



ELSEVIER

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Épidémiologie de la lithiase urinaire aux Antilles françaises : étude rétrospective monocentrique

Epidemiology of urolithiasis in French West Indies: A retrospective study

K. Kaulanjan^{a,*}, A. Cerruti^a, V. Galantine^b, C. Laine^a,
J. Rose Dite Modestine^a, G. Gourtaud^a, C. Senechal^a,
V. Roux^a, R. Eyraud^a, P. Blanchet^{a,c}, L. Brureau^{a,c}

^a Service d'urologie et de transplantation rénale, CHU de Pointe-à-Pitre, route de Chauvel, 97159 Pointe-à-Pitre, Guadeloupe

^b Service de néphrologie, CHU de Pointe-à-Pitre, route de Chauvel, 97159 Pointe-à-Pitre, Guadeloupe

^c Inserm U1085, IRSET, campus de Fouillole, 97159 Pointe-à-Pitre, Guadeloupe

Reçu le 16 mars 2017 ; accepté le 19 octobre 2017

MOTS CLÉS

Lithiase urinaire ;
Épidémiologie ;
Spectrophotométrie
infrarouge ;
Antilles ;
Indice de masse
corporelle

Résumé

Introduction. – Dans les pays développés, l'incidence de la lithiase urinaire ne cesse d'augmenter avec le changement de régime alimentaire. La Guadeloupe est un Département français d'outre-mer où se côtoient des habitudes alimentaires occidentales et une culture culinaire traditionnelle. L'objectif était de décrire et d'analyser l'épidémiologie de lithiase urinaire en Guadeloupe.

Matériel et méthodes. – Nous avons réalisé une étude rétrospective monocentrique incluant les patients hospitalisés pour lithiase urinaire au CHU de Pointe-à-Pitre en 2015. Les caractéristiques des patients, les traitements utilisés et les types de calculs étaient relevés. Selon la composition minérale des calculs, des groupes étaient constitués.

Résultats. – Au total, 165 patients ont été inclus. Le sex-ratio était de 1,61. L'indice de masse corporelle (IMC) médian était de 26,5 kg/m². Les calculs étaient le plus fréquemment composés d'oxalate de calcium (64,7 %). On retrouvait en seconde position les calculs mixtes (24,7 %). Les calculs d'acide urique représentaient 3,5 % de l'échantillon. Les calculs oxalocalciques étaient en majorité monohydratés. Les calculs d'oxalate de calcium étaient significativement plus fréquents chez l'homme (80 % versus 47,5 %, $p=0,01$) et chez les patients de plus de 50

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : kevin.kaulanjan@gmail.com (K. Kaulanjan).

ans (72,2 % versus 51,6 %, $p=0,04$). Il n'y avait pas d'association entre le type de calcul et l'IMC.

Conclusion. — Notre Département d'outre-mer se rapproche donc de la métropole française en termes d'épidémiologie de la lithiase urinaire. Notre population se démarque par la proportion de femmes touchées par cette pathologie et par les proportions différentes de certains calculs. D'autres études sont nécessaires pour étudier ces spécificités.

Niveau de preuve.— 4.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Urolithiasis;
Epidemiology;
Infrared
spectroscopy;
Caribbean;
Body mass index

Summary

Introduction. — The incidence of urolithiasis is increasing with dietary changes especially in developed countries. Guadeloupe is a French department overseas where western diet meets traditional local food. The objective was to describe and analyze the epidemiology of urolithiasis in Guadeloupe.

Material and methods. — We conducted a retrospective single-center study throughout the year 2015 on patients hospitalized for urolithiasis at University Hospital of Pointe-à-Pitre. Data of the patients, treatments performed and the types of stones were recorded. According to their mineral content, groups were composed.

Results. — In total, 165 patients were included. The sex ratio was 1.61. The median body mass index (BMI) was 26.5 kg/m². The most common stone was oxalocalcic (64.7%). Mixed stones (24.7%) were in second place. There were only 3.5% of uric acid urolithiasis. Calcium oxalate stones were predominantly monohydrate. The oxalocalcic stones were significantly more frequent in men (80% versus 47.5%, $P=0.01$) and in the age group over 50 years old (72.2% versus 51.6%, $P=0.04$). There was no association between the type of stone and the BMI.

Conclusion. — Epidemiology of urolithiasis in our French Caribbean island is, therefore, similar to continental France. However, our population is distinguished by the proportion of women affected and by the different proportions among each type of stone. Other studies on larger samples are needed to study these specificities.

Level of evidence. — 4.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'incidence de la lithiase urinaire ne cesse de croître dans les pays industrialisés. En France, la prévalence est d'environ 10 % [1]. La prévalence et le type de calculs varient en fonction du sexe, de l'âge de la localisation géographique, du niveau socioéconomique mais aussi de l'origine ethnique [2]. Cette augmentation est étroitement liée aux modifications du comportement alimentaire. Après un épisode, il y a 50 % de risque de récurrence [1]. La lithiase urinaire est donc une pathologie évolutive et multifactorielle.

La Guadeloupe est un Département français d'outre-mer où règne un climat chaud et tropical. Dans cette région, des habitudes de vie occidentale côtoient une culture culinaire traditionnelle. La population guadeloupéenne est en majorité de descendance d'Afrique subsaharienne et indienne. Cette région des Caraïbes diffère par ces caractéristiques climatiques de la France métropolitaine. Aucun travail descriptif concernant la pathologie urolithiasique n'a été réalisé à ce jour dans cette population.

Il paraît intéressant de déterminer si les caractéristiques épidémiologiques de la lithiase urinaires sont comparables

à la métropole et aux pays industrialisés ou à l'inverse se rapprochent de celles des pays en voie de développement.

L'objectif était de décrire et d'analyser l'épidémiologie de la lithiase urinaire dans notre population.

Matériel et méthodes

Nous avons réalisé une étude rétrospective au CHU de Pointe-à-Pitre. Entre janvier 2015 et décembre 2015, nous avons inclus tous les patients consécutifs hospitalisés, dans le service d'urologie ayant un codage CCAM en rapport avec la lithiase urinaire ; N200 calcul du rein, N23 colique néphrétique, N201 calcul de l'uretère, N209 calcul urinaire sans précision. Lorsqu'un patient avait été hospitalisé à plusieurs reprises, il n'était comptabilisé qu'une fois. Les données recueillies comportaient l'âge, le sexe, le poids permettant de calculer l'IMC lorsque cela était possible. Nous avons également relevé les antécédents, le mode de vie mais aussi les modalités du traitement pour chaque patient. Les traitements disponibles dans notre CHU étaient : l'urétroscopie rigide et souple, la néphrolithotomie

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8766700>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8766700>

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