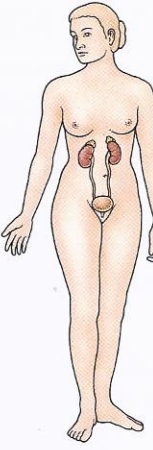


# LES AFFECTIONS DE L'APPAREIL URINAIRE



L'APPAREIL URINAIRE EST SUJET AUX INFECTIONS, notamment chez les femmes, et à des troubles chroniques invalidants. L'insuffisance rénale peut désormais être traitée par la dialyse et la greffe de rein. En revanche, d'autres symptômes urinaires communs comme l'incontinence continuent d'altérer la qualité de vie des patients, en dépit de progrès notables dans leur traitement.

## SIÈGES DES TROUBLES

Chaque organe de l'appareil urinaire peut être affecté par des troubles caractéristiques, qui se répercutent généralement sur les autres organes. Par exemple, des calculs rénaux peuvent endommager les uretères, et une obstruction à l'écoulement des urines peut léser les reins par augmentation de la pression en amont.

### Pyélonéphrite

Cette infection aiguë du système de collecte des urines dans les reins peut être due à une infection de la vessie.

### Glomérulonéphrite

L'inflammation des unités de filtration des reins (glomérules) est souvent liée à une affection auto-immune.

### Néphropathie diabétique

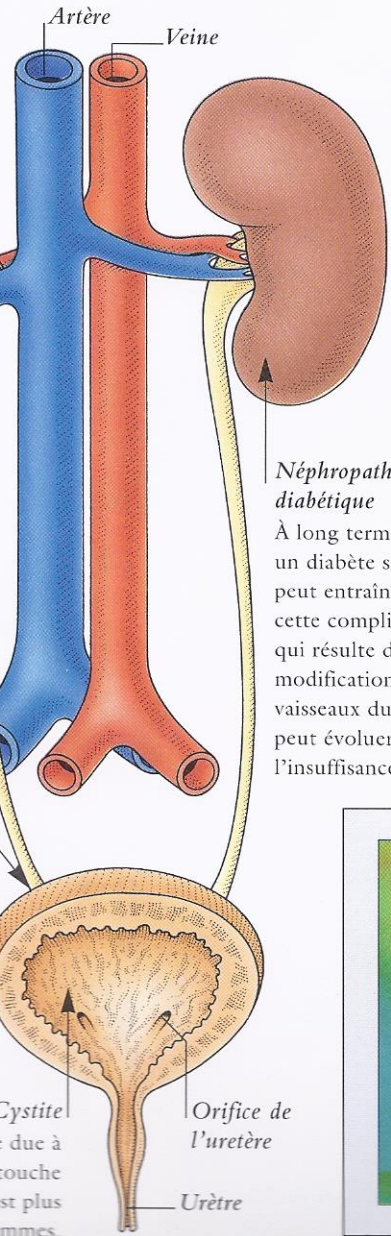
À long terme, un diabète sucré peut entraîner cette complication, qui résulte de modifications des vaisseaux du rein et peut évoluer vers l'insuffisance rénale.

### Reflux

Une obstruction de l'urètre peut entraîner une augmentation de pression faisant refluer les urines à l'intérieur des uretères. Ce reflux peut endommager les reins. Il peut aussi survenir si les orifices des uretères sont trop distendus.

### Cystite

Inflammation de la vessie due à une infection, la cystite touche les deux sexes, mais elle est plus fréquente chez les femmes.

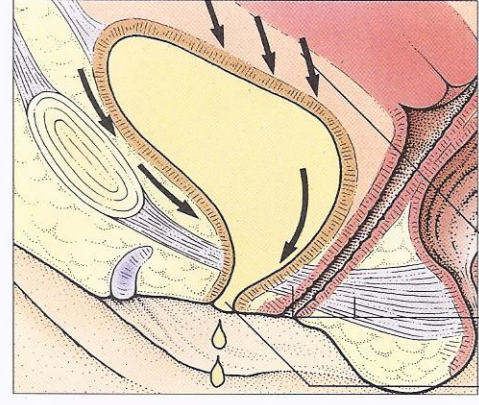


## INCONTINENCE

L'incontinence urinaire est la perte involontaire d'urines. Elle est plus fréquente chez les personnes âgées et chez les femmes, qui, après plusieurs accouchements, présentent parfois une faiblesse des muscles du plancher pelvien. Des lésions du cerveau ou de la moelle épinière peuvent aussi être à l'origine de ce trouble.

