

# La biopsie rénale

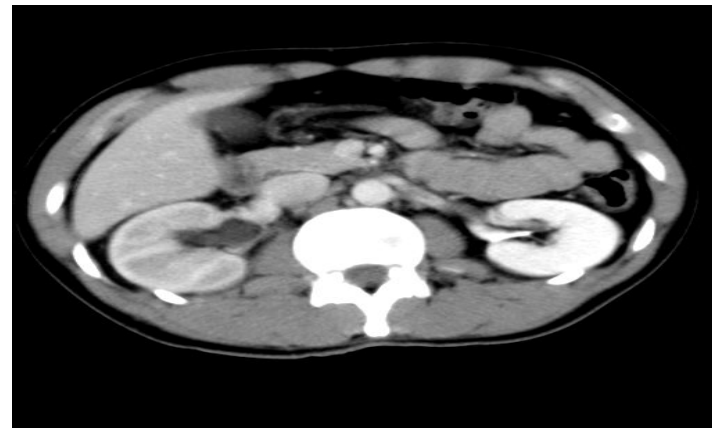
# Un examen essentiel ?

Voir le rein ?

L'échographie rénale

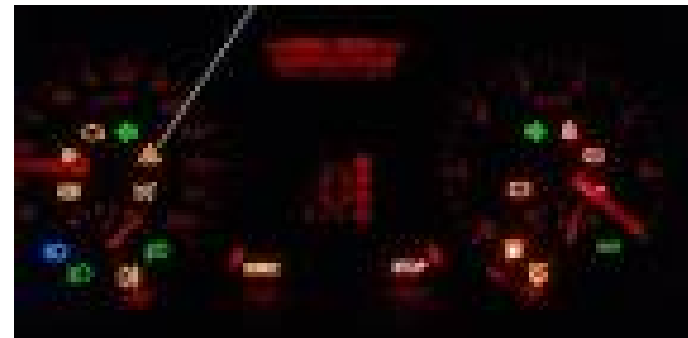


Le scanner rénal



L'IRM rénale

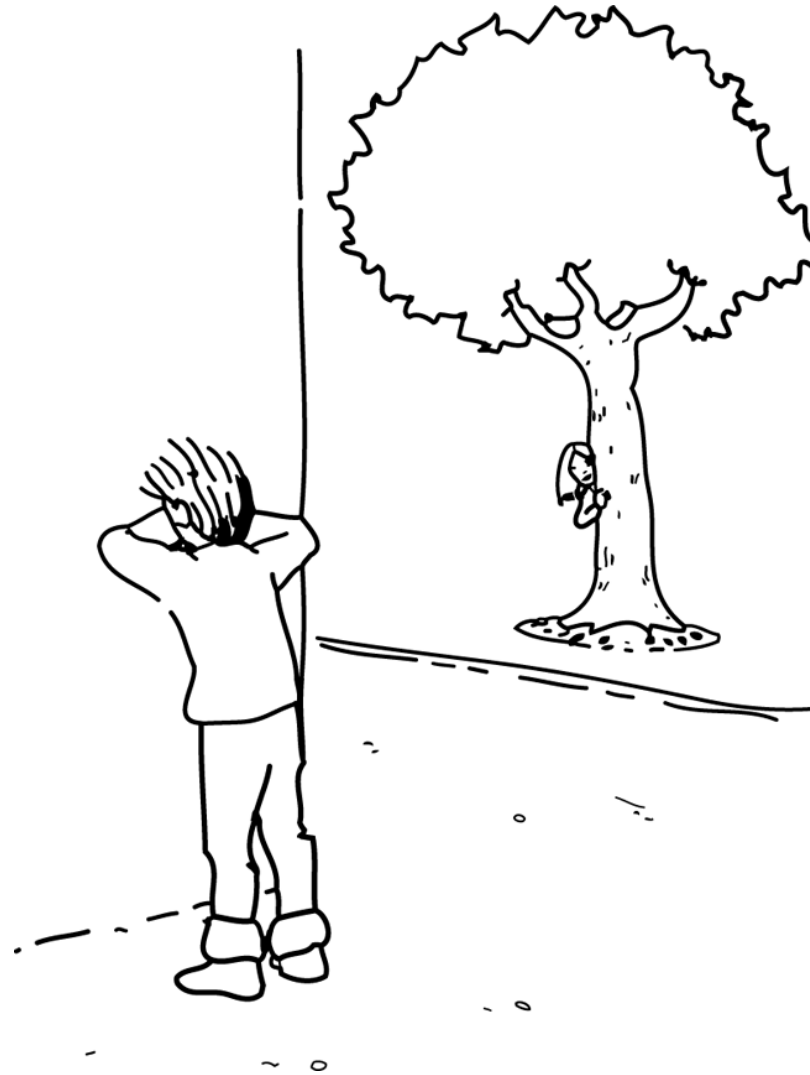
# Un examen essentiel ?



