

Les malformations urinaires

**Dr DIB
Service d'urologie
Hôpital militaire régional universitaire d ORAN
ISSM LE 08 AVRIL 2020**

PLAN DU COURS

- 1. Rappel embryologique.
- 2. Malformations congénitales du rein.
- 3. Anomalies urétérales.
- 4. Anomalies de la jonction urétéro vésicales.
- 5. Anomalies vésicales et urétérales.
- 6.conclusion.

•

•



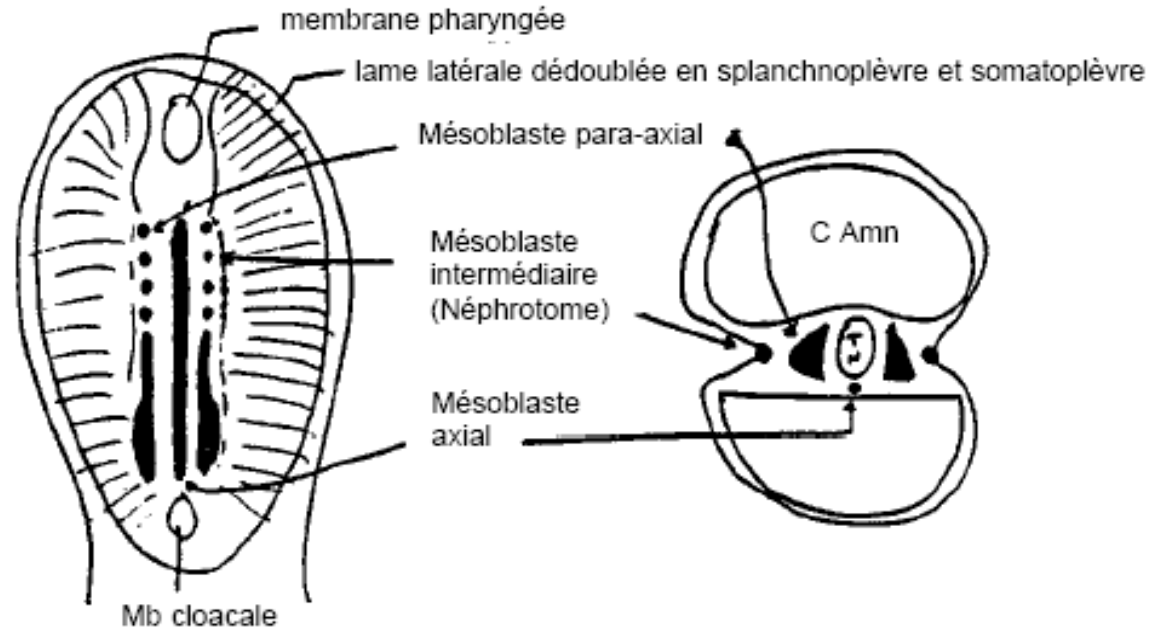
1. Rappels embryologiques.

