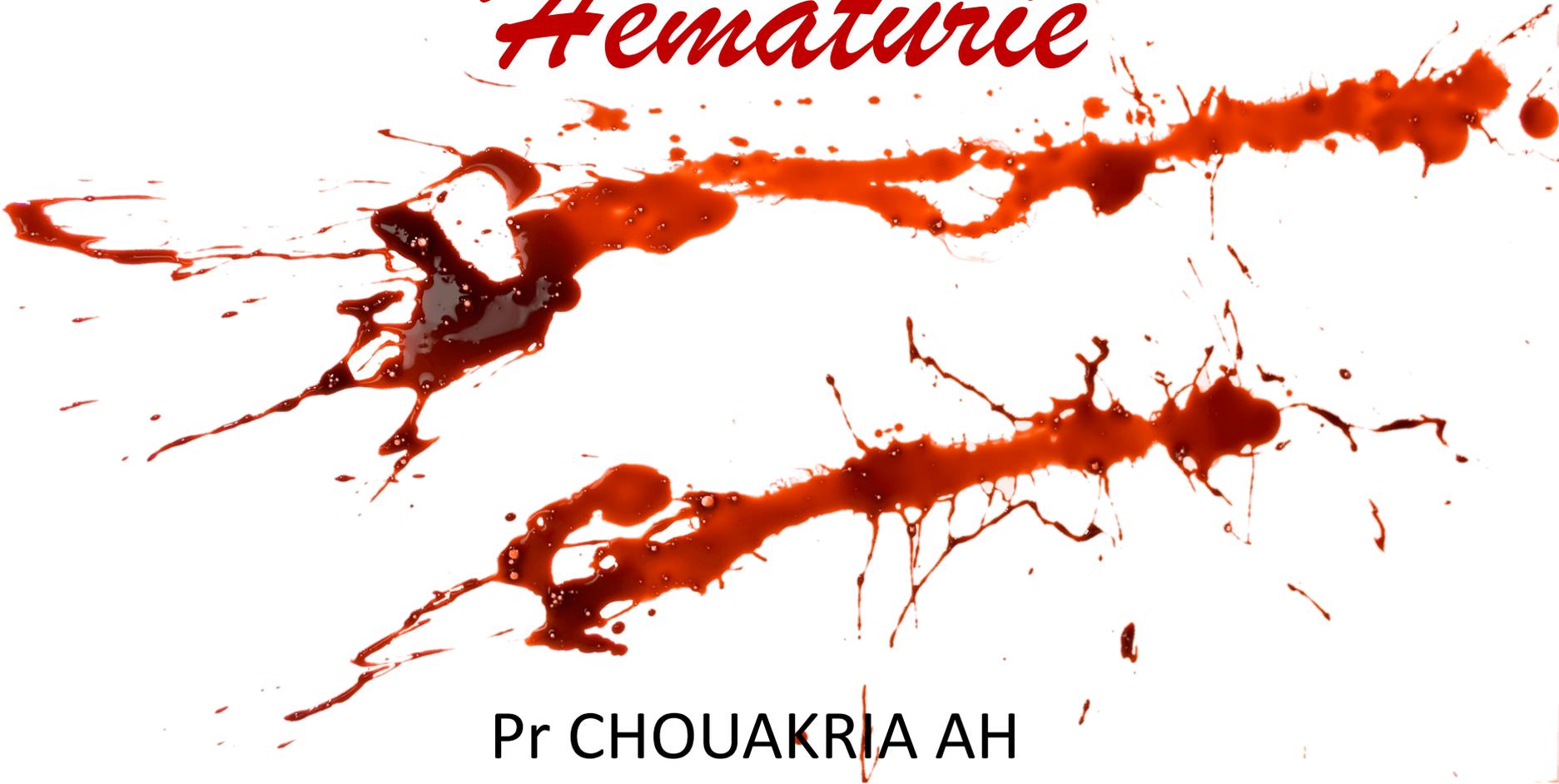


CA7 devant une Hématurie



Pr CHOUAKRIA AH
Dr BOULATROUS AK

PLAN

I.DEFINITION

II.DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

III.DIAGNOSTIC POSITIF

IV.CARACTERISATION DE L'HEMATURIE

V.DIAGNOSTIQUE ETIOLOGIQUE

VI.TRAITEMENT

PLAN

- I. C'est quoi une hématurie?
- II. Eliminer ce qui n'est pas une hématurie?
- III. Est ce vraiment une hématurie?
- IV. Quelle chronologie, est ce une hématurie urologique ou néphrologique?
- V. Quelle est la cause de cette hématurie?
- VI. Quelle attitude?

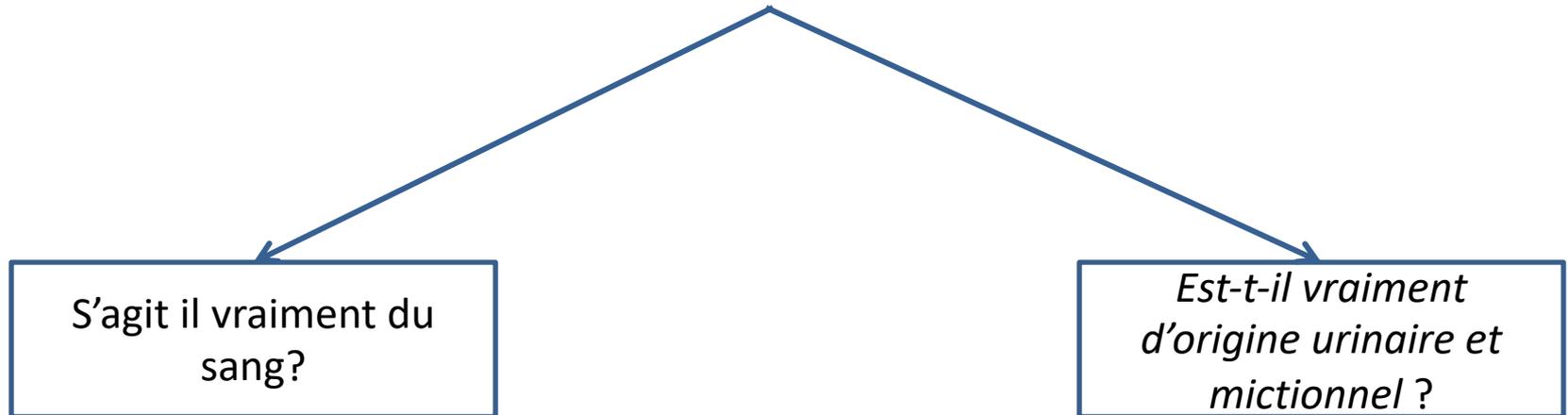
DEFINITION

- Présence de **sang** dans les **urines** émises lors d'une **miction**.
- L'hématurie macroscopique : est visible à l'œil nu.
- L'hématurie microscopique $\geq 5-10$ hématies/mm³, à **toujours confirmer par une ECBU.**



