

# Traitement de calculs rénaux par lithotritie extracorporelle

Notre corps produit régulièrement des déchets dans le sang dont il faut se débarrasser. C'est le rôle des **reins** qui filtrent le sang et fabriquent l'urine qui sert à évacuer ces déchets.

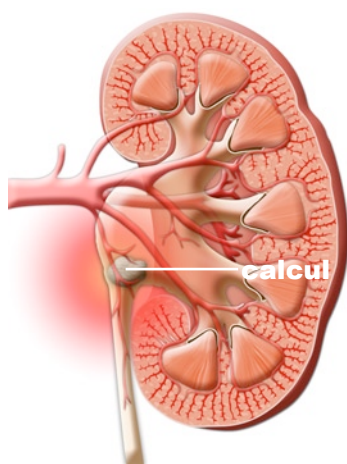
Le rein est constitué de tubes fins qui collectent l'urine fabriquée et se déversent dans plusieurs petits réservoirs appelés **calices**. Ceux-ci débouchent sur un réservoir plus grand à la sortie du rein : le **bassinnet**.

L'urine sort de chacun des deux reins par un canal appelé **uretère** et est acheminée jusqu'à une sorte de réservoir : la **vessie**. Celle-ci se remplit progressivement et stocke l'urine. Lorsque la quantité de liquide qu'elle contient dépasse une certaine limite, cela déclenche le besoin d'uriner.

Un ou des petits cailloux (**calculs**) se sont formés à l'intérieur de votre rein. En langage médical, ce type de problème est appelé **lithiase**.

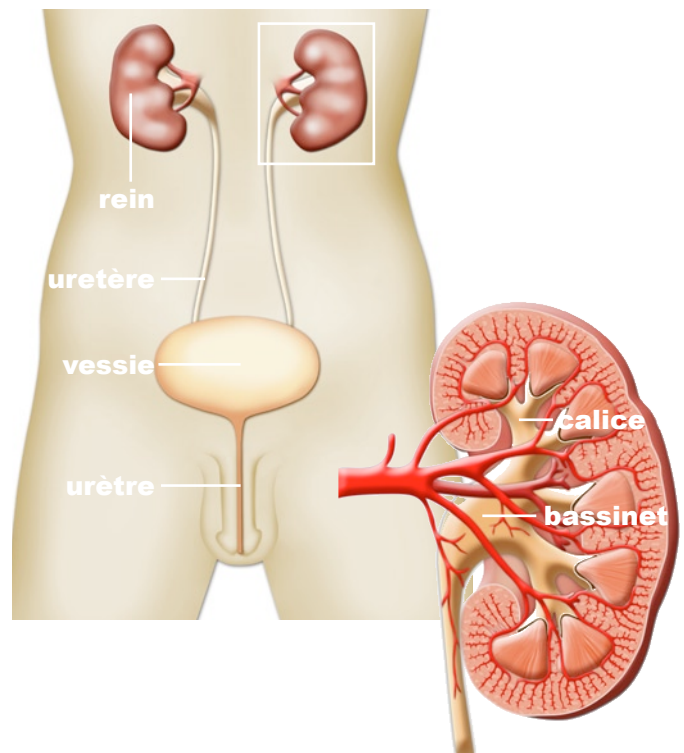
La plupart des calculs sont constitués de **calcium**, d'autres d'**acide urique**.

Il est normal d'avoir ces produits dans les urines, mais pas sous forme de cailloux. Cela arrive le plus souvent chez les personnes qui ne boivent pas suffisamment et dont l'urine est trop concentrée, et/ou chez ceux qui mangent certains aliments en grande quantité (produits laitiers, viandes, certains types de légumes).



Les calculs sont parfois responsables de petits saignements, les urines devenant alors légèrement rouges. Ils peuvent aussi entraîner le développement de microbes dans l'urine (**infection urinaire**) provoquant des envies fréquentes d'aller aux toilettes, des brûlures en urinant et parfois de la fièvre.

Les calculs peuvent rester coincés à différents endroits (à la sortie du rein, dans l'uretère, et à l'entrée de la vessie) et bloquer le passage de l'urine.



Celle-ci s'accumule dans les cavités du rein qui augmentent alors de volume, ce qui procure de violentes douleurs (**coliques néphrétiques**).

Lorsque l'urine reste bloquée trop longtemps dans le rein, celui-ci peut s'abîmer et ne plus filtrer correctement les déchets présents dans le sang. Cela peut intoxiquer l'organisme (**insuffisance rénale**).

Lorsqu'ils sont composés d'acide urique, des médicaments et un régime alimentaire spécifique suffisent à faire disparaître les calculs.

S'ils sont composés de calcium, les traitements médicaux sont inefficaces.

Il arrive toutefois qu'ils s'évacuent d'eux-mêmes avec l'urine.

Dans la mesure où les médicaments ne permettent pas un résultat suffisant, et que vos calculs sont gros et douloureux, votre médecin peut vous proposer une intervention.

Il existe plusieurs techniques. Dans votre cas, le médecin choisit de casser le calcul depuis l'extérieur de votre corps, grâce à des ondes. On parle de **lithotritie extracorporelle**.

Habituellement, on vous endort complètement pendant l'intervention (**anesthésie générale**).

Un appareil est placé dans votre dos, juste en face de l'endroit où se trouve le calcul. Il envoie des ondes qui se propagent dans la zone ciblée. Lorsque ces ondes rencontrent quelque chose de dur, comme le calcul, elles sont arrêtées. Cela produit un choc qui, lorsqu'il est répété, casse le calcul en petits morceaux. Ces petits bouts de calcul pourront alors être plus facilement éliminés avec l'urine.

