

ECN UE8 Q261

INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE

Etudiant : CORTIER Solenne

Tuteur : MONTAGNE Sarah

Place des différentes techniques d'imagerie

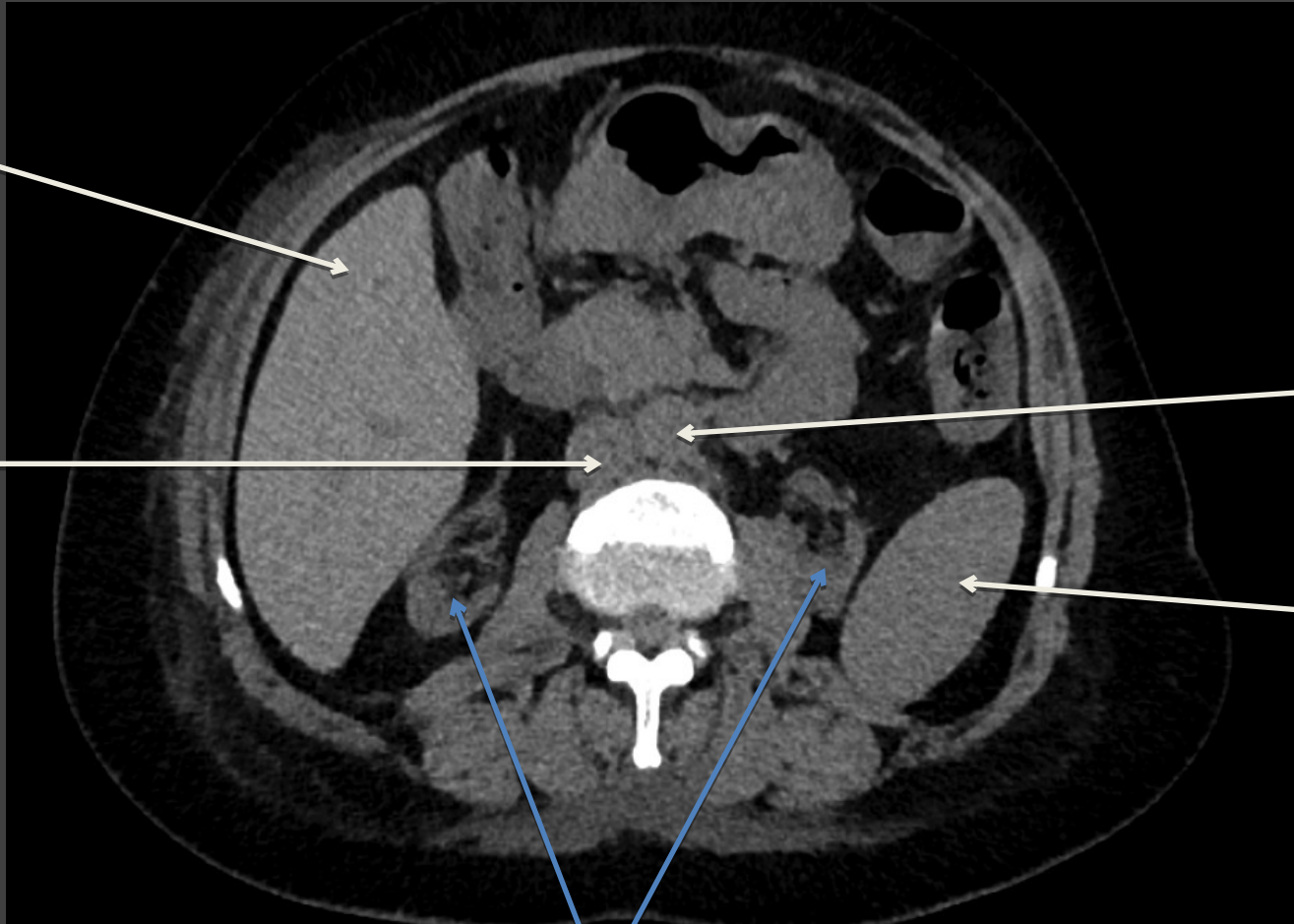
	Recommandation	Grade	Dose
Echographie rénale (US) +/- Doppler rénal	Indiqué	C	0
TDM sans injection ou avec injection (TDM)	Dans des cas particuliers	C	II et III
IRM rénale	Dans des cas particuliers	C	0
Abdomen sans préparation (ASP)	Non indiqué		II

