



ELSEVIER

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Traitement de la lithiase urinaire pour aptitude professionnelle : résultats de la prise en charge par urétéroscopie dans une population militaire

Result of treatment of urinary lithiasis for professional aptitude

C. Julien^{a,*}, J. Laroche^a, F.-X. Deledalle^a, F.-X. Brocq^b, R. Fournier^a, P. Rivière^a, E. Lechevallier^c, P.-H. Savoie^a

^a Service d'urologie, hôpital d'Instruction des Armées Sainte-Anne, BP 600, 83800 Toulon cedex 09, France

^b Centre d'expertise médicale du personnel navigant (CEMPN) de Toulon, H.I.A Ste-Anne, CEMPN, BP 600, 83800 Toulon cedex 9, France

^c Service d'urologie, hôpital de La Conception, 147, boulevard Baille, 13005 Marseille, France

Reçu le 18 décembre 2016 ; accepté le 15 mars 2018

MOTS CLÉS

Urétéroscopie souple ;
Urétéroscopie rigide ;
Lithiase urinaire ;
Militaire ;
Médecine militaire

Résumé

Introduction. – Pour la population militaire, l'existence d'une maladie lithiasique rénale active est une contre-indication à la projection sur un théâtre d'opération extérieure ou à certains postes de travail spécifiques tels les personnels navigants ou embarqués. Dans ces cas exceptionnels, les recommandations du Comité lithiase ne sont pas toujours applicables. Une urétéroscopie est parfois pratiquée. L'expertise concernant l'aptitude est une des missions du médecin militaire mais le patient – tout militaire qu'il soit – est libre du choix de son praticien et peut être amené pour diverses raisons à se faire prendre en charge en milieu urologique civil (à proximité de son domicile ou de son affectation, dans un contexte d'urgence...). Tout urologue peut donc être confronté dans sa pratique à poser une indication d'urétéroscopie de nécessité et réaliser l'acte.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : clementjulien@live.fr (C. Julien).

Méthodes. – Le but de cette étude était d'évaluer le résultat de telles urétéroscopies. Le critère de réussite correspondait au statut sans fragment lithiasique à l'imagerie de contrôle, critère indispensable à la récupération de l'aptitude professionnelle.

Résultats. – Entre 2009 et 2016, 42 patients étaient traités pour des calculs urétéraux ou rénaux dans notre centre. Il s'agissait majoritairement d'hommes (93 %), d'âge moyen 35 ans. En moyenne, les patients plus de 2 calculs, leur taille moyenne était de 5 mm, 38 étaient latéralisés à gauche (41,3 %) et 30 étaient bilatéraux (32,6 %). Il y avait 78 calculs calciciels (78,8 %) dont la moitié étaient dans un calice inférieur. Après 2 séances maximum, 95 % des patients étaient sans fragment. Le délai moyen d'inaptitude était de 6 mois (0–9). Dans 4 % des cas, il y a eu une complication postopératoire de grade 4.

Conclusion. – Cette étude a confirmé l'efficacité de ces urétéroscopies de nécessité, leur faible innocuité et une durée d'inaptitude courte. Tout urologue, confronté à cette indication rare, peut donc la proposer. Ce traitement hors référentiel nécessite une adhésion totale du patient.

Niveau de preuve. – 4.

© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Ureteroscopy;
Urolithiasis;
Military;
Military medicine

Summary

Introduction. – Military people are inapt for presence of urinary stones. In this specific population, the treatment of stones is even more aggressive than for the general population without recommendation. The final decision about aptitude is the responsibility of the military doctor. Whereas, ureteroscopy has its place there and must be done by any urologist.

Methods. – The purpose of this study was to estimate the results of treatments by ureteroscopy in this population. Success was defined by the complete absence of fragment visualized in the imaging of control operating comment and so the end of the inaptitude time.

Results. – Between 2009 and 2016, forty-two were treated for ureteral or renal calculi. The population comprises of 93% men, 35 years old on average. The stones were mainly multiple (more 2) and the medium size is 5mm; sixteen (42.9%) was at the left and eight (19%) was bilateral. In 78.8% (78) of the cases there was a stone in renal position whose 50% (39) still at the lower calyx. In total, 5% of the patients were stone-free in 2 sessions on average. The average deadline of inaptitude of the initial consultation in the resumption of work was of 6 months. In 4% of the cases there was a complication operating rank 4.

Conclusion. – This study confirms the feasibility, the weak harmlessness of ureteroscopy and the lesser deadline of inaptitude. Every urologist can treat this specific population. The patient must be informed and accept the treatment because of excluding referential.

Level of evidence. – 4.

© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

La maladie lithiasique atteint près de 10 % de la population française avec un taux de récurrence de 53 % [1]. Depuis la seconde guerre mondiale, il a été mis en évidence que les militaires, notamment ceux servant sur les conflits actuels en Afrique ou au Moyen-Orient, sont plus à risque d'avoir un épisode lithiasique [2,3]. Ce risque est également augmenté chez les personnels navigants [4]. Par ailleurs, cette population peut mettre en jeu sa vie ou celle de ses passagers en cas de survenue d'une crise sur son lieu de travail.

En médecine de prévention, des textes réglementaires établissent l'aptitude à servir de ces personnels [5]. Cette législation implique pour quelques spécialités un statut « sans calcul ». Un traitement plus interventionnel que pour la population générale est alors nécessaire afin de

maintenir ou de rendre une aptitude professionnelle avec une indisponibilité la plus courte possible.

Actuellement, l'urétéroscopie est la technique la plus répandue pour le traitement des calculs urétéraux ou rénaux. Dans cette indication spécifique, il s'agit souvent de proposer une prise en charge de maladie lithiasique, en dehors des recommandations du comité lithiasique de l'AFU [6]. La législation imposait jusque dans les années 2000 que les patients militaires soient gérés dans un hôpital d'Instruction des Armées. Cette prise en charge peut maintenant être réalisée par un urologue de proximité, qu'il soit civil ou militaire.

Basé sur l'effet-centre de notre établissement, nous rapportons ici notre expérience de l'urétéroscopie rigide ou souple pour calculs chez ces patients. L'objectif de cette étude était de rapporter la morbidité et l'efficacité

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8766658>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8766658>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)