Le nombre de décharges d'ondes est limité. Si ce nombre est insuffisant pour casser le calcul, il est parfois nécessaire de procéder à une deuxième séance.

Parfois, le chirurgien introduit par le trou par lequel vous urinez, un fin tuyau (**sonde**) qu'il fait remonter dans les uretères. Cela facilite l'évacuation de l'urine quand les morceaux de calculs sont difficiles à éliminer.

Au cours de l'opération, on contrôle l'apparition d'éventuels saignements importants (**hémorragie**).

Si vous souffrez d'une maladie appelée **artérite**, les chocs provoqués par le traitement peuvent décrocher une plaque de graisse solidifiée (**plaque d'athérome**) qui peut alors boucher une veine (**phlébite**) ou se diriger vers le cœur ou le cerveau avec des conséquences plus ou moins graves. Rassurez-vous, ces risques sont très faibles.

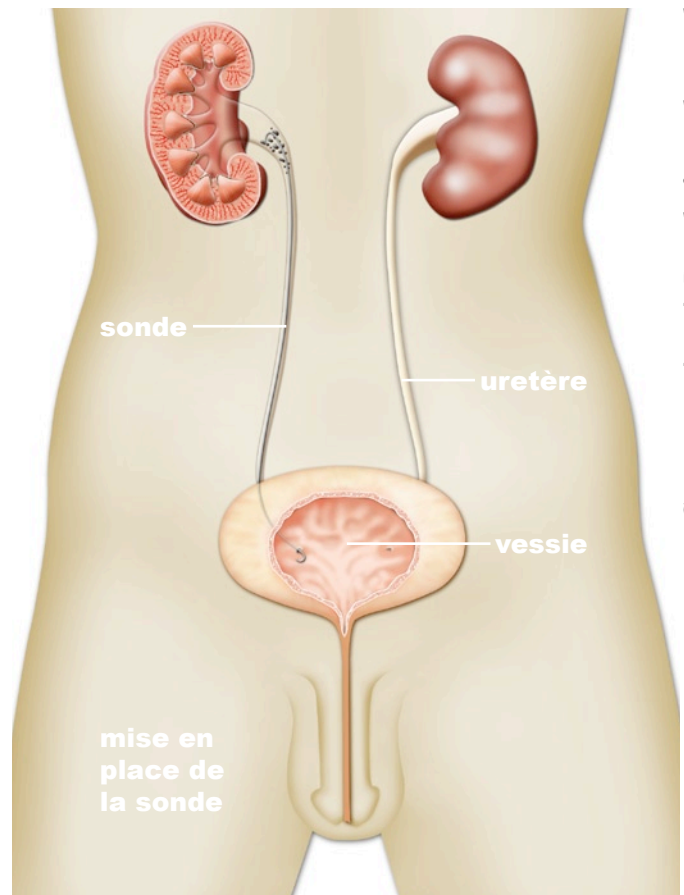
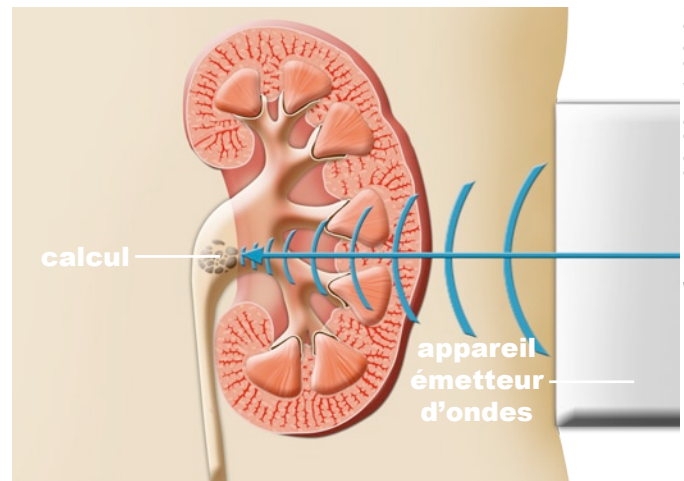
L'intervention en elle-même dure généralement entre 40 minutes et une heure.

Habituellement, il n'y a aucune douleur liée à la lithotritie. Cependant, si les morceaux de calculs restent coincés, vous pouvez continuer à souffrir de coliques néphrétiques. Dans ce cas, on vous donne des médicaments pour réduire la douleur (**antalgiques**) et l'irritation (**anti-inflammatoires**).

Il faut boire beaucoup d'eau pour aider à l'élimination des morceaux de calcul (plusieurs litres par jour).

Après l'intervention, on surveille la formation d'une éventuelle poche de sang (**hématome**) au niveau de la zone opérée.

Si vous présentez les signes d'une infection urinaire, on vous donne un traitement pour tuer les microbes (**antibiotique**).



En général, vous rentrez chez vous le jour même. L'arrêt de travail est ordinairement d'un jour ou deux.

Un suivi médical est effectué après l'intervention afin de contrôler que tout va bien et de vérifier l'efficacité du traitement.

Une fois que les fragments de calculs sont éliminés, tout rentre dans l'ordre : vos reins et vos uretères fonctionnent correctement et vous n'avez plus de douleurs.

Texte : M. Eyrieu

Illustration : J. Dasic

Persomed 2007 - Tous droits réservés

ISBN 978-2-35305-268-4