mésoblaste
intermédiaire

sinus urogénital

Pronéphros
Mésonéphros
Métanéphros

Rappels embryologiques



Vue supérieure des condensations mésoblastiques au 2^{ème} jour

Coupe transversale au 2^{ème} jour

1. Rappels embryologiques.

Reins en place à la 9^e semaine
d'aménorrhée

Sécrétion rénale: 9-12 SA

Diurèse pendant la vie embryonnaire

12ml--> 28ml/h: permet de maintenir le
volume du liquide amniotique

Chute de la diurèse -->> Oligoamnios ou
anamnios

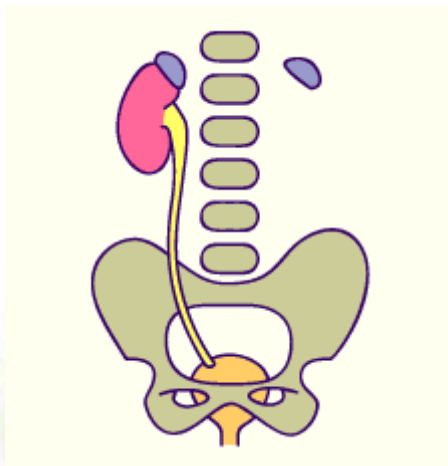


2. Malformations congénitales du rein:

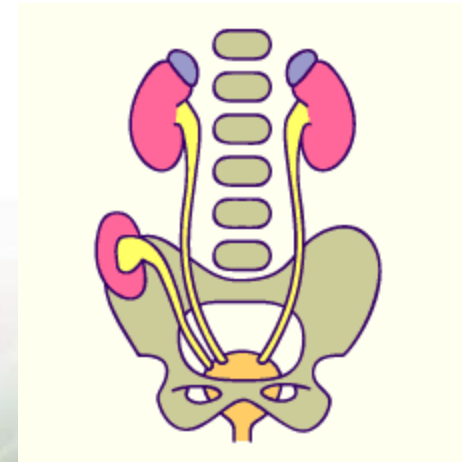
- 2.1. les anomalies de nombre

-

← agénésie rénale

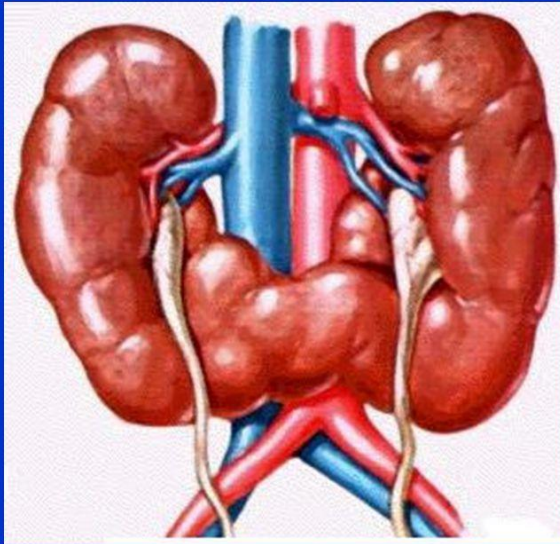


→ reins surnuméraires

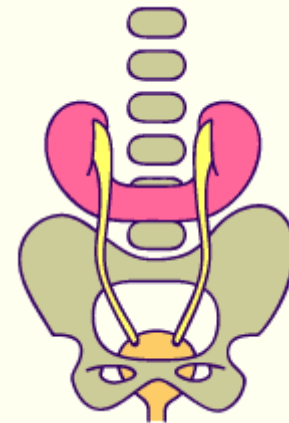


2. Malformations congénitales du rein:

- 2.2 symphyse rénale :
-



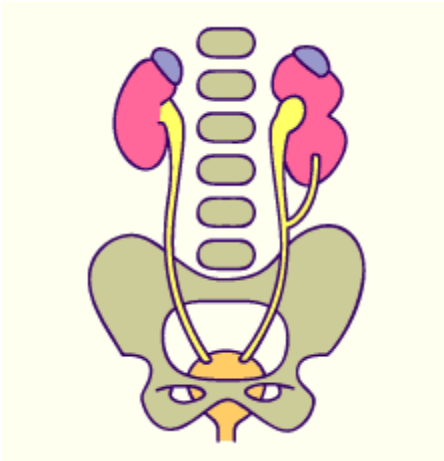
Rein en fer à cheval



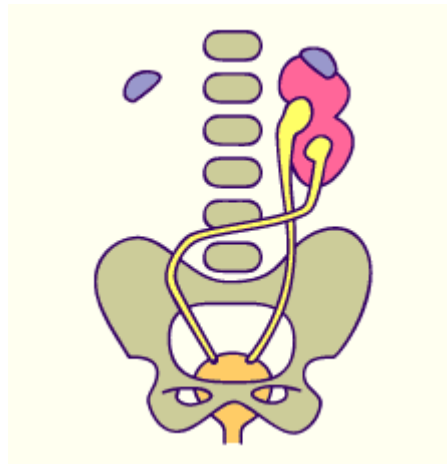
2. Malformations congénitales du rein:

- 2.3 ectopie rénale :

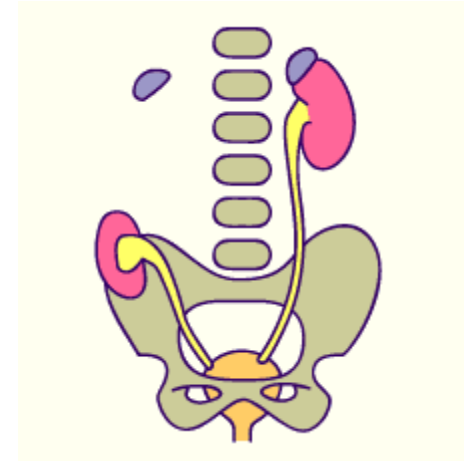
-



Position haute



Position croisée



Position basse

2. Malformations congénitales du rein:

-
- 2.4. les anomalies de structure du rein
-
-

Rein multikystique



diverticules
paracaliciel

Polykystose rénale



la maladie kystique de la
médullaie

reins en éponge
(Maladie de Cacchi et
Ricci)

multiplicités calicielle

la mégacalicosse et
l'hydrocalice

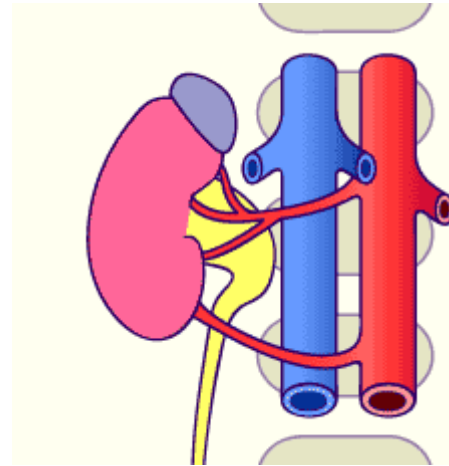
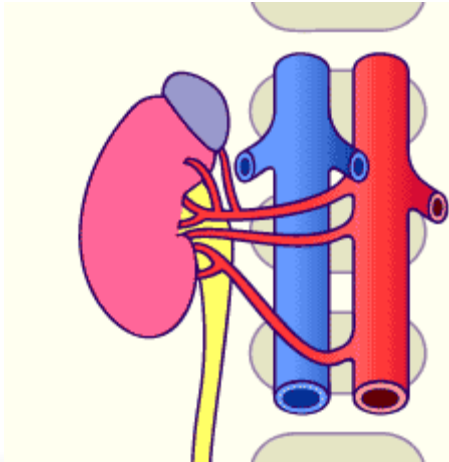
2. Malformations congénitales du rein:

- **2.5. les hypoplasies rénales**

Elle résulte de l'arrêt du développement embryonnaire du rein, dont la **structure** est par ailleurs **normale**. Son étiologie reste discutée et pourrait être en rapport avec un déficit de facteurs de croissance. Le rein est de petite taille. L'hypoplasie doit être distinguée d'un petit rein atrophique secondaire à une affection acquise (pyélonéphrite chronique)

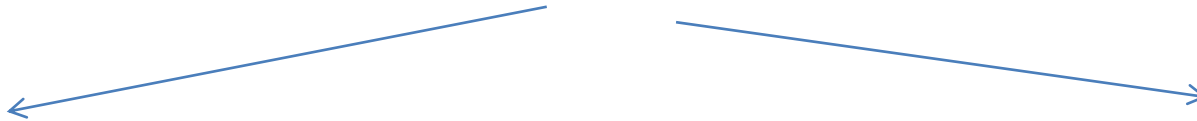
2. Malformations congénitales du rein:

- 2.6. les anomalies des vaisseaux du rein
-

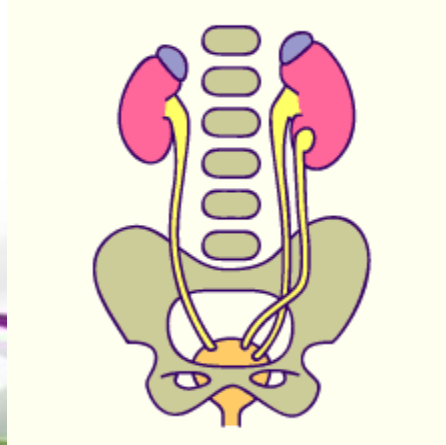
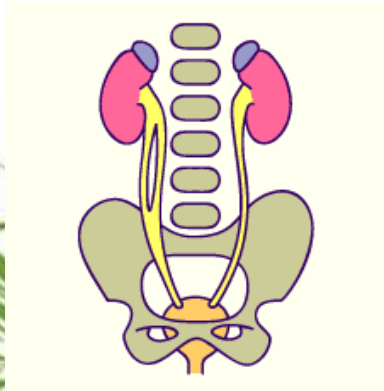


3. Anomalies urétérales

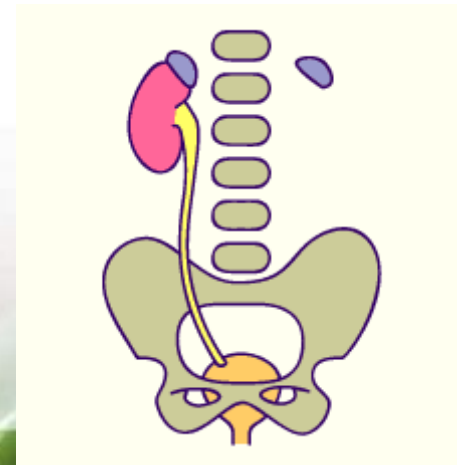
- 3.1. les anomalies de nombres :



la bifidité urétérale et la
duplicité urétérale



atrésie urétérale ou uretère
borgne



3. Anomalies urétérales

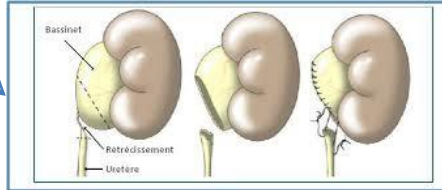
- 3.2. abouchement ectopique de l'uretère (uretère ectopique)
- **Souvent associe a un syndrome poly**
- **mal formatif urinaire avec urétérocèle et duplicité urétérale.**



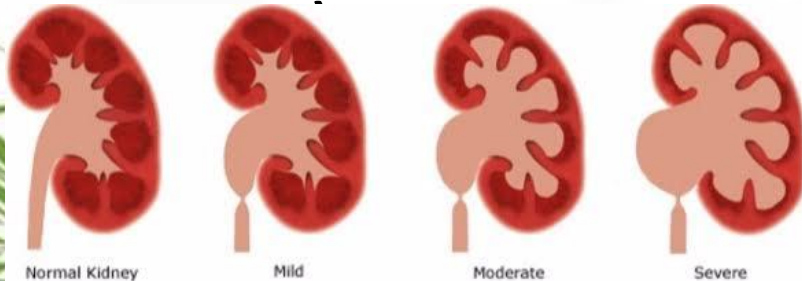
3. Anomalies urétérales

- 3.3. obstructions urétérales congénitales

obstruction
de la
jonction
pyélo-
urétérale(J

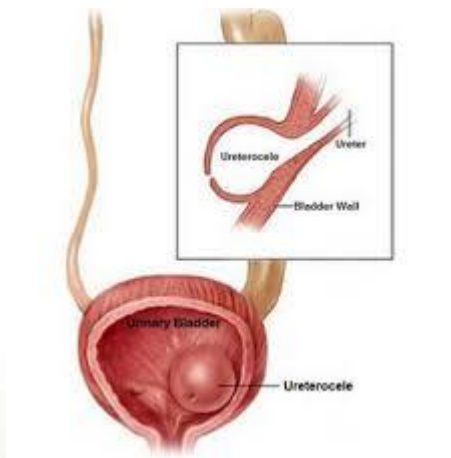


obstruction de la jonction
urétéro-vésicale (méga-
urétère

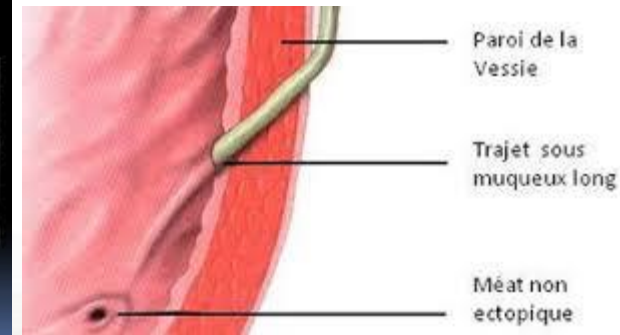
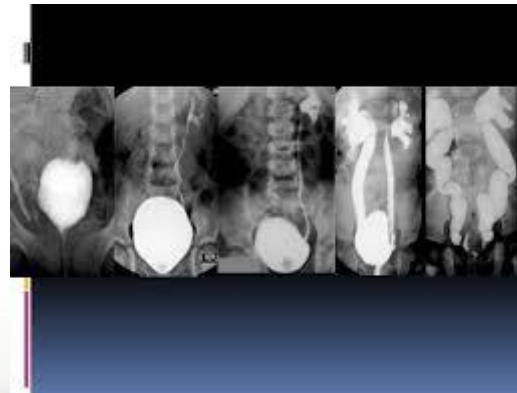