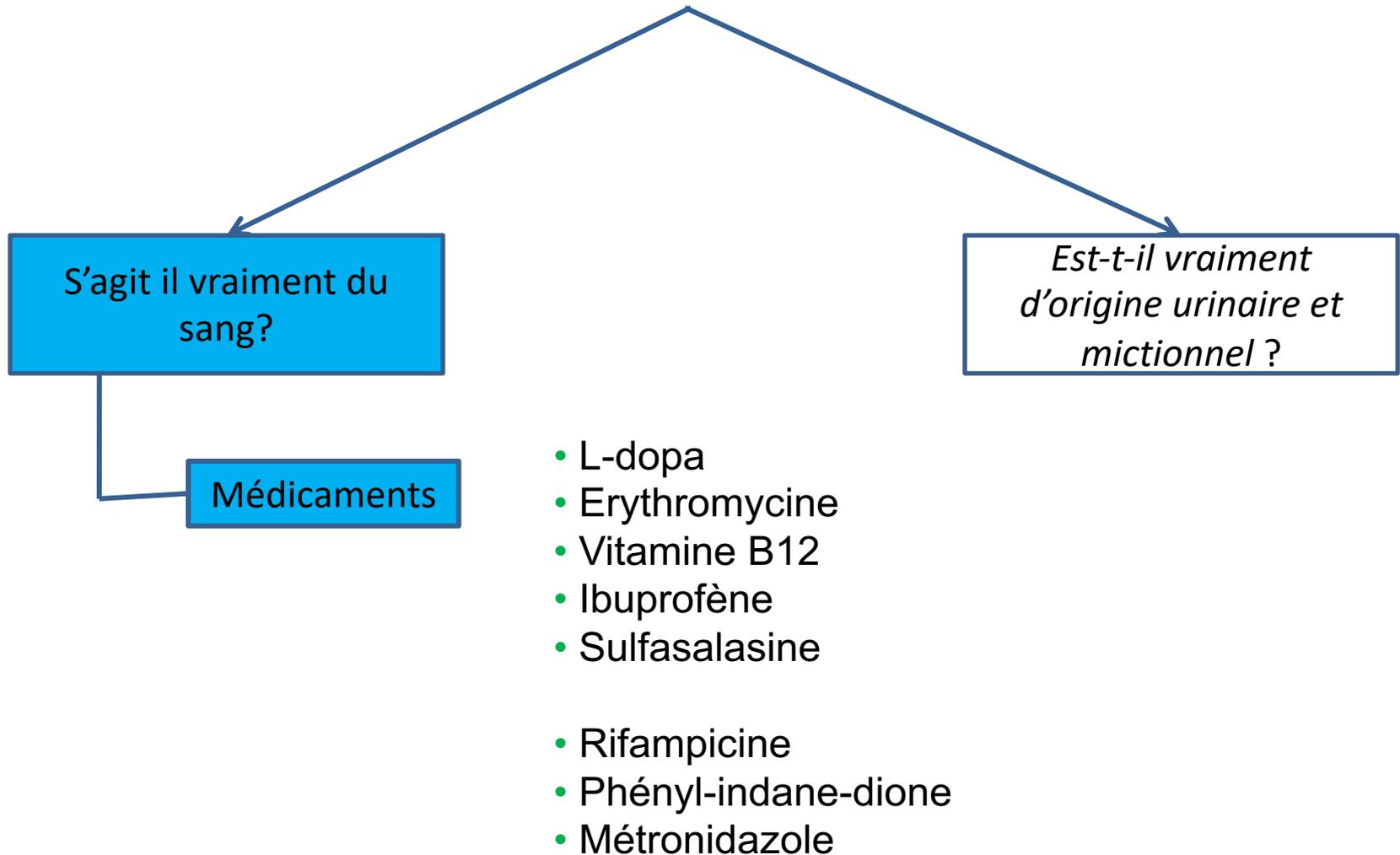
DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

Eliminer ce qui n'est pas une hématurie?



DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

Eliminer ce qui n'est pas une hématurie?



DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

Eliminer ce qui n'est pas une hématurie?

S'agit-il vraiment du sang?

Médicaments

- L-dopa
- Erythromycine
- Vitamine B12
- Ibuprofène
- Sulfasalazine

- Rifampicine
- Phényl-indane-dione
- Métronidazole

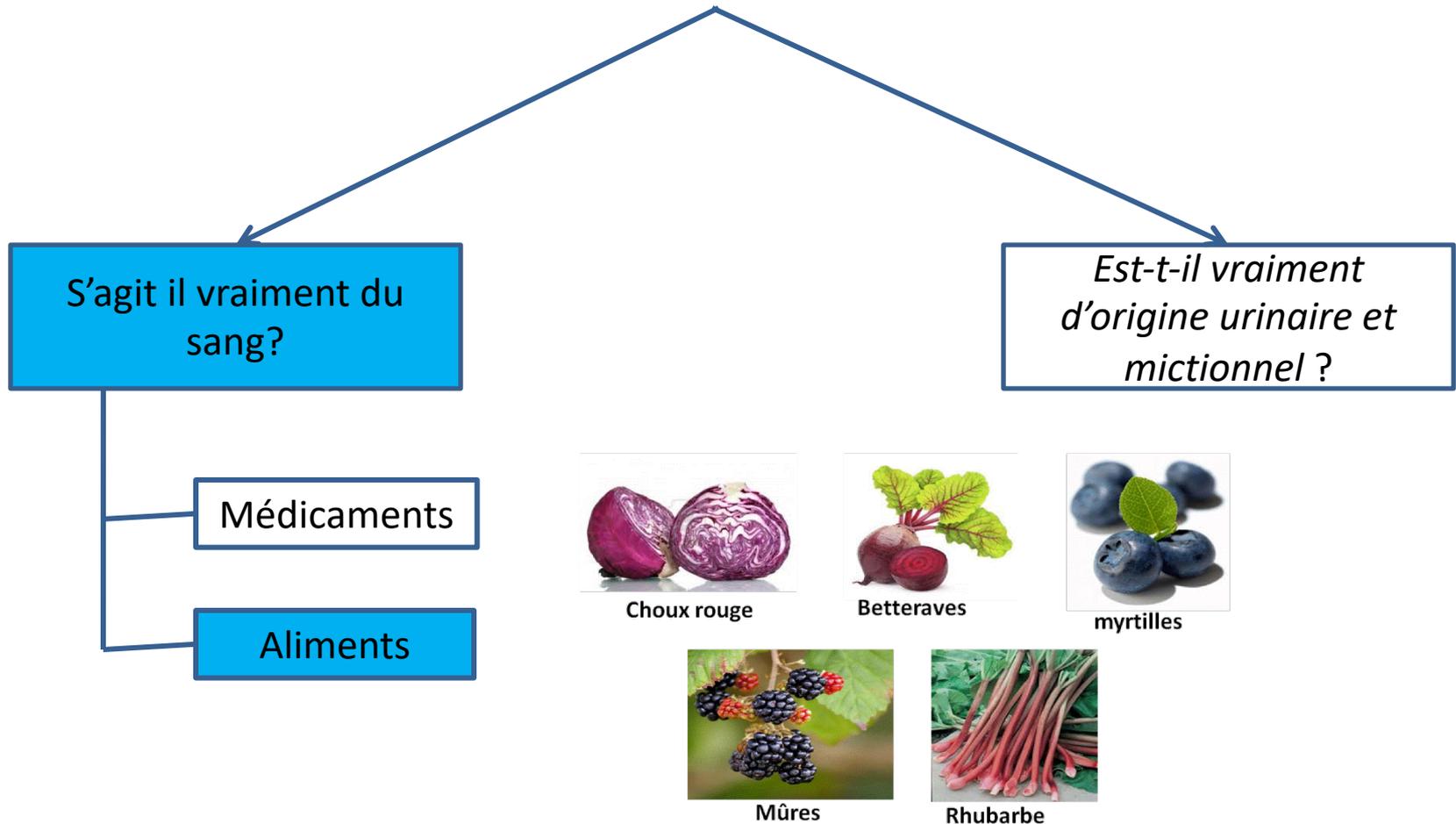
Est-t-il vraiment d'origine urinaire et mictionnel ?

