

La dialyse en pédiatrie

La dialyse est un procédé d'épuration extrarénale, utilisé chez les personnes atteintes d'insuffisance rénale terminale pour éliminer les déchets toxiques accumulés dans le sang.

Il existe deux techniques différentes de dialyse : la dialyse péritonéale et l'hémodialyse.

Dialyse péritonéale :

Au cours d'une dialyse péritonéale, l'épuration est réalisée par diffusion à travers le péritoine, la membrane qui tapisse les intestins. Cette technique nécessite à chaque séance l'injection d'un liquide, le dialysat, dans la cavité péritonéale (cavité située dans l'abdomen et délimitée par le péritoine). Un cathéter, posé par un chirurgien, est donc laissé à demeure dans la cavité péritonéale. La séance a lieu à domicile, tous les soirs. Ce sont les parents qui branchent et débranchent leur enfant.

Avantage: l'enfant vient beaucoup moins souvent à l'hôpital et il peut avoir une scolarité sensiblement normale.

Inconvénients : le fait de devoir faire le branchement chaque soir peut constituer une astreinte. Les parents doivent gérer psychologiquement la maladie de leur enfant et en plus leur traitement. Lorsque les techniques de branchement ou de débranchement ne sont pas faites d'une manière parfaitement stérile, il y a un risque de péritonite.

L'hémodialyse :

L'épuration est réalisée à travers un rein artificiel, branché sur un vaisseau sanguin pendant toute la durée de la séance de dialyse. Cette technique nécessite donc la création d'une fistule artério-veineuse, ou la pose d'un cathéter central.

L'inconvénient principal de cette technique est la nécessité de venir 3 fois par semaine dans le centre d'hémodialyse pour les séances, qui durent environ 4 heures chacune. Elle est source d'absentéisme scolaire. Elle a l'avantage de ne pas impliquer les parents dans la gestion quotidienne de la maladie et pour beaucoup d'entre eux, elle est de ce fait moins anxiogène.