

Calculs biliaires

Que sont les calculs biliaires?

Les calculs biliaires sont des amas solides de cristaux de cholestérol ou de pigments biliaires qui se forment dans la vésicule biliaire.

Qu'est-ce que la vésicule biliaire et à quoi sert-elle?

La vésicule biliaire est un sac situé sous le foie qui conserve la bile, un liquide verdâtre-jaune produit par le foie. Pendant la digestion, la vésicule biliaire libère la bile dans l'intestin grêle où elle facilite la dissolution des graisses.

Comment se forment les calculs biliaires?

Certains éléments (comme le cholestérol) ne sont pas très solubles dans la bile. Lorsqu'il y a une trop grande quantité de ces substances dans la bile, elles forment un précipité qui s'accumule en cristaux solides. C'est ce processus qui entraîne la formation des calculs biliaires – aussi appelés cholélithiase.

Tous les calculs biliaires sont-ils pareils?

Non. Il y a différents types de calculs biliaires, selon l'élément de la bile qui s'est solidifié. Certains calculs biliaires sont du matériel pigmentaire noir. Et leur taille peut beaucoup varier allant de minuscules particules faisant penser à des grains de sable de moins d'un millimètre de diamètre à des masses de plus de quatre centimètres de diamètre.

Presque 90 pour cent des calculs biliaires sont composés de cholestérol; les autres sont composés de matériel pigmentaire (bilirubine). On ne comprend pas entièrement pourquoi il y a formation de calculs pigmentaires; cependant, certaines personnes atteintes d'une maladie du foie chronique (ex. cirrhose) ou de destruction des globules rouges comme l'hémolyse (ex. anémie à hématies falciformes) risquent de développer des calculs pigmentaires.

Qui est prédisposé aux calculs biliaires ?

- Au Canada, les calculs biliaires surviennent chez jusqu'à 20 pour cent des femmes et 10 pour cent des hommes avant l'âge de 60 ans.
- Les femmes âgées de 20 à 60 ans ont trois fois plus de risques de développer des calculs biliaires que les hommes. Les femmes qui ont eu plusieurs grossesses présentent également plus de risques de développer des calculs biliaires.
- La prévalence des calculs biliaires augmente avec l'âge et l'obésité.

- L'incidence des calculs biliaires est plus élevée chez certains groupes ethniques. C'est ainsi qu'au Canada, entre 70 et 80 pour cent des Premières nations souffrent de ce problème.

Quels sont les symptômes associés aux calculs biliaires?

Les patients présentant des calculs biliaires symptomatiques ont des douleurs abdominales intenses et peuvent développer des complications comme la jaunisse (une coloration jaune de la peau et des yeux) ou une inflammation de la vésicule biliaire, des voies biliaires, du foie ou du pancréas. Environ 80 pour cent des personnes qui ont des calculs biliaires ne présentent toutefois pas de symptômes. On parle dans ces cas de calculs biliaires « silencieux », sans douleur associée. Les gaz intestinaux et l'indigestion ne sont pas des symptômes de maladie vésiculaire ni de calculs biliaires.

Comment établit-on le diagnostic de calculs biliaires?

Habituellement, on établit le diagnostic de calculs biliaires par échographie. On peut également avoir recours à d'autres examens, comme la radiographie. Les calculs biliaires silencieux sont souvent décelés par hasard au cours du bilan d'autres affections.

Comment traite-t-on les calculs biliaires?

Les calculs biliaires silencieux ne requièrent aucun traitement. Il existe plusieurs traitements possibles pour les personnes présentant des calculs biliaires symptomatiques.

Il existe deux méthodes chirurgicales pour enlever la vésicule biliaire et ses calculs sous anesthésie générale:

- la cholécystectomie ouverte est le traitement chirurgical classique en cas de calculs biliaires qui requiert une incision abdominale. Le patient doit rester à l'hôpital pendant cinq à sept jours après l'intervention.
- la cholécystectomie laparoscopique existe depuis 1990. Le chirurgien procède à l'ablation de la vésicule biliaire par l'entremise de petites incisions abdominales et à l'aide d'un tube éclairé (appelé laparoscope). Le chirurgien suit l'opération sur un écran de télévision. Comme les muscles de la paroi abdominale n'ont pas été coupés, la convalescence est nettement plus brève.
- Chez une minorité de patients, un traitement médical peut éliminer les calculs biliaires laissant la vésicule biliaire intacte. Les calculs de cholestérol peuvent être dissous à l'aide d'un médicament, l'acide ursodésoxycholique, qui est pris par la bouche évitant ainsi une intervention chirurgicale. Ce traitement convient aux patients chez qui la chirurgie présente des risques. Le taux de succès varie (40 à 80 pour cent) et le traitement doit habituellement durer au moins six à douze mois. Ce traitement médical présente un risque élevé de réapparition des calculs; environ la moitié des patients auront des calculs récidivants après cinq ans. Les meilleurs candidats à ce traitement sont les personnes qui présentent de très petits calculs et celles dont les symptômes restent légers. Ce traitement est maintenant rarement utilisé puisque la chirurgie est relativement sûre, très efficace et agréable du point de vue cosmétique.



Fondation canadienne du foie
Canadian Liver Foundation

*Donner vie à la recherche sur le foie
Bringing liver research to life*

Comment peut-on prévenir les calculs biliaires?

Étant donné que l'obésité est un facteur de risque au développement des calculs biliaires, il est important de maintenir un poids idéal. Autrement, il n'est pas nécessaire de suivre un régime alimentaire spécial. Les personnes très obèses qui essaient de perdre du poids trop rapidement sont à risque de développer des calculs biliaires. Elles devraient consulter un médecin avant de se mettre au régime. L'acide ursodéoxycholique est utilisé pour prévenir la formation de calculs biliaires durant une perte de poids intense en particulier chez les personnes très obèse subissant une chirurgie bariatrique.

Ces renseignements étaient à jour en mars 2012.