

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Prise en charge des hématuries macroscopiques.	Version : 2 Date d'application : 02/2022

I - OBJET DU DOCUMENT :

Protocole de prise en charge diagnostique et thérapeutique des hématuries macroscopiques aux urgences.

1. Etiologies

- *Toute hématurie doit être explorée (même isolée et/ou sous anticoagulant).*
- *L'hématurie macroscopique a la même valeur diagnostique que l'hématurie microscopique. Il n'y a pas de corrélation entre l'importance du saignement et la gravité de la maladie.*

Un traitement anticoagulant peut favoriser une hématurie mais n'est jamais considéré comme responsable en première intention. Deux étiologies à penser :

Etiologies urologiques :

- Carcinome urothélial +++
- Cancer du rein +++
- Infection urinaire et parasitose (commune, plus rarement tuberculose, bilharziose)
- Lithiase urinaire
- Affection prostatique (HBP ou prostatite, cancer plus rarement) cancer, hypertrophie bénigne, prostatite)
- Traumatisme rein, vessie, urètre (urétrorragie)

Etiologies néphrologiques :

- Glomérulopathies : syndrome néphritique aigue post streptococcique, maladie de Berger, Syndrome d'Alport
- Interstitielle : néphropathie immuno-allergique
- Polykystose rénale
- Vasculaire : nécrose papillaire, thrombose de l'artère ou de la veine rénale
- Hématurie d'effort : diagnostic d'élimination

Rédigé par : Dr BASTOUIL M.

Vérifié par : Dr VERCELLONE T. et Dr FOULONNEAU A

Approuvé par : Dr LE GOURRIEREC T et Dr HOUZE CERFON CH.

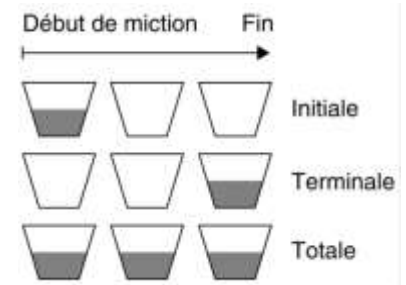
Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Prise en charge des hématuries macroscopiques.	Version : 2 Date d'application : 02/2022

2. Evaluation initiale

A – Interrogatoire :

- Prise de traitements anticoagulants, d'antiagrégants plaquettaires.
- Terrain : tabagisme, exposition professionnelle
- ATCD de colique néphrétique, de voyage récent, de traumatisme direct récent.
- Présence ou absence de caillots dans les urines ++
- Intensité de l'hématurie macroscopique à évaluer dans la tubulure de la sonde vésicale et non dans la poche : Rosé (de provence), Rouge (grenadine), Rouge foncé (type vin rouge de Bordeaux).
- Recherche de signes fonctionnels urinaires

- Localisation de l'hématurie :
 - Initiale : plutôt uréthro-prostatique
 - Terminale : atteinte vésicale
 - Totale : urologique ou néphrologique.



Attention aux diagnostics différentiels !!

- Hémorragie de voisinage : urétrorragie, menstruations, métrorragie, rectorragie.
- Coloration médicamenteuse : rifampicine, métronidazole, Vit B12, Salazopyrine
- Coloration alimentaire : betterave, mûres
- Pigments sanguins ou biliaires : myoglobulinurie, hémoglobulinurie, bilirubinurie

Rédigé par : Dr BASTOUIL M.

Vérifié par : Dr VERCELLONE T. et Dr FOULONNEAU A

Approuvé par : Dr LE GOURRIEREC T et Dr HOUZE CERFON CH.

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Prise en charge des hématuries macroscopiques.	Version : 2 Date d'application : 02/2022

B – Diagnostic positif

Cliniquement :

Hématurie macroscopique +/- caillotante
Recherche d'une rétention aigue d'urine.

Orientation plutôt urologique :

- Tabac, exposition professionnelle (FDR de néoplasie vésicale)
- ATCD de CN, de traumatisme, de voyage récent
- Présence de caillot
- Anomalies aux touchers pelviens
- Signes fonctionnels urinaires, douleur, fièvre.

Orientation néphrologique :

- Homme jeune, infection ORL récente
- Hématurie totale avec des urines plus brune que rouge
- Absence de caillots
- Absence de SFU, de fièvre, de douleur, d'anomalie échographique.
- Présence de cylindres hématiques et de globules rouges déformés à l'examen cytologique urinaire, d'une protéinurie (mesurée en dehors de l'épisode d'hématurie macroscopique pour être interprétable), d'une insuffisance rénale, d'une HTA, d'œdèmes, d'une altération de l'état général.

!! Attention aux signes de gravité !!

- Anémie, choc hypovolémique
- RAU sur caillotage
- Hypertension maligne en cas de néphropathie

Examens complémentaires :

Si orientation urologique :

Bio: NFS, CRP, BES, TP, TCA, +/- INR, ECBU

Imagerie : Echographie réno-vésicale +/- discuter un Uroscanner : Recherche de caillotage intravésical avec mesure de la taille du caillot, épaissement pariétal vésical, retentissement sur le haut appareil urinaire ?

Discussion avec le spécialiste d'une cystoscopie au décours d'une consultation dédiée

Rédigé par : Dr BASTOUIL M.

Vérifié par : Dr VERCELLONE T. et Dr FOULONNEAU A

Approuvé par : Dr LE GOURRIEREC T et Dr HOUZE CERFON CH.