LEVIS RPM



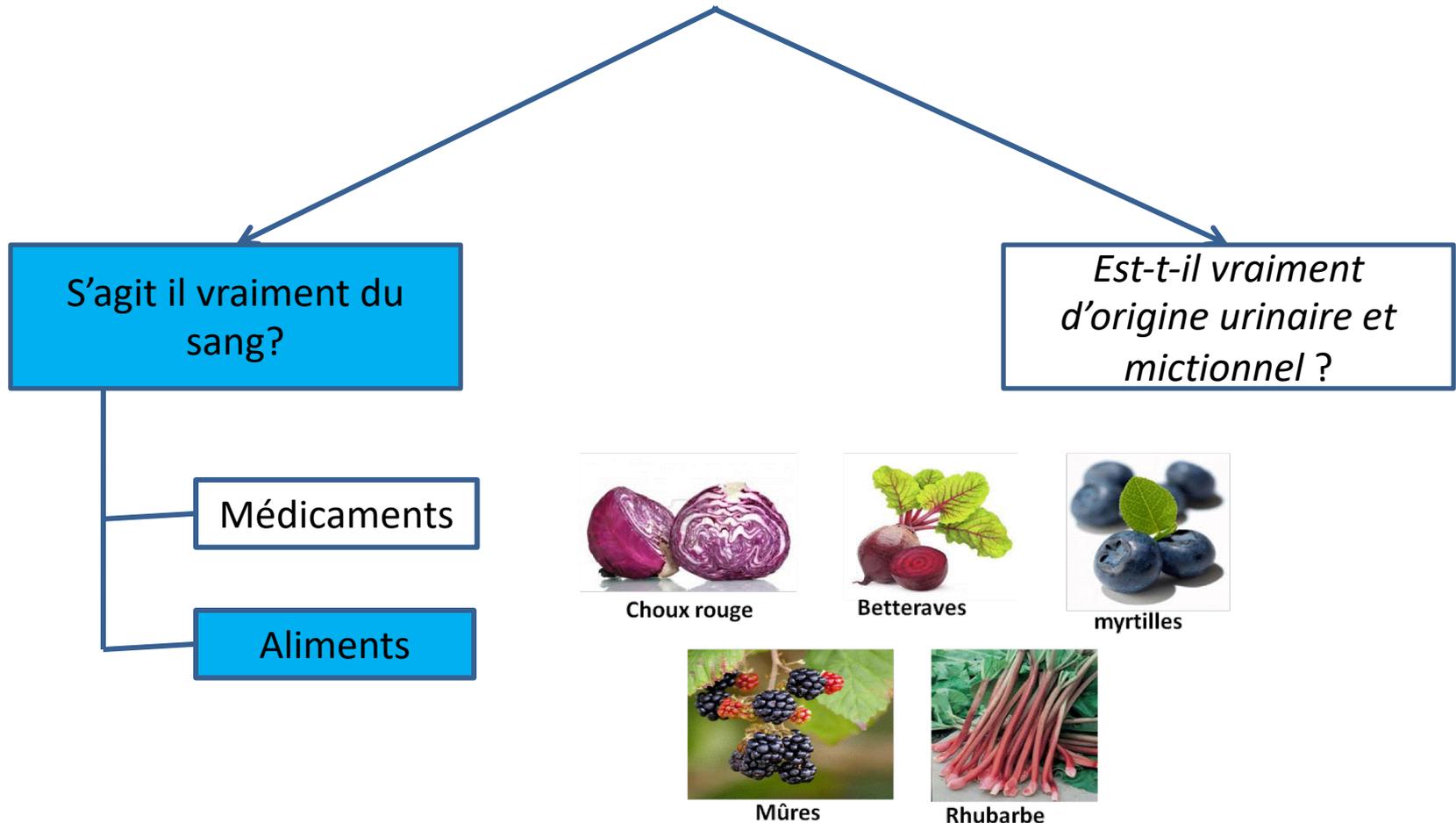
DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

Eliminer ce qui n'est pas une hématurie?



DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

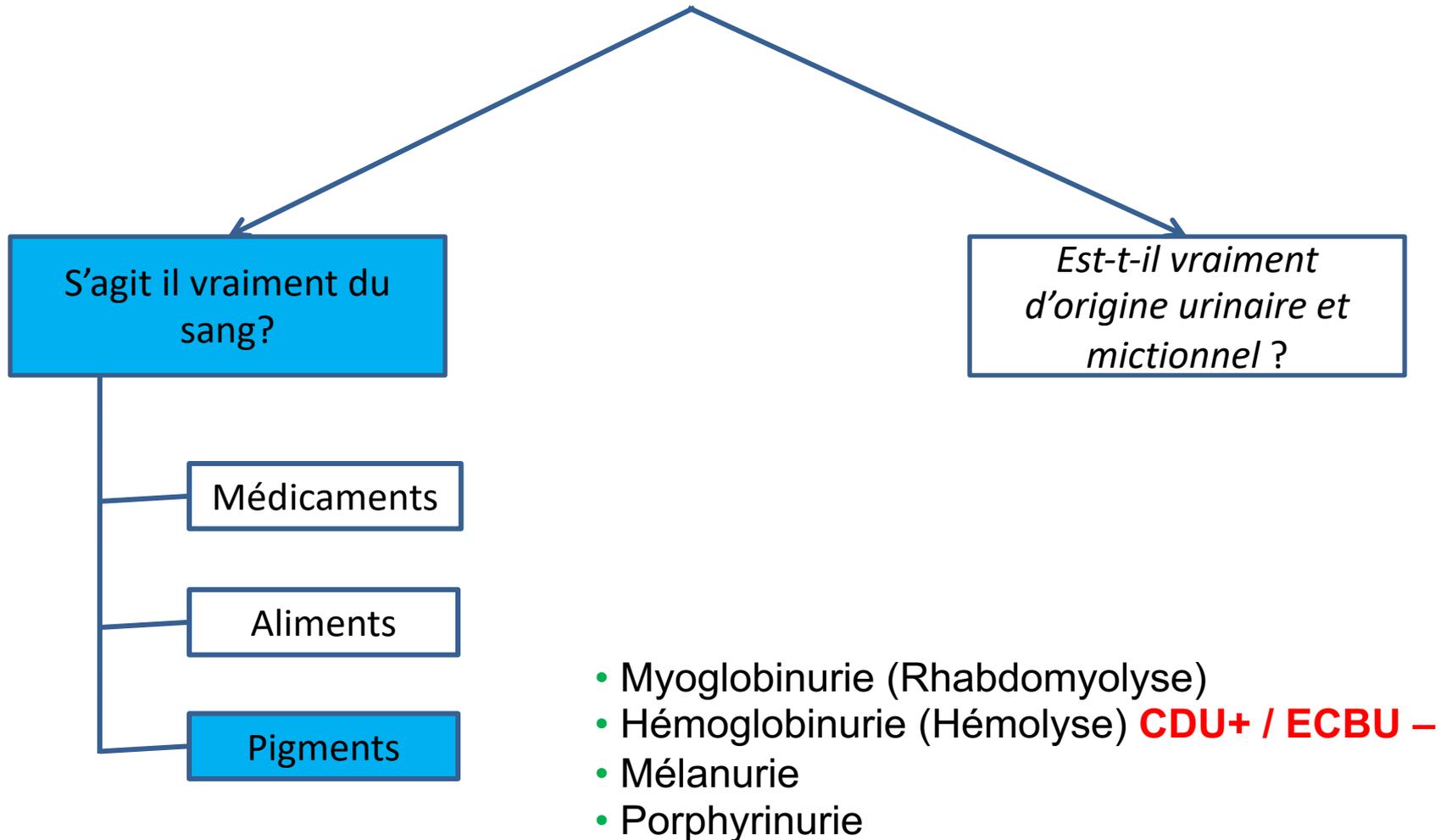
Eliminer ce qui n'est pas une hématurie?



Mr MBC

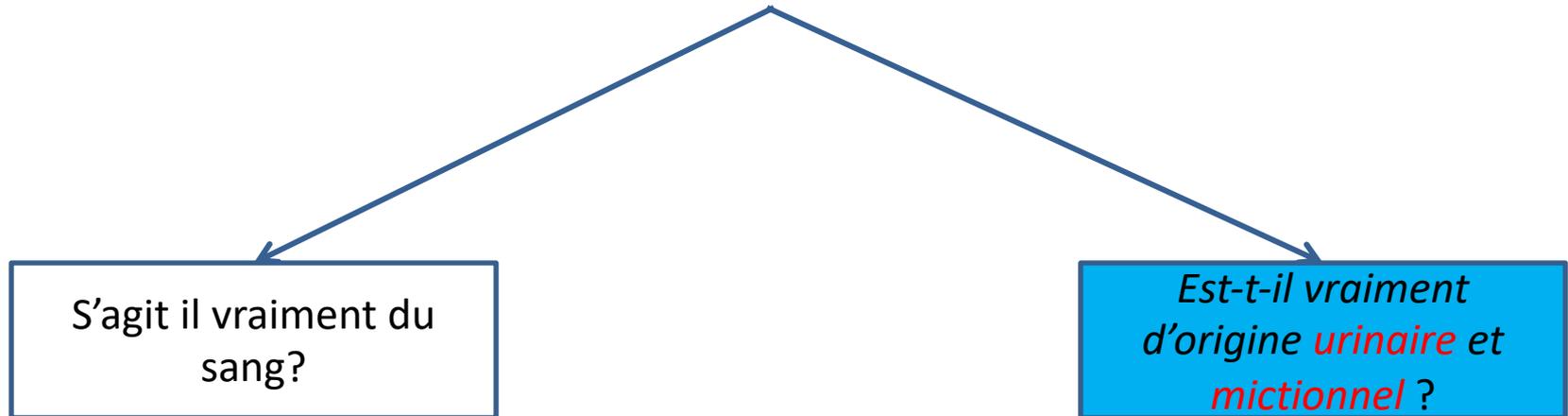
DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

Eliminer ce qui n'est pas une hématurie?



DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

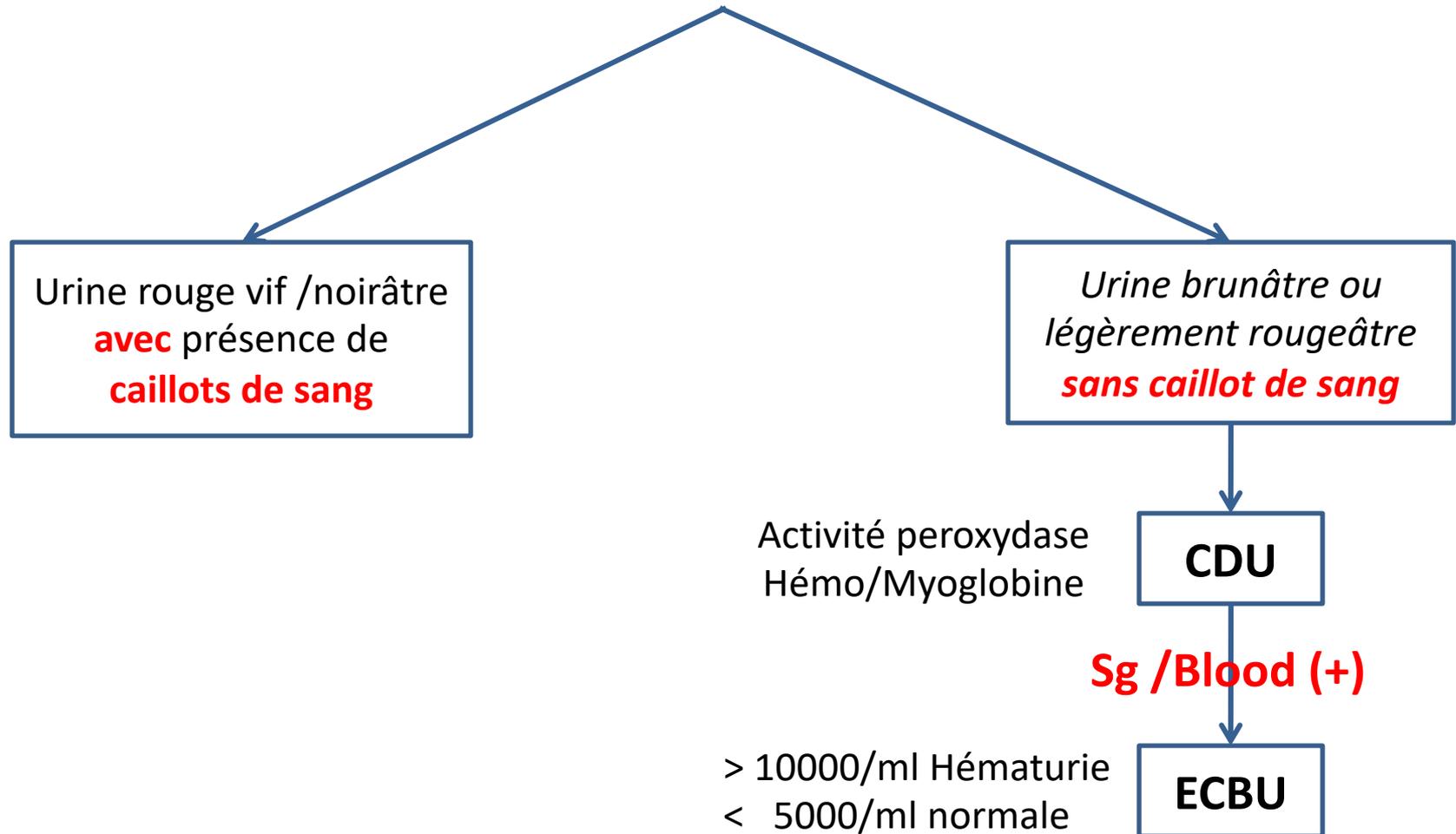
Eliminer ce qui n'est pas une hématurie?



- **Génital** ♀ (ménarche, ménorragies, métrorragies)
- **Urétrorragies** : sang a travers le méat en dehors de la miction.
- **HémospERMIES**

DIAGNOSTIC POSITIF

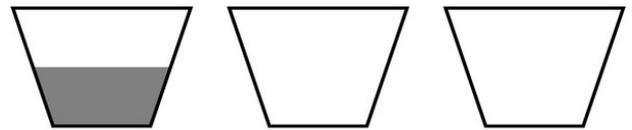
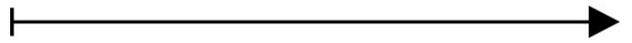
Es ce vraiment une hématurie?



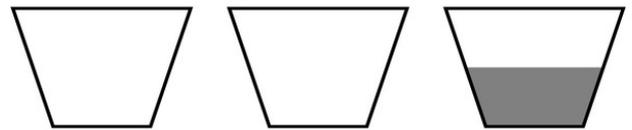
CARACTERISATION DE L'HEMATURIE

Chronologie de l'hématurie?

