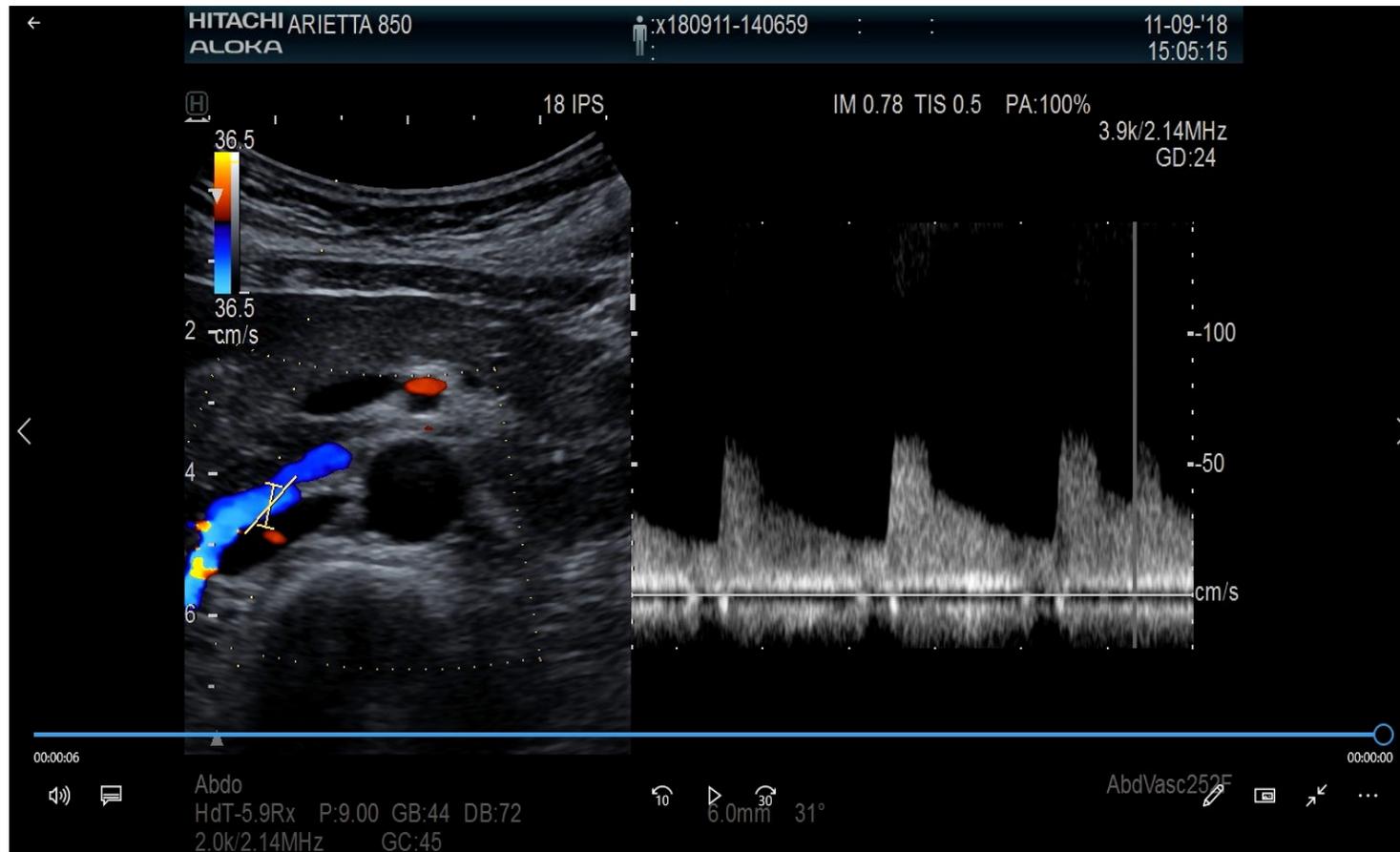


Quiz LMV 59

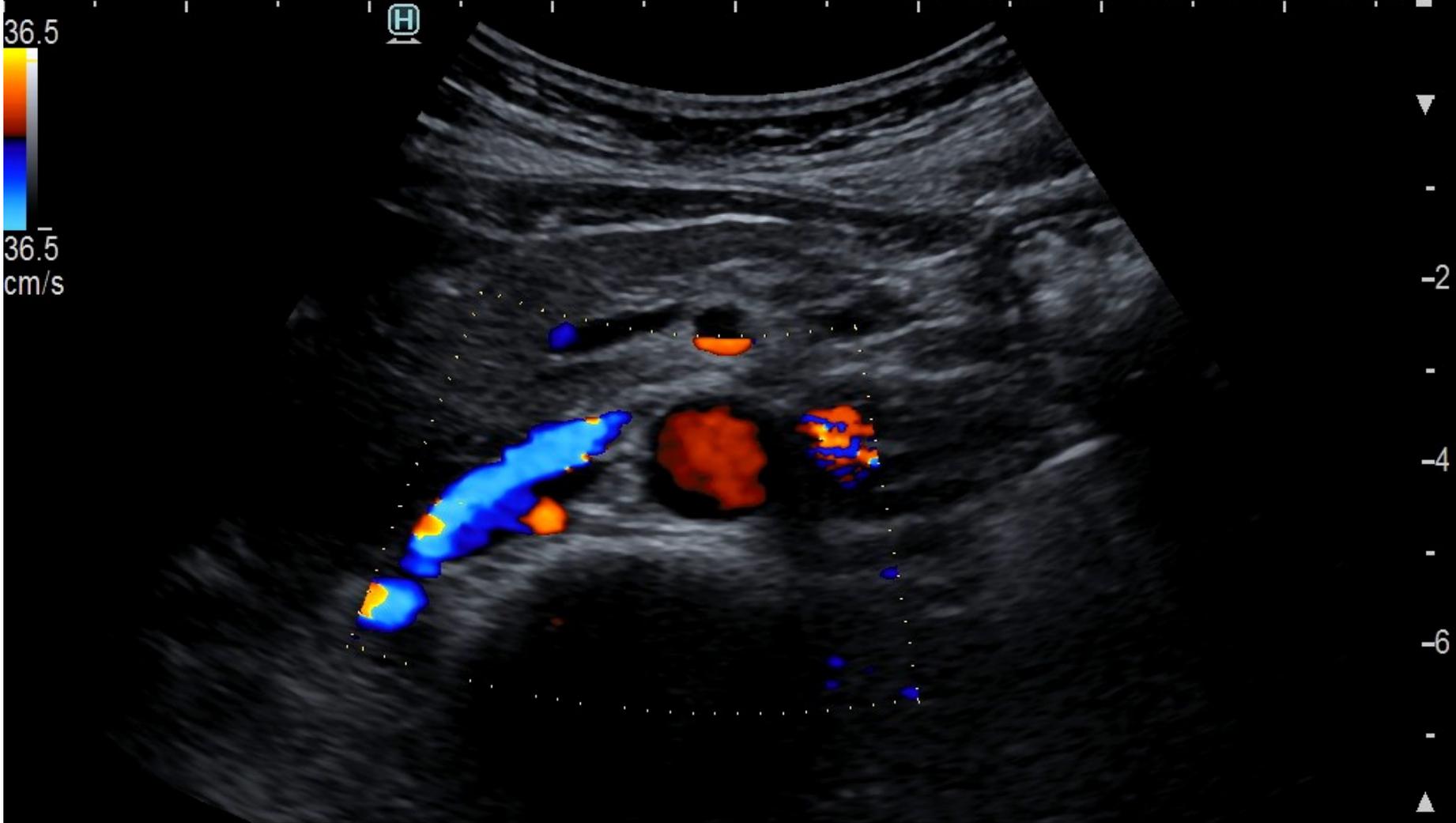
Réponse et commentaires



Cette artère rénale droite à la particularité de cheminer en avant de la VCI

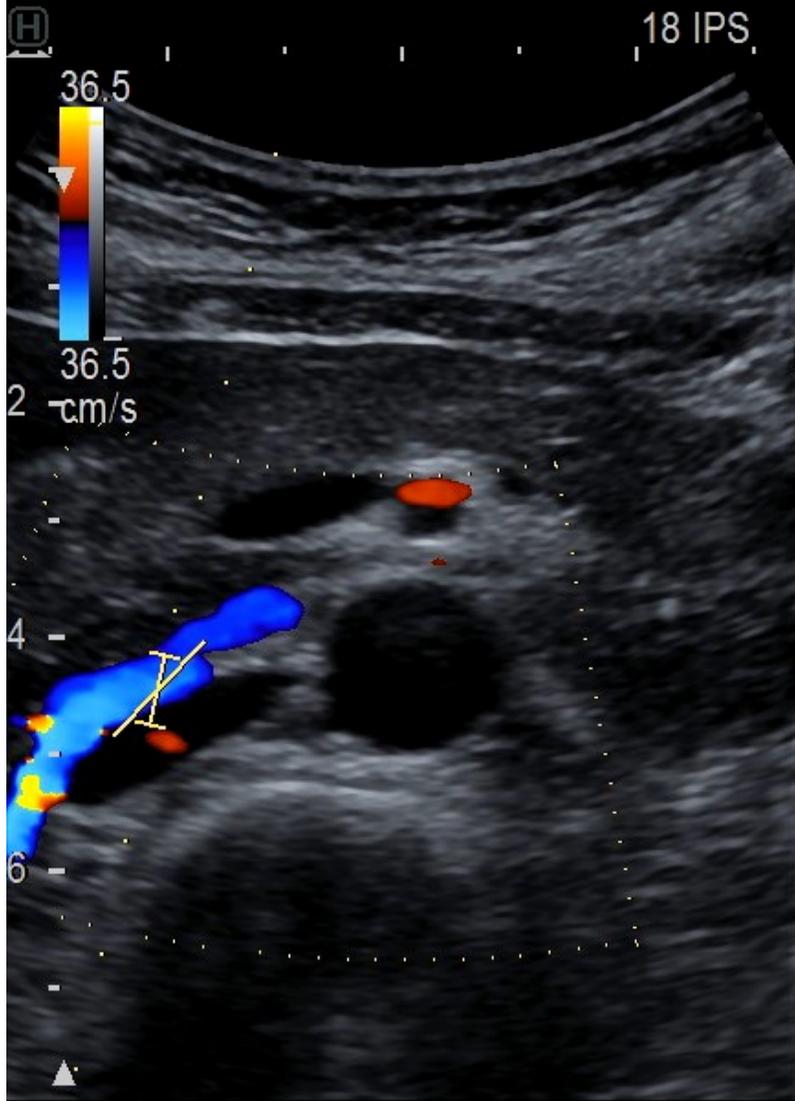
IM 1.59 TIS 0.9 PA:100% 18 IPS 1

36.5
36.5
cm/s