Sémiologie

- Diagnostic
 - Positif
 - Atrophie rénale (4): diminution de la taille du rein, et atrophie corticale
 - Dédifférenciation (1)
 - Eléments d'orientation étiologique
 - Vasculaire (1)
 - Obstructive
 - Reflux
 - Polykystose (1)
 - ...
- Signes associés
 - Ostéodystrophie (1)
- Traitement:
 - Greffe (2)

TDM SANS INJECTION

Coupe axiale



Foie

Veine cave
inférieure

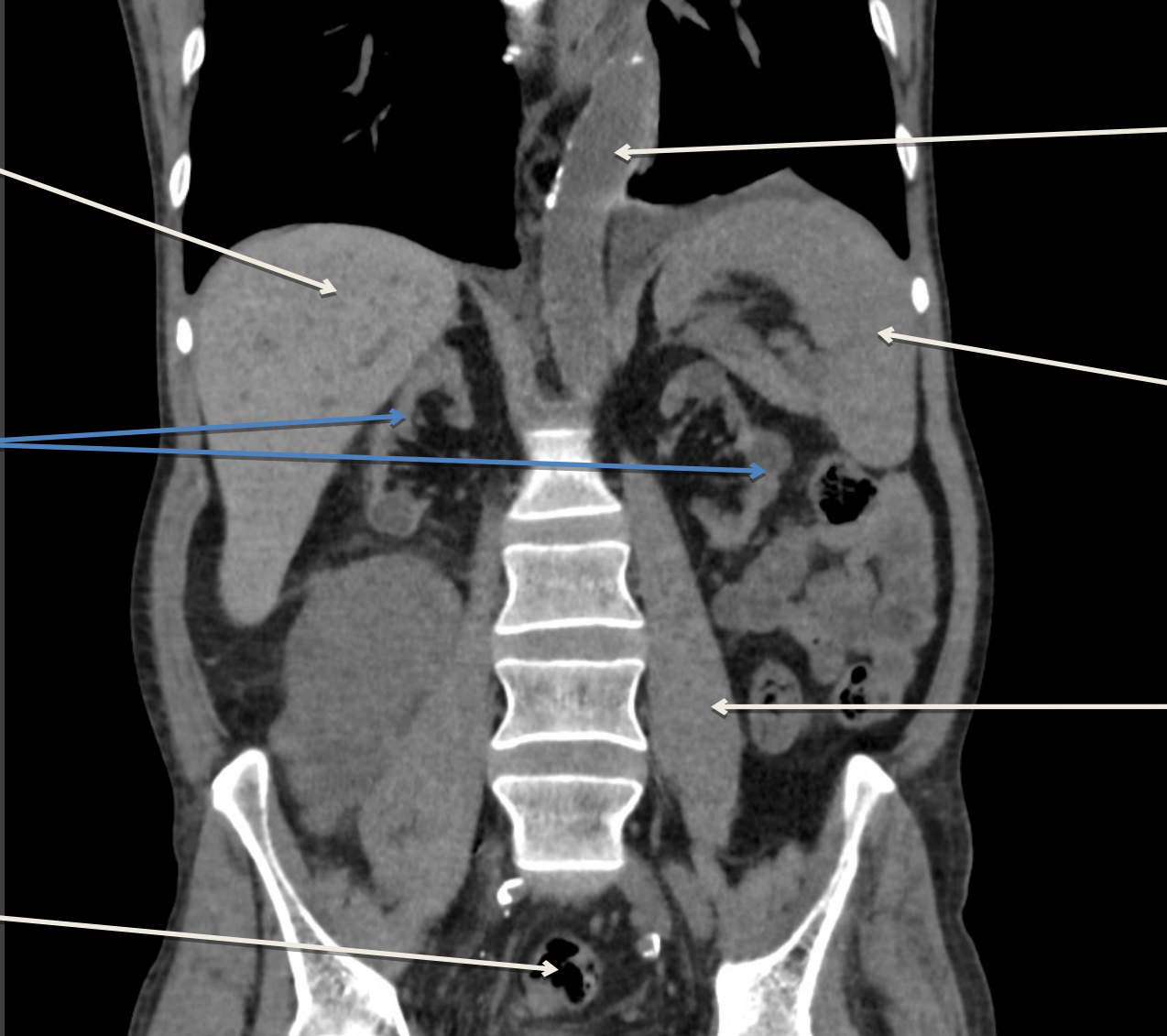
Aorte

Rate

