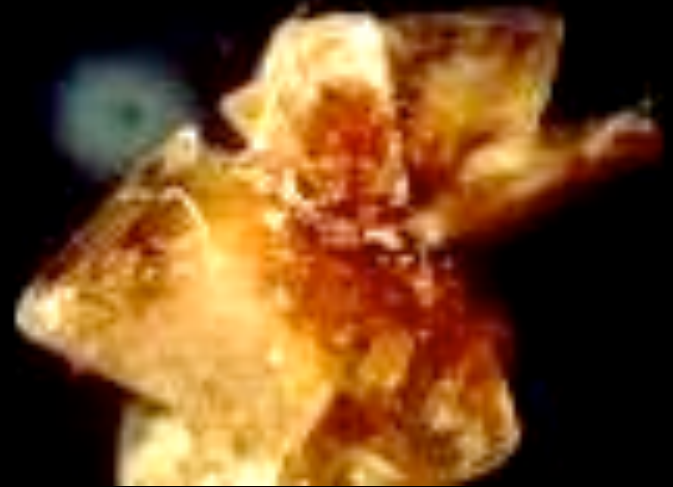


Indications et traitements de la lithiase chez l'enfant



Indications et traitements de la lithiase chez l'enfant

- Objectifs et précautions identiques à l'adulte
- Environnement pédiatrique indispensable
 - exploration métabolique et radiographique
 - justifie une anesthésie
- Expérience du médecin essentielle
 - poser l'indication
 - prise en charge d'éventuelles complications.

Méthodes

- La lithotripsie extra-corporelle
 - traitement de référence
 - efficace et peu invasif
- L'urétéroscopie
 - Laser Holmium -YAG
 - miniaturisation
- La NLPC
 - indications spécifiques
- La chirurgie et laparoscopie



La lithotripsie extra-corporelle

- Nombreuses séries pédiatriques depuis 1986
 - Multicentrique: Myers 1998 - GEUP 1999
 - calcul du rein et de l'uretère
 - efficacité entre 60% et 90%
 - Doré: 89,6% séries pédiatriques
- Correspond à un traumatisme fermé du rein
 - contrôle DMSA (Lottman 2000)
 - amélioration du matériel et du repérage
- Incertitudes
 - nombre d'impacts
 - intervalle entre deux séances.

La lithotripsie extra-corporelle

- La grande majorité des calculs pourront être traités
 - repérage précis (uretère - calice)
 - évolution écho et/ou radio du calcul détermine la durée de la procédure (15 minutes)
- Adapter la procédure à chaque enfant pour une meilleure efficacité
 - dépend plus de la technique que du lithotripteur
 - expérience et motivation de l'opérateur

La lithotripsie extra-corporelle

- Anesthésie générale indispensable pour un bon repérage
- Adapter la table à l'enfant (support adapté)
- Remplissage de la vessie pour les calculs pelviens
- Protection (irradiation et ondes de choc)
 - des champs pulmonaires pour calice sup
 - gonades (ovaire chez la petite fille)

La lithotripsie extra-corporelle

- Nombre d'impact
 - EDAP LT02
 - calcul pyélique $> 8\text{mm}$:
adulte (première intention) : 40 min 4 imp/s
enfant : 15 min 1imp/s (+/- 5 min suivant écho)
 - calcul pelvien
adulte (première intention) : 75 min 4 imp/s
enfant : 30 min 1imp/s (15 min après écho)

La lithotripsie extra-corporelle

- Intervalle habituel d'au moins 3 mois
 - sauf indication particulière (calcul de l'uretère - multiples - cystinurie)
- Contrôle échographique le lendemain
 - fragmentation (manoeuvres posturales)
 - voie excrétrice (prothèse endo-urétérale)
- Contrôle à 1 mois et 3 mois

L'urétéroscopie

- Chez les enfants de plus de 5 ans surtout chez la fille
- Fragmentation par le YAG laser Holmium plus aisée
- La miniaturisation (ch 6,5 – ch7) évite une dilatation méatique
- Possible avec appareil classique (Ch 8,5)
- Mise en place d'une sonde urétérale
- Séries pédiatriques limitées



Néphrolithotomie percutanée

- Une technique plus agressive
- La mini- perc (Jackman) néphroscope Ch 11
- Séries pédiatriques limitées
 - Badawy1999: 60 enfants 83,3% SF
 - Manohar 2006: 36 enfants 86% SF (plusieurs temps et accès multiples)
- Chez le grand enfant
 - mobilité du rein proche de l'adulte
 - cas particuliers (échec de LEC - cystine - diverticule cal inf)
- Discuter la chirurgie conventionnelle.