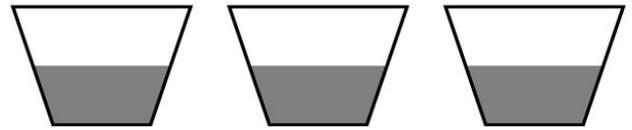
Début de miction Fin



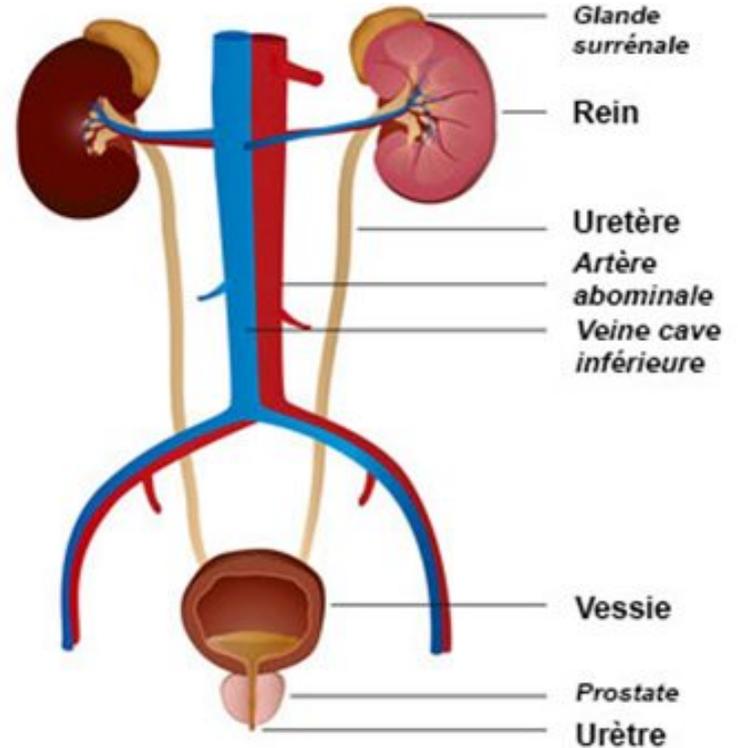
Initiale



Terminale

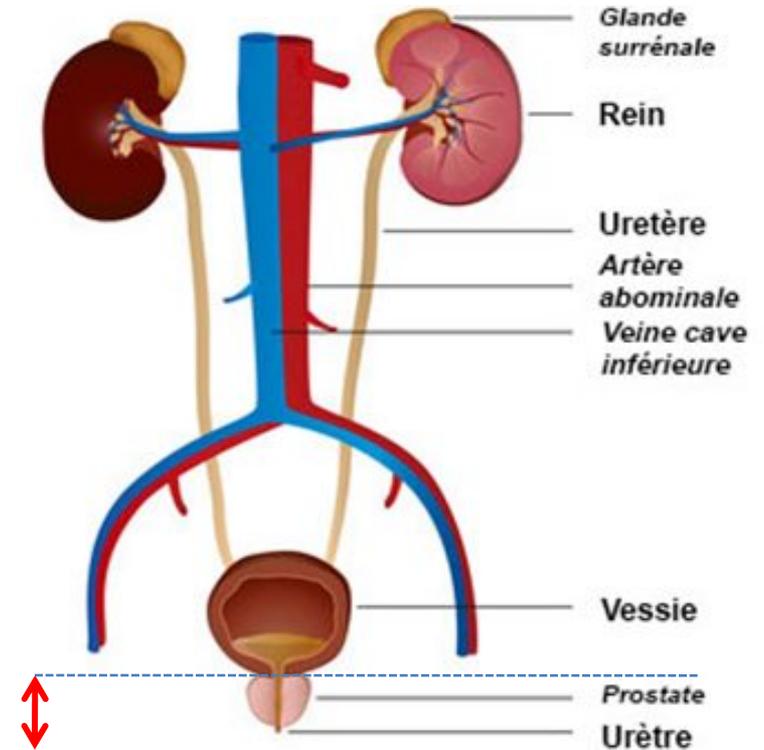
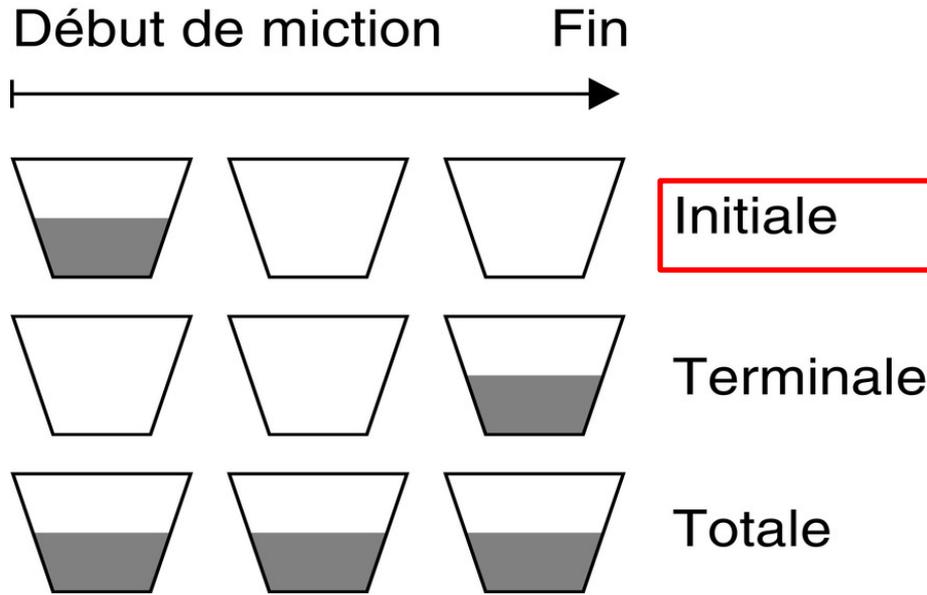


Totale



CARACTERISATION DE L'HEMATURIE

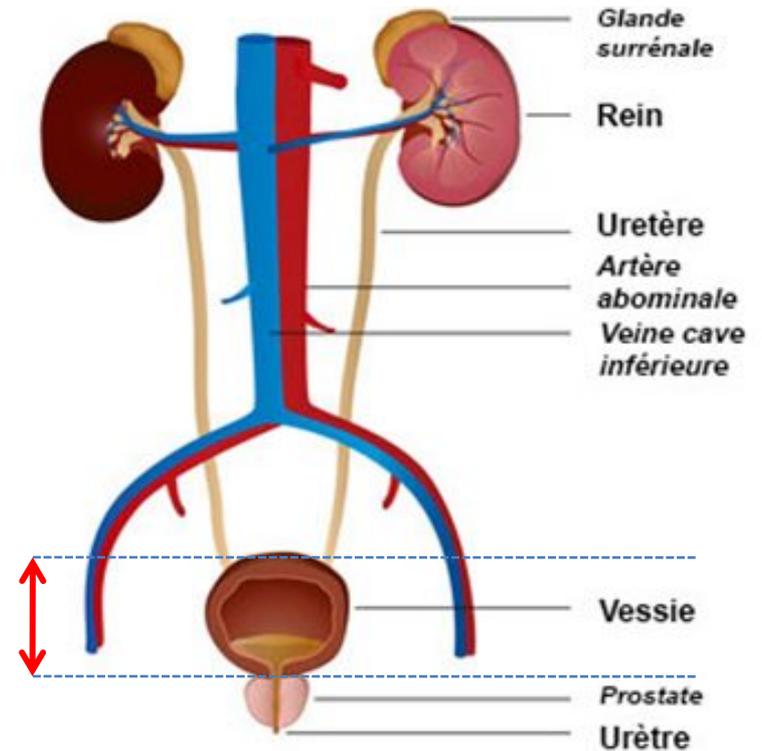
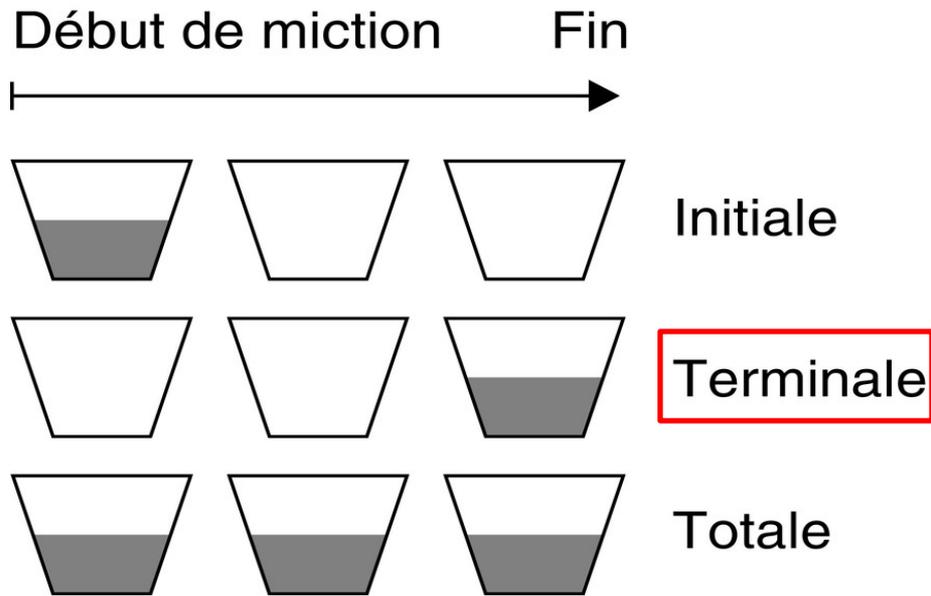
Chronologie de l'hématurie?



