

093. Infections urinaires de l'enfant et de l'adulte. Leucocyturie

diagnostic, attitude thérapeutique et suivi

Imagerie

- **indications**

- Suspicion d'infection sur obstacle+++
- formes. graves avec suspicion de complications
- Récidives
- Résistance à un traitement bien conduit ou décapitées par une antibiothérapie non adaptées
- terrain : sexe masculin, femme enceinte, diabète, immunosuppression, uropathie, HIV, corps étranger des V.U. (cathéters), transplant rénal

- **Modalité**

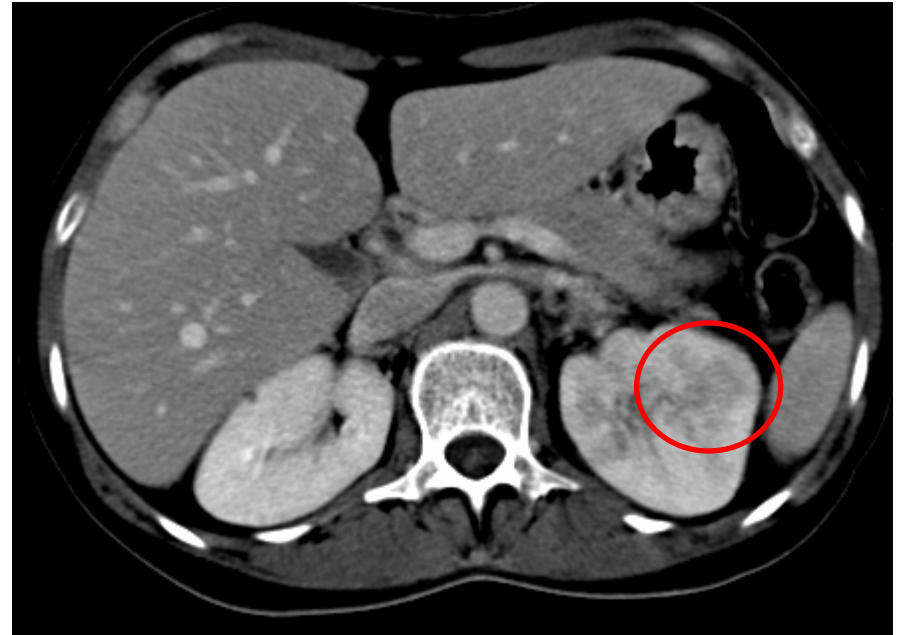
- Échographie (doppler) : en première intention (obstacle)
- TDM sans et avec injection : forme grave ou compliquée
- IRM : si contre indication TDM (allergie, insuffisance rénale)
- Cystographie rétrograde : à distance, recherche de reflux (enfants)
- Scintigraphie au DMSA : si atypies, doutes diagnostic (enfant)

- **Radiologie interventionnelle**

- néphrostomie percutanée : infection sur obstacle
- Ponction drainage guidé : collection, abcès

Pyélonéphrite aiguë

- **Échographie doppler**
 - Souvent normale
 - néphromégalie, dédifférenciation cortico médullaire, foyers hyper ou hypo échogènes
 - Hypo perfusion focale
 - Élimine obstacle et abcès
- **TDM sans et avec injection**
 - Souvent normal
 - Zones hyperdenses spontanément
 - Défaut de rehaussement focal triangulaire à base corticale
 - Épaississement des fascias
 - Épaississement et rehaussement des parois pyéliqués



