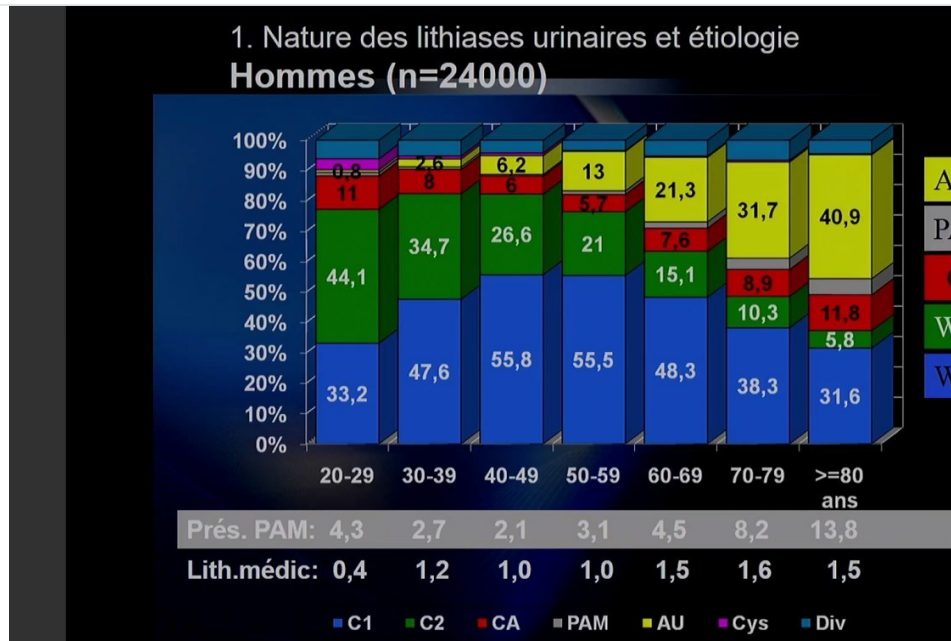


#001

Objectifs du carnet



Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant lithiase urinaire en contexte EDN et en garde.
- Pour Lithiase Urinaire, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Lithiase Urinaire, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Lithiase Urinaire, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Colique néphrétique

2. Signes révélateurs		Enquête SU.VI.MAX	
Mode de révélation		Mode d'expulsion	
CN	78%	Expulsion spontanée	78,5%
Inf.Urinaire	13%	TT urologiq.	21,5%
- Hommes	7%	LEC	(15%)
- Femmes	23%	URS	(4%)
		NLPC	(2%)
Hématurie	15%	Coelio	(0,01%)
- Hommes	12,4%	Chir	(0,2%)
- Femmes	19,5%		

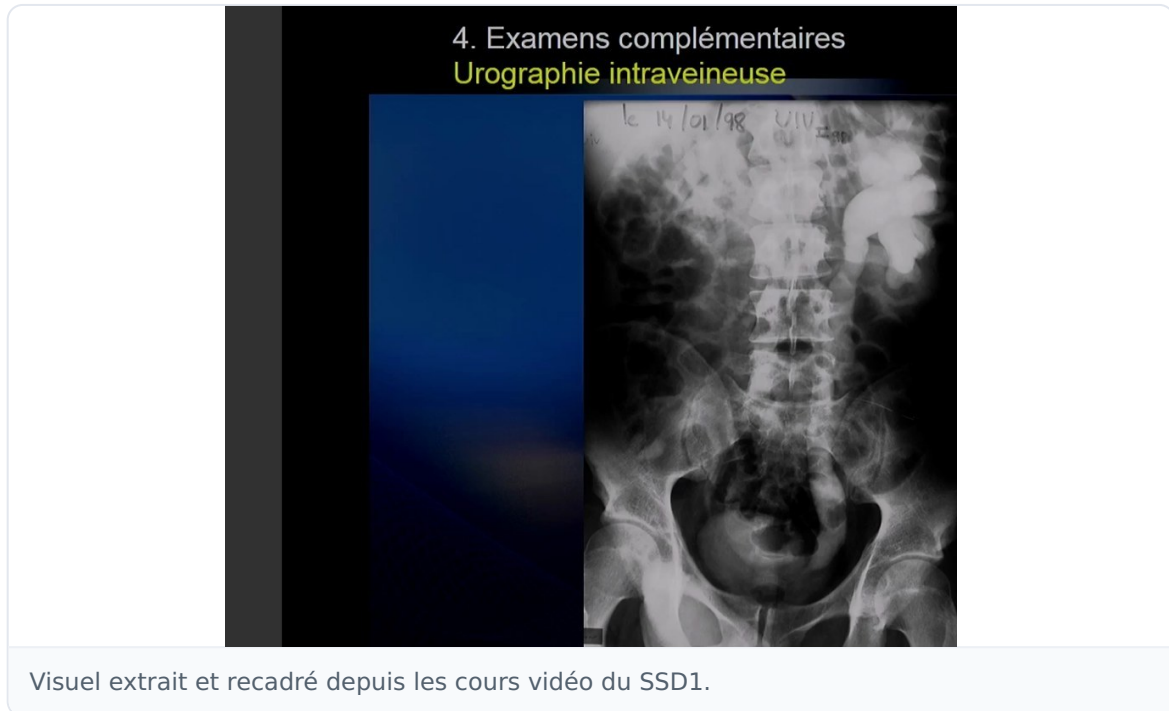
Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Douleur lombaire aiguë irradiant vers organes génitaux, agitation, hématurie fréquente.
- Fièvre, rein unique, anurie, grossesse ou insuffisance rénale sont des urgences.
- Scanner low-dose ou échographie selon contexte confirme et localise.
- Antalgie par AINS si pas de contre-indication, sinon alternatives.

#003

Bilan métabolique



Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Analyser le calcul si expulsé ou extrait.
- Hydratation, réduction sel et adaptation alimentaire selon type de lithiase.
- Bilan métabolique si récurrence, âge jeune, bilatéral, calcul complexe ou terrain particulier.
- Obstacle infecté impose drainage urgent et antibiothérapie.

#004

Pièges EDN

- Pour Lithiase Urinaire, ne jamais banaliser hyperkaliémie, anurie, OAP, acidose sévère ou obstacle infecté.
- Pour Lithiase Urinaire, toujours revoir médicaments et produits de contraste devant insuffisance rénale aiguë.
- Pour Lithiase Urinaire, une bandelette urinaire bien interprétée évite de nombreux bilans inutiles.
- Pour Lithiase Urinaire, distinguer syndrome glomérulaire, tubulo-interstitiel, vasculaire et obstructif avant traitement spécifique.

#005

Mini-cas à savoir résoudre

- Pour Lithiase Urinaire, nommer le syndrome rénal principal et le risque immédiat.
- Pour Lithiase Urinaire, choisir le premier examen utile: BU, sédiment, protéinurie, ionogramme urinaire, écho ou biopsie.
- Pour Lithiase Urinaire, décider traitement initial, arrêt des néphrotoxiques et avis néphrologique.
- Pour Lithiase Urinaire, planifier surveillance: créatinine, potassium, diurèse, poids, tension et protéinurie.

Sources: Référentiel du Collège Universitaire des Enseignants de Néphrologie; Recommandations SFNDT et HAS selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/6- Néphrologie; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte