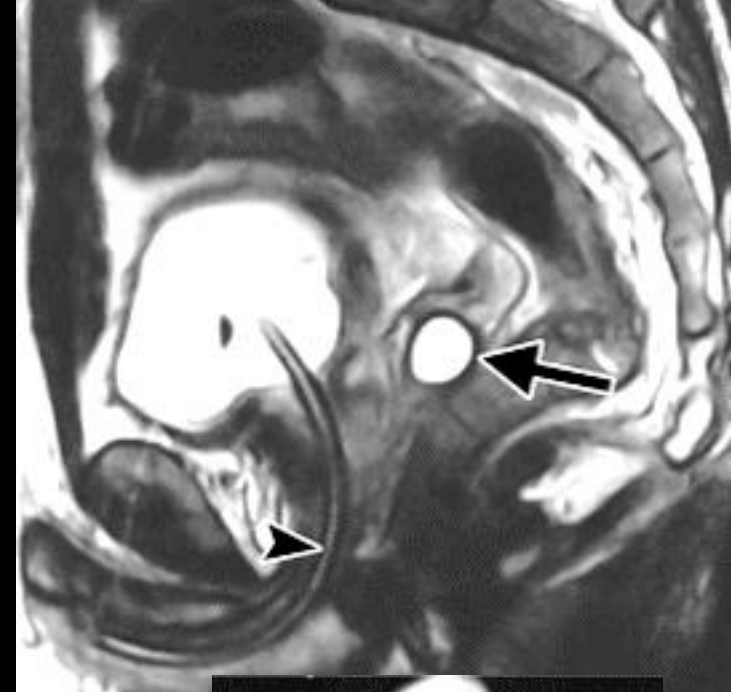
Yu J. Benign or Malignant? Two Case Reports of Gigantic Prostatic Cyst. *Urology Case Reports* 2016;8:40-43

Paner G et al. Spectrum of cystic epithelial tumors of the prostate. *Am J Surg Pathol* 2016;40:886-895

Shebel H et al. Cysts of the genitourinary male tract... *Radiographics* 2013;33:1125-1143

# Kystes extra-prostatiques/latéraux

- **Vésicules séminales :**
  - Congénitaux/acquis
  - 10-40 ans
  - PKRAD
  - 5 cm maximum en général



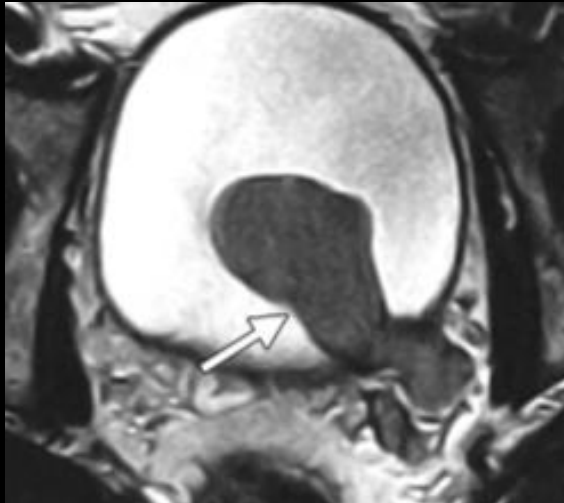
- **Canaux déférents :**
  - Au-dessus de la prostate
  - Azo et hypospermie

- **Glandes bulbo-urétrales :**
  - Postérieur ou postéro-latéral à l'urètre postérieur



# Diagnostics différentiels

- **Urétérocèle**
- Dilatation urétrale post-RTUP (résection trans-urétrale de la prostate)
- Diverticule vésical
- Urètre ectopique
- **Kystes et diverticules urétraux**



Nork J, Yap M, Kaplan G. Verumontanum Cyst Associated with Lower Urinary Tract Symptoms in an Adolescent. *Urology* 2016;88:192-194

Shebel H et al. Cysts of the genitourinary male tract... *Radiographics* 2013;33:1125-1143

