




Disponible en ligne sur  
 ScienceDirect  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
 EM|consulte  
www.em-consulte.com



# Les recommandations ou *guidelines* de la lithiase urinaire

## Urolithiasis and guidelines

C. Saussine<sup>a,\*</sup>, E. Lechevallier<sup>b</sup>, O. Traxer<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Service d'urologie, hôpital Civil, 1, place de l'Hôpital, 67091 Strasbourg cedex, France

<sup>b</sup> Service d'urologie, hôpital La-Conception, 147, boulevard Baille, 13005 Marseille, France

<sup>c</sup> Service d'urologie, hôpital Tenon, 4, rue de la Chine, 75970 Paris cedex 20, France

Reçu le 28 juillet 2008 ; accepté le 2 septembre 2008

Disponible sur Internet le 16 octobre 2008

### MOTS CLÉS

Lithiase urinaire ;  
Recommandations

### KEYWORDS

Urolithiasis;  
Recommendations

**Résumé** La chronologie des recommandations concernant la lithiase urinaire publiée dans la littérature internationale est rappelée. Ces recommandations sont illustrées par celles du comité lithiase de l'Association française d'urologie sur le traitement des calculs du rein et de l'uretère.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Summary** International recommendations about urolithiasis are summarized and illustrated by those elaborated by the urolithiasis committee of the French Urological Association.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Les américains ont, les premiers, publiés des recommandations sur la lithiase urinaire [1] et, en particulier, sur le calcul coralliforme. La méthodologie de ces recommandations était basée sur une étude de la littérature médicale par un panel d'experts pour faire ressortir des recommandations assorties de niveaux de preuve. Après le calcul coralliforme, de nouvelles recommandations ont été publiées sur le calcul de l'uretère [2].

Peu de temps après la publication de recommandations italiennes [3], les européens ont fait paraître leurs propres recommandations sur l'ensemble des sujets de la lithiase urinaire, allant du diagnostic au traitement en passant par l'ensemble du bilan clinique radiologique, biologique ou métabolique [4].

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : Christian.Saussine@chru-strasbourg.fr (C. Saussine).

Tableau 1 Recommandations de traitement des calculs du rein.			
Hors nature du calcul	Calcul rein < 20 mm P1 ou T ou C s, m ou i	Calcul rein > 20 mm P2 ou T ou C s, m ou i	Complexes ou coralliformes P2 Tsmi Csmi
S	LEC ± JJ selon taille Surveiller ≤ 5 mm	NLPC ± LEC	NLPC ± LEC
O	(1) NLPC (1) URS souple	(1) LEC ± JJ (2) Coelioscopie (2) Chirurgie ouverte	(1) NLPC + LEC + NLPC (2) LEC + NLPC + LEC
R	Pas plus de 2 séances à 3 semaines d'intervalle Après PNA : délai de 3 semaines	Pas de LEC seule  Si NLPC attendre en général 4 à 6 semaines avant LEC secondaire	Si NLPC pas plus de 2 tunnels dans la même séance Coralliforme complexe : chirurgie ouverte

S : standard ; O : options ; R : remarques ; 1, 2, 3... : hiérarchie du choix pour l'option ; P1 : calcul pyélique de 2 cm ou moins ; P2 : calcul pyélique de plus de 2 cm ; T : calcul de la tige calicelle ; C : calcul calicel ; S : supérieur ; M : moyen ; I : inférieur ; PNA : pyélonéphrite aiguë.

En se basant sur l'étude de ces différentes recommandations américaines et européennes, le comité lithiase de l'Association française d'urologie (CLAFU) a également établi des recommandations sur le traitement des calculs du rein et de l'uretère à destination des urologues français [5]. Ces recommandations sont résumées dans les Tableaux 1 et 2. Ces recommandations tenaient compte de la classification pour la topographie des calculs proposée par le CLAFU et représentées ci-dessous.

Classification des calculs du rein proposée par le CLAFU en 1999, pour décrire leur topographie [6] (Fig. 1).

Après ces recommandations faites par le CLAFU, sont parues d'autres recommandations dans la littérature internationale. Ce sont à nouveau les américains qui ont mis à jour leurs recommandations sur la prise en charge du calcul coralliforme [7]. Les Allemands ont ensuite publié des recommandations concernant la cystinurie de l'enfant et de l'adolescent [8] ainsi que sur le diagnostic et la prophylaxie de la maladie lithiasique urinaire [9].