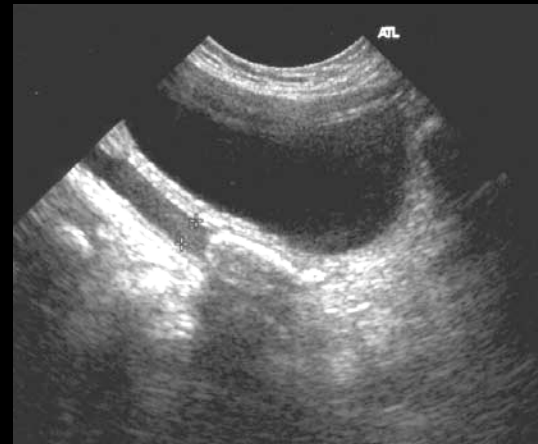


Indications

- Le contexte et le mode de révélation sont essentiels quelque soit le calcul
 - colique néphrétique hyperalgique
 - pyélonéphrite obstructive
 - récidence ou augmentation du calcul
 - anomalie de la voie excrétrice (JPU – Méga U)
 - calcul mou du tout petit
- Drainage de la voie excrétrice
 - endoprothèse JJ (urétéroscopie)
 - néphrostomie

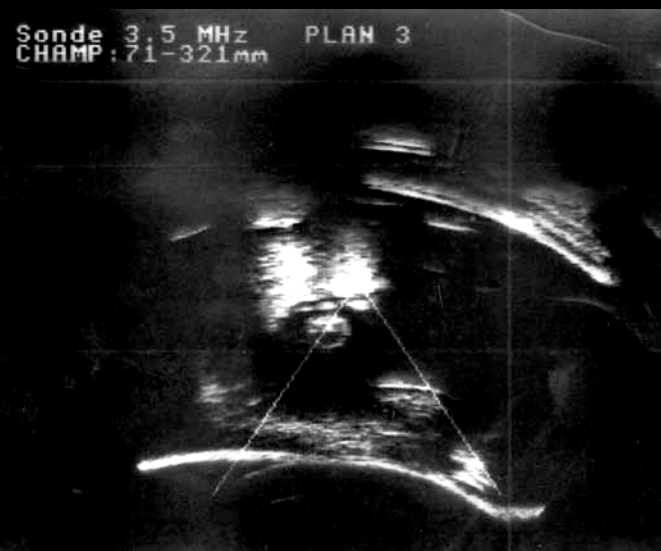
Indications

- Calcul de taille supérieure ou égale à 7 mm
- Localisations préférentielles pour LEC
 - bassinets (préservation du parenchyme rénal)
 - uretère pelvien (repérage plus facile)



Indications calculs de l'uretère

- Calcul lombaire et iliaque
 - surveiller (migration en pelvien)
 - LEC (repérage RX)
 - URS et YAG laser Holmium
 - JJ +/- flush + LEC
- Calcul pelvien
 - LEC (repérage écho)
 - URS chez la fille



Indications calculs du rein

- Calcul pyélique
 - LEC +/- JJ selon taille
 - URS + YAG laser Holmium + JJ
- Calcul caliciel sup et moyen
 - LEC
- Calcul caliciel inf:
 - LEC
 - URS (souple) + Dormia + laser
 - NLPC

Indications calculs du rein

- Calcul complexes ou coralliformes
 - LEC +/- JJ
 - chirurgie ouverte +/- LEC (pyélolithotomie sinusale)
 - NLPC +/- LEC chez le grand