Urétro-prostatique

CARACTERISATION DE L'HEMATURIE

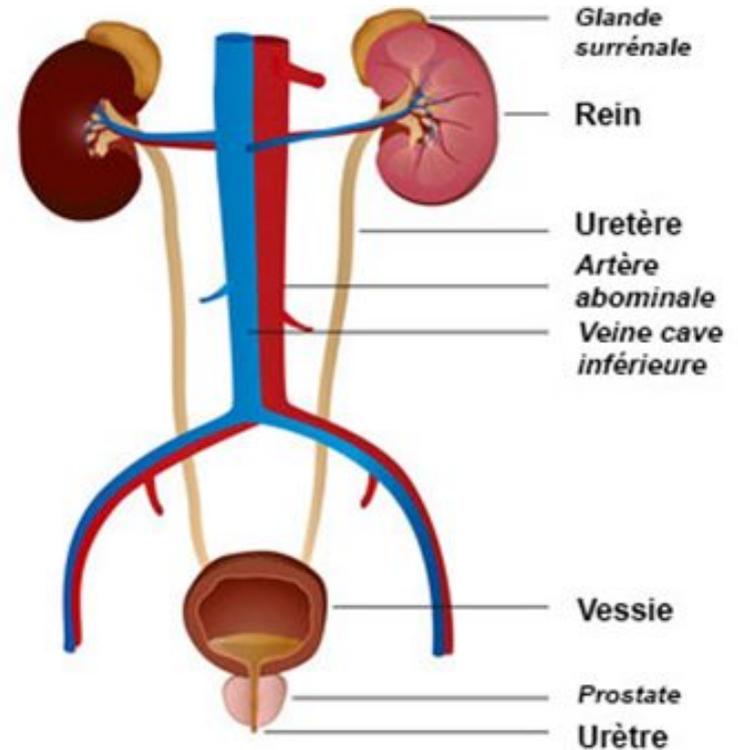
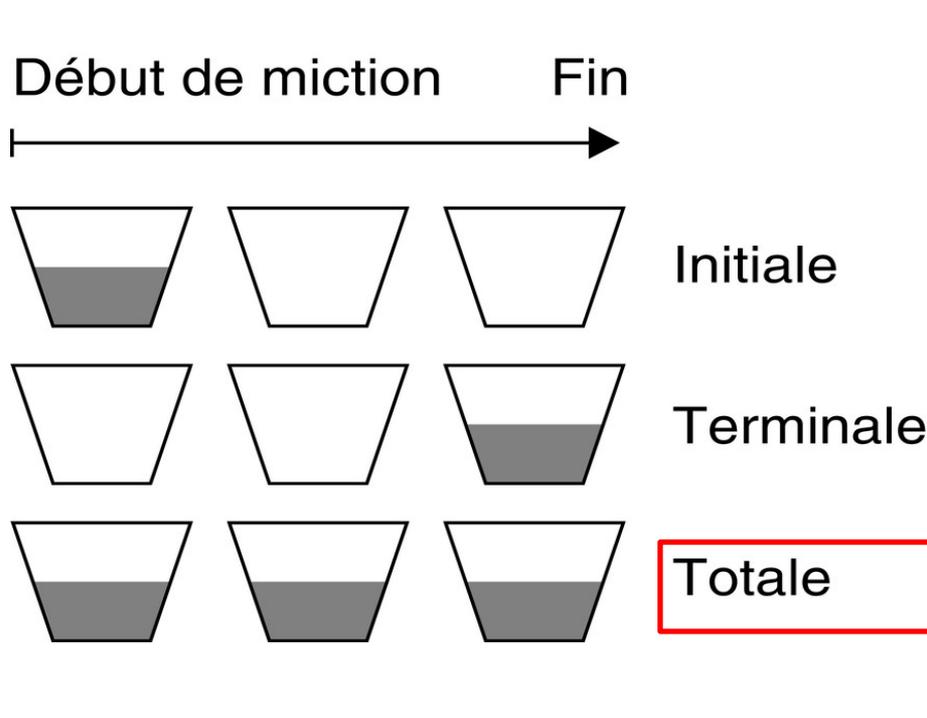
Chronologie de l'hématurie?



Vésicale

CARACTERISATION DE L'HEMATURIE

Chronologie de l'hématurie?



Haut/Tout appareil

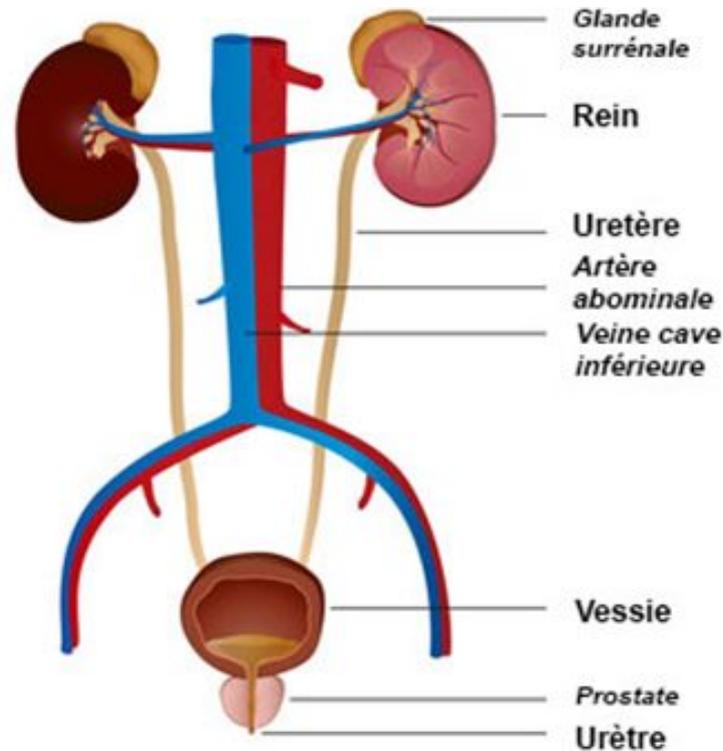
CARACTERISATION DE L'HEMATURIE

Hématurie Urologique ou Néphrologique?

UROLOGIQUE	NEPHROLOGIQUE
Communication anormale (Sys Vx et Sys urinaire)	Passage anormale GR a travers La membrane basale glomérulaire.
GR forme biconcave habituelle	GR déformés regroupés en amas
Leucocyturie +	Leucocyturie -
F coagulation + Caillots +	F coagulation - Caillots -
(+/-) SBAU, CN	(+/-) HTA, œdèmes, protéinurie

DIAGNOSTIQUE ETIOLOGIQUE

Quelle est la cause?



Causes Urologiques

DIAGNOSTIQUE ETIOLOGIQUE

Quelle est la cause?

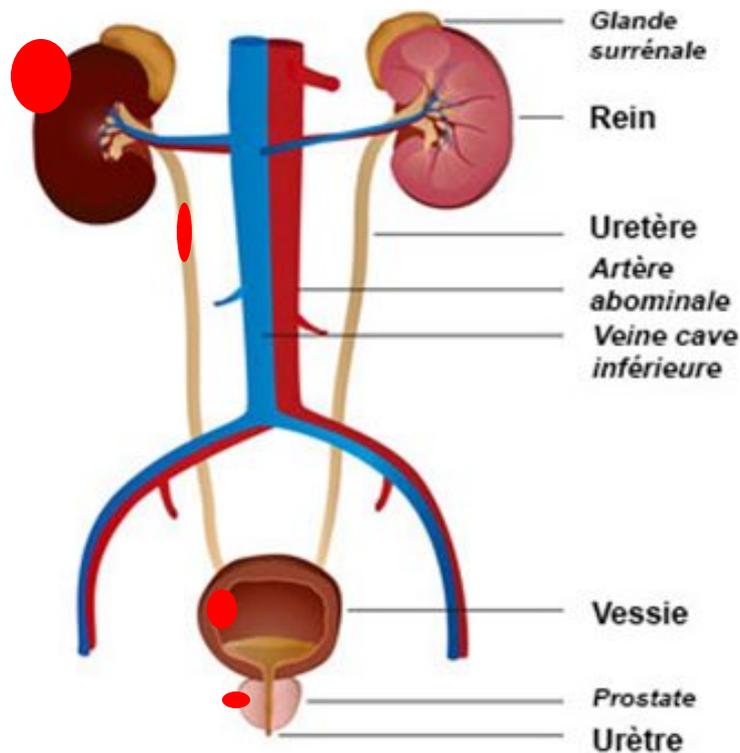
Néoplasiques

Cancer du rein

Cancer de la voie
excrétrice supérieure

Cancer de la vessie +++

Cancer de la prostate



Causes Urologiques

DIAGNOSTIQUE ETIOLOGIQUE

Quelle est la cause?