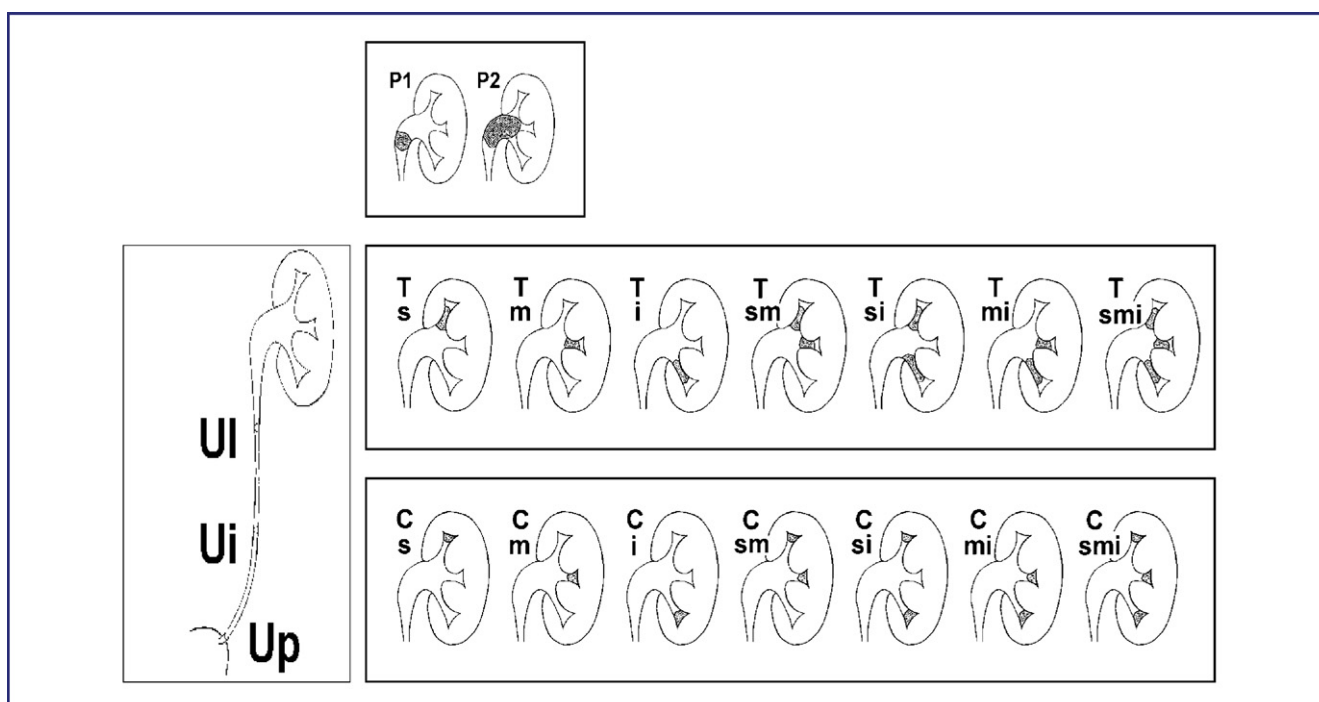


Fig. 1. Classification des calculs du rein.

Calculs du bassinet : P1 si < 2 cm ; P2 si ≥ 2 cm.

T : calculs situés dans une tige calicelle ; s : supérieure ; m : moyenne ; i : inférieure. C : calculs situés dans un calice ; s : supérieur ; m : moyen ; i : inférieur. U : calculs de l'uretère ; l : lombaire ; i : iliaque ; p : pelvien.

Hors nature du calcul	Calcul lombaire (Ul)	Calcul iliaque (Ui)	Calcul pelvien (Up)
S	LEC in situ Surveiller si $\leq 6$ mm	LEC in situ URS $\pm$ souple Surveiller si $\leq 6$ mm	LEC URS (surtout si $> 10$ mm) Surveiller si $\leq 6$ mm
O	(1) JJ + LEC différée (1) URS $\pm$ souple (2) NLPC antérograde (3) Chirurgie/coéloscopie ou rétropéritonéoscopie	(1) JJ + LEC différée (2) Flush + LEC (3) Chirurgie/coéloscopie (3) NLPC $\pm$ URS antérograde	(1) JJ + LEC différée (2) JJ puis URS
R	LEC possible dès le lendemain LEC urgence si colique néphrétique	LEC possible dès le lendemain JJ préalable si URS difficile  LEC urgence si colique néphrétique	LEC possible dès le lendemain Si URS simple : drainage non obligatoire LEC urgence si colique néphrétique

S : standard ; O : options ; R : remarques ; 1, 2, 3... : hiérarchie du choix pour l'option ; Ul : uretère lombaire ; Ui : uretère iliaque ; Up : uretère pelvien ; URS : urétéroscopie.