### Incontinence d'effort

Le sujet perd de petites quantités d'urine pendant un effort physique. Cette incontinence est due à une faiblesse des muscles du plancher pelvien.

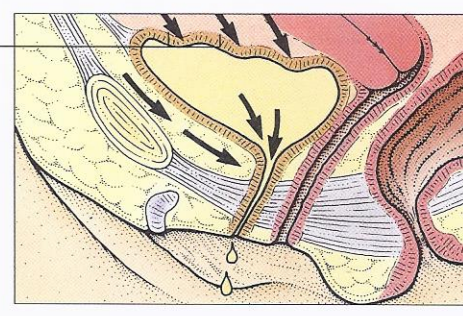


### Contractions de la vessie

### Impériosité mictionnelle

Un changement de position du corps peut déclencher un pressant besoin d'uriner.

Une fois la miction commencée, la vessie se contracte involontairement jusqu'à ce qu'elle soit vide.



## CALCULS RÉNAUX

Des substances concentrées dans les urines peuvent précipiter et donner lieu à des calculs rénaux, qui se forment dans les cavités rénales, dans les uretères ou dans la vessie.

### Image d'un calcul rénal

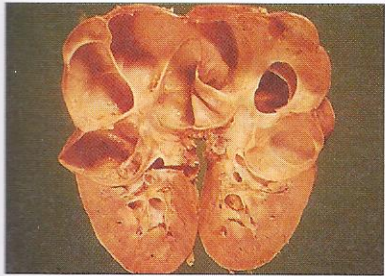
Après injection d'un colorant, cette radiographie révèle la présence de calculs (en orange).



RADIOGRAPHIE

## INSUFFISANCE RÉNALE

Une maladie rénale grave peut endommager les reins au point qu'ils ne soient plus en mesure d'éliminer les déchets du sang. L'atteinte d'un seul rein ne met pas la vie du patient en danger, mais la maladie touche souvent les deux viscères. Si les deux reins sont défaillants, la dialyse ou la greffe d'un organe sain s'impose.



### REIN POLYKYSTIQUE

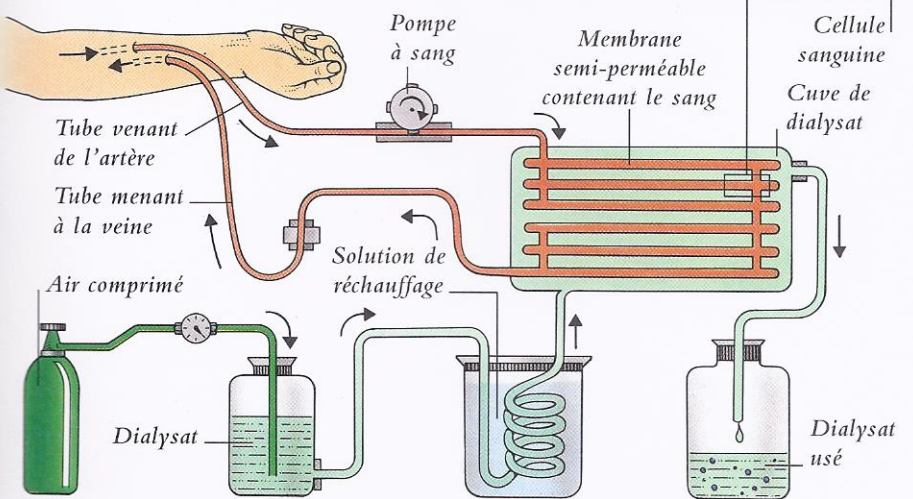
La présence de kystes (à gauche) dans un rein est parfois due à une anomalie génétique pouvant provoquer la mort dès la première année de vie. Chez l'adulte, cette maladie peut également être héréditaire. Des kystes congénitaux augmentent peu à peu de volume, entraînant une hypertension artérielle et une perte de fonction rénale.

### DIALYSE

La dialyse consiste à filtrer le sang en le détournant vers une membrane semi-perméable plongée dans une solution artificielle, le dialysat. Les petites molécules d'urée et d'autres déchets traversent la membrane, diffusent dans le dialysat et sont éliminées, tandis que les molécules plus grosses, comme les protéines, restent dans le sang. La méthode la plus utilisée est l'hémodialyse.

