

# Polyurie et/ou polydipsie

## (janvier 2017)

---

### Explication

Bien que peu courantes, la polyurie et la polydipsie peuvent être des symptômes d'une affection sous-jacente potentiellement grave. La polyurie peut être confondue avec la pollakiurie, qui est un motif de consultation fréquent.

### Étiologie

(liste non exhaustive)

- Diurèse aqueuse
  - a. Apport excessif de liquides
  - b. Perte excessive de liquides - diabète insipide
- Diurèse osmotique
  - a. Sucre - diabète sucré
  - b. Urée - maladie rénale chronique
  - c. Sels - anions organiques

### Objectif principal

Dans le cas d'un patient ayant une polyurie et/ou une polydipsie, le candidat devra en diagnostiquer la cause, la gravité et les complications, et mettre en place un plan de prise en charge approprié.

### Objectifs spécifiques

Dans le cas d'un patient ayant une polyurie et/ou une polydipsie, le candidat devra

- énumérer et interpréter les constatations cliniques cruciales, notamment :

- a. diagnostiquer une polyurie, une polydipsie, ou les deux, ainsi que leurs causes et leur gravité, en faisant la distinction entre pollakiurie et polyurie;
  - b. vérifier les antécédents de diabète chez le patient et dans sa famille;
  - c. reconnaître les caractéristiques neurologiques qui peuvent être le signe d'une pathologie intracrânienne à l'origine d'un diabète insipide;
- énumérer et interpréter les examens essentiels, notamment :
    - a. les tests qui permettent de distinguer une diurèse aqueuse d'une diurèse osmotique;
    - b. le dépistage du diabète;
    - c. l'utilisation d'un journal des mictions, au besoin;
  - établir un plan efficace de prise en charge initiale, notamment :
    - a. traiter la cause sous-jacente;
    - b. déterminer si le patient a besoin de soins spécialisés.