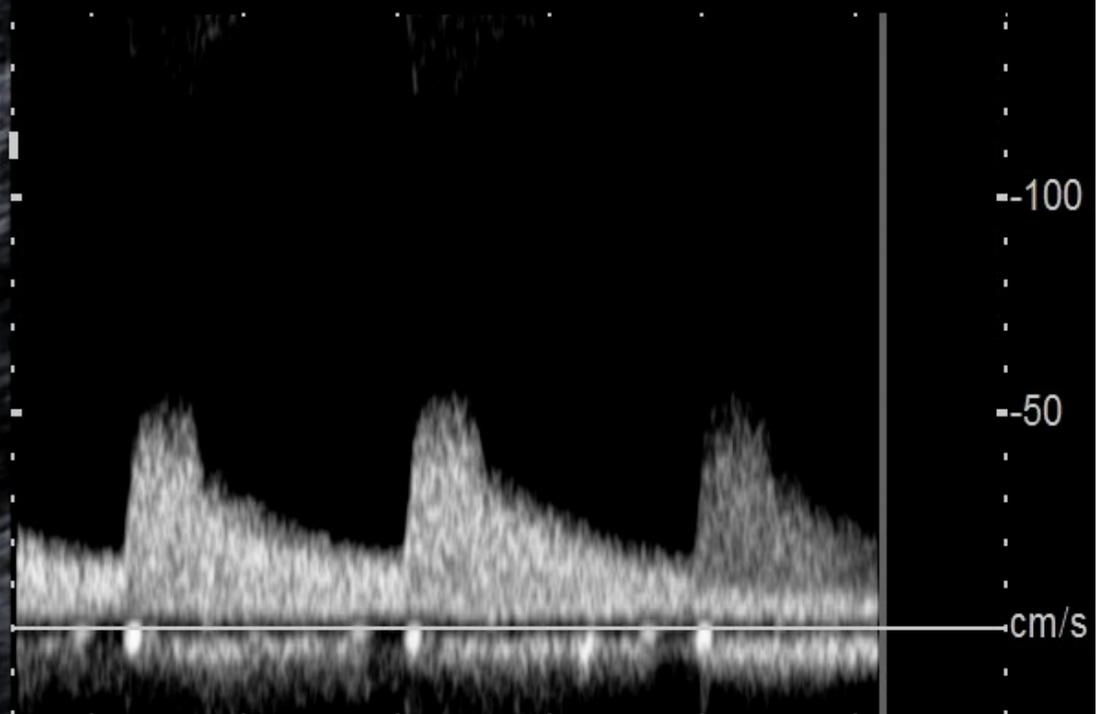


Abdo
HdT-5.9Rx P:9.00 GB:44 DB:72
2.0k/2.14MHz GC:45

AbdVasc252F



IM 0.78 TIS 0.5 PA:100%
3.9k/2.14MHz
GD:24



Abdo
HdT-5.9Rx P:9.00 GB:44 DB:72
2.0k/2.14MHz GC:45

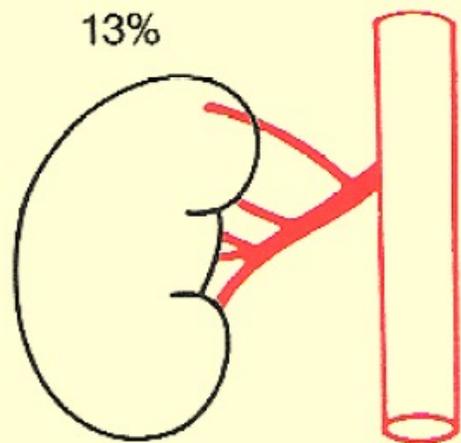
6.0mm 31°

AbdVasc252F

