



# Biopsies rénales scanno-guidées : quelles indications ? quels résultats ?



I.SAIDI, Y.TAHRI, L.BENAMAR, N.OUZEDDOUN, R.BAYAHIA, T.BOUATTAR

Service de Néphrologie – Dialyse - Transplantation Rénale.

CHU Ibn Sina. Université Med V. Rabat, Maroc.

## Introduction

- Ponction biopsie rénale (PBR) : outil indispensable en néphrologie.
- PBR percutanée sous échographie : technique de référence, recours au scanner peut être nécessaire.
- But de notre travail : définir les indications et évaluer les résultats des PBR scanno-guidées en les comparant aux biopsies sous échographie.

## Matériel et méthodes

- 144 patients ayant bénéficié de PBR en 2022 au service de Néphrologie du CHU Ibn Sina.
- Indication du recours au scanner relevée pour chaque biopsie.
- Comparaison du nombre de glomérules par prélèvement par rapport aux PBR sous échographie.
- Prélèvement satisfaisant :  $\geq 10$  glomérules.

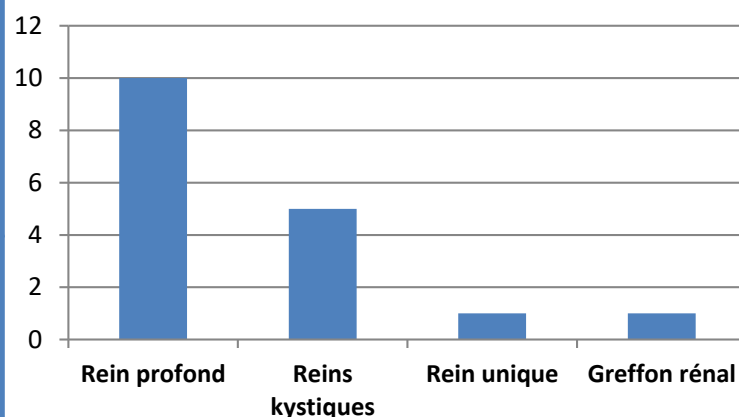
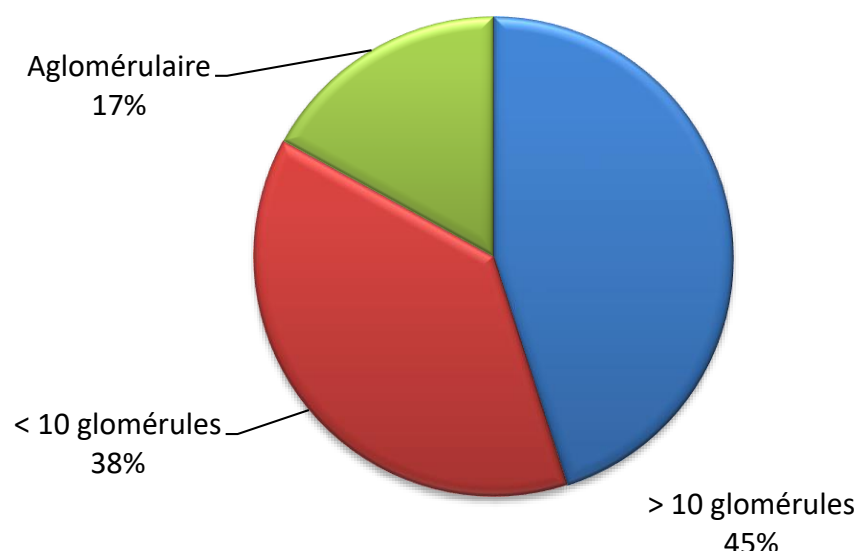


Figure 1. Indications PBR scanno-guidée

## PBR écho-guidées



## PBR scanno-guidées

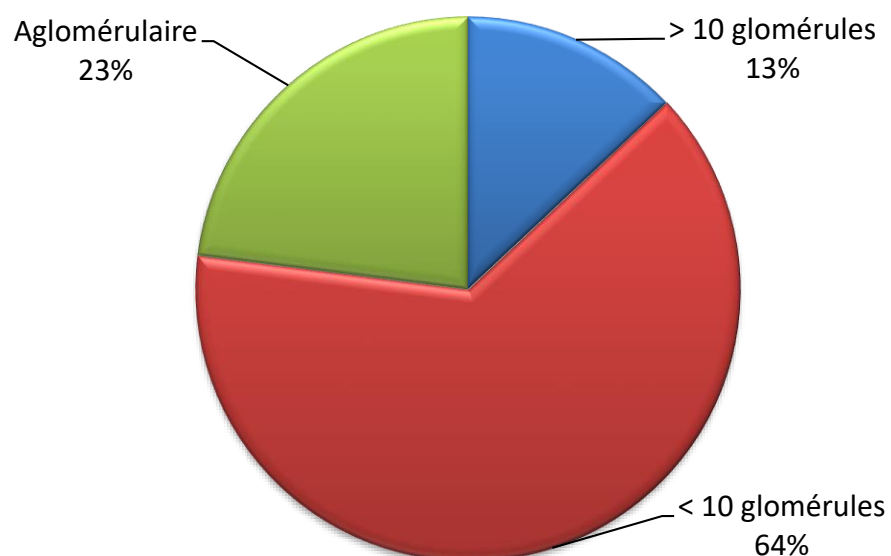


Figure 2. Résultats des PBR scanno et écho-guidées.

## Résultats

Sur 144 PBR : - 114 réalisées sous échographie  
- 30 scanno-guidées.

Parmi ces dernières :

- 13 précédées d'une PBR échoguidée
- 17 d'emblée réalisées sous scanner.

Indications du recours au scanner en première intention :

- Rein profond (> 8cm) : 10 cas,
- Rein siège de kystes : 5 cas,
- Rein unique et greffon rénal : 1 cas chacun (Figure1)

## Discussion

La présence de kystes rénaux ainsi que le rein unique constituent des contre-indications à la réalisation d'une PBR percutanée sous échographie [1]. Contrairement aux données de la littérature : les PBR réalisées par les néphrologues ont apporté de meilleurs résultats que celles des radiologues [2]. Nous rapportons des résultats plus satisfaisants lorsque les PBR sont réalisées sous échographie, ceci diffère des résultats de Kunwar et al. [3].

## Conclusion

Les PBR scanno-guidées semblent apporter de moins bons résultats que les PBR réalisées sous échographie. Ceci s'oppose aux données de la littérature où plusieurs séries rapportent de meilleurs résultats avec le scanner. Dans notre contexte, la PBR trans-jugulaire n'étant pas accessible, le recours au scanner peut être nécessaire. Toutefois, la technique mériterait d'être davantage affinée pour procurer de meilleurs résultats.

## Références

- 1- Granata A, Distefano G, Pesce F, Battaglia Y, Suavo Bulzis P, Venturini M, et al. Performing an Ultrasound-Guided Percutaneous Needle Kidney Biopsy: An Up-To-Date Procedural Review. *Diagnostics*. 24 nov 2021;11(12):2186.
- 2- Sekulic M, Crary GS. Kidney Biopsy Yield: An Examination of Influencing Factors. *American Journal of Surgical Pathology*. juill 2017;41(7):961-72.
- 3- Mukhtar KN, Mahmood SN, Umair SF. CT guided percutaneous renal biopsy versus ultrasound guided for obtaining adequate tissue. *J Pak Med Assoc*.