

ECN UE11 Q343

Insuffisance rénale aiguë - Anurie

Félix CORSAND

Théo FOLLOT

Tuteur : Anna Maheux

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

	Recommandation	Grade	Dose
Echographie Doppler rénale	Indiqué	C	0
TDM abdominale sans injection	Indiqué seulement dans les cas particuliers	C	II
IRM abdominale	Examen spécialisé	C	0
Scintigraphie rénale	Examen spécialisé	C	I
TDM abdominale avec injection	Examen spécialisé	C	III
Artériographie	Examen spécialisé	C	II

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE :

Insuffisance rénale obstructive

Signes radiologiques descriptifs:

- Dilatation des cavités pyélo-calicielles
- Dilatation urétérale
- Dédifférenciation cortico-médullaire

Signes radiologiques des étiologies

- Calcul (Lithiase)
- Dilatation pyélique SANS dilatation urétérale (obstacle haut situé, ex: syndrome de jonction pyélo-urétérale)
- Dilatation pyélique ET dilatation urétérale (obstacle bas situé, ex: valves de l'urètre postérieur)

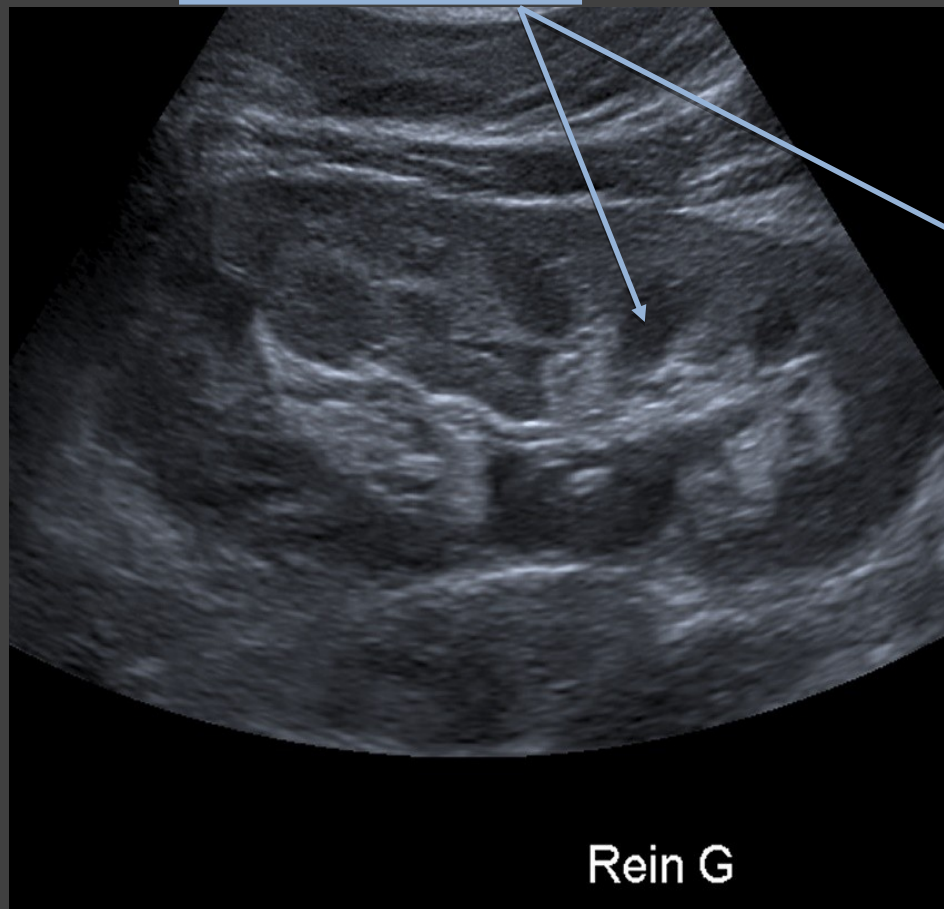