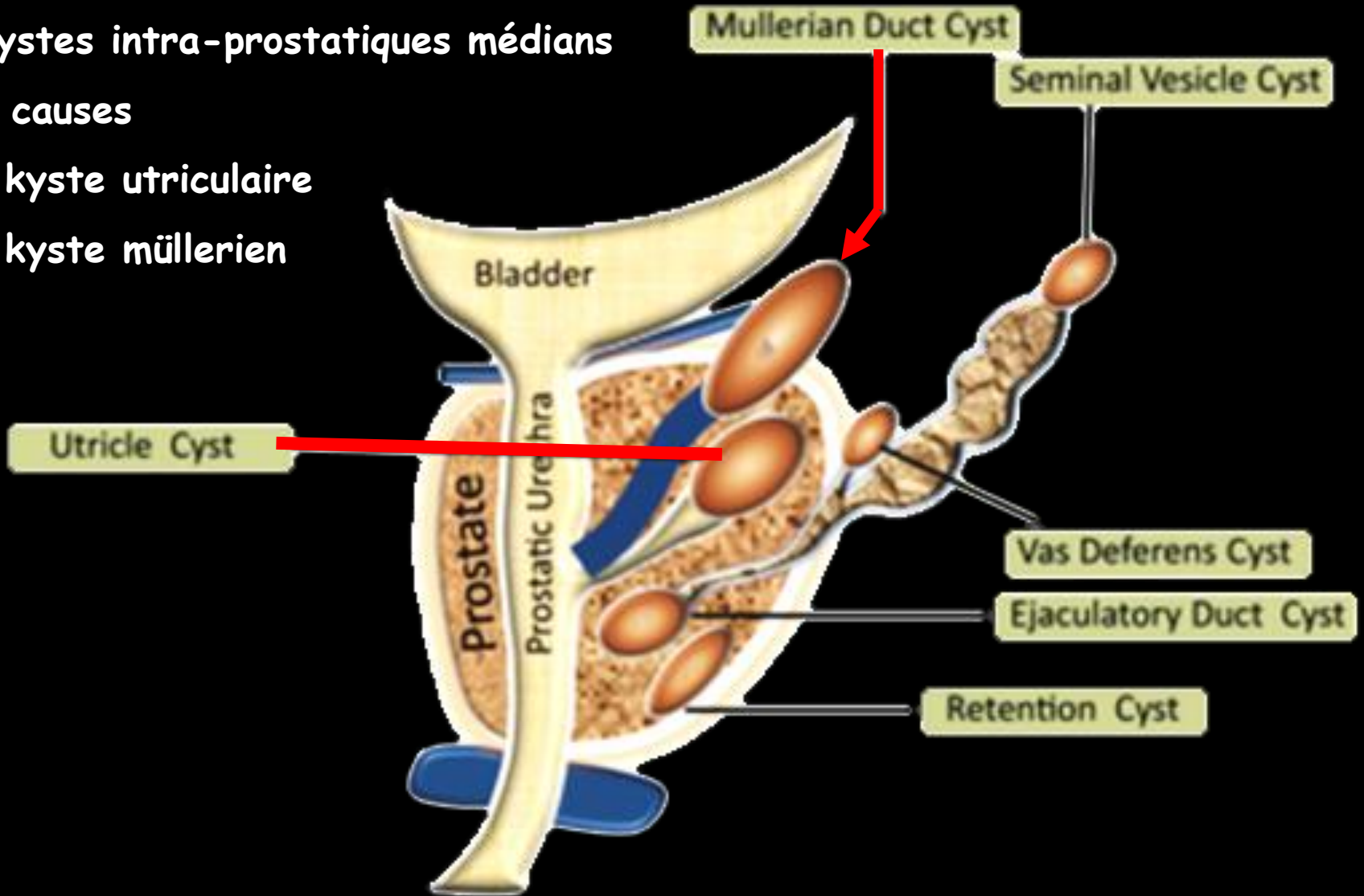


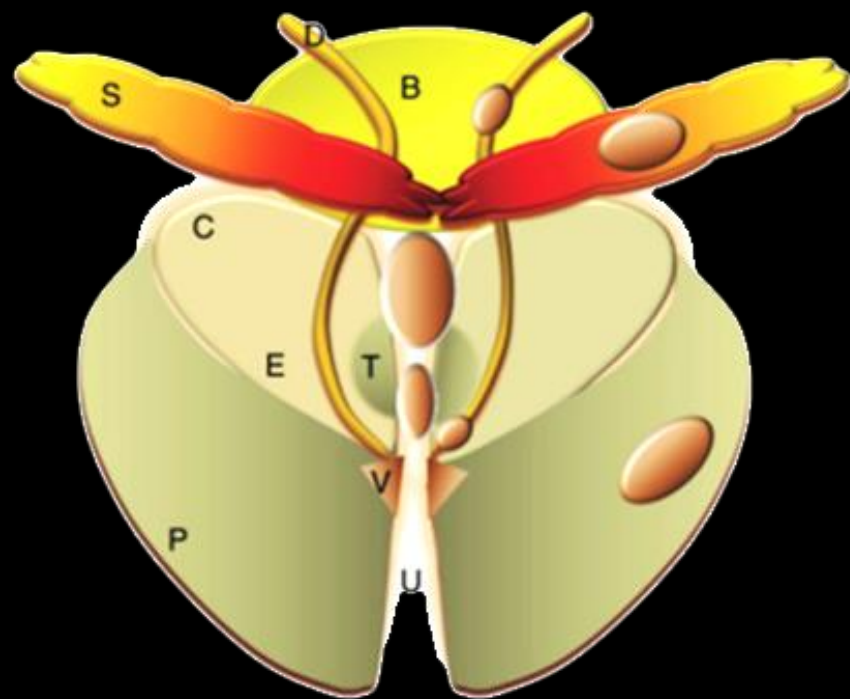
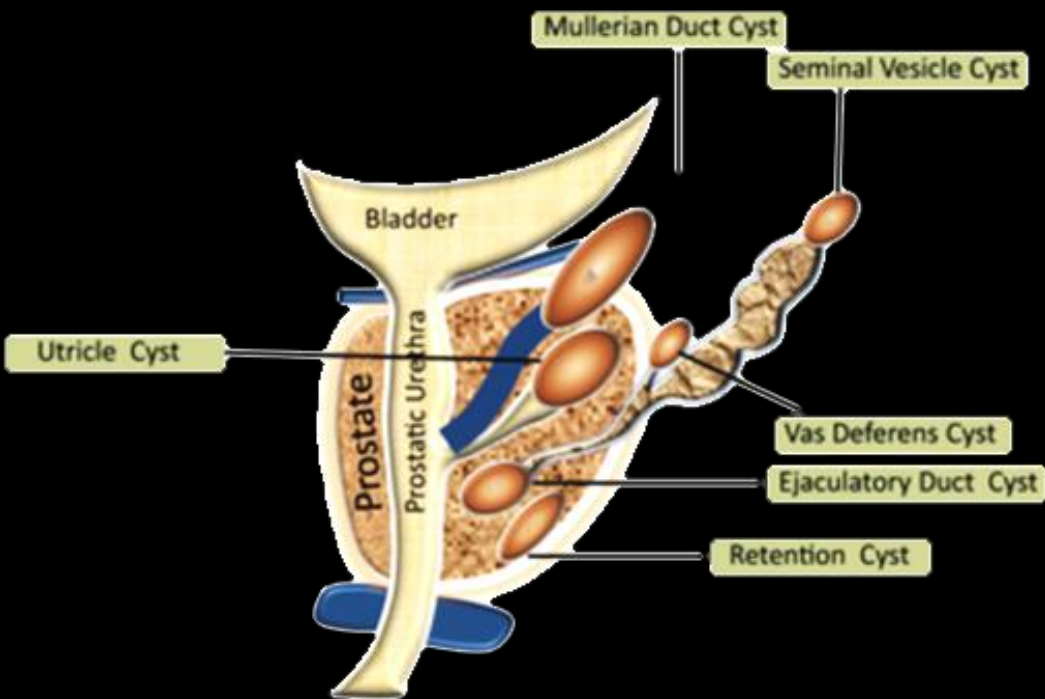
# Take Home Messages

Kystes intra-prostatiques médians

2 causes

- . kyste utriculaire
- . kyste müllerien





Sagittal (a) and coronal (b) diagrams illustrate the distribution of intra- and extraprostatic cysts. *B* = bladder, *C* = central zone, *D* = vas deferens, *E* = ejaculatory ducts, *P* = peripheral zone, *S* = seminal vesicles, *T* = trans zone, *U* = urethra, *V* = verumontanum.