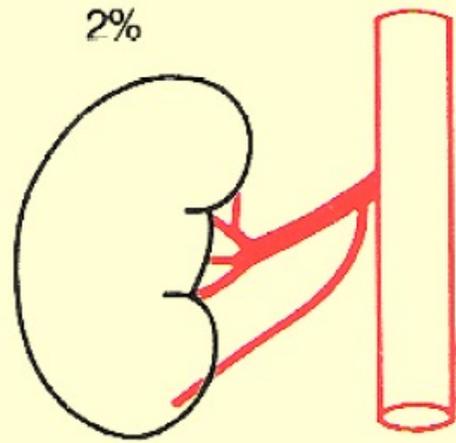
Variations anatomiques des artères rénales

- Les artères rénales multiples se rencontrent dans 15 à 20 % des cas (selon les auteurs):
 - 2 artères principales
 - 1 artère principale + 1 polaire (supérieure ou inférieure)
 - 3 artères (3 %)
 - Voire 4 ou 5 artères (en particulier en cas de rein en « fer à cheval »)
- Une artère < 4,5 mm de diamètre doit faire rechercher une deuxième artère (*Suat K. J Ultrasound Med 2003*); de même qu'un rein de grand axe > 120 mm

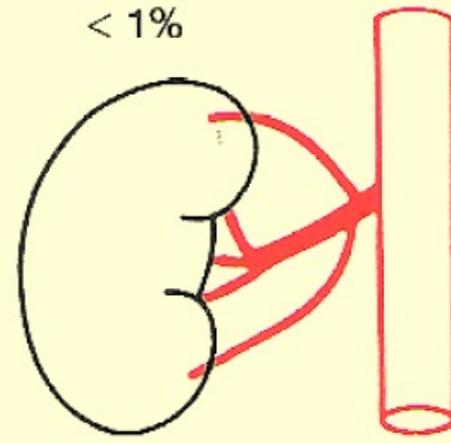
2. Polar arteries from the renal artery 15%



a.



b.