COMPLICATIONS

Signes radiologiques des complications

- URINOME :
 - Épanchement péri rénal
 - Rein adjacent refoulé

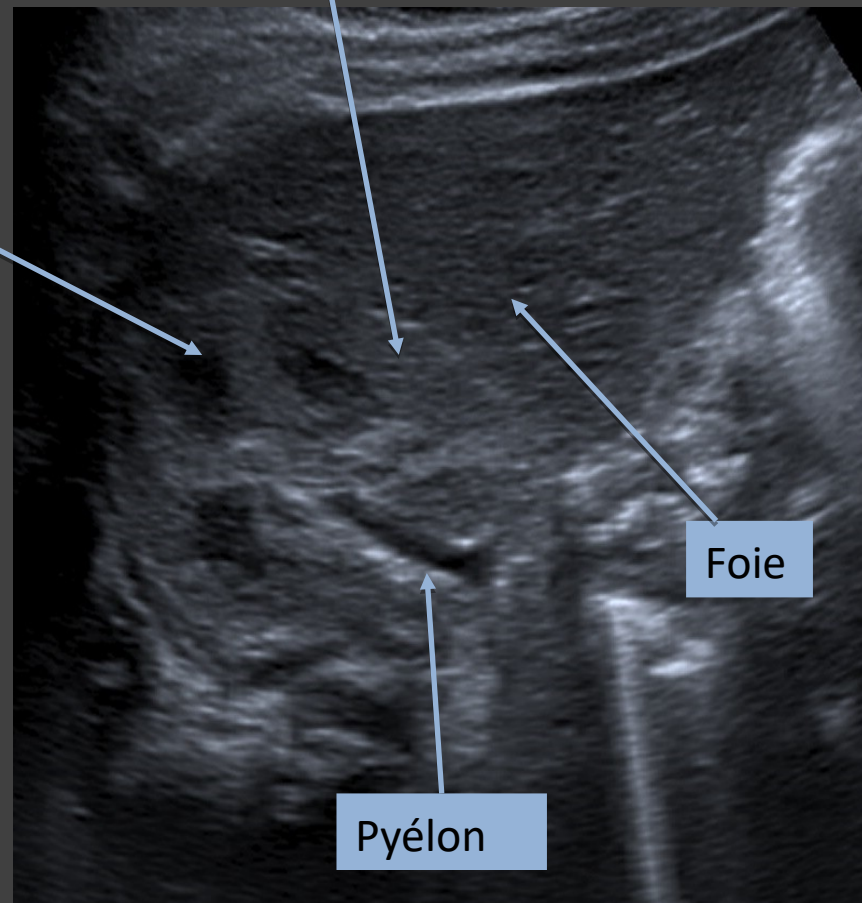
Aspect normal du rein

Médullaire :
hypoéchogène



Coupe longitudinale

Cortex rénal : isoéchogène par
rapport au foie

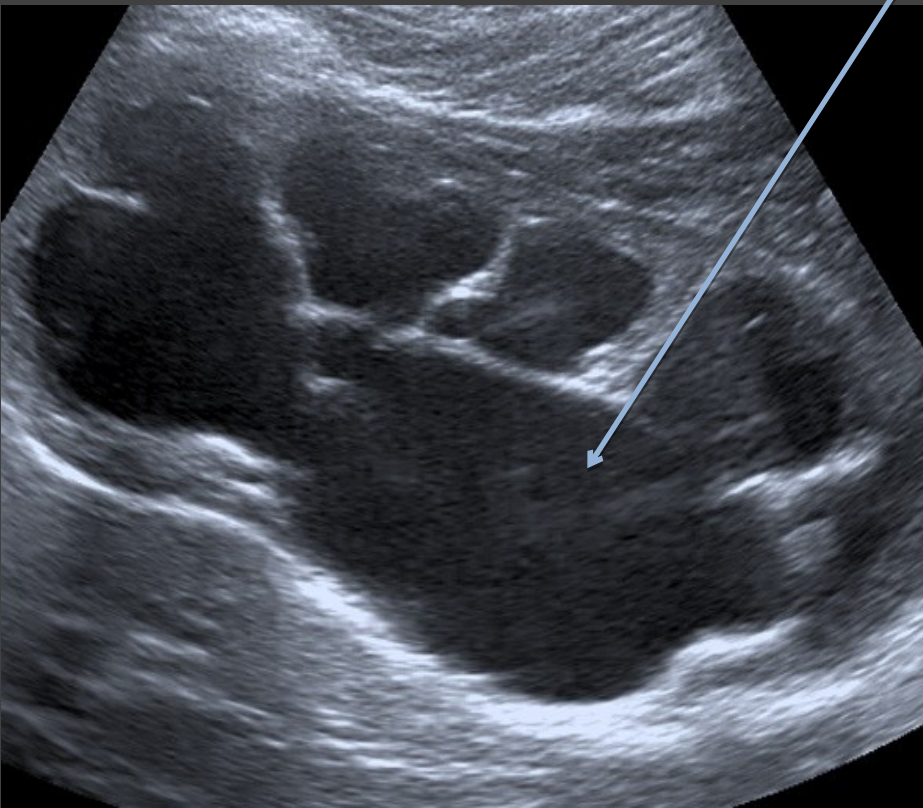


Coupe axiale

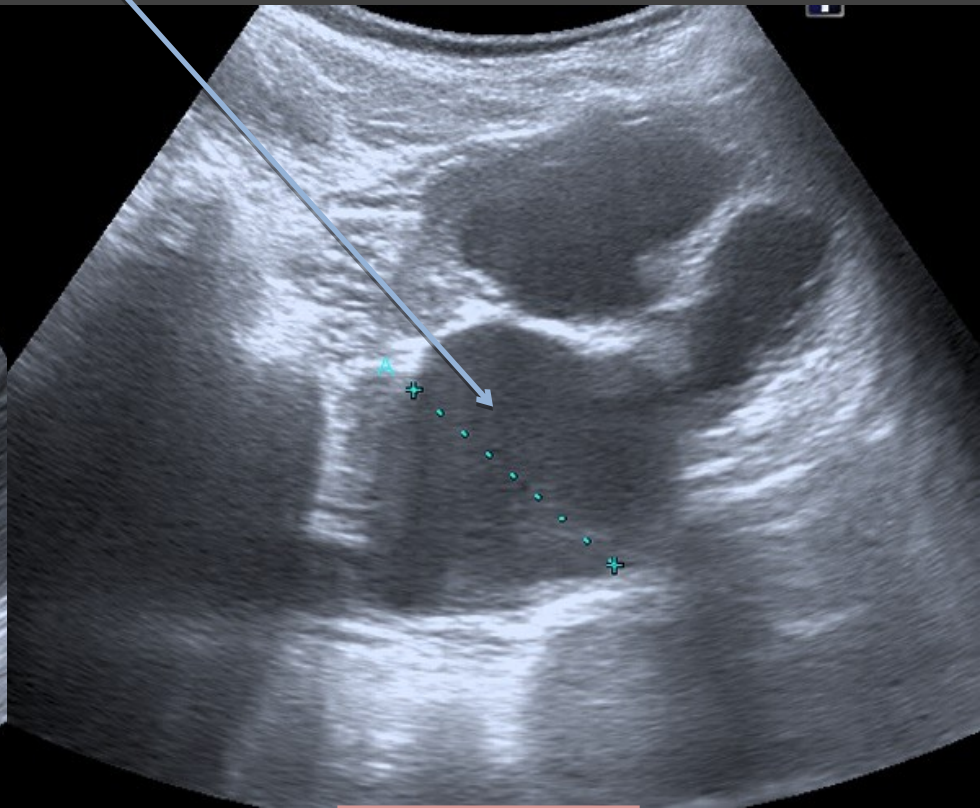
1. Lithiase rénale obstructive

Garçon de 11 ans, insuffisance rénale aiguë

Dilatation des cavités pyélo-calicielles



Coupe longitudinale



