NÉPHROLOGIE– DIALYSE– TRANSPLANTATION RÉNALE

Prof. K. Ismaili
Professeur- Directeur de service

Dr. B. Chiodini
Cheffe de clinique—Professeure associée

Dr. E. Hennaut
Praticienne hospitalière universitaire senior

Dr. K . Lolin
Praticienne hospitalière universitaire senior

Dr. N. Tram
Praticienne hospitalière universitaire senior

Dr. P. Guillaume-Gentil
Médecin résidente

UROLOGIE PEDIATRIQUE

Dr K. Khelif
Chef de Clinique

Numéros utiles

Consultation (HUDERF): +32 2 477 21 52

Consultation (Erasme): +32 2 555 37 86

Secrétariat de néphrologie: +32 2 477 20 56

H.U.B
HÔPITAL UNIVERSITAIRE DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS BRUSSEL

MON ENFANT PRÉSENTE UNE MALFORMATION RÉNALE ET DES VOIES URINAIRES (CAKUT)

Comprendre pour mieux accompagner votre enfant

Cette brochure a pour objectif de vous aider à mieux comprendre le diagnostic de votre enfant.

N'hésitez pas à lister toutes vos questions pour les poser au médecin lors de votre prochain rendez-vous.

QU'EST-CE QUE LE CAKUT ?

CAKUT signifie *Congenital Anomalies of the Kidney and Urinary Tract* (anomalies congénitales du rein et des voies urinaires).

Le terme « congénital » signifie que l'anomalie est présente dès la naissance. Elle apparaît pendant la grossesse, au moment où les reins et les voies urinaires se développent.

Le système urinaire comprend :

- **Les reins** : filtrent le sang et produisent l'urine.
- **Les uretères** : transportent l'urine des reins vers la vessie.
- **La vessie** : stocke l'urine.
- **L'urètre** : permet l'évacuation de l'urine hors du corps.

Le CAKUT n'est pas une maladie unique, mais un ensemble d'anomalies pouvant toucher l'un ou plusieurs de ces organes.

♦ LES FORMES LES PLUS FRÉQUENTES

Chaque enfant est différent. Les anomalies les plus souvent rencontrées sont :

Hydronéphrose
Le rein est dilaté parce que l'urine ne s'écoule pas normalement.

Reflux vésico-urétéral (RVU)
L'urine remonte de la vessie vers les reins au lieu de descendre.

Agénésie rénale
Un rein ne s'est pas développé. Heureusement, on vit très bien avec un seul rein en bonne santé!

Dysplasie rénale
Un rein s'est mal développé et ne fonctionne pas normalement.

Valves de l'urètre postérieur
Un petit blocage (uniquement chez les garçons) qui empêche l'urine de sortir normalement de la vessie.

COMMENT LE DIAGNOSTIC EST-IL POSÉ ?

Dans la plupart des cas, l'anomalie est découverte :

Avant la naissance
Lors des échographies de suivi de grossesse.

Après la naissance
À l'occasion :

- d'infections urinaires répétées ;
- d'une fièvre inexpliquée ;
- ou d'examens réalisés pour une autre raison.

Des examens complémentaires peuvent être nécessaires :

- ♦ Échographie de contrôle
- ♦ Prise de sang
- ♦ Cystographie (radiographie de la vessie)

Ces examens permettent de déterminer précisément le type de CAKUT de votre enfant..

QUELS SONT LES TRAITEMENTS POSSIBLES ?

Le traitement dépend de la sévérité de l'anomalie. Bien souvent, une simple surveillance suffit!

Surveillance simple
Beaucoup de CAKUT légers s'améliorent ou disparaissent tout seuls avec la croissance de votre enfant. Des échographies régulières suffisent.

Traitement médicamenteux
Si votre enfant fait des infections, le médecin peut prescrire un traitement antibiotique préventif (protecteur) à faible dose.

Chirurgie
Elle est parfois nécessaire si l'anomalie bloque complètement l'urine ou risque d'abîmer le rein à long terme. Elle permet de « réparer » les voies urinaires.

AU QUOTIDIEN: LES SIGNES A SURVEILLER

En tant que parents, votre rôle est essentiel.

Vous devez principalement surveiller les signes d'une **infection urinaire**, car l'urine qui stagne peut favoriser les bactéries.

Consultez rapidement un médecin si votre enfant présente

- → Une fièvre inexpliquée
- → Des urines d'aspect inhabituel ou colorées
- → Des douleurs ou des pleurs lors de la miction
- → Des vomissements
- → Une fatigue importante
- → Une diminution de l'alimentation ou des boissons

QUESTIONS FREQUENTES

Ai-je fait quelque chose qui a causé cette anomalie ?
Non. Le CAKUT est un défaut du développement accidentel qui survient très tôt durant la grossesse. Rien de ce que vous avez fait, mangé ou vécu n'a pu causer cela.

Mon enfant pourra-t-il avoir une vie normale ?
Dans la grande majorité des cas, oui.

L'enfants mène une vie tout à fait normale et peut:

- aller à l'école
- pratiquer des activités sportives
- grandir comme les autres

L'équipe médicale (pédiatre, néphrologue ou urologue pédiatrique) est là pour veiller à ce que ses reins restent protégés.