

M. I, 57 ans, consulte pour hypertension artérielle de survenue récente, résistante à une trithérapie bien conduite ainsi qu'un régime sans sel depuis 2 ans. Il est obèse avec un IMC à 33 et fume un paquet par jour depuis 20 ans. L'examen clinique retrouve un souffle para ombilical gauche. La clairance de créatinémie est estimée à 40. Une échographie réalisée en ville a mis en évidence une asymétrie de taille des rein avec un petit rein gauche de contours irréguliers et modérément dédifférencié.

1. Quelle étiologie suspectez vous à cette hypertension ?
2. Quel examen d'imagerie demandez vous alors en première intention ?
3. Ce dernier est peu contributif compte tenu du morphotype du patient. Quel examen d'imagerie demandez vous alors ?
4. Ce dernier confirme votre hypothèse diagnostic. Quelle alternative au traitement chirurgical eut être proposé dans cette pathologie ?
5. Quelle est la principale anomalie visible sur cet examen ?

