
Les calculs dans l'espèce féline

D'après une conférence UMES du Dr. Xavier Lévy
Résident en reproduction animale et consultant en urologie

Les calculs urinaires concernent moins de 1 % de la population féline. Ils restent néanmoins un motif de consultation d'urgence fréquent pour les vétérinaires.

Urinent encore		Chats bouchés	
Infection tractus urinaire	2%	Forme idiopathique	30%
Forme idiopathique	63%	Bouchons	40%
Néoplasie	3%	Lithiases	30%
Incontinence	7%		
Mixte	5%		
Lithiases	20%		

Origine des ABA\$U (affections du bas appareil urinaire)

Symptômes :

Pollakiurie : augmentation de la fréquence des mictions

Strangurie : Douleur post-mictions

Dysurie : Mictions longues et difficiles

Hématurie : sang dans les urines

Périurie : malpropreté (fréquente)

Anorexie, vomissements, perte de poids, léthargie, douleur abdominale (quand on a attendu trop longtemps avant de consulter).

Urolithiases :

Définition : concrétions formées dans les conduits ou les organes creux de l'appareil urinaire à partir de cristalloïdes

Localisation : rein, uretères, vessie, urètre.

Nature : souvent un seul type cristallin en cause.

Type	Pourcentage
PAM (phosphate ammoniaco-magnésien)	45%
Oxalates de calcium	37%
Urates d'ammonium	7%
Phosphates de calcium	0.5%
Cystine	0.3%
Mixtes	10%

On note une augmentation au cours des vingt dernières années des oxalates (5% en 1983, 40% en 2002) et une diminution des struvites (PAM). L'augmentation des taux d'oxalates est également liée au dépistage échographique du rein (où se trouvent ces cristaux) beaucoup plus fréquent.

Comment se fabrique un calcul ?

Facteurs favorisants	Formation
Augmentation des cristaalloïdes et du PH urinaire Diminution des inhibiteurs Diminution de la diurèse Infections du tractus urinaire Troubles mictionnels	Noyau (début) 1) Nucléation Saturation en cristaalloïdes ± matrice organique 2) Croissance Calculs

Quand y penser ?

Lorsque des symptômes apparaissent.
 Quand le chat urine peu ou n'urine plus.

Pourquoi traiter ?

Le petit noyau initial se transforme en calcul.
 L'irritation entraîne une inflammation.
 L'inflammation provoque une modification des organes (polypes...)
 Le calcul finit par boucher l'urètre.

Danger :

Normalement la pression dans le rein est élevée or ici elle baisse à cause de l'augmentation de la pression du bas vers le haut (vessie-->rein).
 Entre 0 et 4 jours le chat peut récupérer complètement. Ensuite le risque d'apparition de lésions rénales augmente progressivement. Au-delà de 15 jours moins de 50% des reins fonctionnent.

Examen :

Exploration de l'appareil urinaire (recherche de calcul)
 Identification de la nature des calculs

- critères épidémiologiques (race...)
- Avant exérèse : diagnostic de suspicion à partir du sable urinaire, pH...
- Après exérèse : spectrophotométrie IR pour permettre l'identification du noyau et ce qu'il y a autour.

Les prélèvements se font surtout par cystocentèse (aiguille dans la vessie, par l'abdomen).
 L'urine doit être analysée rapidement car elle peut cristalliser in vitro.

LES PAM

Facteurs favorisants :

Aucune race prédisposée

pH>6.5

Chat stérilisé (trois fois plus de risques)

Facteurs alimentaires (pH, Mg, P, humidité...)

L'urine est stérile sauf en cas :

- d'insuffisance rénale
- de diabète sucré
- de sondage urinaire.
- En règle générale, il n'y a pas d'infections urinaires car les urines sont trop denses (contrairement au chien) et empêche les bactéries.

Conseils : fractionner l'alimentation pour éviter les pics d'augmentation basique, privilégier la prise de boisson, voire passer à l'alimentation humide lorsque le chat présente une adipsie (absence de prise de boisson).

Traitement :

- Favoriser la prise de boisson ou passer à une alimentation acidifiante (certains auteurs préconisent un produit humide). La prescription d'antibiotiques est rarissime.
- Vérifier le pH de l'urine à l'aide de bandelettes
- Chirurgie pour ôter le caillou (après absence de réussite du traitement pendant 2 mois).

Comment éviter la récurrence ?

Alimentation légèrement acidifiante.

Les récurrences sont plus fréquentes avec les oxalates, elles sont rares dans le cas des struvites.

Mettre au moins une litière par chat.

LES OXALATES DE CALCIUM

Facteurs favorisants :

Races pures (Persan...) > chat européen

Obésité (trop d'aliments et surtout trop de protéines)

Origine indéterminée dans 90% des cas

Autres facteurs : corticoïdes, alimentation, concentration urinaire

95% des calculs du rein sont dus aux oxalates et en augmentation depuis 20 ans.

Traitement

Pas de traitement médical

Exérèse chirurgicale et analyse systématique du calcul

Contrôle radiographique 1/7 de lithiases persistantes en post-opératoire immédiat.
Récidive fréquente

Comment éviter la récurrence ?

Alimentation sèche adaptée pour diminuer la densité urinaire, la calciurèse et l'oxalurie et augmenter la citraturie qui inhibe la formation des oxalates.

Favoriser la prise de boisson voire utilisation d'une alimentation humide ± salée et pauvre en minéraux.

Citrate de K⁺

Contrôler deux mois après le changement alimentaire qui doit être très progressif.

LES URATES D'AMMONIUM

Très rare

Pas de races prédisposées

Facteurs favorisants : trop de protéines (excès d'acide urique ou d'ammonium)

Exploration du foie

Donner du son de blé pour apporter des fibres, faire attention au pH acide

Aucune piste ne permet d'évoquer une cause génétique.

En cas d'échec de tout traitement, prescription d'un anti-dépresseur (amitriptyline) qui a des effets secondaires sur le système urinaire.

© Be a British Cat - Ne pas dupliquer