Néoplasiques

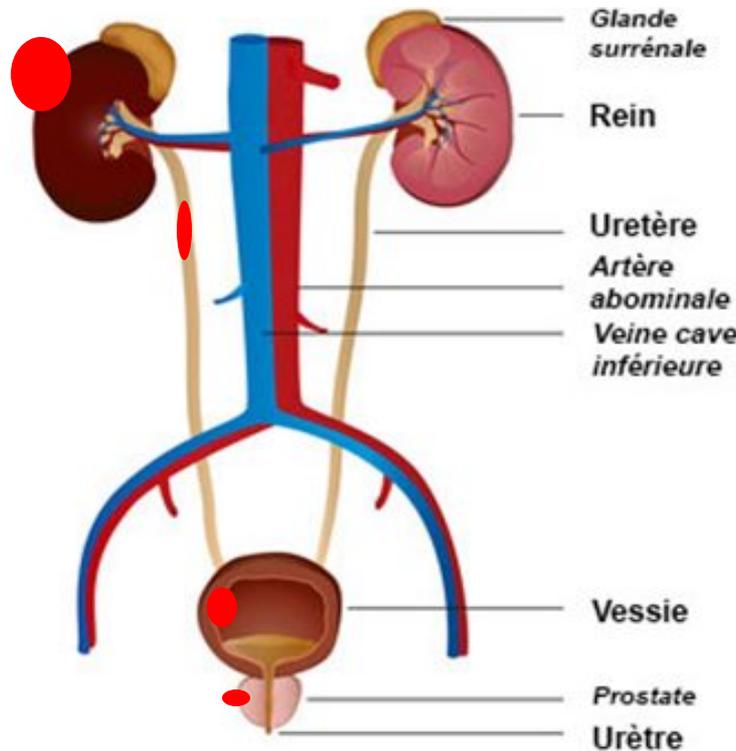
Infectieuses

Cancer du rein

Cancer de la voie
excrétrice supérieure

Cancer de la vessie +++

Cancer de la prostate



Pyélonéphrite

Cystite

Prostatite

Causes Urologiques

DIAGNOSTIQUE ETIOLOGIQUE

Quelle est la cause?

Néoplasiques

Infectieuses

Lithiasiques

Cancer du rein

Cancer de la voie
excrétrice supérieure

Cancer de la vessie +++

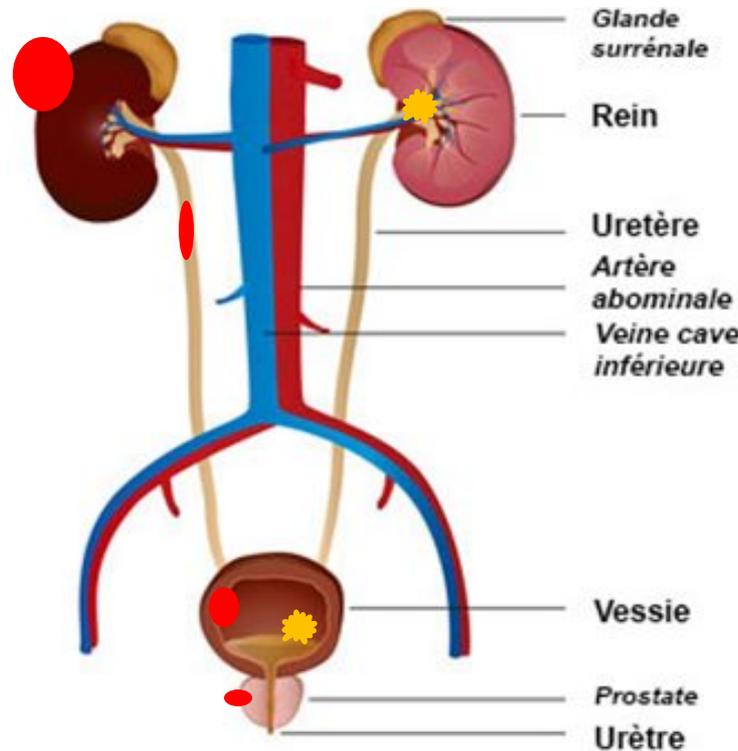
Cancer de la prostate

Pyélonéphrite

Lithiase urinaire

Cystite

Prostatite



Causes Urologiques

DIAGNOSTIQUE ETIOLOGIQUE

Quelle est la cause?

Néoplasiques

Infectieuses

Lithiasiques

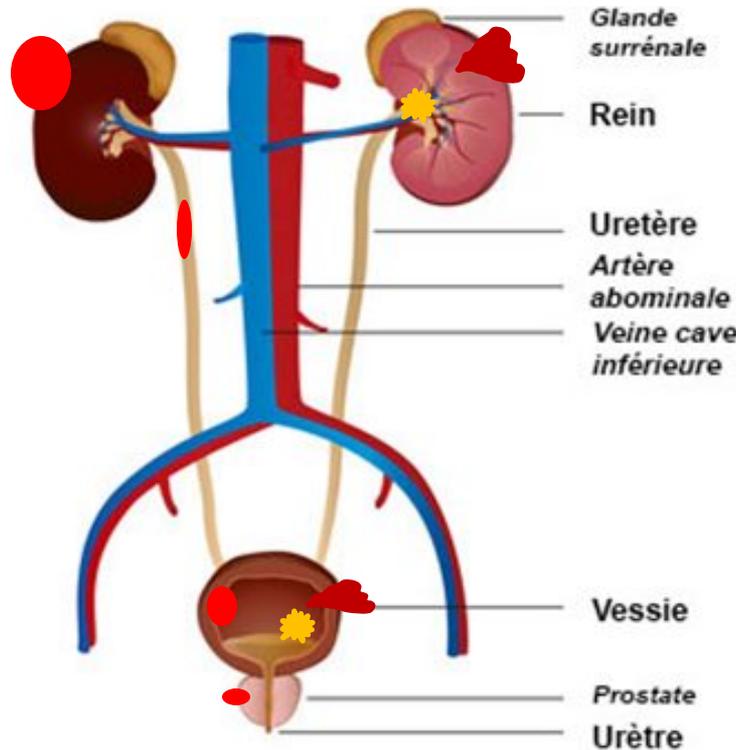
Traumatique

Cancer du rein

Cancer de la voie
excrétrice supérieure

Cancer de la vessie +++

Cancer de la prostate



Pyélonéphrite

Traumatisme rénal

Lithiase urinaire

Traumatisme vésical
Cystite

Prostatite
Traumatisme urétral

Causes Urologiques

DIAGNOSTIQUE ETIOLOGIQUE

Quelle est la cause?

Néoplasiques

Infectieuses

Lithiasiques

Traumatique

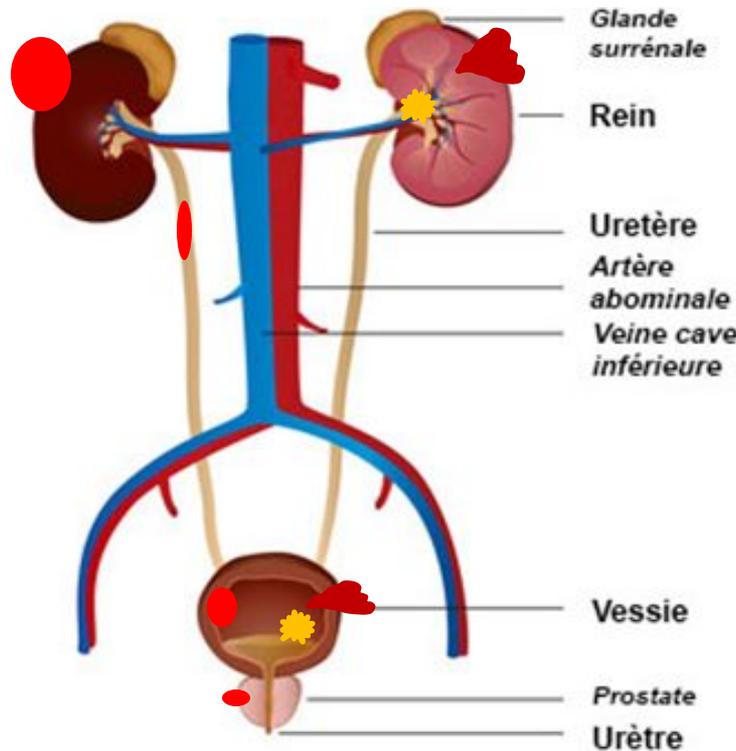
HBP

Cancer du rein

Cancer de la voie
excrétrice supérieure

Cancer de la vessie +++

Cancer de la prostate



Pyélonéphrite

Traumatisme rénal

Lithiase urinaire

Traumatisme vésical

Cystite

HBP

Prostatite

Traumatisme urétral

Causes Urologiques

DIAGNOSTIQUE ETIOLOGIQUE

Quelle est la cause?

