

Electrophorèse des protéines urinaires



Données techniques

Conseils patients / Conseils officinal

Résultats et normes



Données Techniques

Définition

La protéinurie est un symptôme fréquent des anomalies urinaires, et un témoin précoce d'une atteinte rénale. Le dépistage par un contrôle systématique à la bandelette réactive urinaire est suffisant mais doit être confirmé en cas de positivité par une analyse quantitative des urines de 24 heures (concentration et débit des protéines urinaires) et une analyse qualitative par électrophorèse (caractérisation de l'atteinte rénale).

Méthode

L'électrophorèse se base sur la charge électrique des protéines. En milieu aqueux entre une anode et une cathode, un courant électrique va déplacer les ions positifs vers la cathode et les ions négatifs vers l'anode, les molécules neutres ne bougeant pas.

Indications

- Découverte d'une protéinurie à la bandelette réactive.
- Insuffisance rénale connue.



Conseils patients / Conseil officinal

Préparation à l'examen

- Aucune préparation
- Ne pas pratiquer de recueil des urines de 24 heures en cas de fièvre, d'orthostatisme prolongé ou d'exercice musculaire intense.

Conditions de l'examen

- Echantillon : trois types de recueil possibles (totalité des urines de 24 heures avec des résultats en g /24h, recueils fractionnés avec résultats en mg/min ou sur miction avec résultats en g/l). Noter le temps de recueil sauf pour l'échantillon sur miction

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 19/01/2010 | Mis à jour le : 24/03/2010

- Recueil des urines de 24 heures : le patient vide sa vessie à une heure précise (8h du matin par exemple ; urines correspondantes éliminées) puis toutes les autres mictions sont recueillies pendant 24h, dans un récipient propre et stérile de contenance supérieure à 2 litres
- Conservation à + 4°C, pour éviter toute contamination bactérienne
- Ne pas utiliser d'antiseptique.



Résultats et Normes

Normes

La protéinurie physiologique varie de 20 à 100mg/24h ; elle est dite pathologique pour des taux supérieurs à 150mg/24h et lorsqu'elle possède un caractère permanent.

Composition :

- Albumine : 20%
- Immunoglobulines : 40%
- Protéines autres urologiques : 40%

Légère protéinurie possible à partir du second trimestre de grossesse

Protéinurie intermittente sans caractère pathologique possible en cas d'orthostatisme, effort, alimentation riche en protéines, fièvre ou hypertension.

Variations

Protéinurie faible si < 1g /24H
 Protéinurie modérée si entre 1-3g /24H
 Protéinurie importante si > 3g /24H

Protéinuries permanentes :

- Surcharge : myélome, hémolyse, rhabdomyolyse, pancréatites ;
- Tubulaires : néphropathies, maladie de Fanconi ;
- Glomérulaires : syndrome néphrotique, glomérulonéphrite, diabète, syndrome néphritique aigu,...

NB : une infection urinaire ou un calcul dans les voies urologiques produit une protéinurie dite « urologique » qui disparaîtra après traitement de la cause.

Date de création et de mise en ligne de la fiche : 19-01-2010.

Les éléments d'informations et conseils qui y figurent sont d'ordre général et ne sont pas exhaustifs. Ils ne peuvent se substituer au diagnostic et aux conseils du pharmacien adaptés à la situation du patient. Le pharmacien est entièrement responsable de l'usage et des interprétations qu'il fait des informations qu'il consulte et des conseils qu'il en déduit ou des actes qu'il effectue. En conséquence, l'utilisateur des fiches s'interdit de mettre OCP et l'auteur en cause pour un litige qui serait né de l'exploitation de ces éléments d'information et conseils.

© OCP - 2008

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 19/01/2010 | Mis à jour le : 24/03/2010