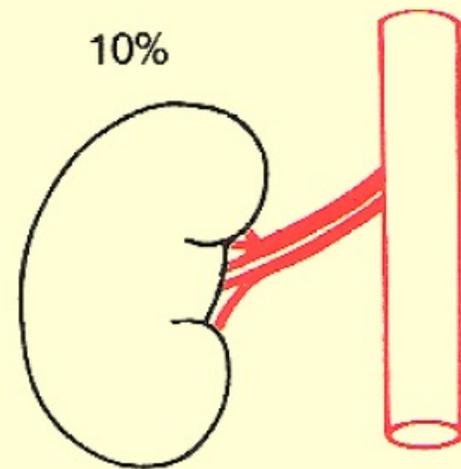
c.

a. upper polar artery from the main stem of the renal artery

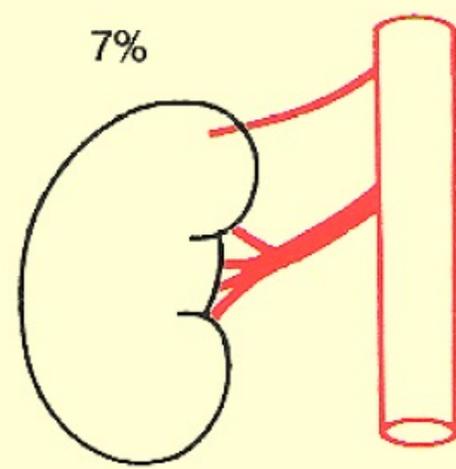
b. lower polar artery from the main stem of the renal artery

c. upper and lower polar arteries from the main stem of the renal artery

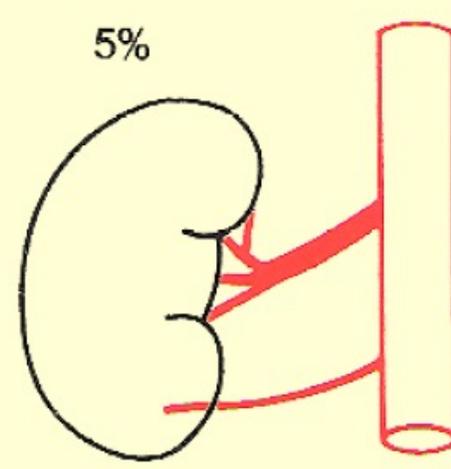
3. Two renal arteries 22%



a.



b.



c.

a. both renal arteries run to the hilus of the kidney

b. upper polar artery from the aorta

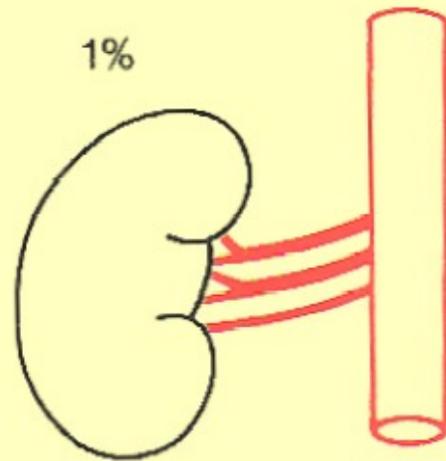
c. lower polar artery from the aorta

4. Three or more renal arteries 4%

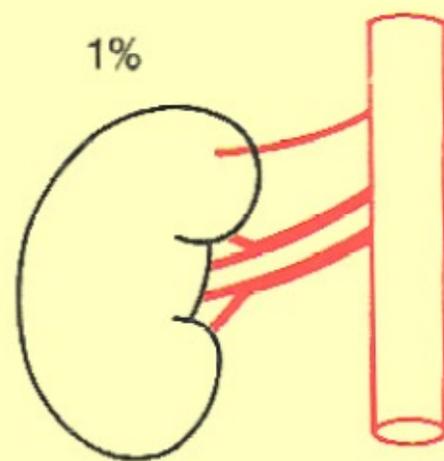
a. all three renal arteries run to the hilus