Coupe axiale

1. Lithiase rénale obstructive

Garçon de 11 ans, insuffisance rénale aiguë

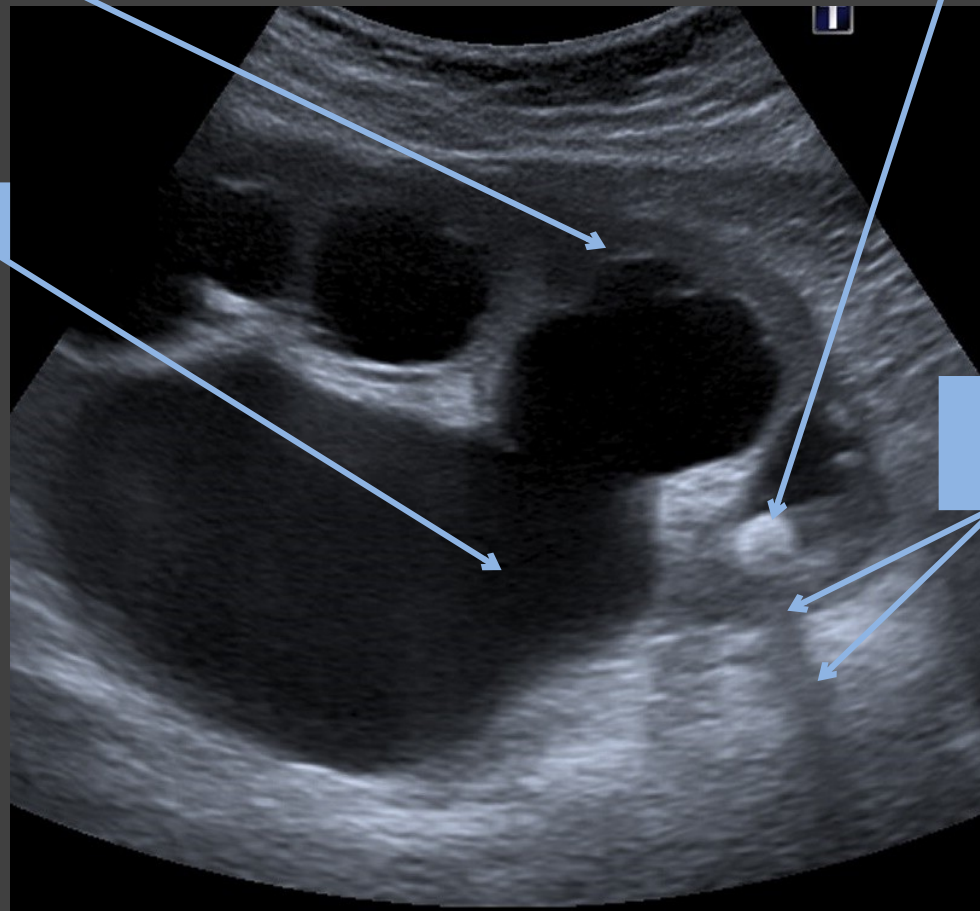
Echographie rénale
Coupe longitudinale

Amincissement du parenchyme

Calcul rénal hyperéchogène
dans un calice

Dilatation des cavités

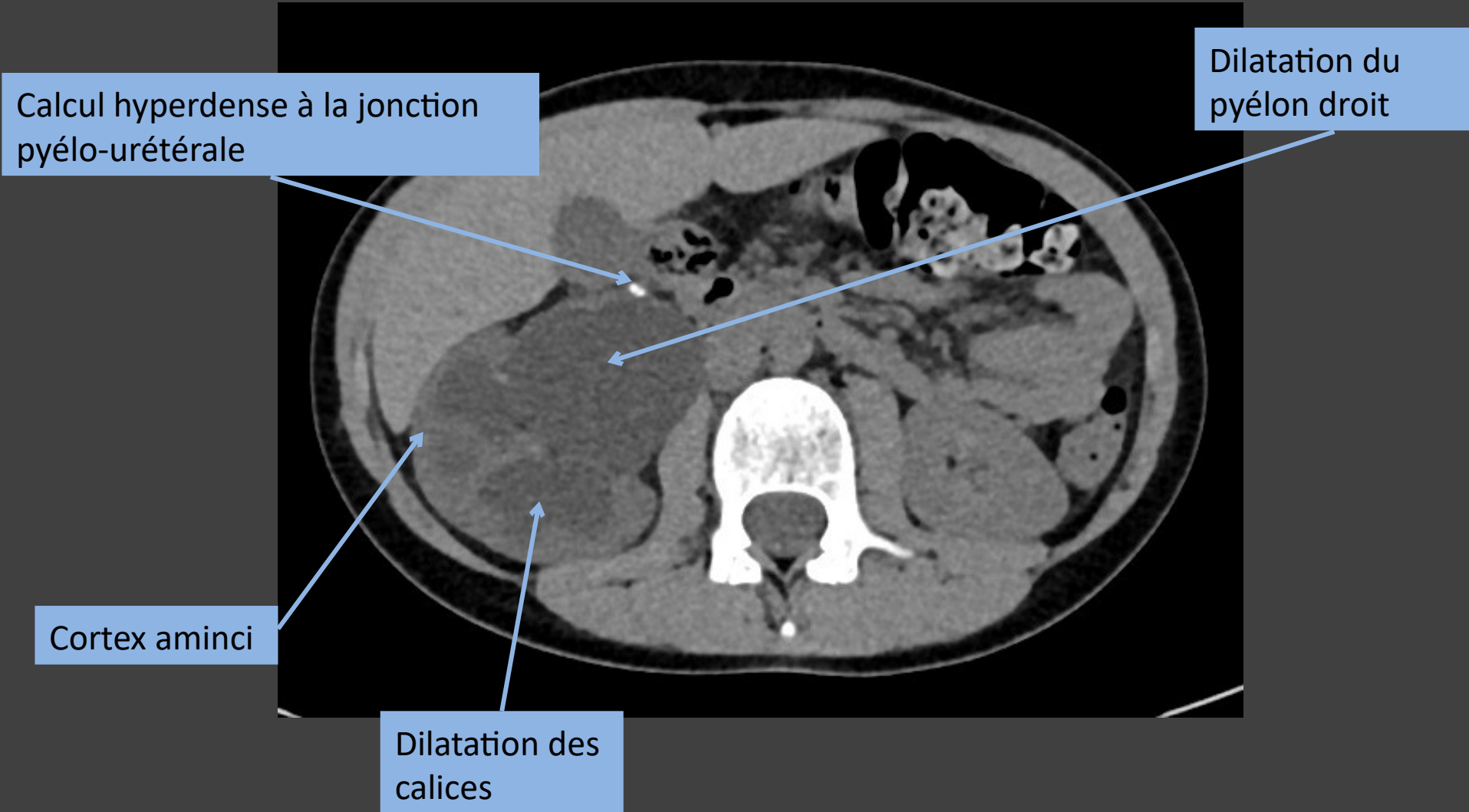
Cône d'ombre
postérieur



1. Lithiase rénale obstructive

Garçon de 11 ans, insuffisance rénale aiguë

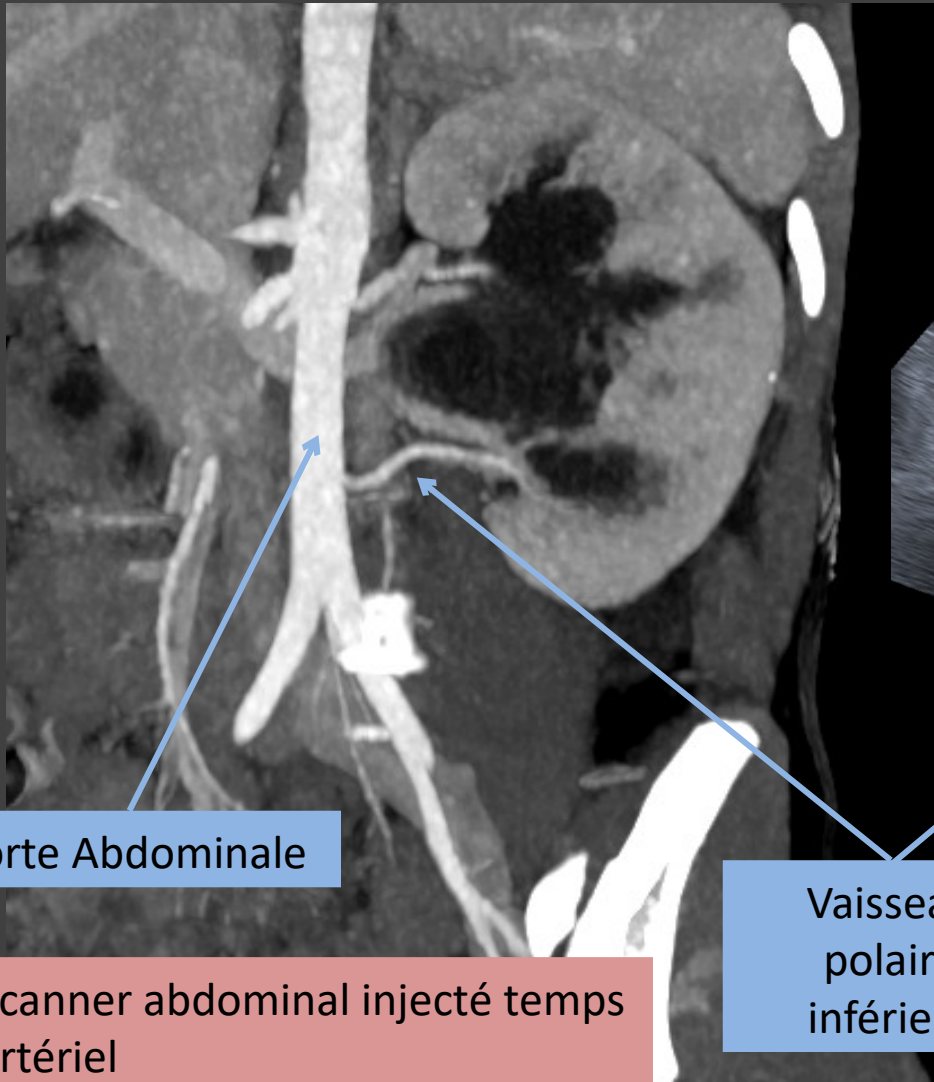
Scanner abdominal sans injection
Coupe axiale