Atrophie rénale
bilatérale

TDM SANS INJECTION

Coupe coronale



Foie

Aorte

Atrophie
rénale
bilatérale

Rate

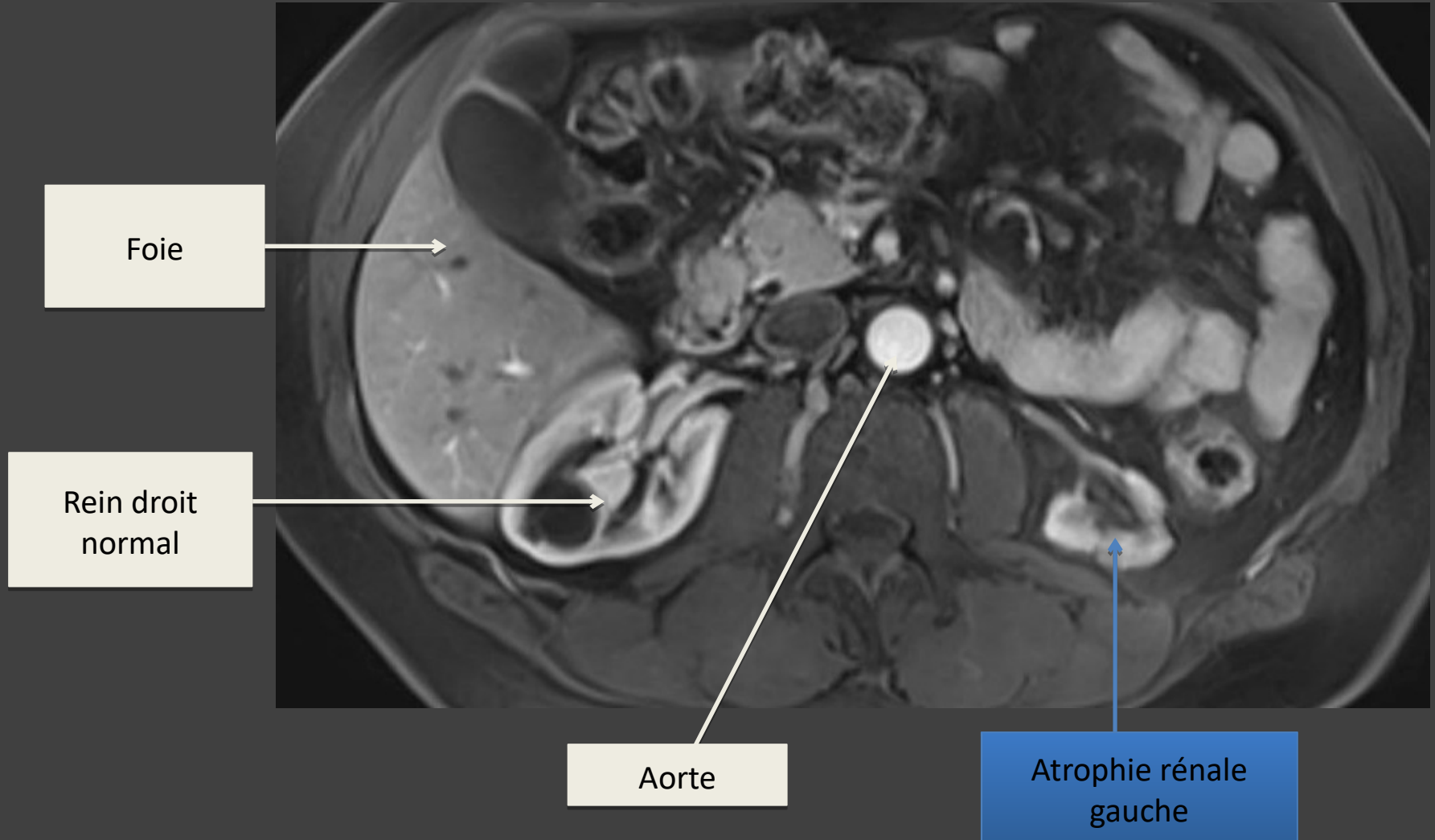
Rectum

Muscle
psoas
gauche

IRM ABDOMINALE AVEC INJECTION

