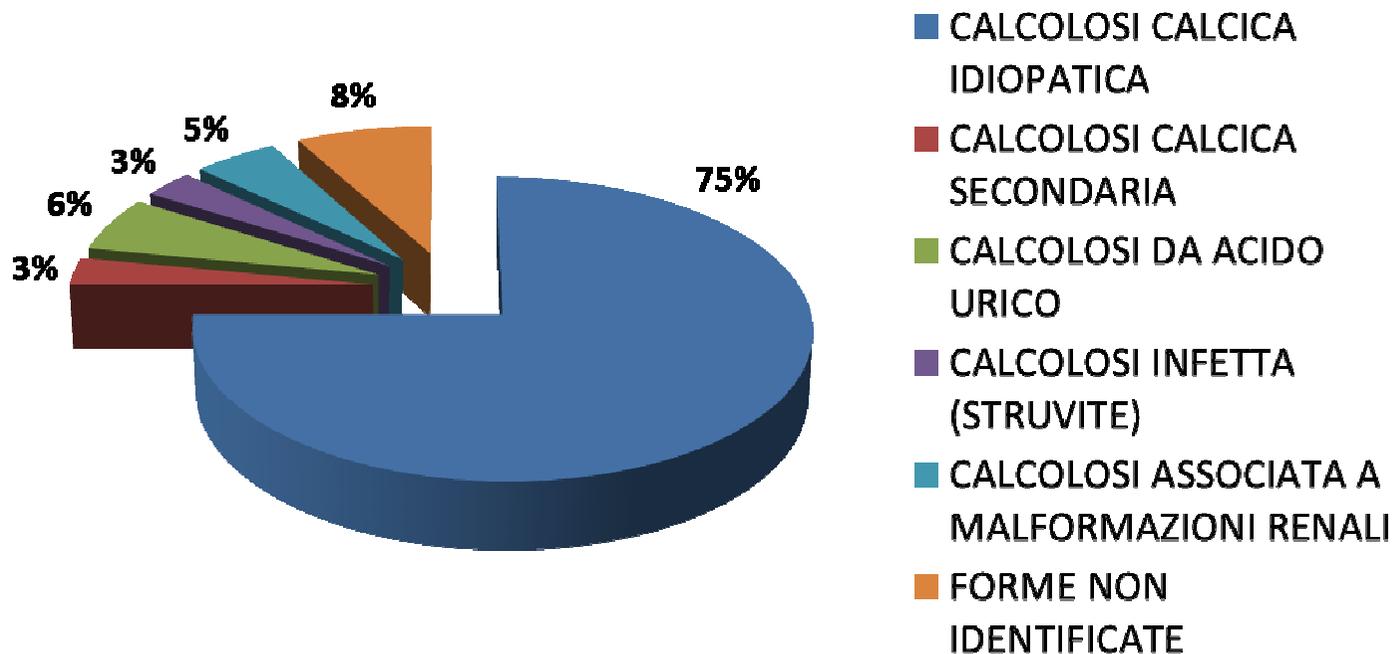


LA CALCOLOSI RENALE

LA NEFROLITIASI

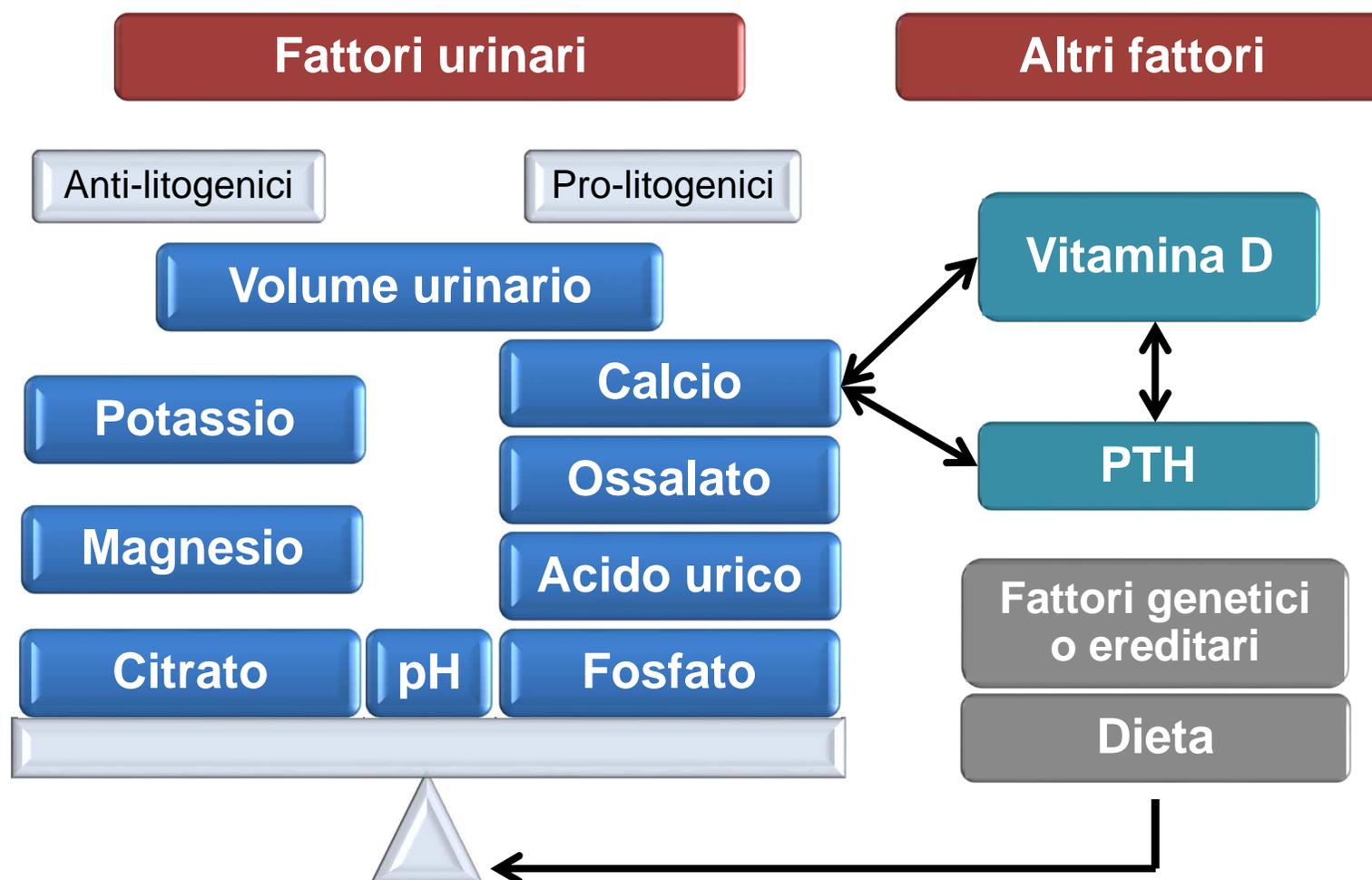
- **Prevalenza in costante crescita**
- **Significative differenze di prevalenza tra le diverse razze (caucasici > asiatici > africani)**
- **Più frequente nel sesso maschile**
- **Trend in aumento più vistoso nel sesso femminile**
- **Picchi di incidenza a 20-40 anni e dopo i 60**

DISTRIBUZIONE DEGLI EPISODI DI CALCOLOSI PER TIPOLOGIA DI CALCOLI



La forma di gran lunga prevalente di calcolosi renale è quella calcica idiopatica, seguita dalla calcolosi da acido urico

La formazione dei calcoli renali dipende da fattori ereditari e fattori comportamentali che influenzano un complesso bilancio di soluti urinari



ELEMENTI ANAMNESTICI

Una **storia personale** di colica renale aumenta il rischio di recidiva
(in questi casi i pazienti sono in genere degli ottimi diagnostici!!!)