SYNDROME DE LA JONCTION PYELO URETERALE

- Dilatation pyélo-calicielle sans dilatation urétérale
 - CAUSES :
 - Compression intrinsèque
 - Compression extrinsèque (vaisseau polaire inférieur)

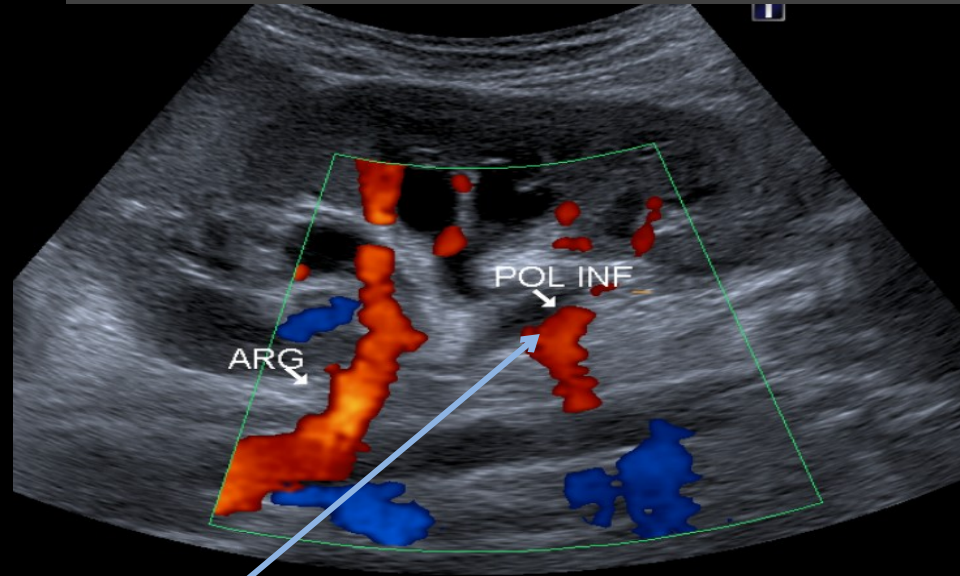
SYNDROME DE LA JONCTION PYELO URETERALE



Aorte Abdominale

Vaisseau
polaire
inférieur

Scanner abdominal injecté temps
artériel
Coupe coronale



Echographie doppler rénal
