

Monsieur T., 45 ans, est admis aux Urgences Chirurgicales pour de violentes douleurs lombaires droites d'apparition brutale. Il a pour antécédent un tabagisme actif et une polykystose rénale. Il vous décrit un premier épisode douloureux intense survenant il y a deux jours alors qu'il rentrait d'un voyage d'affaires en Inde. Au moment de votre examen, il vous apparaît détendu, serein et exprime le souhait de retourner rapidement au travail.

Question 1

Devant ce tableau, quels diagnostics évoquez-vous ?

Question 2

Détaillez votre examen clinique et les examens complémentaires que vous demandez pour étayer vos hypothèses diagnostiques.

Question 3

Interprétez l'image suivante.



Finalement, l'examen de Monsieur T. est tout à fait rassurant. Vous constatez uniquement une douleur reproduite à la percussion lombaire droite. Le bilan biologique que vous avez demandé est normal hormis une croix de sang à la bandelette urinaire.

Question 4

Quelle est votre principale hypothèse diagnostique et quelle va être votre conduite thérapeutique ?

Quelques jours plus tard, Monsieur T. vous consulte car il est très inquiet en raison d'un calcul de 5 mm iliaque droit associé à un calcul calicel inférieur droit de 18 mm visualisés le matin même sur un scanner demandé par l'urologue.

Question 5

Quels sont les éléments qui vous conduiraient à l'adresser aux Urgences ?

Il vous demande si « ses calculs peuvent partir tout seul ».

Question 6

Que risque-t-il et quelles pourraient être les options thérapeutiques dans le cas inverse ? Que lui répondez-vous ?

Monsieur T., qui a un peu d'embonpoint, vous demande s'il y a un régime à suivre « lorsqu'on a des calculs » ?

Question 7

Décrivez le régime que vous lui proposez.

Question 8

Enfin détaillez le bilan métabolique de première intention nécessaire dans ce contexte de premier épisode lithiasique.

GRILLE DE CORRECTION

Question 1

19 points

Devant ce tableau, quels diagnostics évoquez-vous ?

- Une colique néphrétique gauche..... 3 points
- Une hémorragie intrakystique 3 points
- Une infection d'un kyste rénal 1 point
- Un infarctus rénal 1 point
- Un hématome rénal ou péri-rénel..... 1 point
- Une pyélonéphrite 1 point
- Une tumeur des voies excrétrices..... 1 point
- Une hémorragie intrakystique 1 point
- Une nécrose papillaire 1 point
- Un syndrome de jonction pyélo-urétéral 1 point
- Une fissuration d'un anévrysme de l'aorte abdominale 1 point
- Une colique biliaire..... 1 point
- Une cholécystite aiguë..... 1 point
- Un ulcère gastro-duodéal en poussée..... 1 point
- Une arthrose lombaire..... 1 point

Question 2

17 points

Détaillez votre examen clinique et les examens complémentaires que vous demandez pour étayer vos hypothèses diagnostiques.

- **Interrogatoire :**
 - **Antécédents personnels médicaux et chirurgicaux 1 point**
 - interventions sur l'appareil urinaireNC
 - antécédents de coliques néphrétiques.....NC
 - **Mode de vie :**
 - Profession 1 point
 - **Typier la douleur..... 1 point**
 - LocalisationNC
 - FréquenceNC
 - Irradiations.....NC
 - Épisodes antérieurs identiques.....NC
 - Facteurs déclenchantsNC
 - EVANC
 - **Recherche de signes fonctionnels associés :**
 - Urinaires..... 1 point
 - Pollakiurie.....NC
 - Brûlures mictionnellesNC
 - DysurieNC
 - Hématurie macroscopique 1 point
 - Digestifs..... 1 point
 - ConstipationNC
 - NauséesNC
 - VomissementsNC
- **Examen physique :**
 - **Examen général :**
 - Pouls, PA, FR, SaO₂NC
 - Température 1 point
 - BU +/- ECBU 1 point
 - **Percussion lombaire à la recherche d'un choc lombaire..... 1 point**
 - **Palpation de pouls et auscultations à la recherche de souffles vasculaires..... 1 point**
 - **Palpation abdominale à la recherche d'une défense abdominale 1 point**
- **Bilan biologique :**
 - NFS, plaquettes 1 point
 - ionogramme sanguin 1 point
 - Créatinémie plasmatique..... 1 point
 - CRPNC
- **Examens d'imagerie :**
 - Échographie réno-vésicale 1 point
 - Radiographie d'abdomen sans préparation couché, de face 1 point
 - Ou Tomodensitométrie abdominopelvienne sans injection 1 point

Question 3

6 points

Interprétez l'image suivante.