Néoplasiques

Infectieuses

Lithiasiques

Traumatique

HBP

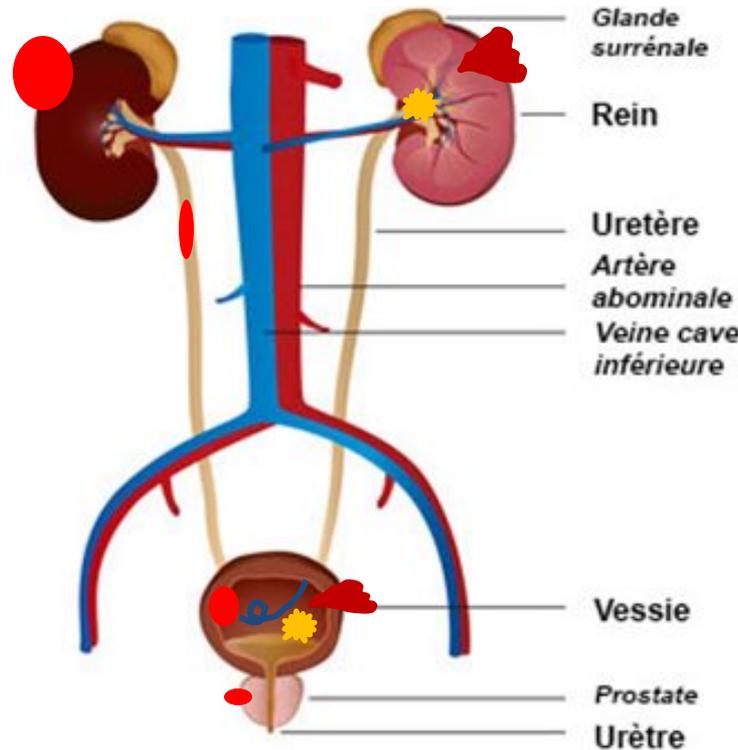
Iatrogène

Cancer du rein

Cancer de la voie excrétrice supérieure

Cancer de la vessie +++

Cancer de la prostate



Pyélonéphrite

Traumatisme rénal

Lithiase urinaire

Iatrogène

Sondage, Cystoscopie, JJ

Traumatisme vésical

Cystite

HBP

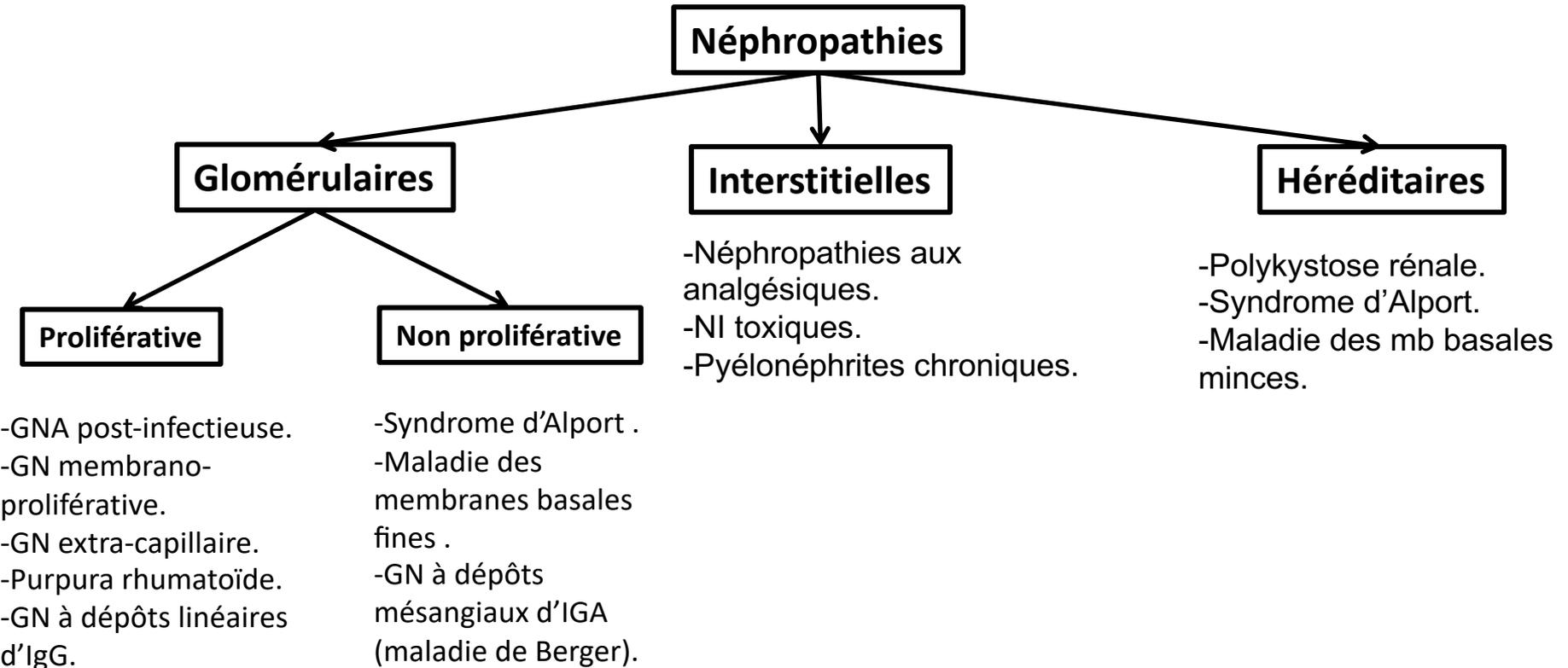
Prostatite

Traumatisme urétral

Causes Urologiques

DIAGNOSTIQUE ETIOLOGIQUE

Quelle est la cause?



Causes Néphrologiques

TRAITEMENT

- Le traitement d'une hématurie est en fait celui de **sa cause**.
- Certaines circonstances nécessiteront cependant un traitement spécifique => hospitalisation :

TRAITEMENT

- Le traitement d'une hématurie est en fait celui de **sa cause**.
- Certaines circonstances nécessiteront cependant un traitement spécifique => hospitalisation :

Quand hospitaliser ?

- 1- Hématurie **abondante** ou **gravité du terrain** => retentissement sur l'EG (anémie sévère) => transfusion.
- 2- RVA avec **caillotage** vésical => SU à 3 voies + lavage vésical et décaillotage.
- 3- Hématurie **abondante et persistante** => 1 geste d'hémostase peut s'avérer obligatoire (par voie endoscopique).
- 4- **Pathologie uro connue** (chute d'escarre dans les 3 semaines d'une résection endoscopique de prostate ou vessie).
- 5- **Fièvre**.
- 6- **Insuffisance rénale**.

CONCLUSION

- L'hématurie pose essentiellement le problème de son **étiologie**, c'est une **urgence diagnostic**.
- L'objectif essentiel est de ne pas passer à coté d'une tumeur débutante des voies excrétrices et du rein.
- Les progrès apportés dans les techniques d'investigations ont permis d'améliorer les résultats de l'enquête étiologique en réduisant la morbidité due aux explorations complémentaires invasives.



**KEEP
CALM
AND STUDY
UROLOGY**