

IMAGERIE URO NEPHRO

TECHNIQUES

- **ASP = pour les calculs** (abdomen sans préparation)
- scanner
- cystographie / urétrographie / artériographie
- IRM
- échographie

ECHOGRAPHIE

- **gradient hépato rénal** : cortex et foie ont la même échogénicité hypoéchogène
- cortex - hypoéchogène > médullaire --- hypoéchogène < graisse + hyperéchogène
- **cavités invisibles** normalement en écho, sinon noires dilatées
- Anomalies :
 - **Kyste rénal** : anéchogène, renforcement postérieur, bien régulier, homogène
 - **Lésion tissulaire** : isoéchogène
 - **Obstruction** : dilatation des cavités en doigts de gants
 - **Calculs** : hyperéchogènes, cônes d'ombres postérieur
- Echographie de contraste : microbulles → parenchyme rénal
- Echographie par voie endocavitaire : pelvis, prostate → volume + biopsie échoguidée (grande aiguille) (rectum), utérus, ovaires (vagin)
- Testicule : car pas de scanner / IRM : sondes plates de surface

PRODUIT DE CONTRASTE IODÉ

- IV
 - UIV (vieille technique urographie intra veineuse)
 - Scanner
- voies excrétrices → cathé dans le rein / les voies excrétrices
 - cystographie anté ou rétrograde → remplissage vésical
 - urétrographie → miction
 - pyélographie descendante
- **risques** :
 - allergie
 - néphrotoxicité (Clairance <30)
 - extravasation
 - dysthyroïdie foetale
- **CI** :
 - ATCD allergie grave
 - IR
 - myélome
 - diabète (arrêt des biguanides)
- **Localisation du produit** :
 - artères R : 15s
 - glomérules : 30s
 - tubules : 90s
 - calices : 3min (urographie)

SCANNER

- **4 temps** :
 - Sans IV = 0

- Cortical = 30s
- Néphrographique = 90s
- Excrétoire > 5min
- **Densités :**
 - air - 1000
 - graisse -100 à -50
 - eau 0
 - liquide 0 à +20
 - sang +40 à +60
 - cortex rehaussé +100
 - tissus mous +100 à +300
 - os +1000
 - urines opacifiées +1500

IRM

- CI : corps métalliques intra oculaires
- Gadolinium : pas vraiment de CI → IR n'est pas une CI !!!