- Échographie rénale 1 point
- Coupe transversale 1 point
- Dilatation..... 1 point
 - Urétérale 1 point
 - Pyélique..... 1 point
 - Calicelle..... 1 point

Finalement, l'examen de monsieur T. est tout à fait rassurant. Vous constatez uniquement une douleur reproduite à la percussion lombaire droite. Le bilan biologique que vous avez demandé est normal hormis une croix de sang à la bandelette urinaire.

Question 4

15 points

Quelle est votre principale hypothèse diagnostique et quelle va être votre conduite thérapeutique ?

- Hypothèse :
 - Colique néphrétique droite..... 3 points
- Attitude thérapeutique :
 - Retour à domicile..... 1 point
 - AINS 3 points
 - En l'absence de contre-indications.....NC
 - Antalgique de palier 1 per os en cas de douleur 2 points
 - Tamisage des urines pour analyse spectrophotométrique du calcul..... 2 points
 - Consultation en urologie 2 points
 - Consultation en urgence si douleur, fièvre, récurrence ou anurie..... 2 points

Quelques jours plus tard, Monsieur T. vous consulte car il est très inquiet en raison d'un calcul de 5 mm iliaque droit associé à un calcul calicelle inférieur droit de 18 mm visualisés le matin même sur un scanner demandé par l'urologue.

Question 5

9 points

Quels sont les éléments qui vous conduiraient à l'adresser aux Urgences ?

- Critères de gravité :
 - Colique néphrétique résistante aux antalgiques
 - Ou coliques néphrétiques hyperalgiques 3 points
 - Syndrome infectieux
 - Ou pyélonéphrite
 - Ou fièvre
 - Ou sepsis 3 points
 - Anurie
 - Ou insuffisance rénale aiguë
 - Ou rein unique 3 points

Question 6

10 points

Il vous demande si « ses calculs peuvent partir tout seul ».

Que risque-t-il et quelles pourraient être les options thérapeutiques dans le cas inverse ? Que lui répondez-vous ?

- **Oui pour le calcul iliaque droit** 1 point
- **Non pour le calcul lombaire droit**..... 1 point
- **Taille limite considérée pour l'expulsion spontanée est d'environ 6 mm** 1 point
- **En revanche peu de chance d'élimination spontanée après 30 à 40 jours**NC
- **Risques :**
 - **Nouvelle crise douloureuse** 2 points
 - **Urétéro-hydronéphrose**..... 1 point
 - **Avec risque de pyélonéphrite sur obstacle** 1 point
 - **Et de destruction du rein à long terme** 1 point
 - **Options thérapeutiques :**
 - **Maintenir la consultation en Urologie**.....NC
 - **Lithotritie extracorporelle (LEC)** 1 point
 - **Ou Urétero-Réno-Scopie (URS)**..... 1 point

Monsieur T., qui a un peu d'embonpoint, vous demande s'il y a un régime à suivre « lorsqu'on a des calculs » ?

Question 7

11 points

Décrivez le régime que vous lui proposez ?

- **Boissons :**
 - **2 litres par jour, répartis sur la journée et la nuit** 1 point
 - **2 verres de jus d'orange** 1 point
- **Calcium : 800 à 1000 mg par jour**..... 1 point
- **Protéines : Pas plus de 150 g de viande ou poisson**..... 1 point
- **Sel : Ne jamais ajouter de sel à table**..... 1 point
- **Oxalate : Éviter les aliments riches en oxalate : chocolat, cacao et cacahuètes** 1 point
- **Acide urique : Éviter la charcuterie, les abats et le gibier** 1 point
- **Sucres : Éviter les sucreries, les bonbons, la pâtisserie et les sodas** 1 point
- **Maintenez une activité physique régulière**..... 1 point
- **Évitez l'excès de calories** 1 point
- **Variez l'alimentation et consommez des fibres (fruits et légumes)**..... 1 point

Question 8

13 points

Enfin détaillez le bilan métabolique de première intention nécessaire dans ce contexte de premier épisode lithiasique.

- Urines des 24 heures :
 - Créatinémie..... 1 point
 - Calcémie..... 1 point
 - Acide urique..... 1 point
 - Urée 1 point
 - Sodium 1 point
- Sang :
 - Créatinémie..... 1 point
 - Calcium 1 point
 - Acide urique..... 1 point
 - Glycémie à jeun..... 1 point
- Urines du matin :
 - Densité..... 1 point
 - pH par pHmétrie 1 point
 - Cristallurie..... 1 point
 - BU +/- ECBU 1 point