

130. Hypertension artérielle de l'adulte

épidémiologie, étiologies, histoire naturelle. Bilan initial. Attitude thérapeutique et suivi. Prise en charge au long cours

étiologies rénales

- **Polykystose rénale**

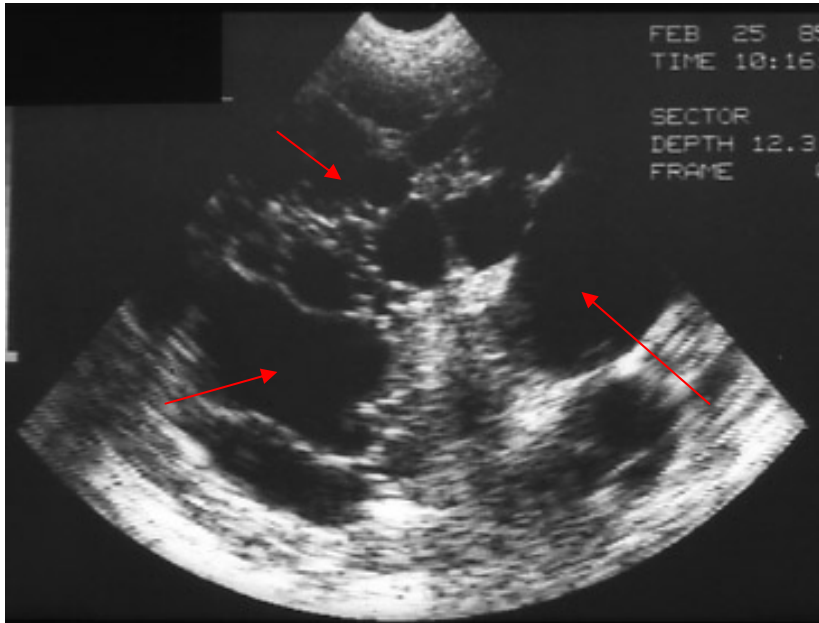
Échographie = multiples formations hypo échogènes avec renforcement postérieur bilatérales ; association à polykystose hépatique

- **Néphropathie vasculaire**

Doppler : signes de sténose artérielle (accélération des flux, turbulences)
Angiographie, angioscanner, angiIRM : sténose, dilatation post sténose, évaluation fonctionnelle

- **Tumeur à rénine**

rare



Échographie : polykystose rénale



Angiographie : sténose de l'artère rénale gauche avec dilatation post sténose

étiologies endocriniennes

- **Adénome de Conn et hyperplasie bilatérale congénitale des surrénales**

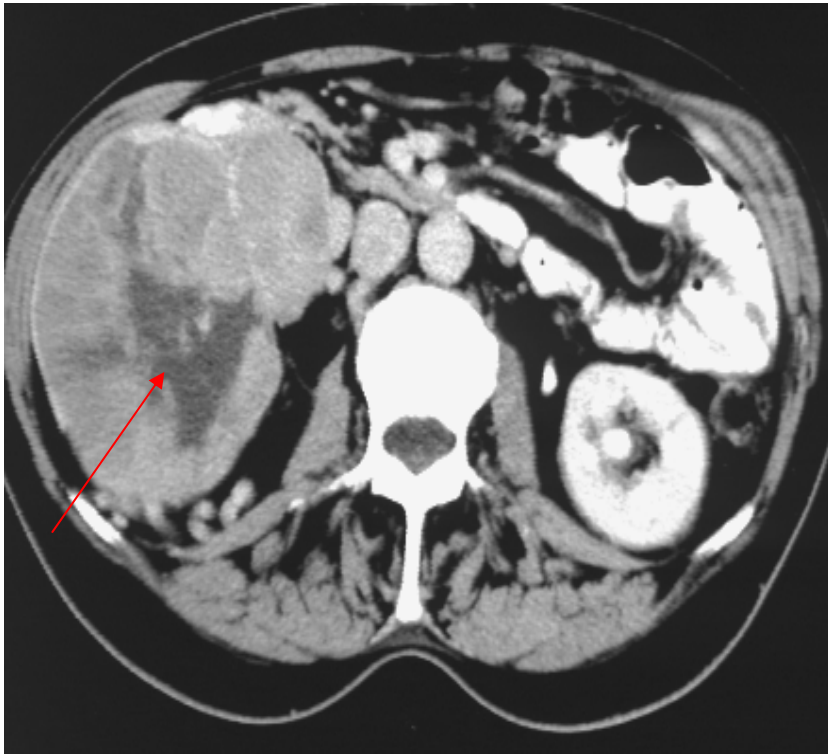
échographie, TDM des surrénales sans injection, IRM
problème des « incidentalomes »
scintigraphie au iodo cholestérol
rôle du bilan hormonal