**Oui, certainement**

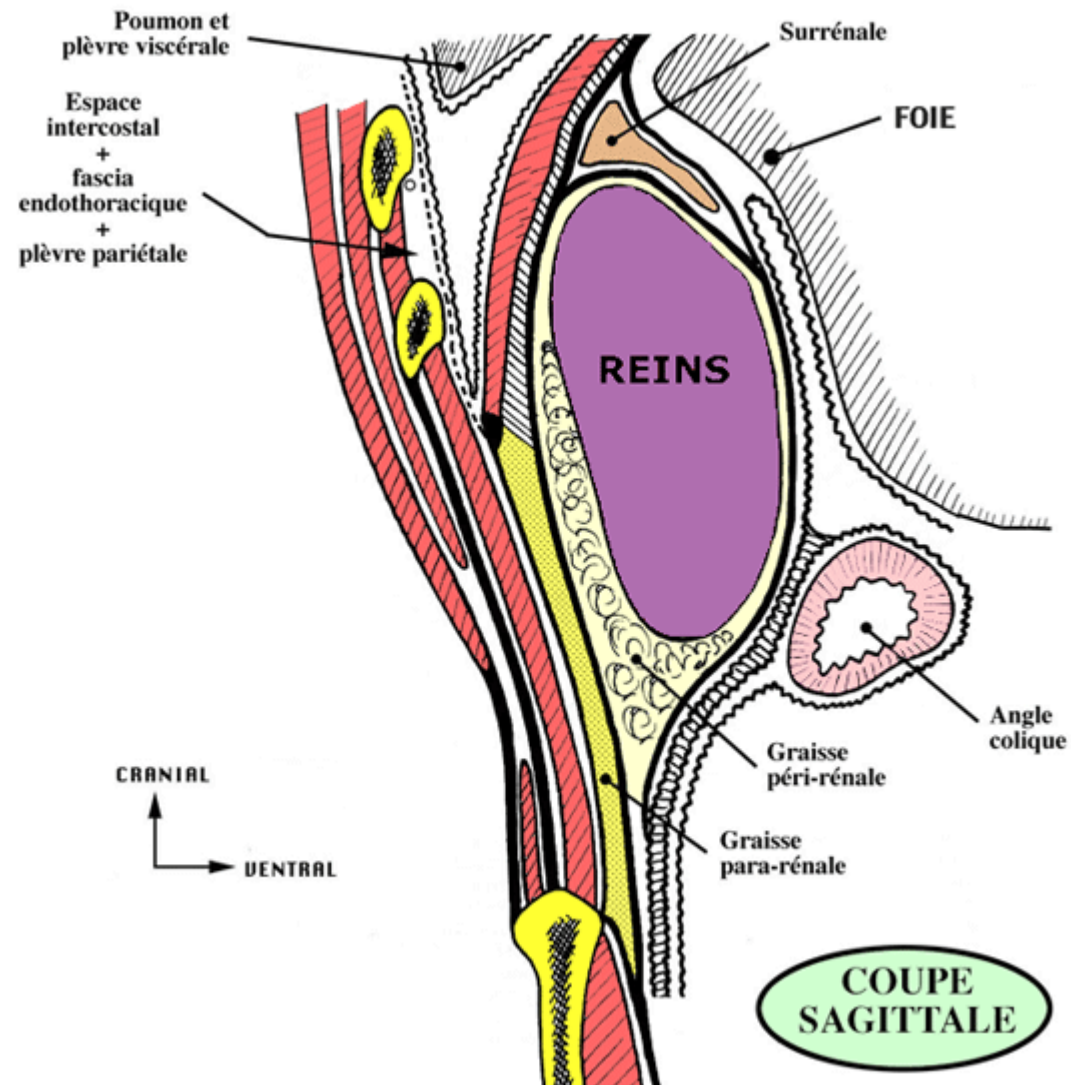
# Est-il facile de faire une biopsie?

