

La stomie urinaire

Vivre en toute sécurité avec une stomie urinaire. Quelle est la fréquence du cancer de la vessie ?

La stomie urinaire est réalisée lorsqu'une pathologie impose l'exérèse complète de la vessie.

Qu'est ce qu'une stomie urinaire ?

Certaines maladies de la vessie, essentiellement des cancers infiltrants, nécessitent l'ablation complète de celle-ci. Dans certains cas, une nouvelle vessie peut être reconstituée à l'aide d'un morceau d'intestin. Le plus souvent, malheureusement, le remplacement de la vessie ne peut être réalisé. L'urine fabriquée par les reins ne peut donc plus être stockée. Dans ce cas, l'urine doit être dérivée à l'extérieur du corps par un orifice cutané, appelé stomie.

L'opération la plus fréquente consiste à relier les uretères à un morceau d'intestin qui est lui-même abouché à la peau. Ce morceau d'intestin est isolé du tube digestif et les selles ne le parcourent donc plus.



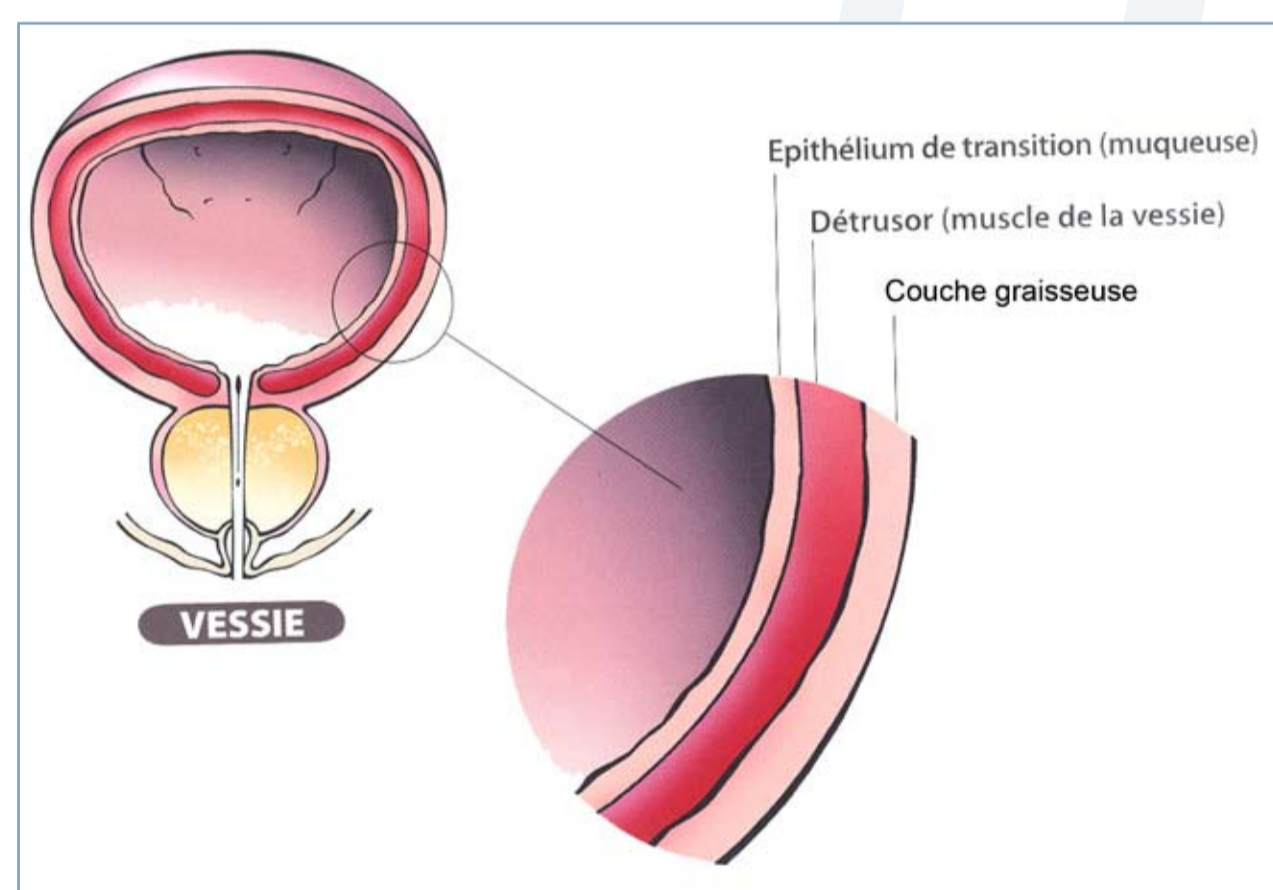
L'urine des reins transite donc par les uretères puis par le morceau d'intestin pour s'écouler en goutte-à-goutte permanent par l'orifice cutané.

Elle est collectée dans une poche adhésive que le patient vidange quelques fois par jour.



Quelle est la fonction de la vessie ?

L'urine fabriquée par les reins s'écoule dans les uretères. Elle arrive ensuite dans la vessie où elle est stockée. Le besoin d'uriner est ressenti lorsque le réservoir vésical est rempli.



La paroi vésicale est constituée d'une couche externe musculaire. Ce muscle appelé « détrusor », en se contractant, permet à la vessie de se vider. La couche interne est constituée de cellules où naissent la plupart des cancers.