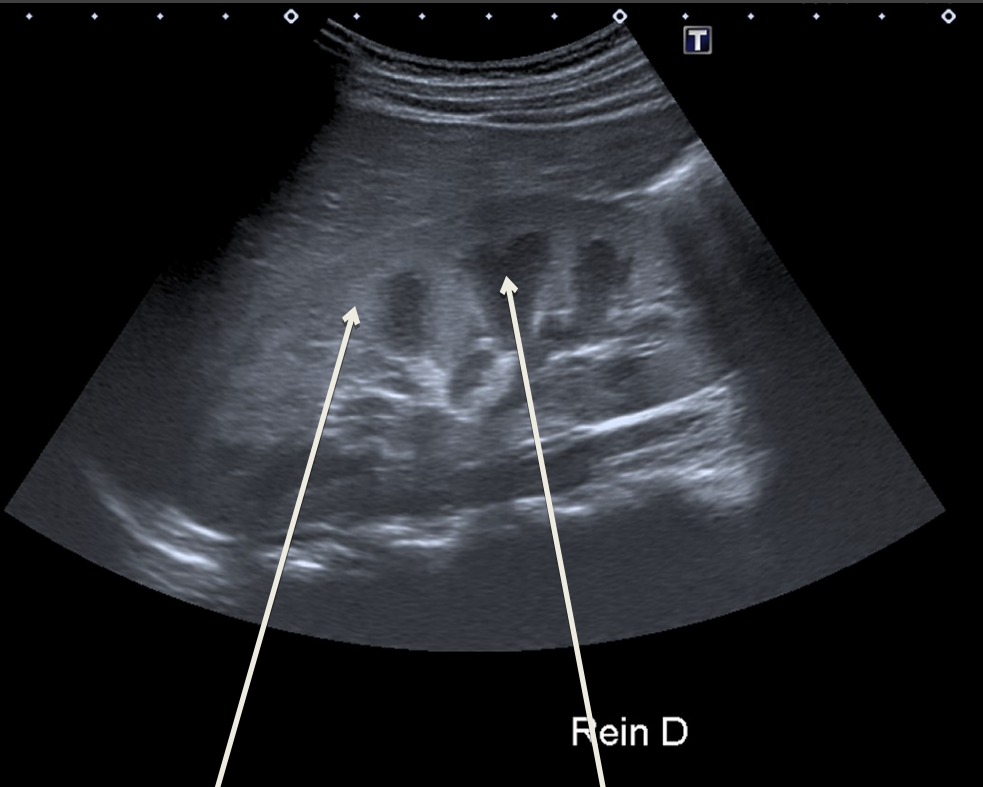
Temps artériel, séquence T1

Coupe axiale



ECHOGRAPHIE RENALE

Coupe sagittale



Rein D

Cortex

Médullaire

Rein droit normal



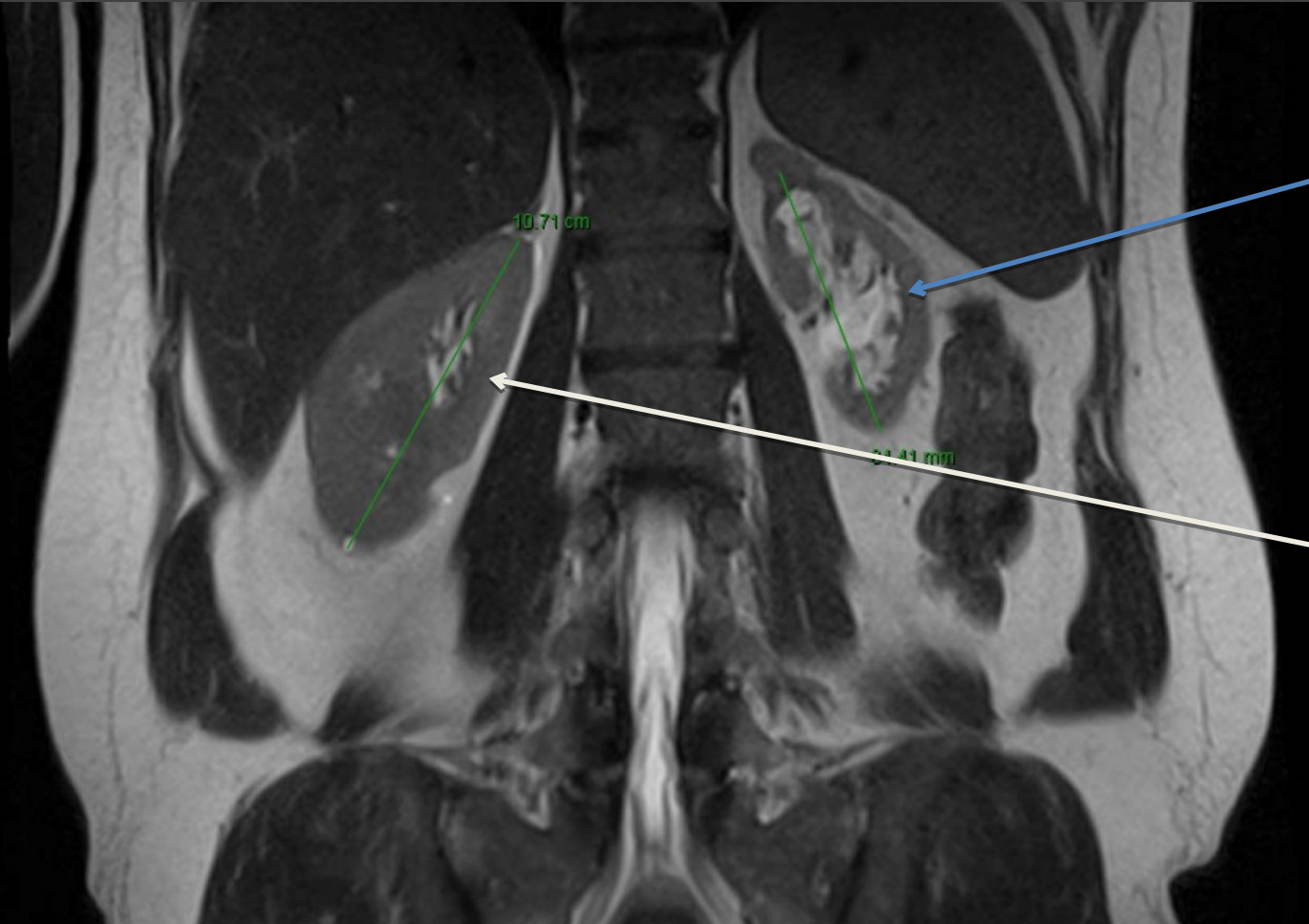
REINS NATIFS DRT.