- Oui, mais...

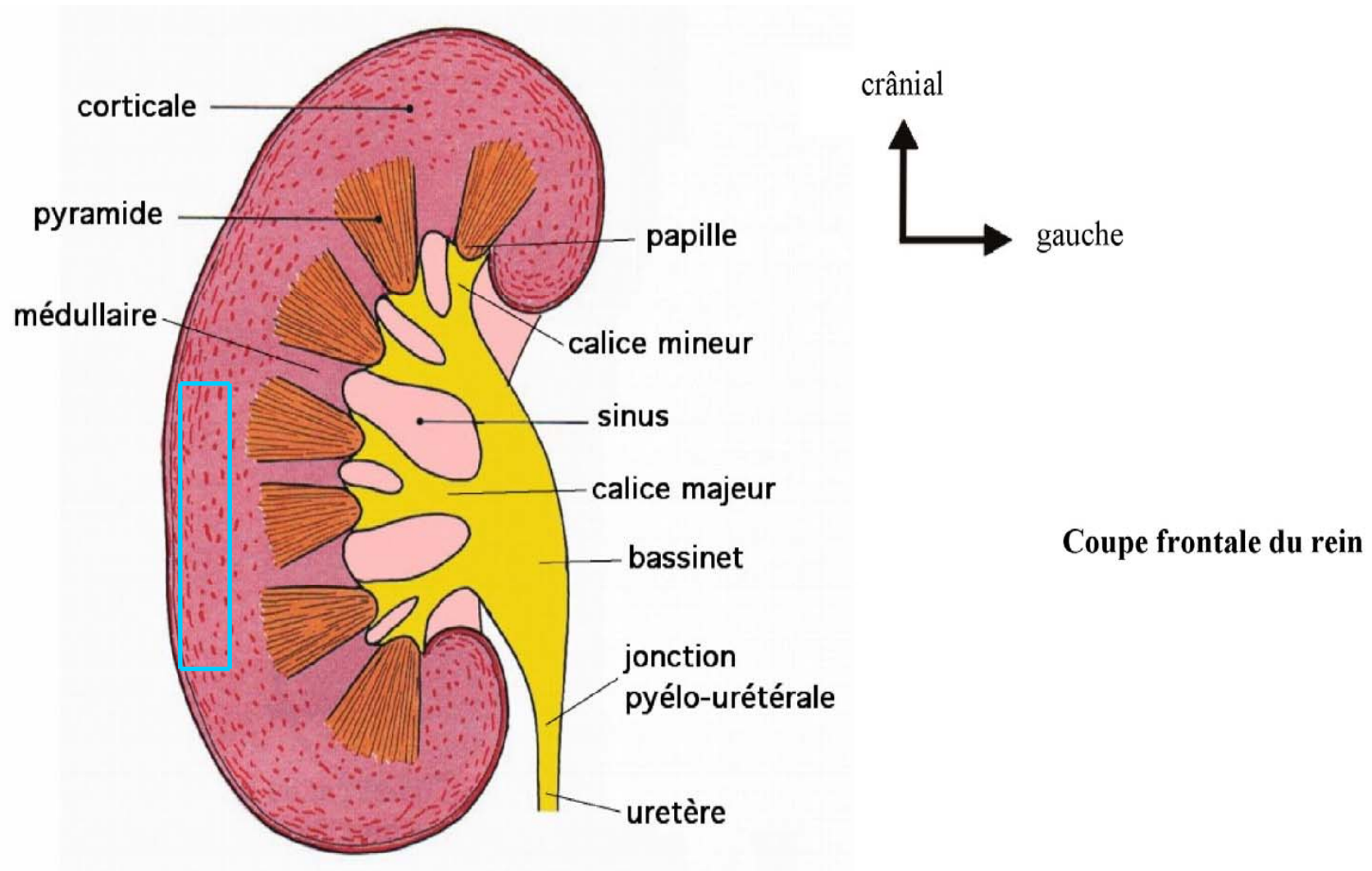


Le rein est bien caché...

