

QUESTIONS FREQUENTES

La présence de sang dans les urines est-elle toujours grave ?

➔ Non. Certaines maladies glomérulaires peuvent entraîner une hématurie persistante sans conséquence immédiate sur la fonction rénale. Un suivi régulier reste toutefois indispensable.

Mon enfant devra-t-il recevoir un traitement ?

➔ Cela dépend de la maladie diagnostiquée. Certains enfants nécessitent uniquement une surveillance, tandis que d'autres bénéficient d'un traitement visant à protéger les reins ou à contrôler l'inflammation.

Une biopsie rénale est-elle toujours nécessaire ?

➔ Non. De nombreuses maladies glomérulaires peuvent être diagnostiquées sans biopsie. Celle-ci est réalisée uniquement lorsqu'elle est nécessaire pour préciser le diagnostic ou orienter la prise en charge.

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 (Erasmus): +32 2 555 37 86

Secrétariat de néphrologie: +32 2 477 20 56



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



MON ENFANT PRÉSENTE UNE MALADIE GLOMERULAIRE

Comprendre la maladie pour mieux accompagner votre enfant

Cette brochure a pour objectif d'informer les familles. Elle ne remplace pas les explications personnalisées fournies par votre équipe médicale. N'hésitez pas à poser toutes vos questions lors de la consultation.

QU'EST-CE QU'UNE MALADIE GLOMERULAIRE ?

Les maladies glomérulaires sont un groupe de maladies qui touchent les **glomérules**, de minuscules filtres présents dans les reins.

Chaque rein contient environ **1 million de glomérules**.

A quoi servent les glomérules?

Leur rôle est de **filtrer le sang** afin d'éliminer les déchets tout en conservant les éléments utiles à l'organisme, notamment les *protéines* et les *cellules sanguines*.

Lorsque les glomérules sont atteints, ils peuvent laisser passer dans les urines des substances qui devraient normalement être conservées dans le sang. Cela peut entraîner une perte de protéines, la présence de sang dans les urines ou une diminution de la fonction rénale.

QUELS SIGNES PEUVENT ALERTER ?

Les manifestations varient selon la maladie et son degré d'activité.

Les signes **les plus fréquents** sont :

- Des **protéines** dans les urines (protéinurie) ;
- Du **sang** dans les urines (hématurie) ;
- Un **gonflement** des paupières, des jambes ou des chevilles (œdèmes) ;
- Une **tension artérielle élevée** (hypertension) ;
- **Fatigue inhabituelle**;
- **Diminution de la fonction rénale**.

QUELLES SONT LES PRINCIPALES MALADIES GLOMERULAIRES CHEZ L'ENFANT ?

♦ La *néphropathie à IgA*

Une des maladies glomérulaires les plus fréquentes chez l'enfant et le jeune adulte.

A quoi faut-il être attentif?

- ✓ Présence de sang visible dans les urines, notamment lors d'infections ORL;
- ✓ Hématurie microscopique persistante;
- ✓ Parfois, une protéinurie.

L'évolution est très variable et nécessite un suivi régulier.

♦ Le *syndrome d'Alport*

Maladie *génétique* touchant le collagène présent dans les reins, l'oreille interne et parfois les yeux.

Les signes **les plus fréquents** sont :

- Du sang dans les urines ;
- Une protéinurie ;
- Une diminution progressive de la fonction rénale ;
- Des troubles de l'audition ;
- Plus rarement certaines anomalies oculaires.

Le diagnostic peut être confirmé par une analyse génétique.

♦ Les *glomérulonéphrites*

Maladie *inflammatoire* des glomérules.

Elles peuvent survenir après certaines infections ou être liées à une maladie du système immunitaire.

Les signes **les plus fréquents** sont :

- Hématurie ;
- Protéinurie ;
- Hypertension artérielle ;
- Diminution de la fonction rénale.

La prise en charge dépend de la cause identifiée.

♦ Le *syndrome néphrotique*

Maladie caractérisée par une **perte importante de protéines** dans les urines entraînant des **œdèmes**.

📖 Une brochure spécifique est disponible auprès de l'équipe médicale pour expliquer cette maladie et sa prise en charge.

COMMENT LE DIAGNOSTIC EST-IL ETABLI ?

Le diagnostic repose sur **plusieurs examens** :

- Analyses d'urine et prises de sang ;
- Mesure de la tension artérielle ;
- Echographie rénale ;
- Examens immunologiques dans certaines situations;
- Analyses génétiques lorsque cela est indiqué.

Dans certains cas, une **biopsie rénale** peut être proposée. Elle consiste à prélever un très petit fragment de rein afin de confirmer le diagnostic et de guider le traitement.

POURQUOI UN SUIVI EN NEPHROLOGIE PEDIATRIQUE ?

Le suivi permet de:

- Surveiller la fonction rénale ;
- Contrôler la tension artérielle ;
- Evaluer l'évolution de la protéinurie ou de l'hématurie
- Adapter les traitements ;
- Prévenir les complications.

La fréquence des consultations dépend du diagnostic et de l'évolution de la maladie.

LA MALADIE EST-ELLE HEREDITAIRE ?

Certaines maladies glomérulaires sont d'origine *génétique*, comme le syndrome d'Alport ou certaines formes de protéinurie familiale.

Une consultation de génétique peut être proposée afin :

- d'identifier la cause de la maladie ;
- d'évaluer le risque pour la famille;
- d'adapter le suivi à long terme.

MON ENFANT POURRA-T-IL AVOIR UNE VIE NORMALE ?

Dans de nombreux cas, les enfants atteints d'une maladie glomérulaire peuvent poursuivre une scolarité normale et participer aux activités de leur âge.

Le suivi médical régulier permet d'adapter les traitements, de surveiller la fonction rénale et de favoriser le meilleur développement possible de l'enfant.