coupe longitudinale

Syndrôme de jonction pyélo urétérale
Rein unique gauche

Scanner abdominal injecté
temps excrétoire
Coupe coronale

Dilatation
pyélo-calicielle

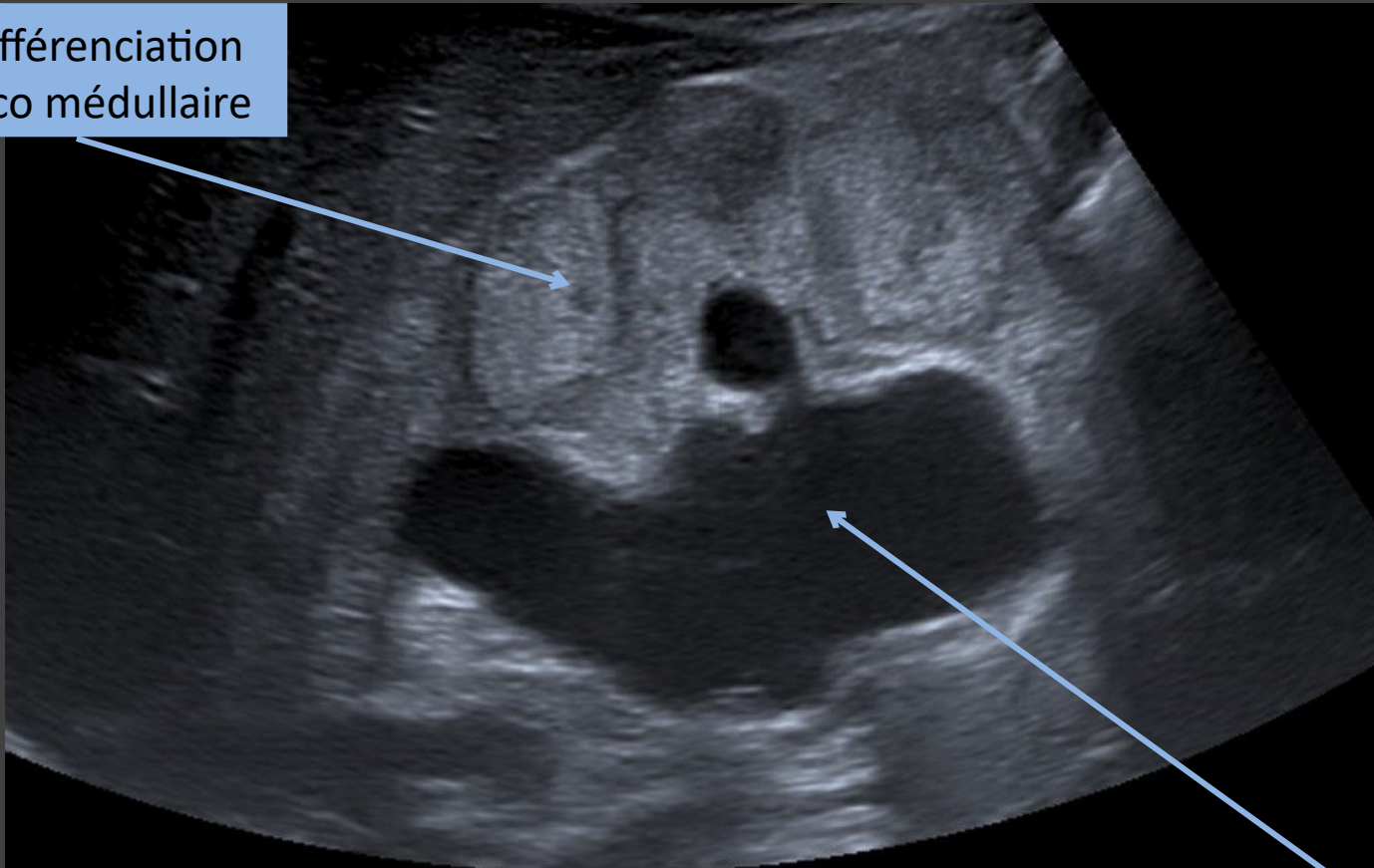


Urètre fin

Syndrome de jonction pyélo urétérale sur rein unique

Echographie rénale,
coupe longitudinale

Dédifférenciation
cortico médullaire



Dilatation pyélo-calicielle

Valves de l'urètre postérieur

