

	Néphropathie tubulaire aiguë :	Néphropathie interstitielle aiguë	Néphropathie tubulo-interstitielle chronique
<u>Clinique</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oligo-anurie. 2. Poids : augmenté si hyperhydratation, diminué si déshydratation. 3. Mesure de la pression artérielle. 4. Signes extra-rénaux : selon l'étiologie. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fièvre. 2. ± HTA, selon réduction néphronique. 3. Œdèmes modérés par rétention hydrosodée, selon protéinurie. 4. Lombalgies. 5. Diurèse conservée, urines claires. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Polyurie, nycturie. 2. Poids : augmenté si hyperhydratation, diminué si déshydratation 3. ± HTA, selon réduction néphronique. 4. Diurèse conservée, urines claires, anomalies de la BU (pHu élevé ou bas, glycosurie, protéinurie).
<u>Examens complémentaires</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Insuffisance rénale aiguë. 2. Ionogramme sang/urine : insuffisance rénale organique. 3. Protéinurie tubulaire : modérée < 1g/24h, non sélective. 4. Sédiment urinaire : pas d'hématurie, cylindres épithéliaux. 5. Echographie rénale et des voies urinaires : élimine un obstacle. <i>img 4 23.jpg</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Insuffisance rénale aiguë. 2. Ionogramme urinaire : natriurèse élevée. 3. Protéinurie tubulaire : modérée < 1g/24h, non sélective. 4. Sédiment urinaire : leucocyturie aseptique, éosinophilurie, ± hématurie. 5. Gaz du sang : acidose métabolique. 6. Echographie rénale et des voies urinaires : élimine un obstacle. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Insuffisance rénale d'installation progressive. 2. Ionogramme urinaire : natriurèse élevée. 3. Protéinurie tubulaire : modérée < 1g/24h, non sélective. 4. Sédiment urinaire : leucocyturie aseptique avec cylindres leucocytaires. 5. Gaz du sang : acidose métabolique. 6. Echographie rénale et des voies urinaires : élimine un obstacle, taille des reins.
<u>Étiologies</u>	<p>Ischémie tubulaire (état de choc). Toxiques : pigmentaire (rhabdomyolyse, hémolyse), ecstasy, médicaments (iode⁺⁺⁺, aminoside, cisplatine). Obstruction tubulaire (myélome, cristaux).</p>	<p>Immuno-allergique (médicaments). Infection (pyélonéphrite aiguë). Hémopathie. Maladie systémique (sarcoïdose).</p>	<p>Toxiques (analgésiques, lithium, ciclosporine, cisplatine, métaux lourds, champignon, herbes chinoises). Pyélonéphrite chronique. Métabolique. Post-radique. Immuno-hématologique. Héréditaires.</p>