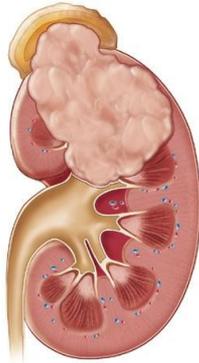




Cancer du rein



Le plus souvent la découverte d'une tumeur rénale est imprévue. Elle est faite sur un échographie ou un scanner. Une telle tumeur est rarement responsable de sang dans les urines (hématurie) ou de douleurs lombaires.

Bilan radiologique : Echographie, Scanner rénale ou IRM

Bilan à la recherche de métastases : scanner thoracique, scintigraphie osseuse (parfois).

Si l'aspect de la tumeur au scanner n'est pas caractéristique d'un cancer du rein, votre urologue vous proposera de faire réaliser des **biopsies** de la tumeur rénale au cours d'une brève hospitalisation.

Ces biopsies sont faites sous anesthésie locale par un radiologue entraîné à ce geste. Ce geste est fait sous contrôle échographique ou scannographique. Ces prélèvements de la tumeur seront analysés au microscope afin d'en établir la nature :

- S'il s'agit d'une tumeur bénigne (pas de cancer), il n'y aura pas de traitement à envisager.
- S'il s'agit d'un cancer du rein, votre urologue vous conseillera alors un traitement adapté.

Traitement :

Il dépend de caractéristiques liées à la tumeur et liées au patient :

- Caractéristiques de la tumeur : taille, localisation, nombres, évolutivité (rapidité de l'augmentation de la taille de la tumeur)
- Caractéristiques liés au patient : âge, antécédents, fonction rénale, prise d'anticoagulants, opérabilité

Méthodes envisageables :

- Chirurgie :
 - o Ablation complète du rein : **Néphrectomie élargie laparoscopique**
 - o Ablation de la partie du rein porteuse de la tumeur : **Néphrectomie partielle laparoscopique**
- **Cryothérapie**

En cas de métastases :

- L'ablation de métastases peut être envisagées dans certains cas : chirurgie pulmonaire notamment
- **Traitement anti-angiogénique**