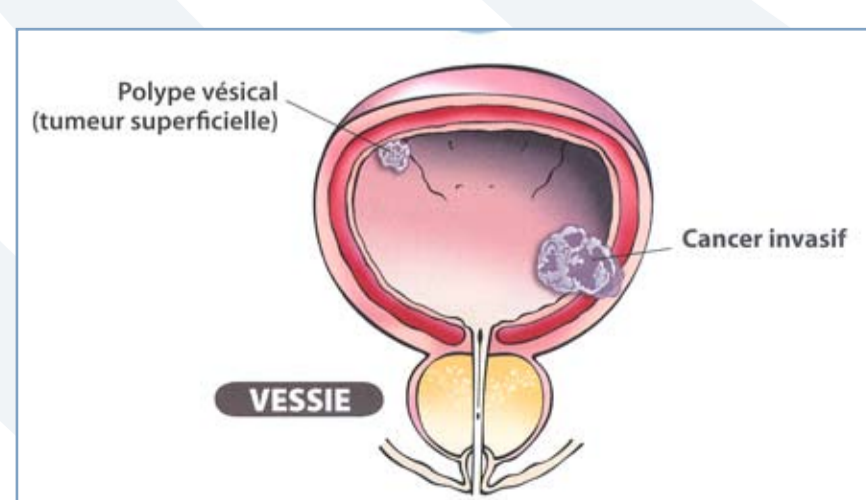
Qu'est ce qu'une tumeur ?

Dans l'organisme, la croissance et la multiplication des cellules sont étroitement contrôlées. Si ce contrôle n'est plus efficace, les cellules se renouvellent trop vite et une tumeur apparaît.

Une tumeur bénigne est sans gravité et reste localisée. En revanche, les cellules d'une tumeur maligne peuvent se propager à d'autres parties du corps et former les métastases.

• Le cancer superficiel de la vessie est le plus fréquent et est limité à la couche interne de la paroi vésicale (polypes vésicaux).

• Un cancer invasif est plus rare et s'étend à la couche musculaire, voire aux organes environnants ou à d'autres parties du corps.



Chaque année, 1700 nouveaux cas de cancer de la vessie sont diagnostiqués en Belgique.

Le cancer de la vessie représente le 4^{ème} cancer en fréquence chez l'homme.

Il est environ quatre fois plus fréquent chez l'homme que chez la femme.

La maladie survient principalement après 60 ans.

Quelle est la fréquence du cancer de la vessie ?

Chaque année, 1700 nouveaux cas de cancer de la vessie sont diagnostiqués en Belgique.

Le cancer de la vessie représente le 4^{ème} cancer en fréquence chez l'homme.

Il est environ quatre fois plus fréquent chez l'homme que chez la femme.

La maladie survient principalement après 60 ans.

Quelle est la cause du cancer de la vessie ?

Le cancer de vessie peut se développer sans aucune cause identifiable.

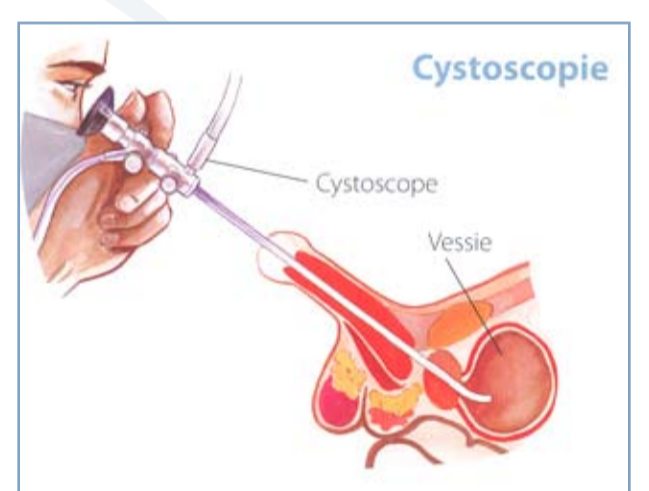
Certains facteurs favorisent cependant clairement ce type de tumeur :

- le tabac est le principal facteur favorisant. Diverses substances chimiques et industrielles peuvent également jouer un rôle. Une exposition à ces substances pouvait jadis avoir lieu dans le cadre de l'activité professionnelle (fabrication du caoutchouc, industrie des colorants, traitement de certains déchets,...). Aujourd'hui, les personnes qui y seraient exposées sont protégées.

- la pollution atmosphérique joue probablement, également un rôle.

Quels sont les signes qui doivent vous alerter et vous amener à consulter un médecin ?

- Présence de sang dans les urines
- Uriner plus souvent et de façon pressante
- Infections à répétition



N.B. : Toutes ces manifestations se rencontrent également dans d'autres maladies bénignes et ne signifient donc pas nécessairement la présence d'un cancer. Des examens médicaux sont donc indispensables.

Comment le cancer de la vessie est-il diagnostiqué ?

La cystoscopie est l'examen par excellence pour diagnostiquer un polype ou une tumeur de la vessie. Cet examen consiste à introduire, par l'urètre, une caméra (appelée cystoscope), permettant de visualiser l'intérieur de la vessie.

L'examen est généralement indolore.

Quelles sont les possibilités de traitement en cas de cancer invasif ?

Dans le stade T2 (envahissement de la couche musculaire) et dans le stade T3 (envahissement de la graisse entourant la vessie), le traitement de choix est le plus souvent l'ablation complète de la vessie.

Dans certains cas, l'opération peut être évitée moyennant un traitement par radiothérapie et/ou chimiothérapie.

Est-ce la seule solution ?

Parfois oui. Toute décision de recours à une stomie vise toujours la guérison ou l'amélioration de la qualité de vie car les médecins sont conscients du « handicap » que la stomie occasionne et ne la proposent jamais de manière irréfléchie.