En 2007, un comité regroupant les experts européens et américains a publié des recommandations conjointes EAU/AUA publiées conjointement dans *European Urology* [10] et *Journal of Urology* [11] et concernant les calculs urétéraux.

Enfin, citons les recommandations du Comité australien de l'insuffisance rénale [12–18].

## Références

- [1] Segura JW, Preminger GM, Assimos DG, Dretler SP, Kahn RI, Lingeman JE, et al. Nephrolithiasis clinical guidelines panel summary report on the management of staghorn calculi. The American Urological Association Nephrolithiasis Clinical Guidelines Panel. *J Urol* 1994;151:1648–51.
- [2] Segura JW, Preminger GM, Assimos DG, Dretler SP, Kahn RI, Lingeman JE, et al. Ureteral stones clinical guidelines panel summary report on the management of ureteral calculi. The American Urological Association. *J Urol* 1997;158:1915–21.
- [3] Baggio B. Drawing up guidelines for the management of kidney stones in Italy. *J Nephrol* 2000;13:S61–4.
- [4] Tiselius HG, Ackermann D, Alken P, Buck C, Conort P, Galluci M. Working party on lithiasis. European Association of Urology. Guidelines on urolithiasis. *Eur Urol* 2001;40:362–71.
- [5] Conort P, Dore B, Saussine C, Comité lithiase de l'Association française d'urologie. [Guidelines for the urological management of renal and ureteric stones in adult]. *Prog Urol* 2004;14:1095–102.
- [6] Dore B, Lefebvre O, Hubert J, Comité lithiase de l'Association française d'urologie. Vers une révision de la classification des calculs urinaires. *Prog Urol* 1999;9:23–37.
- [7] Preminger GM, Assimos DG, Lingeman JE, Nakada SY, Pearle MS, Wolf JS. Chapter 1: AUA guideline on management of staghorn calculi: diagnosis and treatment recommendations. *J Urol* 2005;173:1991–2000.
- [8] Knoll T, Zollner A, Wendt-Nordhal G, Michel MS, Alken P. Cystinuria in childhood and adolescence: recommendations for diagnosis, treatment and follow-up. *Pediatr Nephrol* 2005;20:19–24.
- [9] Straub M, Strohmaier WL, Berg W, Beck B, Hoppe B, Laube N, et al. Diagnosis and metaphylaxis of stone disease consensus concept of the national working committee on stone disease for the upcoming German Urolithiasis Guideline. *World J Urol* 2005;23:309–23.
- [10] Preminger GM, Tiselius HG, Assimos DG, Alken P, Buck AC, Galluci M, et al. American Urological Association Education and Research Inc. European Association of Urology. 2007 Guideline for the management of ureteral calculi. *Eur Urol* 2007;52:1610–31.
- [11] Preminger GM, Tiselius HG, Assimos DG, Alken P, Buck AC, Galluci M, et al. EAU/AUA Nephrolithiasis guideline panel. 2007 guideline for the management of ureteral calculi. *J Urol* 2007;178:2418–34.
- [12] Thomas M. Caring for Australians with Renal Impairment (CARI). The CARI guidelines. Clinical diagnosis of kidney stones. *Nephrology* 2007;S1–3.
- [13] Becker G. Caring for Australians with Renal Impairment (CARI). The CARI guidelines. Kidney stones: cystine stones. *Nephrology* 2007;S4–10.
- [14] Caraitis L. Caring for Australians with Renal Impairment (CARI). The CARI guidelines. Kidney stones: prevention of recurrent calcium nephrolithiasis. *Nephrology* 2007;S11–20.
- [15] Becker G. Caring for Australians with Renal Impairment (CARI). The CARI guidelines. Kidney stones: uric acid stones. *Nephrology* 2007;S21–5.
- [16] Hughes P. Caring for Australians with Renal Impairment (CARI). The CARI guidelines. Kidney stones epidemiology. *Nephrology* 2007;S26–30.
- [17] Hughes P. Caring for Australians with Renal Impairment (CARI). The CARI guidelines. Kidney stones: metabolic evaluation. *Nephrology* 2007;S31–3.
- [18] Richmond J. Caring for Australians with Renal Impairment (CARI). The CARI guidelines. Radiological diagnosis of kidney stones. *Nephrology* 2007;S34–6.