L'**anamnesi patologica** deve essere il più possibile accurata e mirata a
identificare possibili condizioni associate

INFEZIONI DELLE VIE URINARIE

SINDROME METABOLICA

GOTTA E IPERURICEMIA

MALFORMAZIONE URINARIE

**IPERPARATIROIDISMO
PRIMARIO, CHIRURGIA
BARIATRICA**

L'ANALISI DEL CALCOLO

Calcio ossalato monoidrato: Forma più frequente, legata in genere a scarsa idratazione in assenza di anomalie metaboliche urinarie

Calcio ossalato biidrato: Circa il 10% dei calcoli di CaOx, si riscontra spesso in associazione a anomalie metaboliche urinarie (es. ipercalciuria)



Carboapatite/idrossiapatite: Più frequenti nelle donne e negli anziani, associati a pH urinario alcalino e a IVU

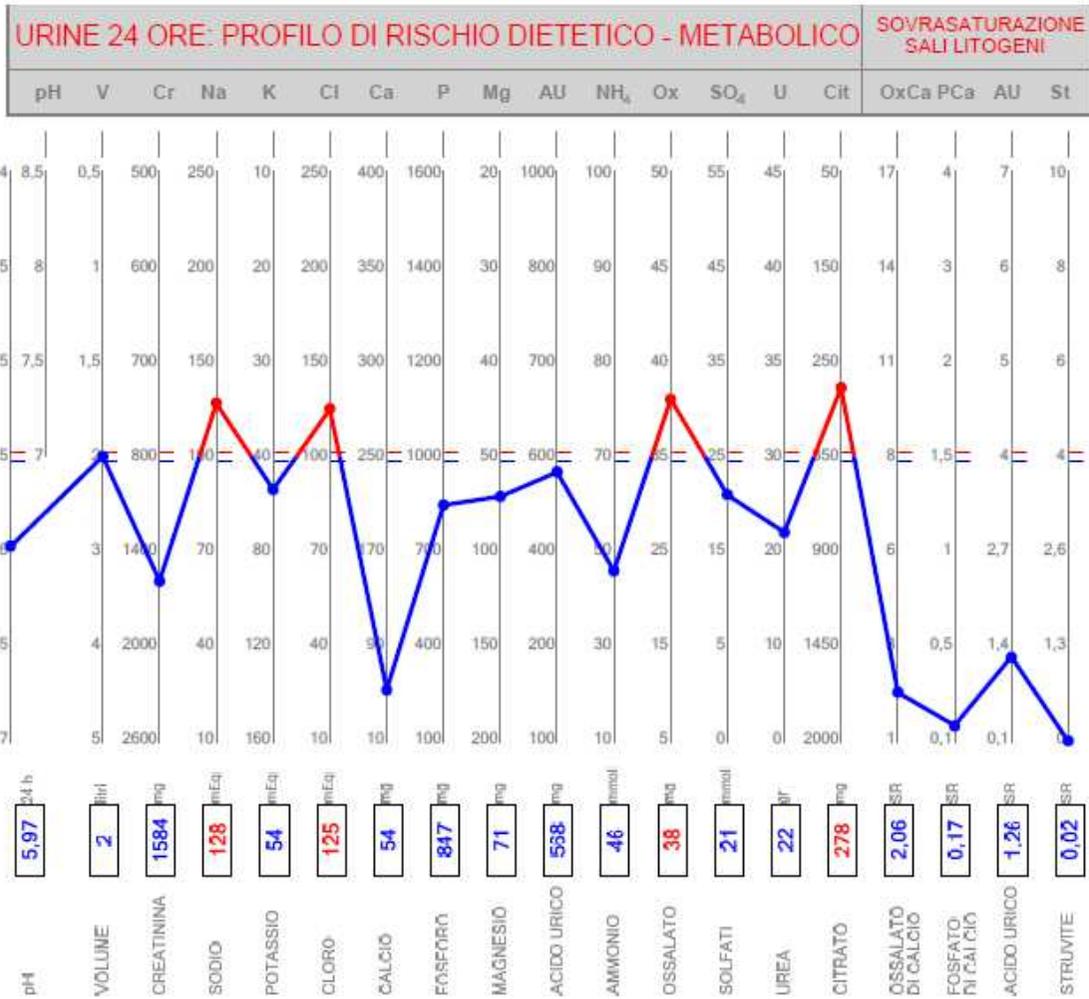
Brushite: molto rari, fattori associati sconosciuti (acidosi tubulare distale?)

