

# Synthèse : la classification des néphropathies

---

## Le mode de classification le plus répandu est anatomo-clinique

Il utilise comme fil conducteur *la lésion initiale et prédominante* de l'un des quatre éléments du parenchyme rénal :

- le glomérule ;
- les tubules ;
- le tissu interstitiel ;
- les vaisseaux.

On distingue donc :

- les néphropathies **glomérulaires** ;
- les néphropathies **tubulaires** ;
- les néphropathies **interstitielles** ;
- les néphropathies **vasculaires**.

Suivant la vitesse et la durée d'évolution de la maladie rénale, on distingue les néphropathies **aiguës** des néphropathies **chroniques**.

Avec le temps, les néphropathies tubulaires chroniques s'accompagnent toujours d'un retentissement interstitiel et les néphropathies interstitielles chroniques s'accompagnent toujours d'un retentissement tubulaire. On les a donc regroupées sous le nom de néphropathies **tubulo-interstitielles chroniques**.

On distingue donc :

- les néphropathies glomérulaires (aiguës et chroniques) ;
- les néphropathies tubulaires aiguës ;
- les néphropathies interstitielles aiguës ;
- les néphropathies tubulo-interstitielles chroniques ;
- les néphropathies vasculaires (aiguës ou chroniques).

## Définition des néphropathies

### A. Les néphropathies glomérulaires

- Elles peuvent être classées selon leur caractère aigu ou chronique (cf. tableau 1). Elles peuvent aussi être classées selon leur caractère primitif ou secondaire (cf. chapitres 8, 10, 11, 12 et 13).

### B. Les néphropathies tubulaires aiguës

- L'atteinte prédominante est la **nécrose des cellules tubulaires** ± associée à un œdème interstitiel et à une infiltration cellulaire interstitielle (leucocytes).

### C. Les néphropathies interstitielles aiguës

- On observe une atteinte prédominante de l'interstitium avec un œdème interstitiel et surtout une **infiltration cellulaire interstitielle** (leucocytes) ± associée à de la nécrose tubulaire.

### D. Les néphropathies tubulo-interstitielles chroniques

- L'atteinte de l'interstitium se caractérise par la présence d'une **fibrose interstitielle** et d'une atrophie tubulaire, ± associées à une infiltration cellulaire interstitielle (leucocytes).

### E. Les néphropathies vasculaires (cf. chapitre 18)

Tableau 1. Classification des néphropathies

	Aiguës	Chroniques
• Néphropathies glomérulaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>• GNA post-infectieuse</li> <li>• GNRP</li> <li>• Néphropathies lupiques</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Néphrose lipoïdique (LGM)</li> <li>• HSF</li> <li>• GEM</li> <li>• GNMP</li> <li>• Néphropathie à IgA</li> <li>• Néphropathie diabétique</li> <li>• Amylose (AA et AL)</li> <li>• Syndrome d'Alport</li> </ul>
• Néphropathies tubulo-interstitielles	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nécrose tubulaire aiguë</li> <li>• Tubulopathie myélomateuse</li> <li>• Néphropathies interstitielles aiguës</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Néphropathies tubulo-interstitielles chroniques</li> </ul>
• Néphropathies vasculaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Néphroangiosclérose maligne</li> <li>• Microangiopathie thrombotique</li> <li>• Thrombose aiguë (PAN, syndrome des anti-phospholipides)</li> <li>• Maladies des embolies de cristaux de cholestérol</li> <li>• Crise sclérodermique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Néphroangiosclérose bénigne</li> <li>• Néphropathies ischémiques</li> <li>• Sclérodermie</li> </ul>

GNA = glomérulonéphrite aiguë

GNRP = glomérulonéphrite rapidement progressive

LGM = lésion glomérulaire minime

HSF = hyalinose segmentaire et focale

GEM = glomérulonéphrite extra-membraneuse

GNMP = glomérulonéphrite membrano-proliférative

PAN = périartérite noueuse

## RÉPONSES DES QRM

- **Chap 1.** