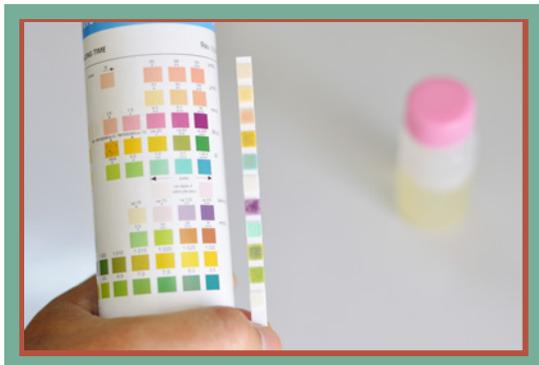


Trait drépanocytaire et hématurie : Informations à destination des prestataires de soins de santé



Les personnes porteuses du trait drépanocytaire (SCT) peuvent développer de l'hématurie ou présence de sang dans les urines. Si l'hématurie n'est souvent pas une cause de préoccupation majeure, elle peut être un signe de maladie grave et ne doit pas être négligée.

Les prestataires de soins de santé doivent effectuer un examen médical complet pour déterminer la cause des saignements. L'hématurie peut être attribuée au SCT seulement après que toutes les autres causes aient été exclues.

Quels sont les signes et les symptômes de l'hématurie ?

L'hématurie macroscopique désigne l'urine qui, au lieu d'avoir une couleur jaune pâle normale, présente une couleur rose, rouge vif ou marron. L'hématurie microscopique désigne l'urine qui n'est généralement pas décolorée, mais qui présente des globules rouges dont la présence est détectée par certains tests. Tout comme chez les personnes non porteuses du SCT, l'hématurie chez les porteurs du SCT peut être macroscopique ou microscopique et peut être ou ne pas être associée à d'autres symptômes. Une évaluation par un néphrologue ou un urologue est essentielle.

Quelles sont les causes de l'hématurie chez les personnes porteuses du SCT et comment ces déclencheurs peuvent-ils être évités ?

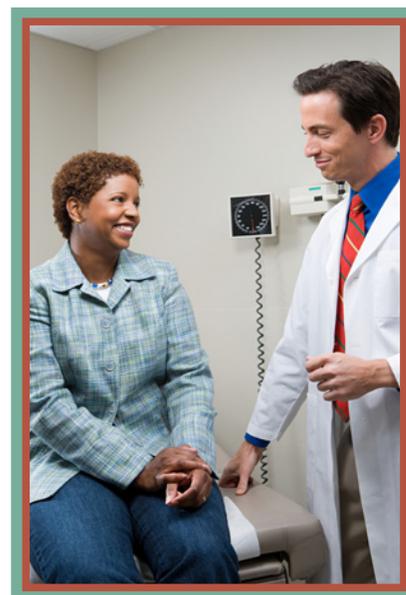
Les circonstances et/ou les déclencheurs exact(e)s du développement d'hématurie chez les porteurs du SCT restent inconnu(e)s. Il est possible que la déshydratation et l'exercice physique intense jouent un rôle.

Que peuvent faire les prestataires de soins de santé lorsqu'une personne porteuse du SCT montre des signes d'hématurie ?

Les prestataires de soins de santé doivent évaluer les porteurs du SCT pour d'autres causes potentielles d'hématurie (p. ex., glomérulopathie intrinsèque, infection, néphrolithiase, traumatisme, tumeur maligne, etc.) et attribuer les saignements au SCT seulement lorsque toutes les autres causes ont été écartées.

Quels sont les traitements disponibles de l'hématurie chez les personnes porteuses du trait drépanocytaire ?

La plupart des épisodes d'hématurie attribués au SCT peuvent être traités de façon conservatoire avec des liquides et en limitant l'activité physique. Les saignements réfractaires sont rares et requièrent un traitement par un spécialiste.



U.S. Department of
Health and Human Services
Centers for Disease
Control and Prevention



Pour plus d'informations :

National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK)

<http://www.niddk.nih.gov/health-information/health-topics/urologic-disease/hematuria-blood-in-the-urine/Pages/facts.aspx>