Acido urico: iperuricemia, gotta, obesità, età >50 anni

Struvite: IVU ricorrenti da germi ureasi-produttori



Calcoli misti: tipici dei calcolotici calcici ricorrenti dopo i 50 anni d'età



pH
 Volume
 Creatinina
 Sodio
 Potassio
 Cloro
 Calcio
 Fosforo
 Magnesio
 Acido Urico
 Ammonio
 Ossalato
 Solfati
 Urea
 Citrato

RS CaOx
 RS CaP
 RS AcUr
 RS Struvite

PROFILO URINARIO PRIVO DI RISCHIO LITOGENO

PAZIENTE: D D

DATA: 29/02/2016

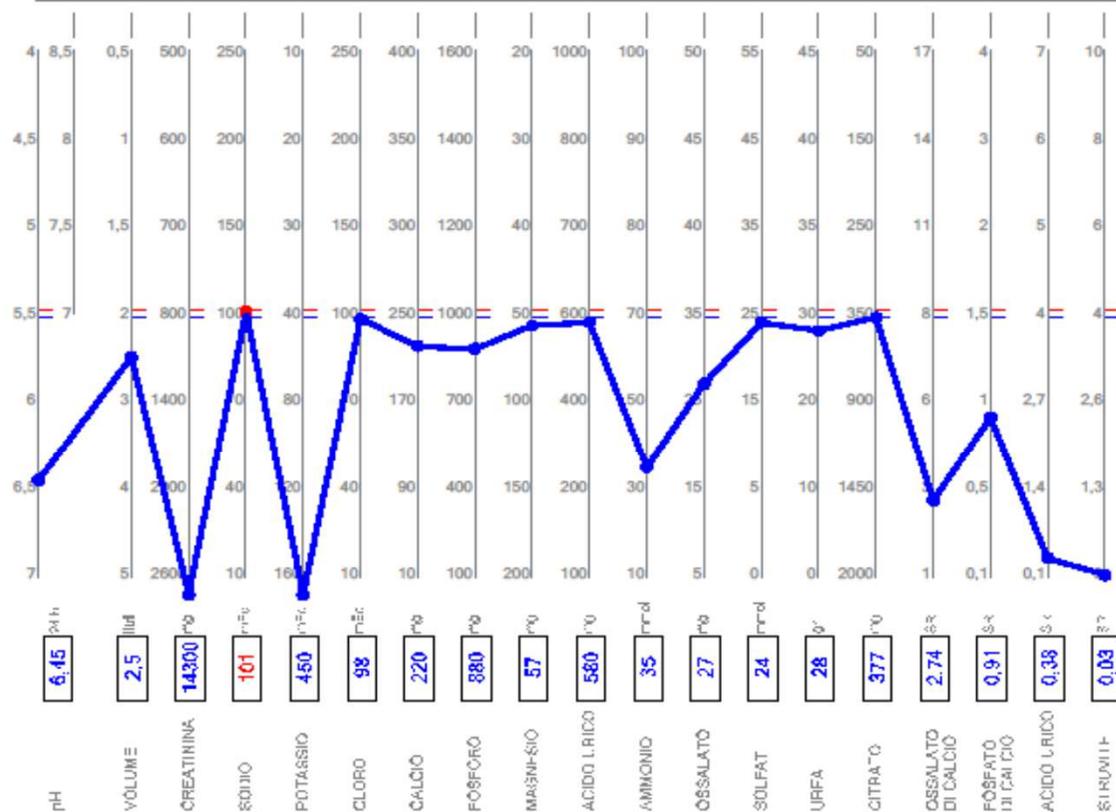
N.C.: 12000

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA

CENTRO PER LA DIAGNOSI LA CURA E LA PREVENZIONE DELLA CALCOLOSI DELLE VIE URINARIE E MALATTIE CORRELATE

Responsabile Prof.ssa Tiziana Meschi

URINE 24 ORE: PROFILO DI RISCHIO DIETETICO - METABOLICO														SOVRASATURAZIONE SALI LITOGENI				
pH	V	Cr	Na	K	Cl	Ca	P	Mg	AU	NH ₃	Ox	SO ₄	U	Cit	OxCa	PCa	AU	St



— BASSO RISCHIO — | — ALTO RISCHIO —

NOTE:

Dr.ssa Angela Guerra

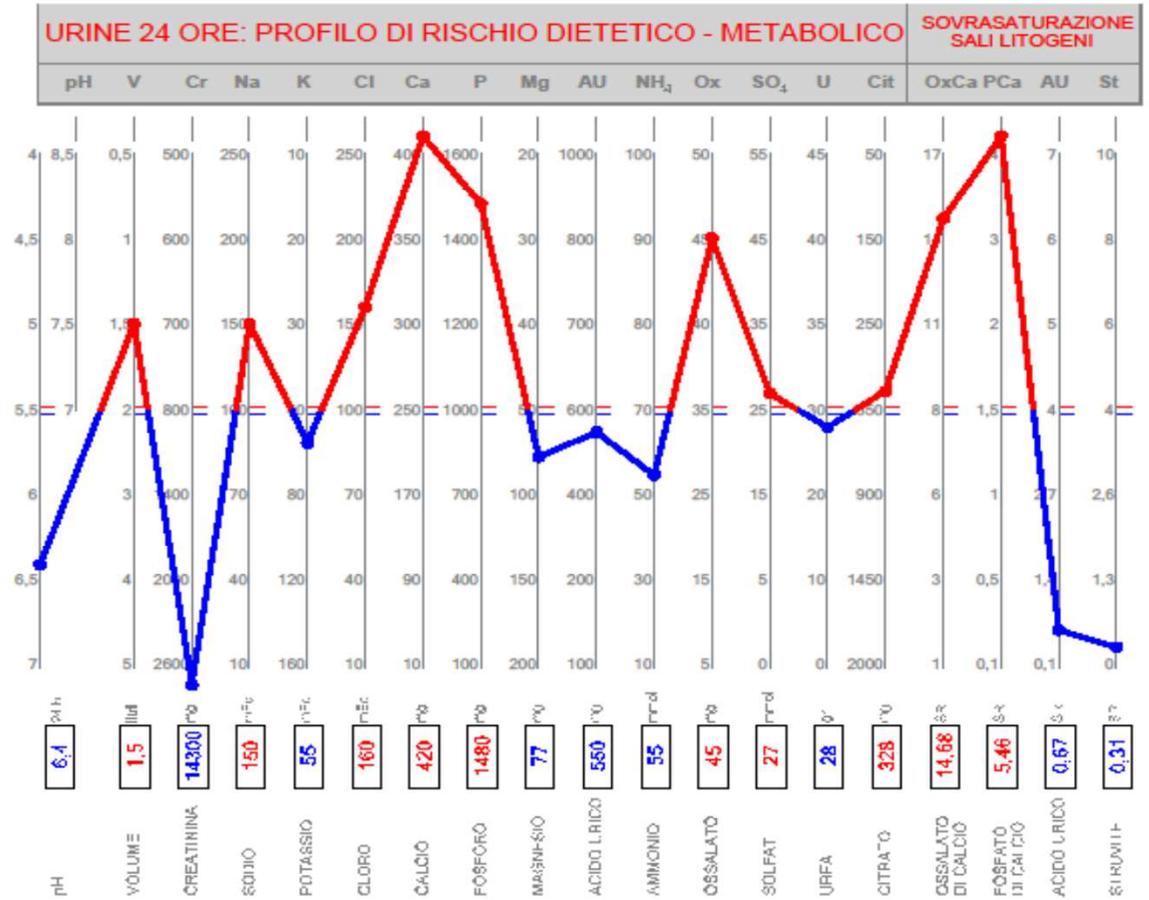
Responsabile Laboratorio Dr.ssa A. Guerra tel. 0521 703754

Data: 01/03/2016

PROFILO URINARIO AD ALTO RISCHIO LITOGENO

PAZIENTE: AAA BBB DATA: 29/02/2016 N.C.: 120000

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA
CENTRO PER LA DIAGNOSI LA CURA E LA PREVENZIONE DELLA CALCOLOSI DELLE VIE URINARIE E MALATTIE CORRELATE
Responsabile Prof.ssa Tiziana Meschi



NOTE:

Data: 01/03/2016

Responsabile Laboratorio Dr.ssa A. Guerra tel. 0521 703754

Dr.ssa Angela Guerra

IL PROFILO DI RISCHIO LITOGENO URINARIO

Parametri prolitogeni: calcio, ossalato, fosforo, acido urico, (cistina)

