

Réponses au cas clinique N° 2 :

Réponse 1 :

Syndrome de la jonction pyelo-urétérale.

Réponse 2 :

Urographie intraveineuse montrant l'existence d'une dilatation des cavités pyelocalicielles avec un bord inférieur du bassinnet convexe et l'absence de visibilité de l'uretère sous pyelique (il peut aussi être demandé un uroscanner donnant des renseignements identiques).

Réponse 3 :

Scintigraphie rénale isotopique type Mag 3 Lasilix permettant par la comparaison des cours d'élimination du traceur par les deux reins de confirmer l'existence d'un obstacle fonctionnel au niveau du rein droit dans le cas particulier.

Réponse 4 :

Cure de syndrome de la jonction pyelo-urétérale, rarement par voie endoscopique (Acusize), plus souvent par voie chirurgicale incisionnelle ou actuellement laparoscopique.