*Rein droit pathologique avec
dédifférenciation corti-médullaire
et atrophie*

IRM ABDOMINAL AVEC INJECTION

Temps artériel, séquence T1

Coupe sagittale



Atrophie
rénale gauche
(8 cm)

Rein droit
(11cm)

TDM AVEC INJECTION

Temps artériel

Coupe coronale

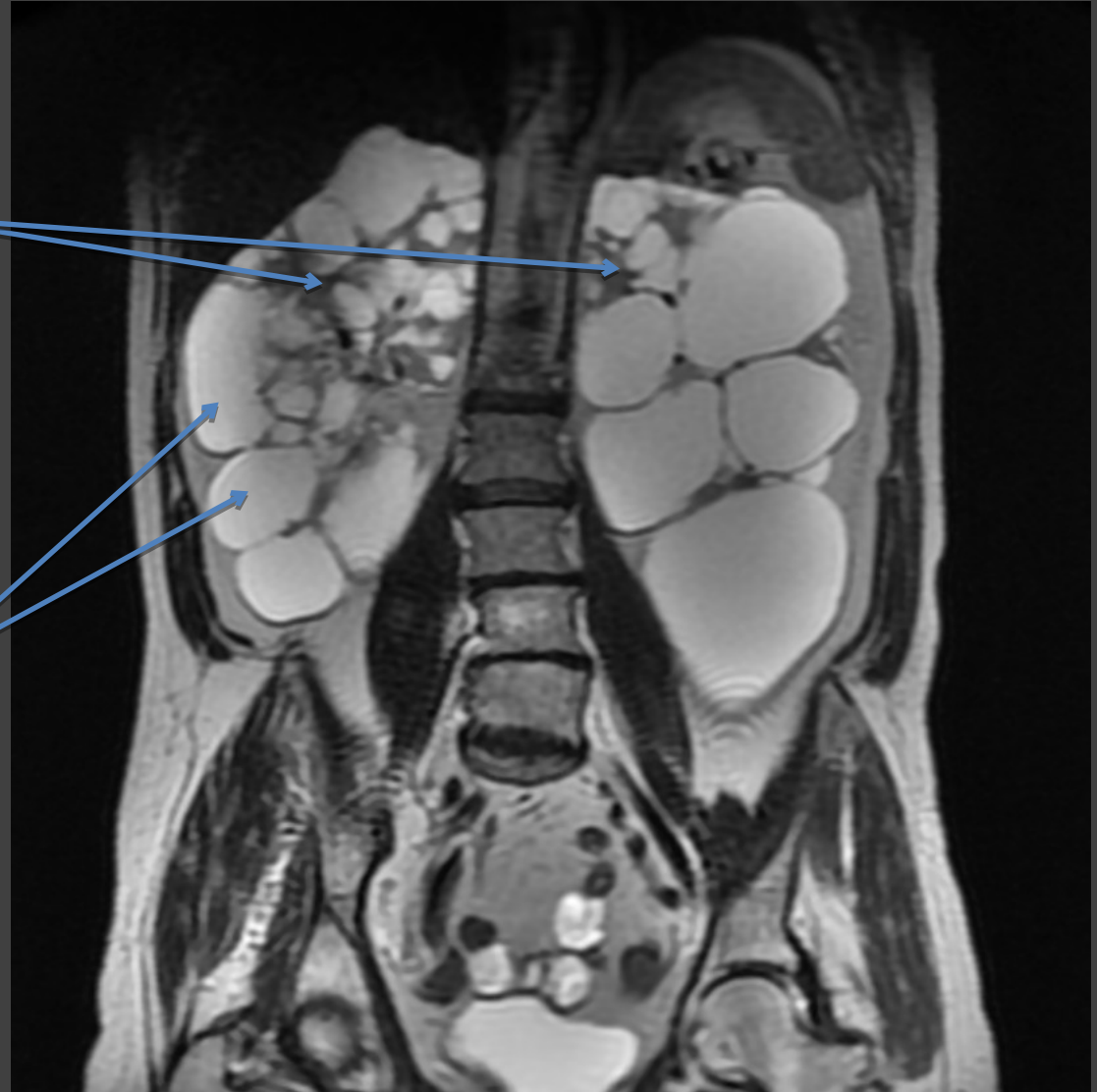


IRM ABDOMINALE

Séquence coronale T2

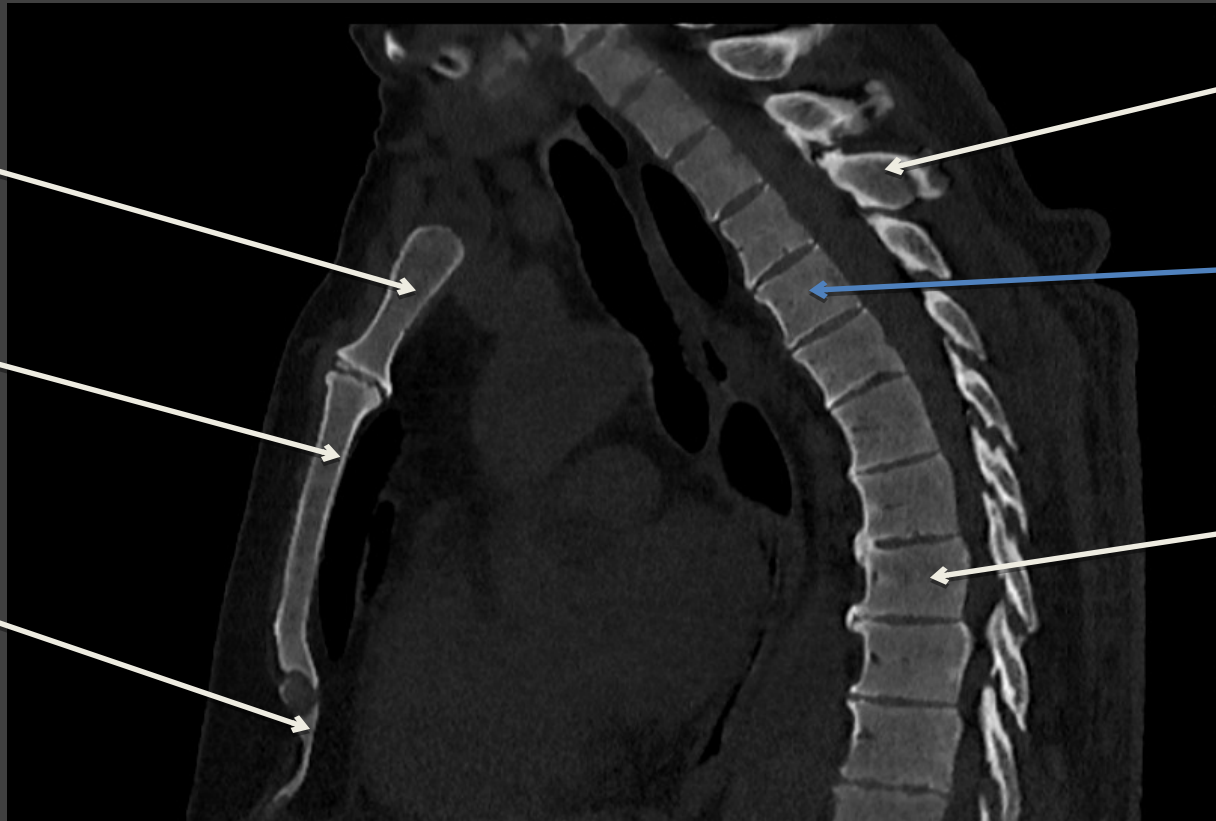
Néphromégalie
bilatérale

Multiples kystes de
taille variable :
polykystose rénale
bilatérale



TDM SANS INJECTION

Coupe sagittale, fenêtre osseuse