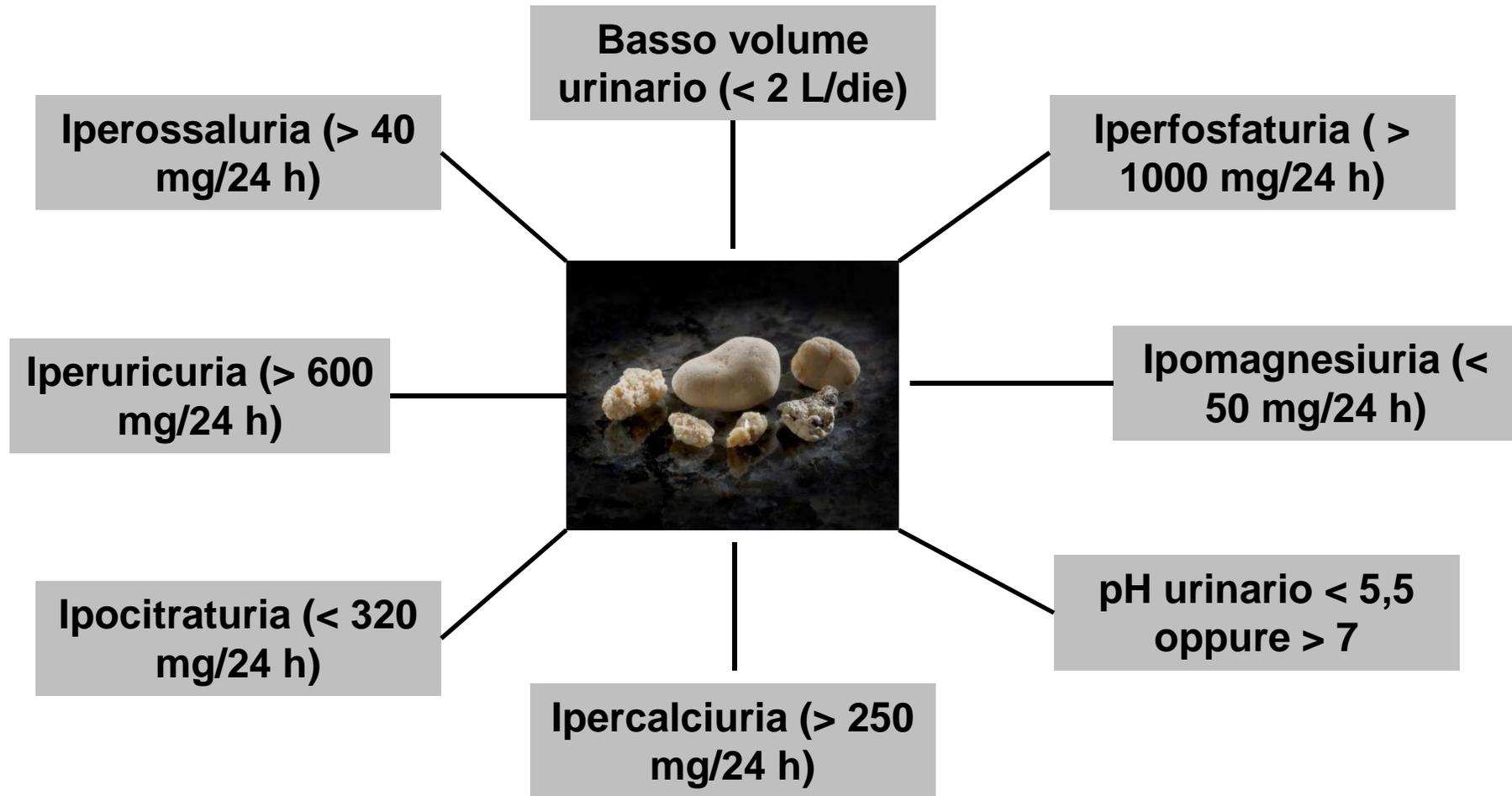
Parametri antilitogeni: citrato, magnesio, potassio

Parametri «dietetici»: volume, creatinina, urea, pH, solfato, sodio, cloro, ossalato, fosforo, acido urico, ammonio, potassio, magnesio, citrato, (acido ippurico)

