

## Animaux de compagnie

## Actualités chirurgicales

## &gt;&gt; Technique

## &gt;&gt; L'AUTEUR

Guillaume CHANOIT

North Carolina State University

College of Veterinary Medicine

Raleigh, NC 27606, USA

Courriel : guillaume\_chanoit@ncsu.edu



## Calculs urinaires : attention de ne pas en oublier !

**Si l'exérèse de calculs urinaires par cystotomie est une procédure fiable, le risque d'oublier des calculs n'est pas nul. Une étude rétrospective précise la fréquence de cette complication.**

Le traitement des calculs du bas appareil urinaire (calculs vésicaux et urétraux) comprend la dissolution par traitement médical, l'exérèse chirurgicale (classique ou mini-invasive) et la lithotripsie interne par laser. Malgré son caractère invasif (par rapport aux autres méthodes citées), la cystotomie reste la méthode de choix utilisée le plus communément. Est-elle fiable ? N'y a-t-il pas parfois des calculs oubliés ? Une étude\* tente de répondre à ces questions.

Elle reprend de manière rétrospective 128 cas de cystotomie réalisée suite au diagnostic de calculs du bas appareil urinaire (vessie et urètre) chez le chien. Sur ces 128 cas, les auteurs ont pu identifier 44 cas pour lesquels des méthodes d'imagerie, soit pré et postopératoires, soit préopératoires seulement, ont permis de compter (préopératoire) et/ou de confirmer (postopératoire) le retrait de tous les calculs.

## L'expérience du chirurgien n'influe pas

Dans 20 % des cas, il restait un ou plusieurs calculs, soit dans la vessie, soit dans l'urètre. Une exérèse incomplète avait plus de risques d'arriver chez les chiens présentés pour des calculs urétraux et vésicaux que chez ceux présentés pour calculs dans une seule localisation. On peut noter que le degré d'expérience du chirurgien ne semble pas affecter le résultat final. Cependant, le faible nombre de cas rend ce genre de comparaison difficile (faible puissance statistique).

Cet article souligne donc que le risque d'oublier des calculs urinaires lorsque l'on en pratique l'exérèse par cystotomie n'est pas nul. Même si le pourcentage est faible, il est difficile de justifier auprès du propriétaire d'avoir à réintervenir pour cette

raison. Ainsi, les méthodes permettant une visualisation accrue, comme par exemple les méthodes par aide endoscopique, sont à privilégier dans les cas où le nombre des calculs à retirer est très important ou qu'il existe une disparité entre le nombre retiré et le nombre calculé sur la radiographie préopératoire.

## Identifier et compter les calculs

Les auteurs soulignent à ce propos la supériorité de la cystographie à double contraste pour identifier et compter les calculs urinaires ou urétraux.

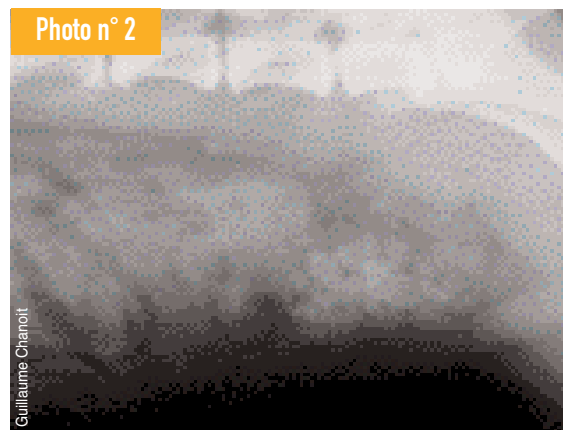
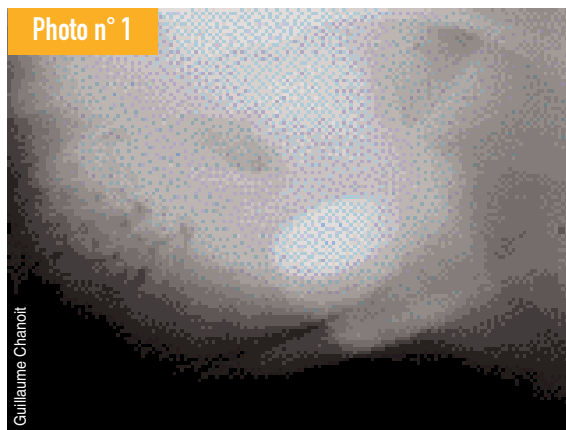
**A retenir :** l'exérèse de calculs urinaires par cystotomie est une procédure fiable. Attention cependant, le risque d'oublier des calculs n'est pas nul ! Ainsi, toute procédure visant à améliorer la visualisation intra-opératoire (comme la cystotomie avec aide endoscopique) ne peut qu'aider à minimiser cette complication. ■

## &gt;&gt; Encore plus d'infos !

Pour en savoir plus sur les méthodes alternatives à la cystotomie :

- *Lulich JP, Osborne CA. Catheter-assisted retrieval of urocalculi from dogs and cats. J Am Vet Med Assoc 1992;201:111-113.*
- *Lulich JP, Osborne CA, Carlson M, et al. Nonsurgical removal of urocalculi in dogs and cats by voiding urohydropropulsion. J Am Vet Med Assoc 1993;203:660-663.*
- *Adams LG, Berent AC, Moore GE, et al. Use of laser lithotripsy for fragmentation of uroliths in dogs: 73 cases (2005-2006). J Am Vet Med Assoc 2008;232:1680-1687.*
- *Rawlings CA, Mahaffey MB, Barsanti JA, et al. Use of laparoscopic-assisted cystoscopy for removal of urinary calculi in dogs. J Am Vet Med Assoc 2003;222:759-761.*

\* *Grant DC, Harper TAM, Werre SR.. Frequency of incomplete urolith removal, complications, and diagnostic imaging following cystotomy for removal of uroliths from the lower urinary tract in dogs: 128 cases (1994-2006). J Am Vet Med Assoc 2010;236:763-766.*



▲ Radiographies préopératoires de deux chiens présentant des calculs urinaires. Même pathologie mais présentation radicalement différente ! Dans un cas, l'exérèse chirurgicale complète ne semble pas poser de problème (1) du fait de la présence d'un calcul urinaire unique. Dans l'autre cas (2), la multitude de calculs urinaires doit alerter le chirurgien sur le risque d'exérèse incomplète. Une radiographie postopératoire s'impose dans ce deuxième cas.