Manubrium
sternal

Corps du
sternum

Appendice
xyphoïde

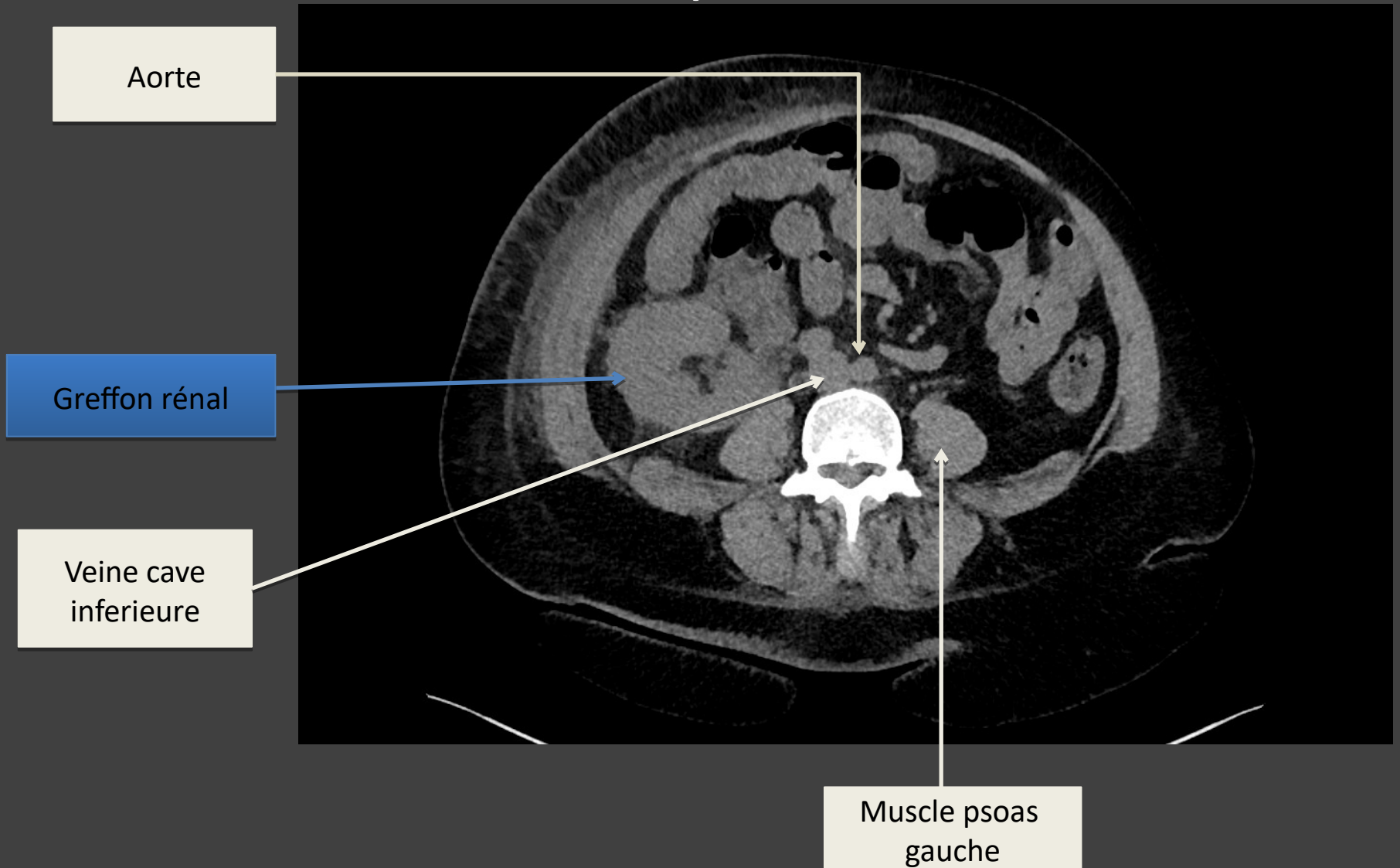
Epineuse

Ostéocondensation
diffuse homogène

Corps
vertébral

TDM SANS INJECTION

Coupe axiale



ECHOGRAPHIE RENALE

Coupe sagittale

Greffon