b. upper polar and two hilar arteries from the aorta

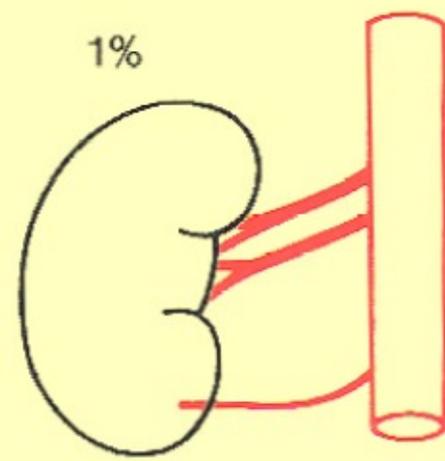
c. lower polar and two hilar arteries from the aorta



a.



b.

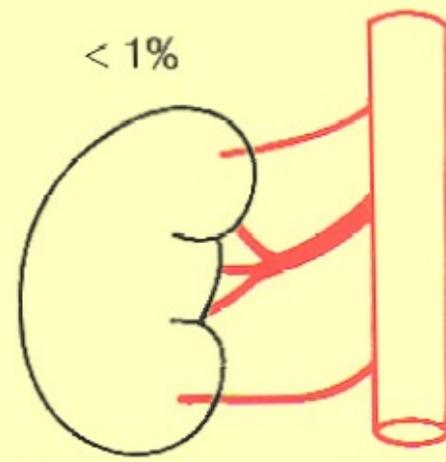


c.

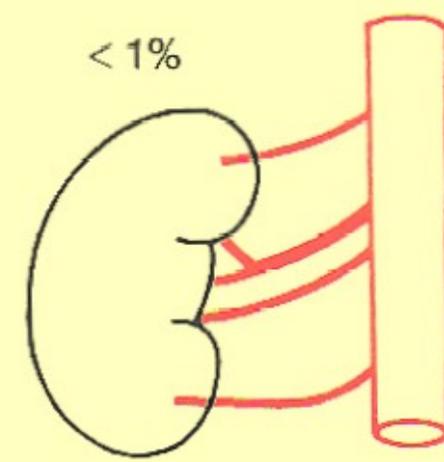
d. upper and lower polar artery from the aorta

e. four renal arteries (because of the rare incidence no further classification is given)

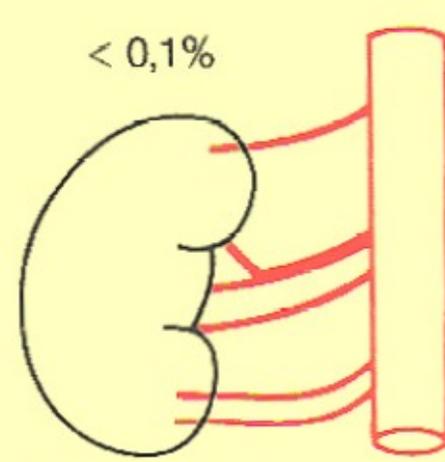
f. five renal arteries (numerous combinations)



d.



e.