TDM : défaut de rehaussement
pyélonéphrite gauche simple

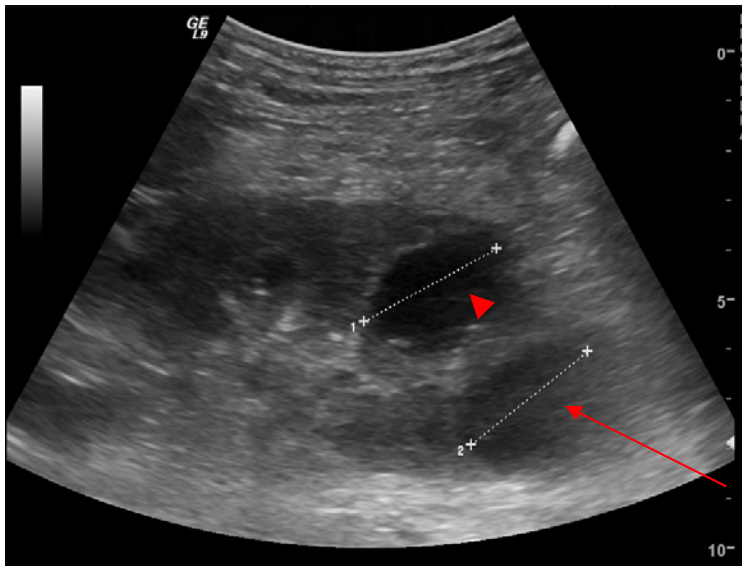
Pyélonéphrite compliquée

- **Abcès rénal**

- Écho : masse hypo échogène, coque périphérique hyper vascularisée au doppler
- TDM : masse hypodense sans rehaussement, coque périphérique prenant le contraste
- Ponction guidée

- **Phlegmon péri rénal**

suffusion non collectée entre capsule et fascia



Écho : abcès rénal (flèche)
NB : kyste simple (tête de flèche)



TDM : abcès rénal

Pyélonéphrite compliquée

- **Pyonéphrose**
 - Évolution d'une infection sur obstacle (lithiase)
 - **Echo** : dilatation des voies excrétrices, aspect échogène des urines, obstacle ; guide néphrostomie
 - **TDM** : retentissement parenchymateux (destruction), extension péri rénale



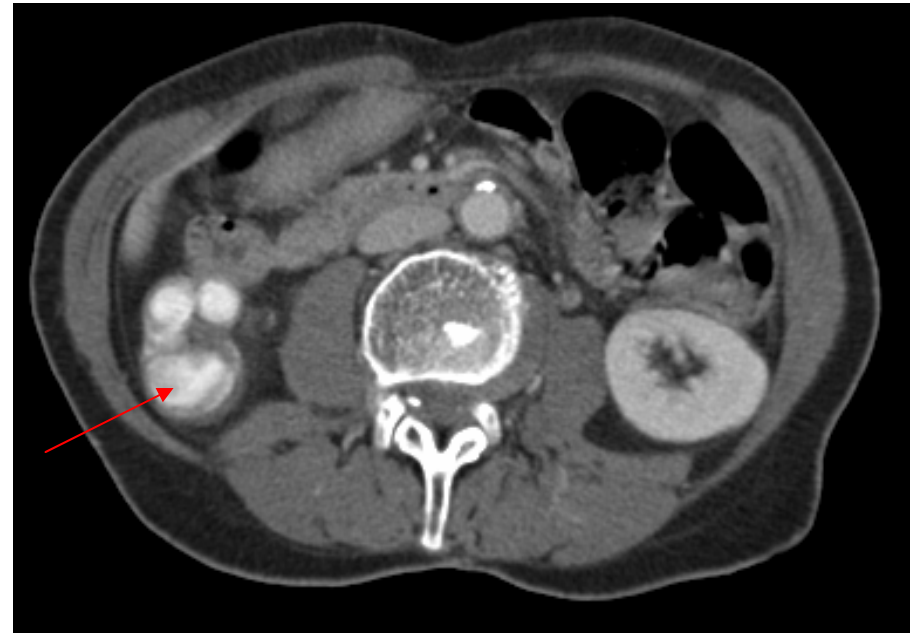
Echo : dilatation pyélo calicielle
Sédiment pyélique échogène (flèche)
Atrophie parenchymateux

Formes cliniques

- **Pyélonéphrite emphysémateuse**
Aspect strié du parenchyme rénale ; air intra lésionnel (germes anaérobies)
- **Pyélonéphrite xantho granulomateuse**
Forme obstructive avec destruction du parenchyme sur calcul coralliforme ou pseudo tumorale
- **Tuberculose**
hydrocalicose, distorsion, atrophie rénale irrégulière, calcifications



TDM : anomalies de rehaussement
air péri rénal droit (flèche)
pyélonéphrite emphysémateuse



TDM : atrophie et calcification du rein droit
tuberculose

Références

- MP Federle et al. : Abdominal, Diagnostic Imaging, Elsevier, 2004. – 992p.