

## **Protocole d'information concernant le traitement des calculs urinaires par ondes de choc extracorporelles.**

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Chère Madame, cher Monsieur,

Les examens effectués nous ont permis de diagnostiquer la présence d'un ou plusieurs calculs dans les voies urinaires supérieures (reins, uretères) ou dans les voies urinaires inférieures (vessie).

Compte tenu de la taille et de la localisation du ou des calculs, une fragmentation par ondes de choc extracorporelles est indiquée.

**La maladie et ses dangers :** Les calculs des voies urinaires peuvent empêcher l'évacuation de l'urine et ainsi provoquer des coliques néphrétiques, l'apparition de sang dans l'urine, la stase urinaire, la surinfection des urines avec passage des bactéries dans le sang (septicémie) et parfois même la destruction du rein. Bien entendu, nous discuterons longuement de l'intervention que nous envisageons de pratiquer, de ses chances de succès et des risques encourus. Pour que vous puissiez vous préparer à cet entretien, le résumé ci-dessous vous donne les informations générales les plus importantes.

**Technique opératoire :** Sous anesthésie générale, loco-régionale ou même sans anesthésie, les calculs sont fragmentés au moyen de divers appareils émettant des ondes de choc. Ils peuvent alors s'évacuer par les voies naturelles. Durant l'intervention, le calcul est repéré au moyen d'ultrasons ou de rayons X. On peut ainsi le localiser et le positionner dans le foyer des ondes de choc. Ces ondes sont ainsi focalisées sur le calcul, émises de l'extérieur et envoyées dans le corps. Afin d'assurer un bon écoulement de l'urine après le traitement ou une meilleure localisation du calcul en cours de traitement, la mise en place d'une sonde urétérale est parfois nécessaire.

**Suites opératoires :** Dans la majorité des cas, un seul traitement suffit à réduire le calcul en petits fragments. Toutefois, selon la position, la taille et la composition du calcul, plusieurs séances de traitement peuvent être nécessaires pour obtenir une fragmentation complète. Les ondes des chocs provoquent de petites plaies dans la muqueuse, raison pour laquelle, on note la présence de sang dans l'urine, en particulier immédiatement après le traitement. Ces saignements disparaissent généralement dans les 24 heures.

**Risques et complications :** Très rarement, peuvent survenir des épanchements sanguins (hématomes) dans les tissus avoisinants (reins, vessie, intestin, musculature), ne nécessitant dans la plupart des cas aucun traitement complémentaire. Si des fragments restent bloqués, une stase urinaire peut survenir, entraînant des coliques, des pertes de sang, parfois des infections avec fièvre et même septicémie. Dans des pareils cas, l'écoulement de l'urine est assuré par une sonde placée dans le rein à travers la peau ou via la vessie.

**Après traitement :** L'élimination des fragments de calcul peut être immédiate ou alors survenir après quelques jours et même parfois durer quelques semaines. Le patient peut alors présenter des coliques, de la fièvre, du sang dans l'urine avec parfois des caillots. Des examens de contrôle permettant d'évaluer la situation (radiographies, ultrasons) seront nécessaires durant une certaine période. On déterminera également la date du retrait de la sonde urétérale. Le séjour hospitalier sera d'environ 2 à 3 jours. En règle générale, vous serez à nouveau capable de travailler après une semaine.

Surtout n'hésitez pas à nous poser des questions sur tout ce qui vous paraît important ou peu clair. Faites-nous également savoir si, en ce qui concerne l'intervention, vous souhaitez être mis au courant de manière la plus détaillée possible ou si, au contraire, vous préférez vous en tenir au strict minimum nécessaire. Nous vous conseillons enfin de noter les questions que vous désirez poser à votre médecin.

Vos questions :