Nouveau né de 1 jour

Dilatation pyélocalicielle bilatérale

Dilatation urétérale bilatérale

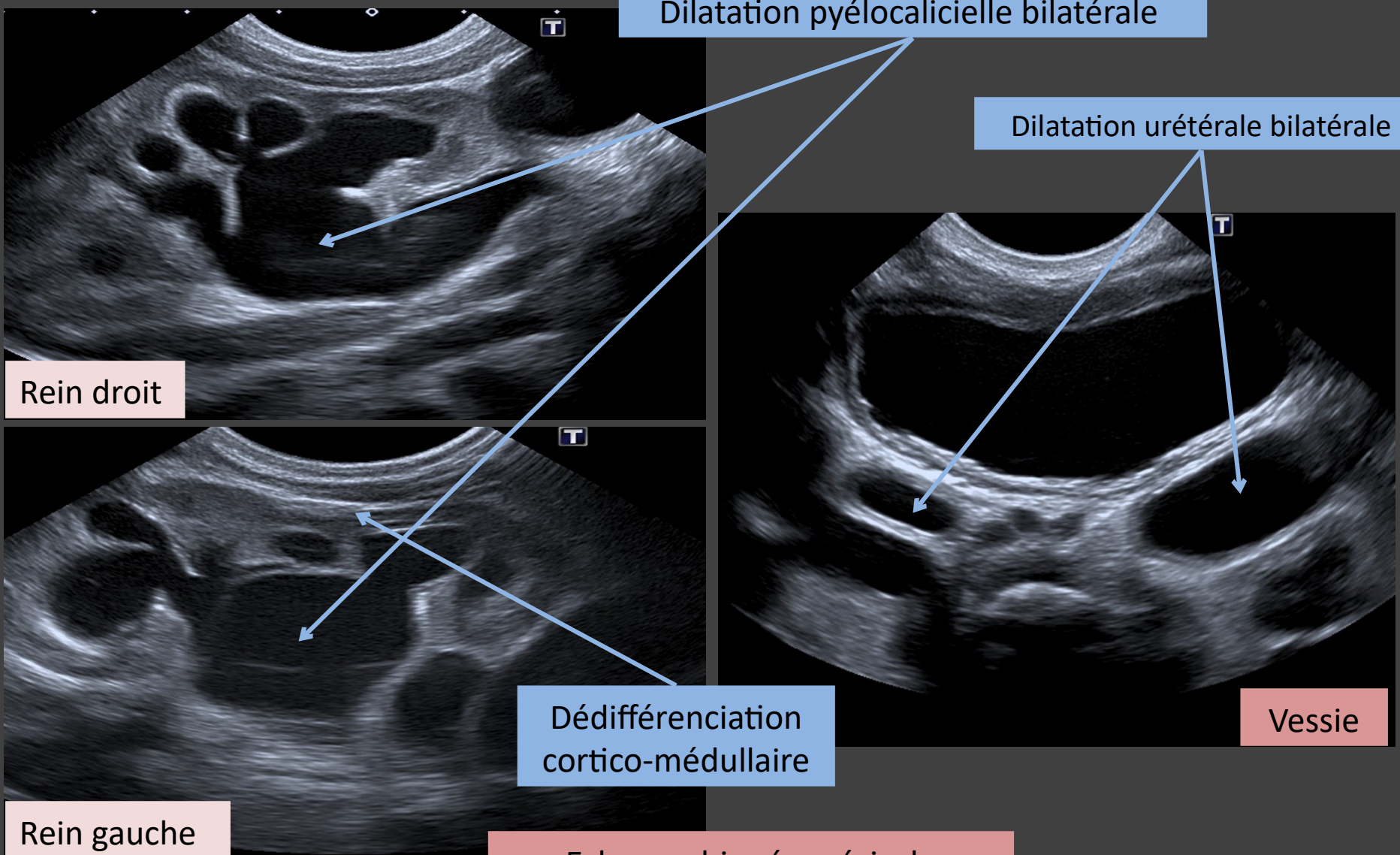
Rein droit

Rein gauche

Dédifférenciation
cortico-médullaire

Vessie

Echographie rénovésicale



Valves de l'urètre postérieur

Nouveau né de 1 jour

Cystographie rétrograde

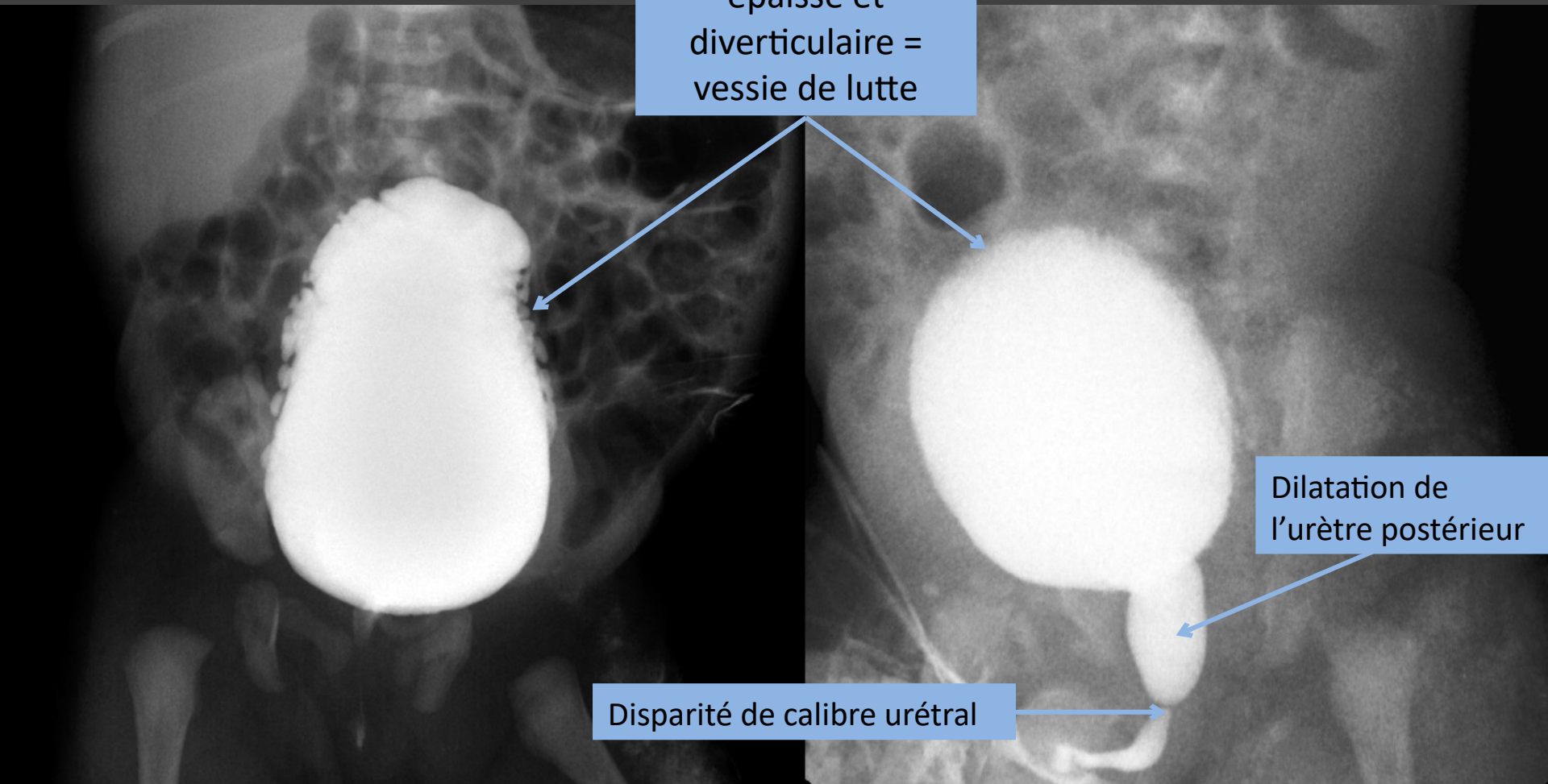
Paroi vésicale
épaisse et
diverticulaire =
vessie de lutte