4. Anomalies de la jonction urétérovésicales

- urétérocèle

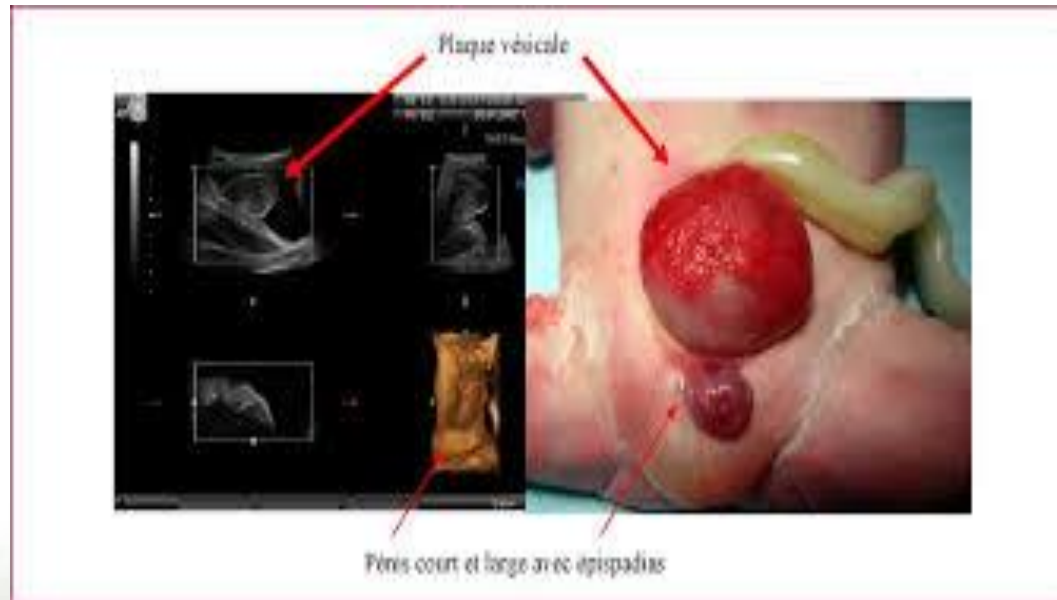


le reflux vésico-urétéral



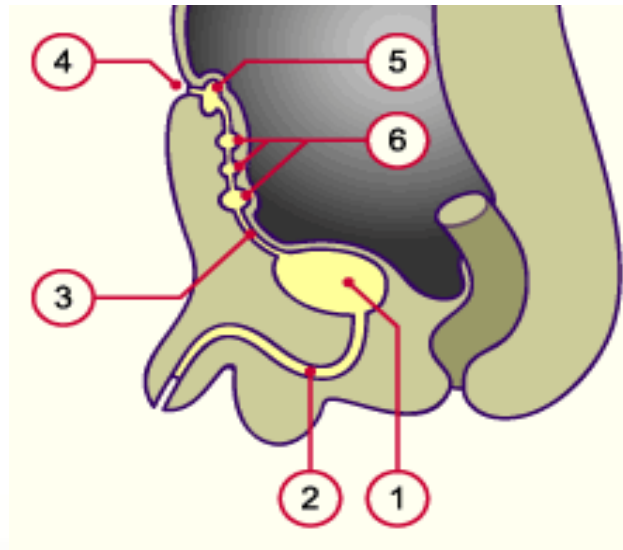
5. Anomalies vésicales et urétérales

- extrophie vésicale



5. Anomalies vésicales et urétérales

- absence d'involution de l'ouraque



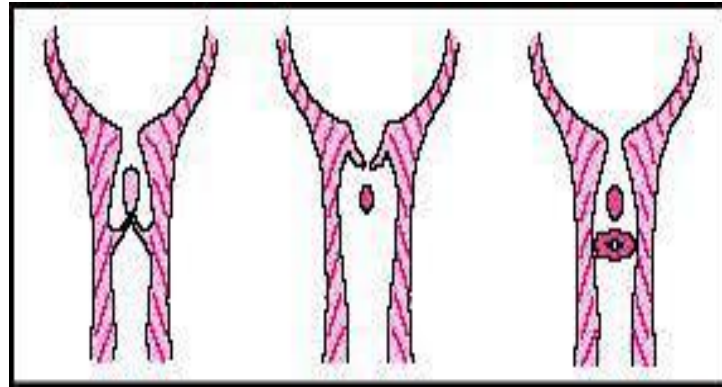
5. Anomalies vésicales et urétérales

- fistules uréthro-rectales et vésico-rectales



5. Anomalies vésicales et urétérales

- sténoses et valves de l'urètre postérieur



5. Anomalies vésicales et urétérales

- **hypospadias**



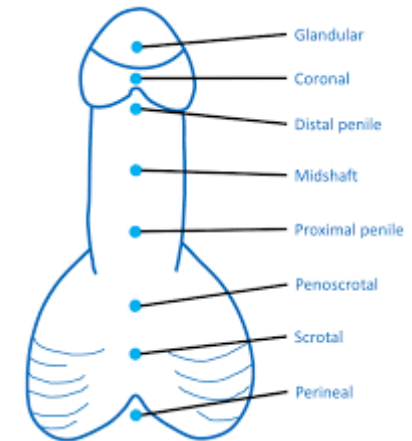
Subcoronal