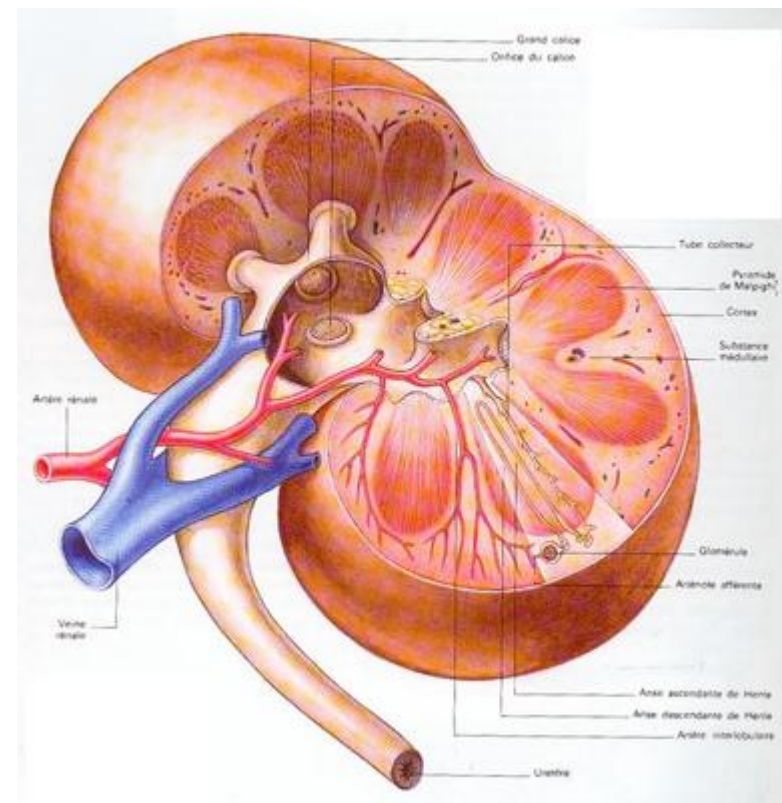
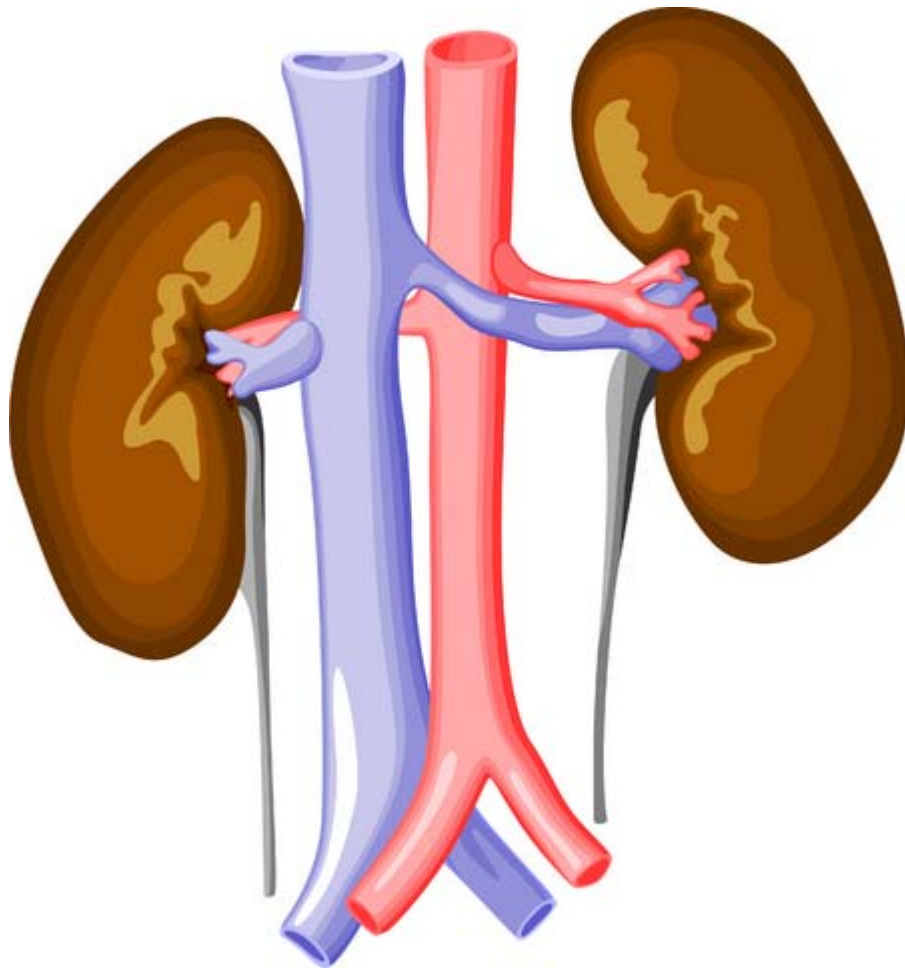
# Rapports anatomiques du rein