Dilatation de
l'urètre postérieur

Disparité de calibre urétral

Cliché de face

Cliché oblique

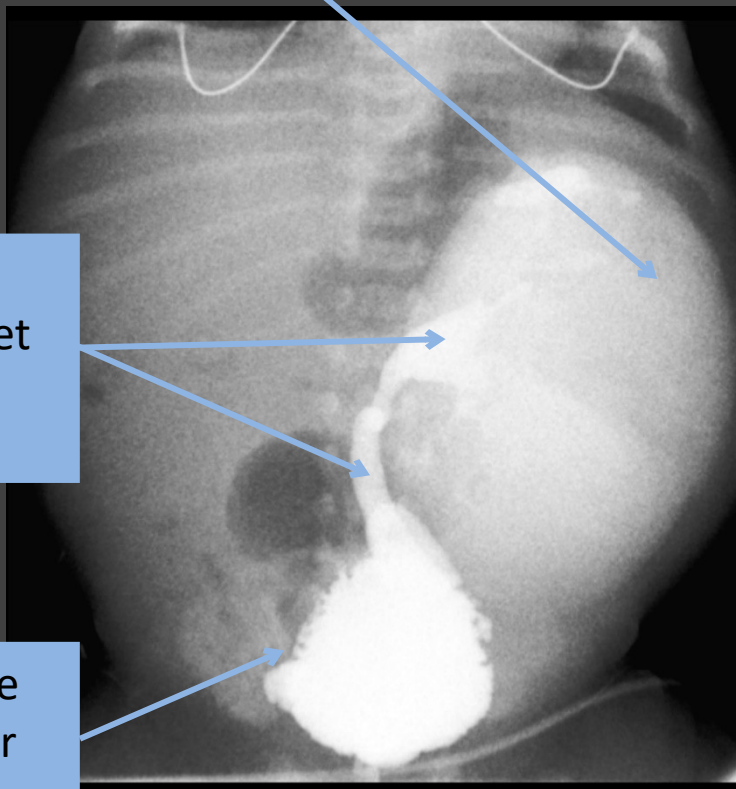


Complication des pathologies obstructives : URINOME

Fuite du produit de contraste dans l'urinome

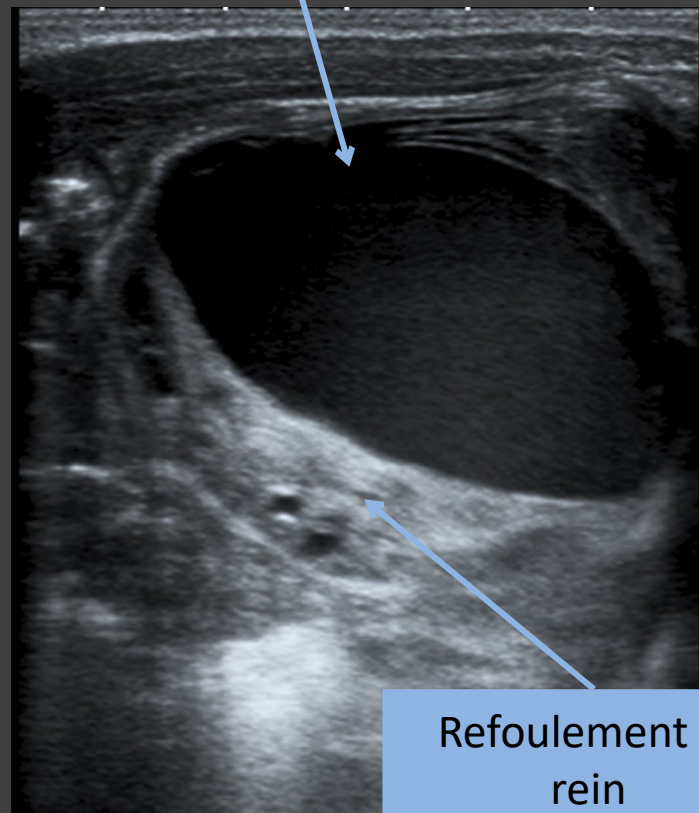
Reflux urétéral et caliciel gauche

Vessie de lutte (sur VUP)



Cystographie rétrograde
Cliché de face

Epanchement péri rénal



Refoulement du rein

Echographie rénale
Coupe sagittale