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Prise en charge des hématuries macroscopiques.	Version : 2 Date d'application : 02/2022

Penser à clamber la sonde avant l'échographie afin d'obtenir une réplétion vésicale.
(facilement réalisable si sonde vésicale double courant avec lavages)

Si orientation néphrologique :

Bio : NFS, CRP, BES, TP, TCA +/- INR, ECBU avec protéinurie

Imagerie : Echographie réno-vésicale

Discussion avec le spécialiste d'une PBR au décours d'une consultation dédiée.

- *NB : Une hématurie macroscopique importante entraîne forcément une protéinurie.*

Conduites à tenir

Si hématurie macroscopique importante avec caillottage et/ou rétention aigue d'urine

Sondage vésical **double courant** avec ECBU lors de la pose

Lavage en continu avec décaillottage à la seringue de gavage (50cc) si nécessaire : Caillot dans la tubulure ou à l'échographie. Décaillottage qui doit être poursuivi jusqu'à évacuation complète de l'intégralité des caillots.

Hydratation

Surveillance de la diurèse et de la coloration des urines.

Traitement d'une anémie si besoin.

Réversion des anticoagulants si nécessaire.

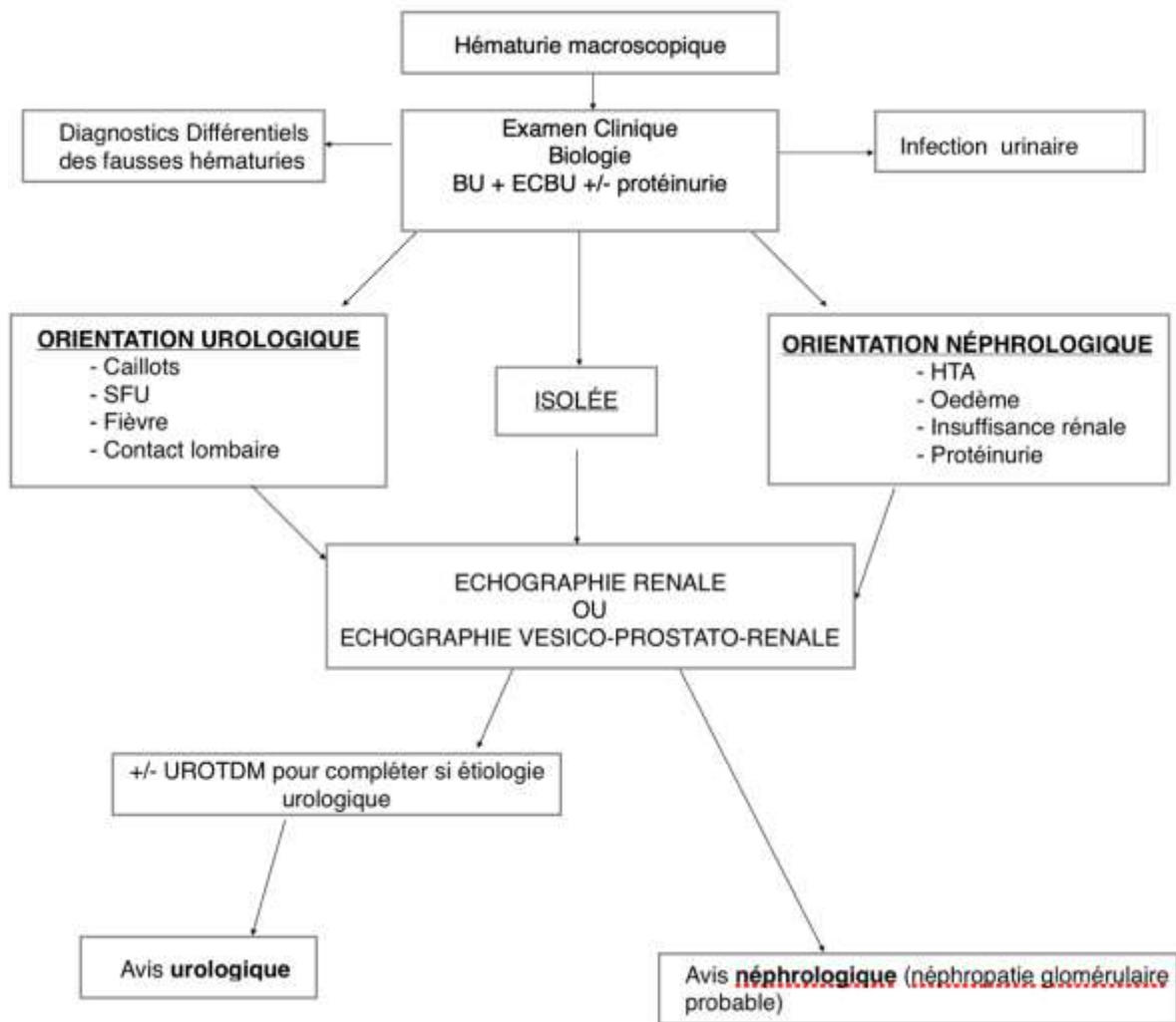
Rédigé par : Dr BASTOUIL M.

Vérifié par : Dr VERCELLONE T. et Dr FOULONNEAU A

Approuvé par : Dr LE GOURRIEREC T et Dr HOUZE CERFON CH.

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'urgences
Prise en charge des hématuries macroscopiques.	Version : 1 Date d'application : 02/2022

Arbre décisionnel



Rédigé par : Dr BASTOUIL M.

Vérifié par : Dr VERCELLONE T. et Dr FOULONNEAU V

Approuvé par : Dr LE GOURRIERE T et Dr HOUZE CERFON CH