- **Syndrome de Cushing**

(micro)adénome hypophysaire corticotrope : IRM hypophysaire, TDM coupes fines
syndrome para néoplasique (bronchique) : TDM cervico thoracique
Tumeurs neuro endocrines : octreoscan
Corticosurrénalome, adénome cortisolique : TDM, IRM

- **Phéochromocytomes et para gangliomes**

échographie, TDM avec injection, IRM



TDM avec injection : masse hétérogène, irrégulière,
se rehaussant avec nécrose centrale
corticosurrenalome



IRM de l'hypophyse, T2
micro adénome corticotrope latéralisé à droite,
maladie de Cushing

retentissement et des complications

- **Rein**

athérome, néphro
angiosclérose

échographie = reins de
contours bosselés, irréguliers

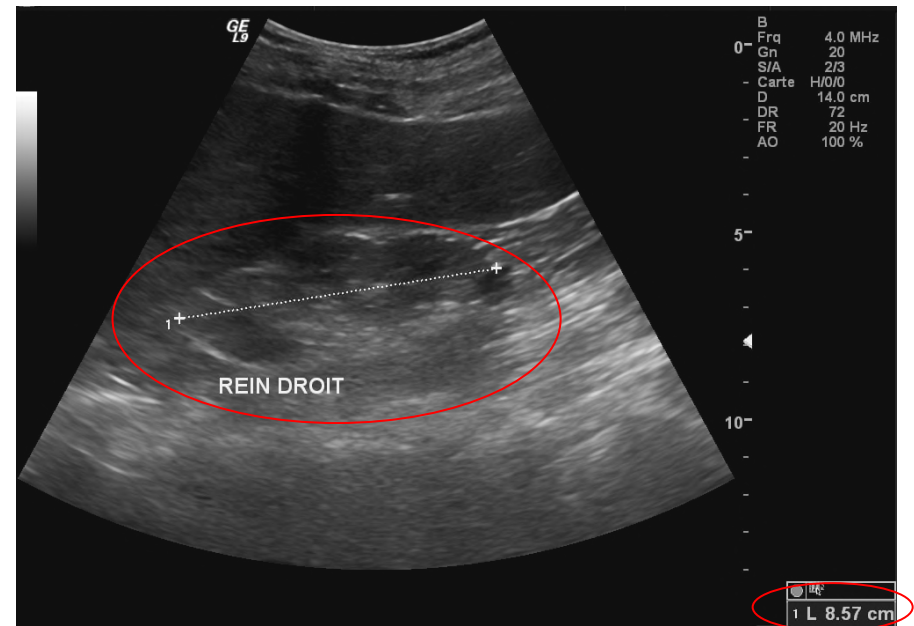
Doppler = augmentation des
index de résistance intra
parenchymateux

- **Encéphale**

accident vasculaire cérébral
ischémique, hématome,
hémorragie méningée, lacunes

- **Vasculaire**

athérome, anévrisme,
dissection



Petit rein bosselé : néphroangiosclérose

Références

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