Midshaft

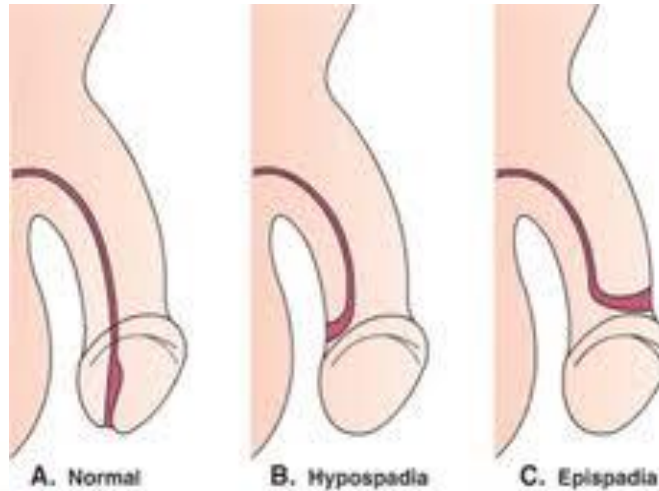


Penoscrotal



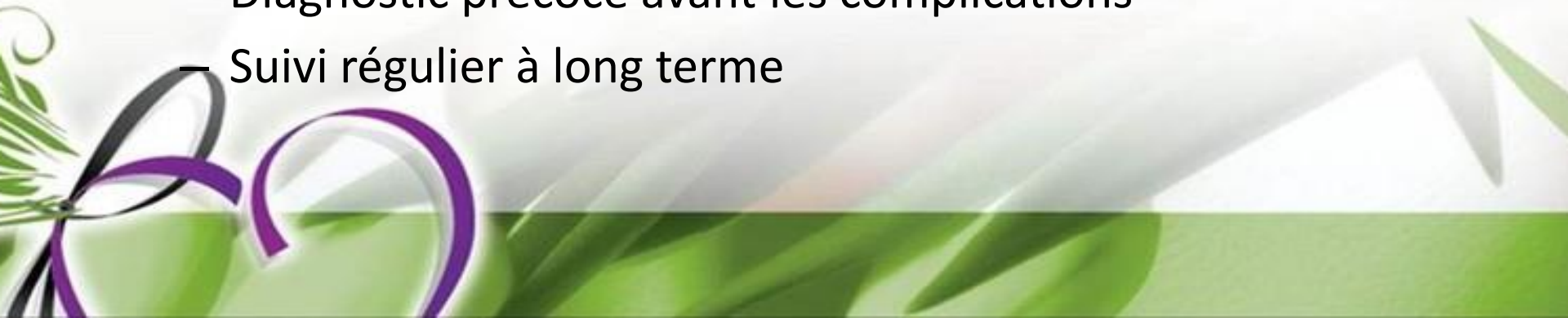
5. Anomalies vésicales et urétérales

- épispadias



Prise en charge des MU

- Danger: L'insuffisance rénale
 - 20% des insuffisances rénales de l'enfant sont d'origine malformative
 - 40 % des uropathies de l'enfant ayant évolué avant l'adolescence vers l'IR ont été diagnostiquées à la naissance
- Que faire:
 - Diagnostic précoce avant les complications
 - Suivi régulier à long terme



6.conclusion

- Dg Précoce
- Echographie
 - Traitement précoce
 - Suivi évolutif
- Prise en charge >>> Age adulte



• **MERCI**

