

# Ponctions biopsies rénales scannoguidées par les néphrologues: expérience du service de néphrologie de l'hôpital d'Annonay en Ardèche : A propos de 123 patients.



M.A Rahil , J.M Marc , C. Deprele , V Bisaccia, O. Baudoin , A. Delay , E Legrand.

*Service de néphrologie, hémodialyse, et d'aphérèses thérapeutiques.*

Centre hospitalier d'Annonay, Ardèche du Nord.

## **Introduction**

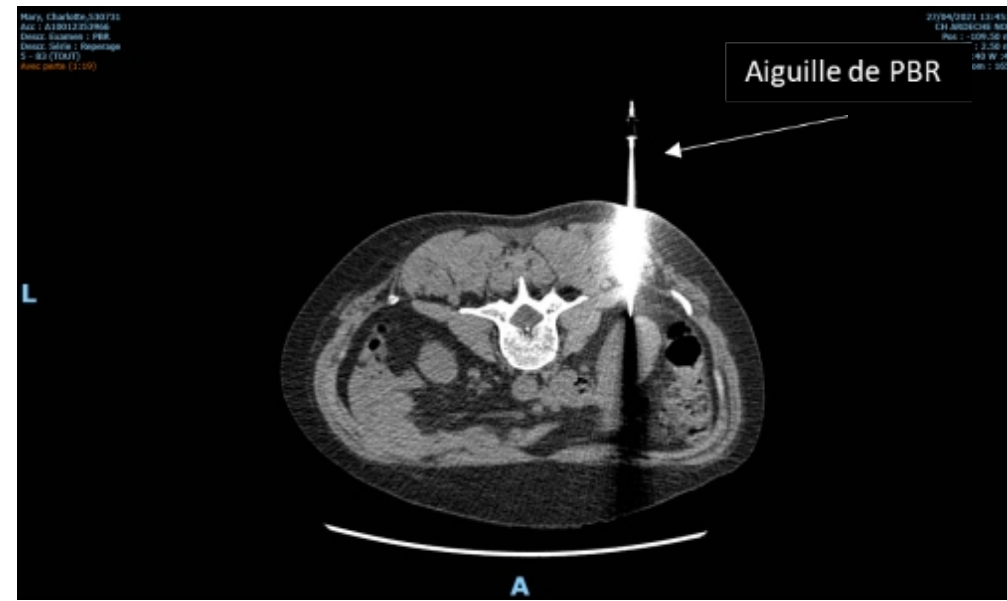
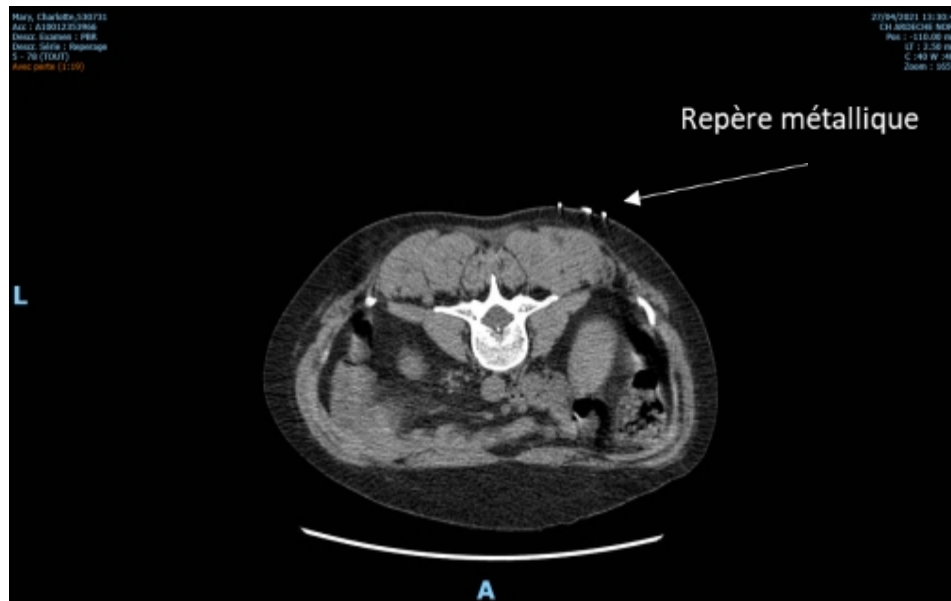
La biopsie rénale percutanée est un geste diagnostique courant fait par les néphrologues soit par repérage ou par guidage échographique. Ce geste généralement simple à faire peut devenir très laborieux si le patient est obèse, ou le rein n'est pas bien visualisé. Nous décrivons dans cette étude rétrospective 123 patients ayant bénéficié d'une PBR scannoguidée faite par les néphrologues.

## **Méthodes :**

Entre janvier 2016 et juin 2021, nous avons pris en charge 123 patients pour PBR, 77 hommes et 46 femmes, La moyenne d'âge était de 64 ans (1933-1990), le BMI moyen des patients était de 26.54 (47 kg – 129 kg). Dans notre service toutes les PBR se font sous guidage scannographique. Le patient est mis en décubitus ventral, après repérage du pôle inférieur du rein droit par des coupes axiales, un repère métallique est mis sur le flanc droit pour repérer le point d'entrée du trocart et le calcul de la profondeur du pôle inférieur. Après une anesthésie locale l'aiguille est introduite suivant la profondeur calculé sur la coupe axiale. Des coupes axiales de contrôle sont faites après le geste pour le dépistage des complications précoces.

## Résultats :

100 % des PBR contenaient du parenchyme rénal ; sur les 123 PBR ; 121 PBR présentaient entre 1 et 48 glomérules (98.37 %), 2 PBR présentaient que du tissu médullaire (1.62%), 97 patients (78%) ont présenté un hématome péri rénale ne dépassant pas 1 cm aux coupes axiales post biopsie immédiates, 15 patients ont présenté une hématurie macroscopique (12.19%). Une patiente a nécessité une embolisation en urgence, le diagnostic d'hématome rapidement expansif a été fait sur place par un angioscanner injecté.



## Conclusion

La PBR scannoguidée reste un geste précis et rapide, avec taux d'échec frôlant le 0%, mais reste à comparer le cout et le taux de radiations.

