

## En urgence

**Obstruction urétérale avec infection :**  
*drainage et antibiothérapie*

**Obstruction urétérale sur rein unique :**  
*drainage et/ou urétéroscopie*

**Obstruction urétérale bilatérale concomitante :**  
*drainage et/ou urétéroscopie*

**Obstruction urétérale sur terrain à risque (grossesse, IRC, rein transplanté):**  
*drainage et/ou urétéroscopie*

**Colique néphrétique hyperalgique ne répondant pas aux traitements médicamenteux :**  
*drainage et/ou urétéroscopie*

**Patient suspect COVID + avec colique néphrétique hyperalgique ou calcul ayant peu de chances d'élimination spontanée rapide (>5mm et non pelvien/méatique) :**  
*drainage*

## A programmer

**Obstruction urétérale symptomatique**

**Calcul urétéral >10 mm**

**Calcul urétéral <10mm non compliqué mais avec dilatation des cavités et sans migration spontanée après 4 semaines de surveillance**

**Obstruction rénale par calcul coralliforme ou complexe**

**Calcul rénal infecté chronique**

**Endoprothèse JJ mal tolérée ou à risque d'incrustation : *changement ou urétéroscopie***

Dans un délai de 2 semaines

## Différer et Surveiller

**Calculs rénaux non obstructifs, non symptomatiques, non infectés: *évaluation à 3 mois***

**Calcul urétéral asymptomatique <10mm : *évaluation à 4 semaines***

**Colique néphrétique non compliquée répondant au traitement médical antalgique avec calcul ayant de grandes chances d'élimination spontanée rapide (<5mm ou pelvien, méatique) : *évaluation à 4 semaines***

**Patient COVID + (hors indication urgente)**

