

Les tumeurs du rein

Les tumeurs du rein comprennent les kystes, les tumeurs bénignes et les cancers.

Les tumeurs du rein :

- Les kystes du rein
- Les tumeurs bénignes

Les kystes du rein

Ils sont très fréquents et sont formés d'une paroi fine et d'un contenu fait de liquide. Ces kystes ne sont pas dangereux et leurs complications sont exceptionnelles (compression de la voie excrétrice urinaire, hémorragie, infection). Dans 99% des cas, il ne faut ni traiter ni suivre régulièrement ces kystes par échographie. Lorsqu'il existe une complication ou lorsque le kyste atteint un volume gênant, on peut le traiter en réséquant la calotte, par une chirurgie coelioscopique. Certaines maladies, en revanche, sont plus sérieuses, telle que la polykystose rénale qui demande alors une prise en charge urologique et néphrologique tout au long de la vie, compte tenu des conséquences fonctionnelles possibles sur les reins.

Les tumeurs bénignes

Elles représentent environ 15% de toutes les tumeurs du rein.

Ces tumeurs peuvent être :

- des angiomyolipomes : il s'agit de tumeur comprenant des vaisseaux, du muscle et de la graisse. Ce sont des tumeurs qui ne sont pas cancéreuses et qui ne risquent pas de devenir un cancer. Ces tumeurs peuvent grossir et saigner. L'on admet qu'en dessous 4cm de diamètre, ces tumeurs n'ont pas à être traitées. En revanche, lorsqu'elles sont plus grosses, une intervention chirurgicale doit être réalisée pour les enlever, évitant ainsi le risque de saignement qui augmente au moment des grossesses.
- les adénomes, les oncocytomes que l'on peut traités par chirurgie partielle (ablation simple de la tumeur par coelioscopie).

Les examens complémentaires : l'échographie est le plus souvent l'examen qui permet le diagnostic. Pour réaliser un bilan plus complet, un scanner de l'abdomen peut être demandé, si nécessaire. La résonance magnétique nucléaire n'apporte pas plus de renseignements.