

	CHAPITRE : B.1 PRESTATION DE CONSEILS	REFERENCE :WSQ DI 64
	DOCUMENT INFORMATIF TITRE : LITHIASE OXALO-CALCIQUE	VERSION-3

MESURES GENERALES

- **Quantité de boisson > 2 l/jour bien répartie sur le nycthémère (penser à boire un grand verre d'eau au coucher).**
- Apports en calcium normaux : 800 –1000 mg/jour.
- Limiter les apports en protéines animales à 1.2 g/ kg/ jour.
- Réduire les apports en sucres d'absorption rapide (sucre, miel, chocolat, confiture....)
- Diminuer les apports en sel (inférieur à 9 g/jour).

Dans le cas d'une lithiase oxalo-calcique avec hyperoxalurie :

- L'apport en calcium doit être > **800 mg / jour (prendre des laitages)**.
- Eviter les aliments riches en oxalates (chocolat, oseille, betteraves, poivre....)

Si insuffisant ⇒ traitement médical par :

- Vit B6 ± Mg
- ou - Allopurinol (200 mg / jour)
- ou - Thiazide. (< 25 mg/ jour) + chlorure de potassium (Kaléorid) ou Modurétic.

Dans le cas d'une lithiase oxalo-calcique avec hypercalciurie :

- l'apport en calcium doit être : **800 – 1000 mg / jour**.

Si insuffisant ⇒ traitement médical par :

- Thiazide (inférieur à 25 mg/jour)
- citrate de potassium (6 à 8 g/ jour dilués dans les 2 litres d'eau de boisson).
- allopurinol (200 mg/jour)

SURVEILLANCE

Sur la première urine du réveil :

- Cristallurie
- Mesure de la densité.

Auteur : MAGHLAZI Badr	Vérificateur : MEIOUET Faïza 2019-08-29	Validation : BENTALEB Lamiae 2019-08-29	Approbation : EL KABBAJ Saâd 2019-08-29	Application : 2019-08-29	Page 1 / 1 Edité le : 2 septembre 2019
----------------------------------	--	--	--	------------------------------------	--