# Anatomie rénale



# Anatomie rénale



# Précautions avant biopsie

- Echographie rénale
  - présence de deux reins?
  - dilatation des cavités rénales?
  - kystes rénaux?
- Pas d'anticoagulant ou d'aspirine 15 j avant...



# Réalisation de la PBR - 1



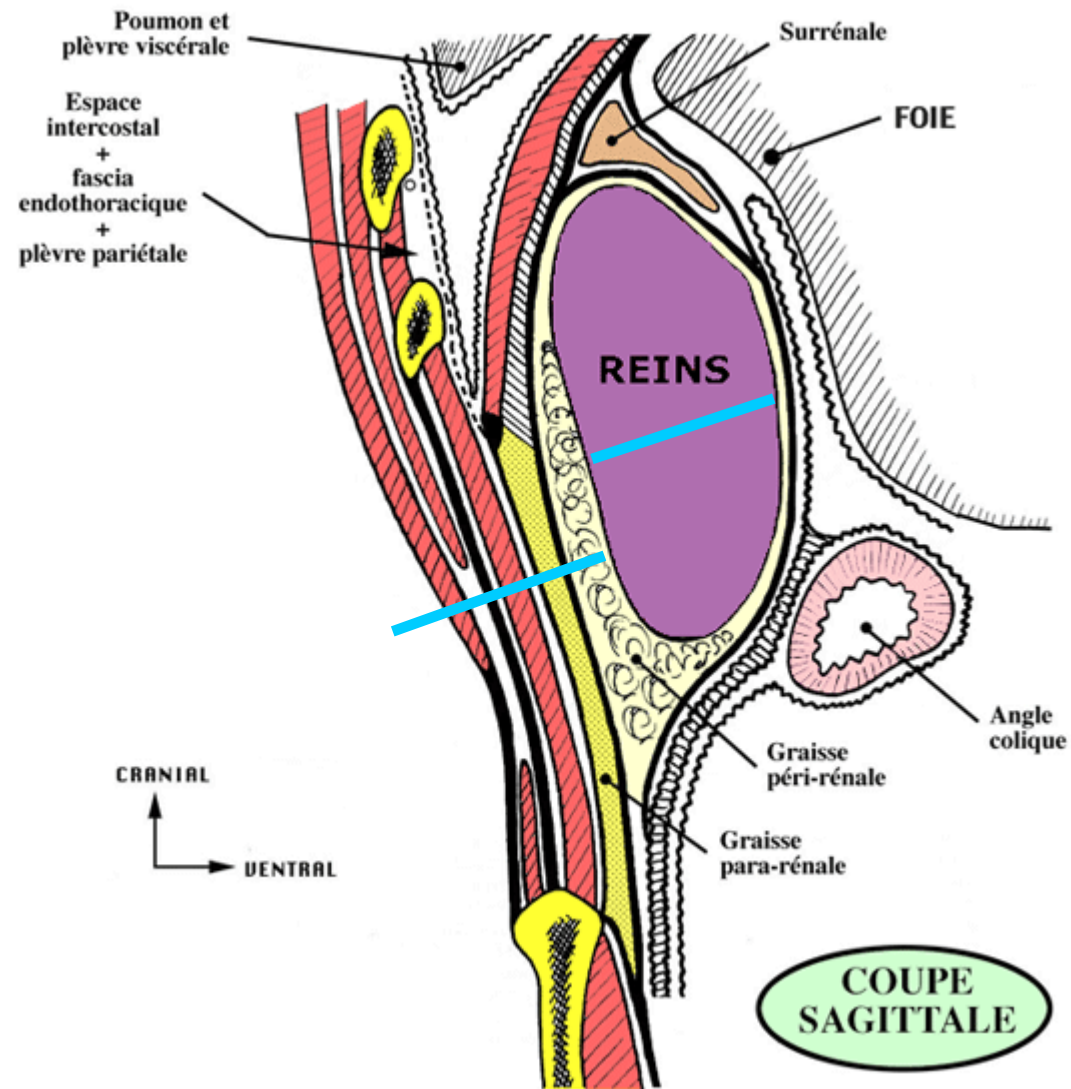
**Pistolet à Biopsie**  
i  
e

# Réalisation de la PBR - 2

- Patient allongé sur le ventre, billot sous le ventre
- Sédation légère
- Patch EMLA localement
- Le patient doit être détendu
  
- Repérage échographique nécessaire
  
- Evaluation de la distance
  
- - peau-rein
- - épaisseur du rein

**Difficile chez le moins de deux ans**

**Privilégier le rein droit**



**Choisir la bonne distance d'approche**

# Avantages de la biopsie

- Vision microscopique du rein
- Pas besoin d'anesthésie générale le plus souvent
- Acte rapide, bien maîtrisé
- Peut être renouvelé sans risque pour le rein

**20 Glomérules par biopsie, 1 000 000 Glomérules / rein**

- Complications possibles mais rares

# Complications de la biopsie

- Saignements principalement +++
- Très peu de fièvre / infection
- Pas de biopsie si terrain de coagulation précaire +++ . Bilan avant biopsie rigoureux.
- Biopsies transjugulaires possibles

# Objectifs de la biopsie

Etablir un diagnostic précis sur une certitude histologique

Etablir l'intensité de l'agression rénale → Classification → Traitement

Evaluer le pronostic, rénal et global

Suivre l'évolution sous traitement

# Aspects biopsiques