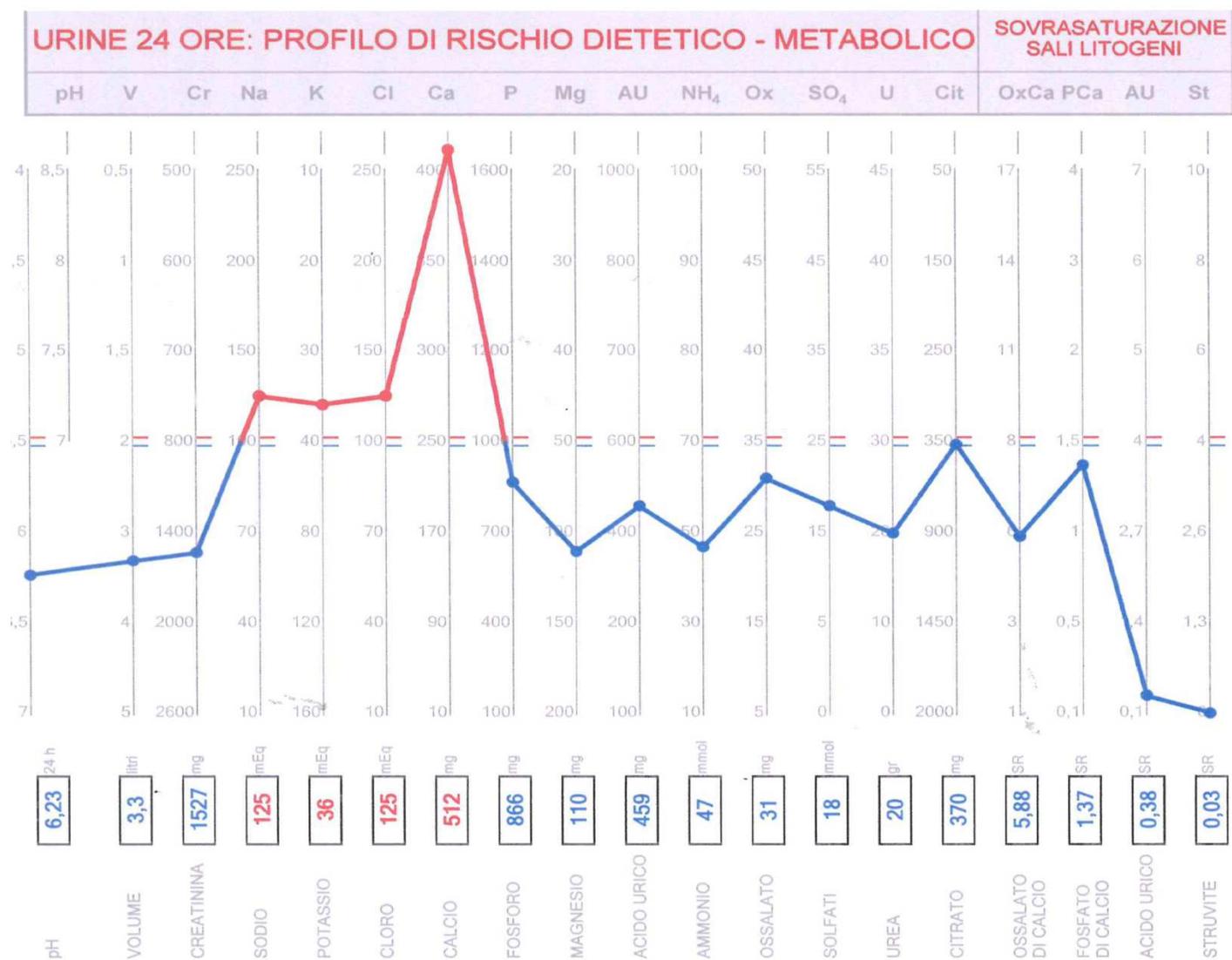
Parametri legati alla funzionalità renale: creatinina, urea, citrato, calcio, ossalato, potassio, sodio

Parametri di quantificazione del rischio litogeno: sovrasaturazioni per CaOx, CaP, struvite e AcUr calcolate tramite Equil®

