

Calculs urinaires

Souvent découverts à l'occasion d'une colique néphrétique, ils sont fréquemment récidivants.

Dans le service d'urologie du CHD Vendée , nous accueillons nombre de patients atteints de cette douleur dont la cause est la mise en tension des cavités du rein consécutive à leur blocage par le calcul dans l'uretère.

Les traitements utilisés dans le service sont :

- **médicamenteux** pour les coliques néphrétiques non compliquées. L'objectif est d'éviter la chirurgie et favoriser l'élimination du calcul. Il vous sera demandé de prendre ces médicaments de façon systématique aux horaires prescrits jusqu'à élimination du calcul ou jusqu'au terme de l'ordonnance. En cas de douleur et/ou de fièvre, il vous est recommandé de revenir aux urgences du CHD Vendée.

- **sonde JJ ou sonde double J.** Il s'agit d'un drain placé sous anesthésie au bloc opératoire entre l'uretère et le calcul pour lever l'obstruction urinaire. Ce drain est interne, soulage la douleur de colique néphrétique et permet aux patients résistants à un traitement médicamenteux de regagner leur domicile et reprendre leurs activités. Dans un nombre certains de cas, la sonde JJ est mal tolérée, avec des douleurs aux mouvements ou lors de la miction. En général elle est ôtée en même temps que le calcul lors d'une seconde opération, un mois après sa pose

Pour en savoir plus:

Lien vers le site de l'Association Française d'Urologie (AFU). :

<http://www.urofrance.org/nc/urologie-grandpublic/fiches-patient/resultats-de-la-recherche/html/sonde-double-j-pose-dune-sonde-jj.html>

- **Lithotritie Extra Corporelle (L.E.C).** Cette technique permet, par onde de choc, une fragmentation du calcul. Elle s'utilise principalement pour des calculs du rein. Parfois elle est utilisée en urgence pour des calculs de l'uretère. Elle permet de fragmenter 2/3 des calculs. Cependant, l'évacuation des fragments et leur taille est imprévisible. Des coliques néphrétiques peuvent donc survenir après la LEC. Située au 3^e étage dans le service d'Urologie du CHD Vendée La Roche sur Yon, la LEC est à la disposition des praticiens en permanence. Nous avons choisi l'énergie piézoélectrique du Wolf PiezoLith 3000 en 2012. Cet appareil nous permet de réaliser les LEC sans anesthésie.

Les calculs urinaires – chirurgie urologique

Pour en savoir plus:

Lien vers le site de l'Association Française d'Urologie (AFU) :

<http://www.urofrance.org/nc/lurologie-grandpublic/fiches-patient/resultats-de-la-recherche/html/lithotritie-extracorporelle.html>

- Urétéroscopie. Quand le calcul est résistant à la LEC, ou qu'il est mal situé dans l'uretère, et après positionnement d'une sonde JJ (dans de nombreux cas), une urétéroscopie est réalisée. Elle se fait au bloc opératoire, sous anesthésie générale. Un panier permet de récupérer le calcul. Parfois trop gros, le calcul est alors fragmenté à l'aide de l'énergie pneumatique (une sorte de « mini marteau-piqueur ») ou à l'aide d'un LASER (dans le rein). Nous réalisons des urétéroscopies rigides (uretère) et souples (cavités rénales). Pour les petits calculs de l'uretère, cette technique est réalisée en ambulatoire. Lorsque le calcul est plus volumineux, et surtout dans les cavités rénales, une nuit d'hospitalisation sera nécessaire en post opératoire.

Pour en savoir plus:

Lien vers le site de l'Association Française d'Urologie (AFU) :

<http://www.urofrance.org/nc/lurologie-grandpublic/fiches-patient/resultats-de-la-recherche/html/ureteroscopie.html>

-NLPC. La NéphroLithotomiePerCutanée. Elle est indiquée pour les calculs du rein de plus de 20 mm. Cette technique, réalisée sous anesthésie générale, consiste à disposer un tube de 9-10 mm de diamètre dans le rein à travers la paroi abdominale, dans le dos. Ce tube permet d'utiliser des instruments plus volumineux et donc plus efficaces, pour la fragmentation-aspiration (pneumatique ou ultrasonique) des gros calculs. Le risque principal est hémorragique, puisque le tissu rénal est traversé. Une surveillance de quelques jours en hospitalisation avec retrait progressif des drains est nécessaire. Dans un nombre de cas non négligeable, des fragments de calculs migrent dans l'uretère ou ne sont pas retirés lors d'une première NLPC, rendant nécessaire un deuxième temps dans la même hospitalisation, voire une urétéroscopie.

Pour en savoir plus:

Lien vers le site de l'Association Française d'Urologie (AFU) :

<http://www.urofrance.org/nc/lurologie-grandpublic/fiches-patient/resultats-de-la-recherche/html/nephrolithotomie-percutanee.html>

La prévention secondaire des récurrences de calcul est au cœur de la prise en charge. un bilan sanguin et urinaire complet seront alors couplés à l'analyse du calcul pour vous donner les bons conseils hygiéno-diététiques.

Pour en savoir plus:

Lien vers le site de l'Association Française d'Urologie (AFU) :

<http://www.urofrance.org/base-bibliographique/recueil-des-urines-pour-le-bilan-metabolique-de-lithiase>

<http://www.urofrance.org/nc/lurologie-grandpublic/fiches-patient/resultats-de-la-recherche/html/regles-dietetiques-et-calculs-urinaires.html>

Service de chirurgie urologique
Centre Hospitalier Départemental Vendée
secretariat.urologie@chd-vendee.fr

02 51 44 61 46

www.chd-vendee.fr