

Comprendre l'appareil urinaire

Les reins filtrent les déchets sanguins et produisent de l'urine. Celle-ci s'écoule par les uretères jusqu'à la vessie. Lorsque la vessie se remplit, les muscles qui la composent se relâchent et les muscles du sphincter (prononcé sfink-ter) restent tendus (contractés) pour contenir l'urine dans la vessie. Lorsqu'elle est pleine, elle envoie des messages au cerveau grâce aux nerfs de la moelle épinière, pour signaler au corps que l'urine doit être évacuée. Le cerveau réagit en renvoyant des messages à la vessie de la même façon. Ces messages disent aux muscles de la vessie de se resserrer (contracter) et les muscles du sphincter urétral se relâchent, ouvrant le sphincter. L'urine s'écoule alors de la vessie.

Comment le spina-bifida affecte-t-il l'appareil urinaire?

Presque tous les enfants atteints de spina-bifida présenteront des dysfonctionnements de la vessie. Celle-ci est contrôlée par les nerfs situés à la base de la moelle épinière et l'atteinte nerveuse peut interrompre les messages du cerveau vers n'importe quelle partie du système urinaire. La miction peut ne pas se produire normalement parce que l'atteinte nerveuse peut limiter le fonctionnement des muscles de la vessie et du sphincter et atténuer les sensations. Deux types de troubles de la fonction vésicale peuvent survenir et évoluer avec le temps :

Petite vessie spastique :

- Causée par des contractions (resserments) incontrôlées des muscles de la vessie.
- Peut donner lieu à une remontée d'urine dans les reins (reflux), à un gonflement des reins (hydronéphrose) (prononcé hydro-nef-ro-se) et à des fuites urinaires.
- La taille de la vessie se réduit anormalement et elle retient peu d'urine.

Grande vessie flasque :

- Résulte de l'incapacité des muscles de la vessie à se contracter normalement.
- Peut provoquer des infections fréquentes, causées par une mauvaise évacuation.
- Grossit anormalement lorsque le sphincter est relâché.

Veiller au bon fonctionnement de son appareil urinaire

Il est important d'aider votre enfant à protéger ses reins et sa vessie en suivant ces quelques pistes :

- Discutez avec votre équipe de soin des mesures d'hygiène adaptées aux besoins de votre enfant.
- Le cathétérisme intermittent propre (CIC) : procédure par laquelle un cathéter (tube) propre est inséré dans l'urètre jusqu'à la vessie et retiré lorsque celle-ci est vide. Le CIC se fait toutes les 3 à 4 heures pendant la journée pour vider la vessie régulièrement et prévenir les reflux et l'hydronéphrose.
- Des médicaments (des « anticholinergiques ») peuvent être prescrits pour atténuer les contractions de la vessie.
- Une surveillance régulière de la vessie et des reins est nécessaire (p. ex., l'échographie rénale, la cystographie [VCUG], le bilan urodynamique ou la scintigraphie rénale).
- Une opération peut s'avérer nécessaire, dans certains cas.

Prévenir les infections de la vessie et (ou) en réduire le nombre

Voici des suggestions pour préserver la santé de votre vessie :

- Il est important de vider régulièrement la vessie à l'aide d'un cathéter pour réduire la durée de rétention de l'urine et prévenir les infections.
- Il est recommandé de boire beaucoup d'eau (demandez le volume approprié à votre équipe de soin).
- Des antibiotiques à prendre chaque jour pourraient vous être prescrits.
- Une irrigation pourrait être recommandée.

Prévenir et (ou) réduire l'incontinence/les fuites urinaires

Les stratégies ci-dessus contribuent à atténuer l'incontinence. Une chirurgie urologique (p. ex., resserrement du sphincter et augmentation de la vessie) peut être utile pour rehausser la capacité de rétention d'urine de la vessie entre les cathétérismes.

Examens urologiques

Les examens urologiques suivants peuvent être prescrits par un médecin pour vérifier le bon fonctionnement de la vessie de votre enfant :

Échographie rénale (du rein)

- Permet d'évaluer la taille et la forme des reins et de chercher la présence d'une hydronéphrose et d'une croissance rénale.

Cystographie (VCUG)

- Radiographie prise après l'injection d'un colorant spécial dans la vessie à l'aide d'un cathéter.
- Permet d'évaluer la taille, la forme et l'apparence générale de la vessie et de chercher la présence d'un reflux.

Bilan urodynamique (BUD)

- Test de pression réalisé après une injection d'eau dans la vessie à l'aide d'un cathéter.
- Sert à montrer comment la vessie se remplit, retient et évacue l'urine et à mesurer le tonus musculaire du sphincter urétral, ce qui contribue à déterminer le potentiel de continence urinaire.
- Un petit cathéter est également placé dans le rectum pour mesurer le tonus rectal.
- Ces tests sont plus précis lorsque les intestins sont vides et qu'il n'y a pas d'infection de la vessie.

Scintigraphie rénale

- Radiographie des reins prise après l'injection d'un colorant spécial dans le bras ou la jambe au moyen d'une minuscule aiguille.
- Permet d'évaluer le fonctionnement des reins.

Cystoscopie

Une sonde, soit un instrument fin et éclairé, est insérée dans l'urètre pour permettre un examen de l'intérieur de la vessie et de l'urètre. Les instruments peuvent également être utilisés pour prélever des échantillons de tissus et collecter de l'urine. Les petits calculs vésicaux et certaines petites excroissances peuvent être enlevés à l'aide de cette sonde. Cette procédure peut aussi être utilisée pour déterminer la cause de symptômes comme la présence de sang dans les urines, la miction douloureuse, l'incontinence urinaire, les infections urinaires et les blocages comme les calculs rénaux.

Symptômes d'infection urinaire

Les enfants atteints de spina-bifida peuvent présenter des symptômes d'infection urinaire. Non traitée, une infection peut mettre la vie en danger. Voici des symptômes et des signes possibles:

- De la fièvre
- De la moiteur anormale
- De l'irritabilité
- Une urine trouble et malodorante
- Une douleur au milieu du dos ou durant la miction
- Une urine teintée de sang

La majorité des personnes ayant le spina-bifida devront se faire poser des cathéters toute leur vie. Cependant, grâce à des consignes et à un soutien adéquat, de nombreux enfants apprendront à effectuer la procédure eux-mêmes dans la vie quotidienne. Certains peuvent commencer à se cathétériser eux-mêmes dès la maternelle. On encourage les parents à donner à leur enfant l'occasion de pratiquer la procédure aussi souvent que possible. Une poupée peut être un excellent outil d'enseignement. Informez-vous auprès de votre équipe de soin pour obtenir des instructions et des outils spécialisés conçus pour faciliter la pratique.

Hydrocephalus Canada

Nous sommes la voix des Canadiens et des Canadiennes vivant avec l'hydrocéphalie et le spina-bifida.

Jour après jour, nous cherchons à donner aux personnes touchées par ces deux conditions les moyens de vivre la plus belle vie possible.

Pour ce faire, nous créons des environnements qui protègent, soutiennent et améliorent la qualité de vie des personnes vivant avec ces conditions ou qui sont plus à risque de les développer.

Notre travail est axé sur quatre domaines d'influence : l'éducation, le soutien, la sensibilisation et la recherche.

HYDROCEPHALUS
CANADA | 

Créer des ponts, représenter, rechercher & innover
Sensibilisation, éducation et soutien

Texte traduit et révisé par :



Spina-bifida
hydrocéphalie
Québec

TOUT EST POSSIBLE

hydrocephalus.ca

Numéro d'organisme de bienfaisance : 10 799 9310 RR0001