FATTORI URINARI DI RISCHIO LITOGENO



IPERCALCIURIA IDIOPATICA DI TIPO 1



Calcio 512 mg/24 h

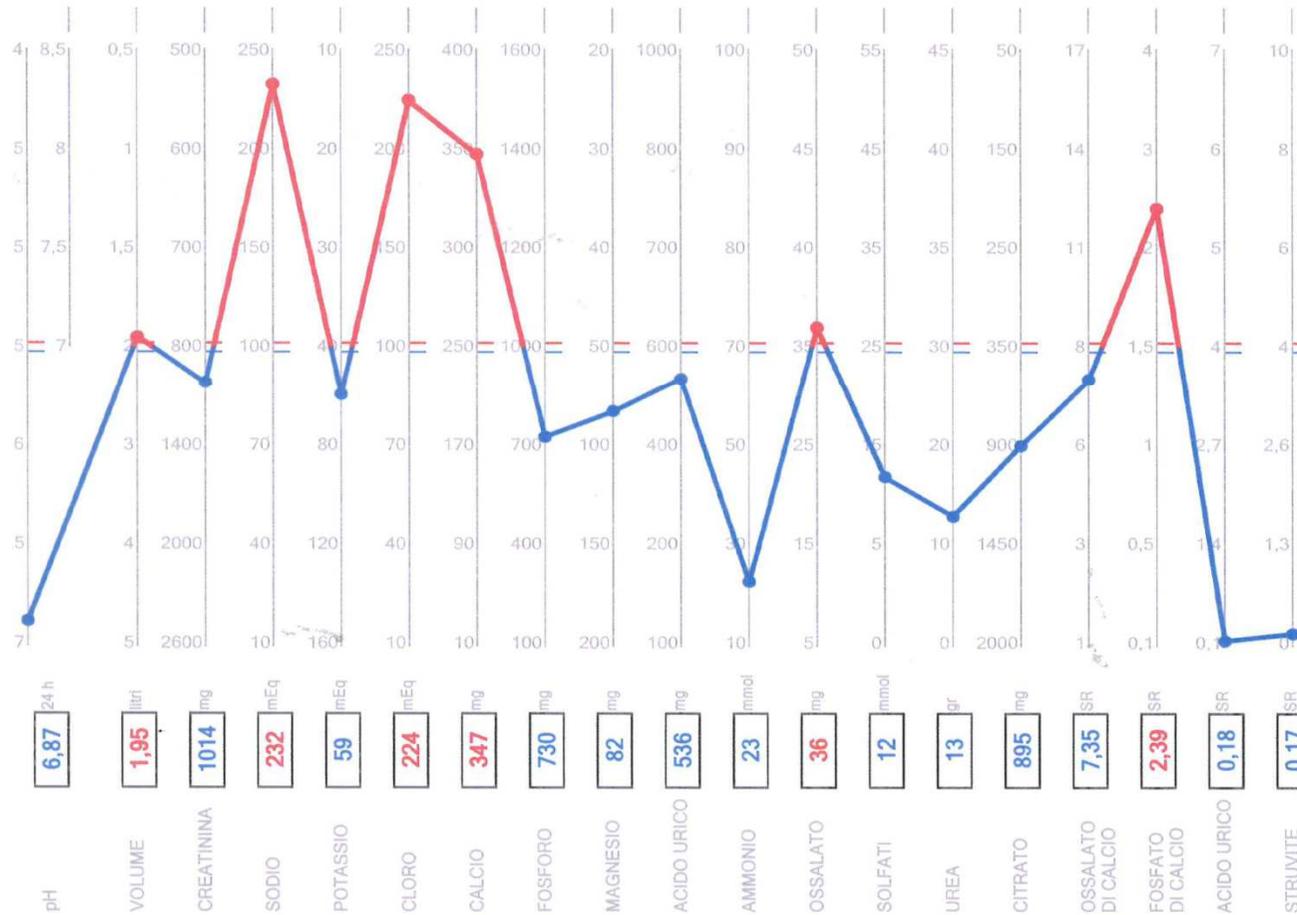
Sodio 125 mEq/24 h

Cloro 125 mEq/24 h

IPERCALCIURIA IDIOPATICA DI TIPO 2

responsabile Prof.ssa Tiziana Meschi

URINE 24 ORE: PROFILO DI RISCHIO DIETETICO - METABOLICO															SOVRASATURAZIONE SALI LITOGENI				
pH	V	Cr	Na	K	Cl	Ca	P	Mg	AU	NH ₄	Ox	SO ₄	U	Cit	OxCa	PCa	AU	St	



**Calcio 347
mg/24 h**

**Sodio 232
mEq/24 h**

**Cloro 224
mEq/24 h**