



Lithiase urinaire

I. Définition

Présence d'une ou plusieurs masses minérales ("calculs") dans l'arbre urinaire (uretères, vessie, urètre, calices et/ou bassinets).

Une lithiase se forme lorsqu'un composé, présent normalement à l'état soluble dans l'urine, se transforme en un solide cristallin.

Les calculs urinaires sont composés de cristallins minéraux (oxalate de calcium, phosphate de calcium) ou de cristallins organiques (acide urique).

II. Symptômes

Douleur de colique néphrétique : douleur violente, spasmodique, au niveau de la fosse lombaire irradiant vers les organes génitaux externes. Cette douleur traduit l'obstruction de la voie excrétrice supérieure

Nausées / vomissements

Signes urinaires (pollakiurie, hématurie ...)

La douleur évolue par "crise"

Les signes de gravité sont les suivants :

- Anurie
- Hyperthermie

III. Examens complémentaires

Les examens complémentaires sont les suivants :

- Bandelette urinaire
- Examen cytot bactériologique des urines (ECBU)
- Tamassage des urines (pour récupérer le calcul)
- Bilan phosphocalcique

Les examens radiologiques sont les suivants :

- ASP et échographie rénale en première intention
- Scanner abdomino-pelvien si doute sur le diagnostic

IV. Traitement

Une restriction hydrique est recommandée (<1.5 L/j)

Filtration des urines

Traitement médicamenteux

- Antiinflammatoires
- Antalgiques
- Antispasmodiques

AINS (Profenid®) associé à des antalgiques de palier 1 (Paracétamol®) +/- titration Morphine si besoin

Drainage des voies urinaires en urgence si

- Colique néphrétique hyperalgique résistante au traitement
- Colique néphrétique fébrile (pyélonéphrite obstructive)
- Anurie (surtout en cas de rein unique)

Il existe 2 techniques de dérivation en urgence

- Pose de sonde JJ
- Pose d'une néphrostomie percutanée

Traitement chirurgical

Indiqué à distance de la crise, si le calcul n'a pas été évacué spontanément.

- Lithotritie extracorporelle
- Urétéroscopie
- Néphrolithotomie percutanée (calcul > 20mm)
- Chirurgie à ciel ouvert

Traitement préventif pour prévenir la récurrence

- Hydratation
- Enquête alimentaire
- Traitement des troubles métaboliques
- Traitement des malformations urinaires

V. Evolution et complications

Évolutions

- Rupture de la voie excrétrice
- Récidive
- Evolution locale en lithiase coralliforme

Complications des coliques néphrétiques

- Fébrile ou pyélonéphrite obstructive
- Associée à une anurie
- Hyperalgique résistante au traitement IV

Complications tardives

- Obstruction progressive du parenchyme rénal par une obstruction chronique, à terme risque d'insuffisance rénale chronique
- Infection urinaire chronique

DEFINITION

Présence d'une ou plusieurs masses minérales ("calculs") dans l'arbre urinaire (uretères, vessie, urètre, calices et/ou bassinets).

Une lithiase se forme lorsqu'un composé, présent normalement à l'état soluble dans l'urine, se transforme en un solide cristallin.

Les calculs urinaires sont composés de cristallins minéraux (oxalate de calcium, phosphate de calcium) ou de cristallins organiques (acide urique).

SYMPTÔMES

Douleur de colique néphrétique : douleur violente, spasmodique, au niveau de la fosse lombaire irradiant vers les organes génitaux externes. Cette douleur traduit l'obstruction de la voie excrétrice supérieure

Nausées / vomissements

Signes urinaires (pollakiurie, hématurie ...)

La douleur évolue par "crise"

Les signes de gravité sont les suivants :

- Anurie
- Hyperthermie

EXAMENS COMPLEMENTAIRES

Les examens complémentaires sont les suivants :

- Bandelette urinaire
- Examen cyto bactériologique des urines (ECBU)
- Tamassage des urines (pour récupérer le calcul)
- Bilan phosphocalcique

Les examens radiologiques sont les suivants :

- ASP et échographie rénale en première intention
- Scanner abdomino-pelvien si doute sur le diagnostic

TRAITEMENT

Une restriction hydrique est recommandée (<1.5 L/j)

Filtration des urines

Traitement médicamenteux

- Antiinflammatoires
- Antalgiques
- Antispasmodiques

AINS (Profenid®) associé à des antalgiques de palier 1 (Paracétamol®) +/- titration Morphine si besoin

Traitement chirurgical (à distance)

- Lithotritie extracorporelle
- Urétéroscopie
- Néphrolithotomie percutanée (calcul > 20mm)
- Chirurgie à ciel ouvert

UE 2.8 – Processus obstructifs

Lithiase urinaire

EVOLUTION ET COMPLICATIONS**Évolutions**

- Rupture de la voie excrétrice
- Récidive
- Evolution locale en lithiase coralliforme

Complications des coliques néphrétiques

- Fébrile ou pyélonéphrite obstructive
- Associée à une anurie
- Hyperalgique résistante au traitement IV

Complications tardives

- Obstruction progressive du parenchyme rénal par une obstruction chronique, à terme risque d'insuffisance rénale chronique
- Infection urinaire chronique