

	Néphroangiosclérose	Maladie des embolies de cristaux de cholestérol (MECC)	Microangiopathie thrombotique (MAT)
<u>Explication physiopathologique</u>	<i>Endartérite fibreuse apparaissant après HTA au long cours.</i>	<i>Embolie au niveau des artérioles arquées et interlobulaires de cristaux de cholestérols libérés à partir d'une plaque d'athérome → ischémie et inflammation.</i>	<i>Thrombus plaquettaire de la micro-circulation : ischémie tissulaire + anémie hémolytique + thrombopénie périphérique.</i>
<u>Clinique</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Terrain : facteurs de risques cardio-vasculaires. 2. HTA ayant précédé l'IRC 3. Autres signes de retentissement viscéral d'HTA. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Terrain : facteurs de risques cardio-vasculaires. 2. ± Facteur déclenchant : artériographie, chirurgie vasculaire, traitement anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire. 3. Fièvre. 4. Signes cutanés : <i>purpura, orteils pourpres.</i> 5. Autres signes d'ischémie viscérale. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Terrain : enfant (Syndrome Hémolytique et Urémique), adulte (Purpura Thrompénique Thrombopathique). 2. <i>Fièvre, altération de l'état général.</i> 3. Insuffisance rénale (SHU). 4. Signes neurologiques (PTT) : de <i>confusion</i> à <i>coma</i>.
<u>Examens complémentaires</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Insuffisance rénale lentement progressive. 2. Protéinurie modérée. 3. Jamais d'hématurie. 4. Echographie rénale (taille des reins) et doppler des artères rénales. 5. Biopsie rénale : non systématique : - Microscopie optique : endartérite fibreuse des artères aux artérioles + fibrose glomérulaire et tubulo-interstitielle non spécifique (<i>photos</i>). - Immunofixation : négative ou aspécifique. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Insuffisance rénale aiguë ou rapidement progressive. 2. Hyperéosinophilie. 3. élévation des CPK ; 4. Hypocomplémentémie. 5. Syndrome inflammatoire. 6. Cristaux de cholestérol dans les urines. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hématurie microscopique ± cylindres. 2. Insuffisance rénale le plus souvent aiguë. 2. <i>Anémie hémolytique</i> mécanique (schizocytes +, Coombs -). 3. <i>Thrombopénie</i> périphérique.
<u>Etiologies</u>	Hypertension artérielle	Athérome	Primitive. Secondaire : médicaments, cancer, maladie de système, grossesse, infection, HTA maligne.