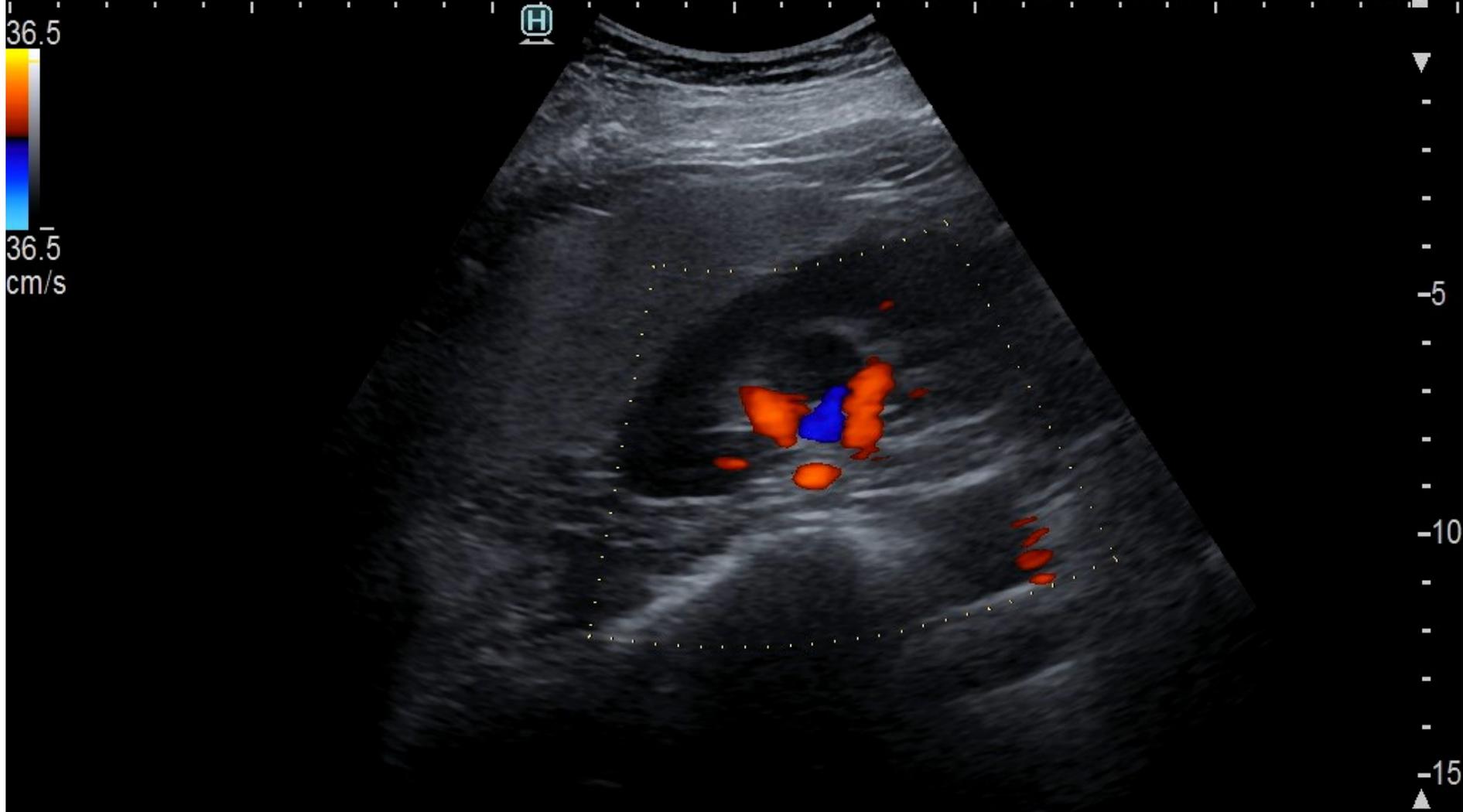
f.

36.5



36.5
cm/s

2 artères
équivalentes



- Dans la « vraie vie », qui retrouve 15% d'artères multiples?
- Et c'est grave docteur?

Is It Necessary to Study Accessory Arteries When Screening the Renal Arteries for Renovascular Hypertension?

Ronald O. Bude, Andrew R. Forauer, Elaine M. Caoili, Hanh V. Nghiem. **Radiology** 2003; 226:411–416

Est-il nécessaire d'étudier les artères accessoires lors du dépistage des artères rénales pour l'hypertension rénovasculaire ?



CONCLUSION: “The prevalence of a hemodynamically significant stenosis isolated to an accessory renal artery was 1.5% in our study. Thus, failure to detect accessory renal arteries should not unduly affect the utility of a noninvasive test for detecting renovascular hypertension.”

CONCLUSION : « La prévalence d'une sténose hémodynamiquement significative isolée à une artère rénale accessoire était de 1,5 % dans notre étude. Ainsi, l'incapacité à détecter les artères rénales accessoires ne devrait pas affecter indûment l'utilité d'un test non invasif pour détecter l'hypertension rénovasculaire.

- Ainsi, ne pas voir une polaire en échodoppler n'est pas une grande perte de chance.
- Ce qui n'est pas le cas d'artères multiples de gros calibre!