

Le cancer du rein : les examens du bilan diagnostique

EXAMEN	DESCRIPTION	OBJECTIF
Examen clinique	<p>L'examen clinique est réalisé lors d'une consultation qui comprend tout d'abord un entretien avec le patient. Le médecin s'informe sur ses antécédents, personnels et familiaux. Il recherche les facteurs de risque (tabac, obésité, dialyse depuis plus de trois ans, prédisposition génétique) et les symptômes (sang dans les urines, douleur dans le flanc, masse au niveau des lombaires) qui peuvent être associés à un cancer du rein.</p> <p>Lors de l'examen clinique, le médecin ausculte le patient. Il examine notamment la région lombaire où se trouve le rein, ainsi que les ganglions de la base du cou, les bourses et les jambes. Le rein est un organe profondément situé, difficilement accessible à l'examen clinique ; pour cette raison, l'examen clinique ne révèle généralement pas d'anomalie particulière.</p>	Déceler des signes visibles et « palpables » d'un cancer du rein et de son extension éventuelle au-delà du rein.
Échographie de l'abdomen	L'échographie permet de réaliser des images des organes grâce à des ultrasons. Cet examen est pratiqué par un radiologue.	Un cancer du rein est souvent découvert par hasard lors d'une échographie abdominale réalisée dans un autre but.
Scanner de l'abdomen	<p>Le scanner permet de réaliser des images en coupes de certaines zones du corps grâce à des rayons X. On parle aussi de tomодensitométrie ou TDM.</p> <p>Dans le cas du rein, les images sont réalisées en deux temps : avant et après l'injection, dans une veine du bras, d'un produit de contraste à base d'iode. Les images sont interprétées par un radiologue.</p>	C'est l'examen de référence pour diagnostiquer un cancer du rein et évaluer son extension dans et en dehors du rein : aux tissus qui l'entourent, aux organes voisins ou à des organes éloignés (métastases). Cet examen permet aussi de déterminer s'il n'y a qu'une seule tumeur dans le rein ou plusieurs (tumeurs multifocales).
IRM de l'abdomen	L'imagerie par résonance magnétique (IRM) utilise un puissant aimant et des ondes radioélectriques pour produire des images en coupes du corps. Un ordinateur assemble ces images en clichés en trois dimensions.	<p>L'IRM est parfois utilisée en complément du scanner de l'abdomen pour caractériser certaines tumeurs ou déterminer si la tumeur s'est étendue à la veine cave inférieure.</p> <p>L'IRM peut aussi être utilisée à la place du scanner quand celui-ci n'est pas réalisable (allergie à l'iode, grossesse ou insuffisance rénale).</p>
Analyses de sang	<p>Les analyses sont adaptées à chaque patient et à la nature du traitement envisagé. Elles incluent notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ la mesure de la qualité et de la quantité des différentes cellules sanguines ; on parle de numération formule sanguine ou d'hémogramme ; ■ la mesure du taux de créatinine afin d'évaluer le fonctionnement des reins. 	Ces analyses fournissent des renseignements sur l'état de santé général du patient.
<p>À ce moment du diagnostic, le patient est orienté vers un établissement autorisé à pratiquer la chirurgie des cancers urologiques où il sera pris en charge par une équipe spécialisée pluridisciplinaire qui confirmera le diagnostic par chirurgie, le plus souvent, ou, dans certains cas, par biopsie.</p>		
Biopsie	La biopsie consiste à prélever un échantillon de rein en insérant une aiguille à travers la peau jusqu'à l'intérieur du rein ; le médecin dirige l'aiguille en se repérant sur les images réalisées simultanément par échographie ou scanner. Le plus souvent, la biopsie est réalisée en hospitalisation ambulatoire et sous anesthésie locale. Elle est généralement bien tolérée.	La biopsie permet d'analyser des échantillons de tissus afin de déterminer s'ils sont de nature cancéreuse ou non.
Examen anatomopathologique	Examen de cellules ou de tissus prélevés lors d'une biopsie ou retirés lors d'une chirurgie (pièce opératoire). Cet examen est réalisé au microscope par un pathologiste.	<p>C'est l'examen indispensable pour confirmer le diagnostic de cancer.</p> <p>Réalisé sur la biopsie, il permet de confirmer le diagnostic et de déterminer les caractéristiques du tissu cancéreux (type histologique, grade).</p> <p>Réalisé sur la pièce opératoire, donc après la chirurgie, il permet de confirmer le diagnostic, de déterminer les caractéristiques du tissu cancéreux (type histologique, grade) et de confirmer le stade du cancer.</p>

LES EXAMENS PROPOSÉS POUR RECHERCHER ET LOCALISER LES MÉTASTASES

Un **scanner du thorax** permet de rechercher des métastases au niveau des poumons.

Il est souvent réalisé en même temps que le scanner de l'abdomen.

Une **scintigraphie osseuse** permet de rechercher des métastases au niveau des os. Dans certains cas, des radiographies, un scanner ou une IRM peuvent être réalisées.

Un **scanner** ou une **IRM du cerveau** permet de rechercher les métastases cérébrales.