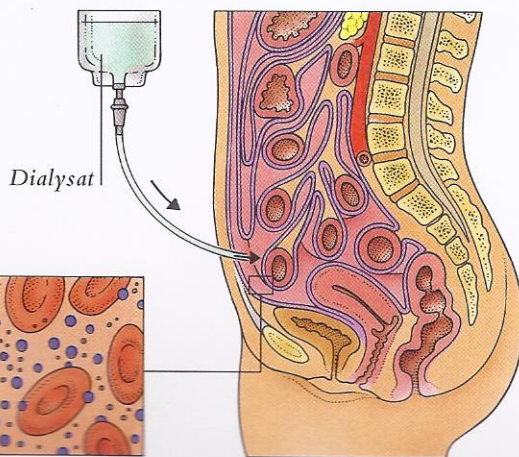
### Hémodialyse

Le sang artériel passe au travers d'une membrane appelée « dialyseur » puis retourne dans une veine. Le dialyseur est plongé dans une cuve remplie de dialysat, dans lequel les déchets filtrés diffusent.



### Dialyse péritonéale

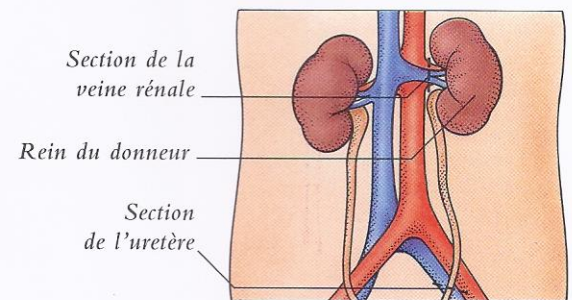
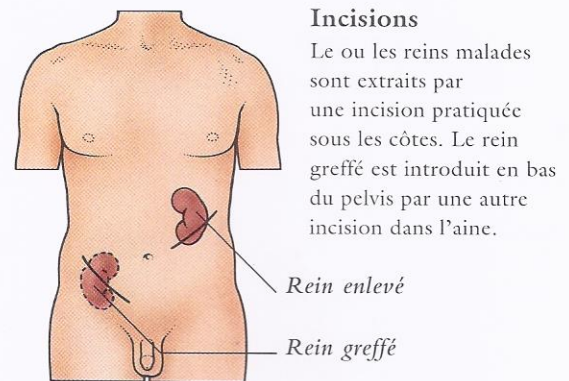
Cette méthode consiste à faire circuler 2 litres de dialysat dans la cavité péritonéale et à les renouveler toutes les 4 heures. Les déchets passent des capillaires qui tapissent la cavité péritonéale dans le dialysat à travers la membrane naturelle du péritoine.



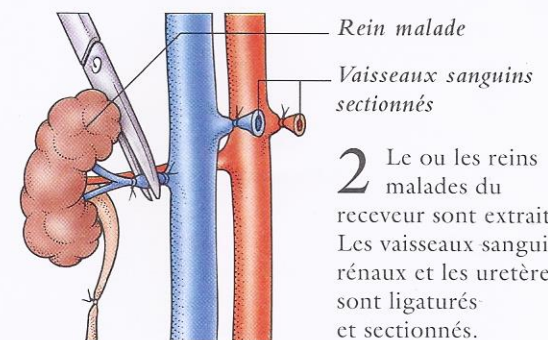
## OPÉRATION

### GREFFE DE REIN

Elle est indiquée lorsque les deux reins ne fonctionnent plus. De toutes les greffes d'organes, la transplantation d'un rein est celle qui réussit le mieux. Elle se fait avec un rein donné par un parent proche du receveur, ou à défaut avec un rein d'une personne décédée accidentellement.



1 L'artère et la veine rénales du donneur sont sectionnées. On prélève généralement le rein gauche, car il est situé plus haut dans le corps et son uretère plus long permet de mieux le reloger dans la cavité abdominale du receveur.



2 Le ou les reins malades du receveur sont extraits. Les vaisseaux rénaux et les uretères sont ligaturés et sectionnés.

3 Le rein du donneur est placé dans le pelvis. L'extrémité libre du long uretère est introduite dans la vessie par une petite incision et maintenue en place par des sutures. Les pinces (clamps) sont retirées, et l'incision de l'aîne est refermée.

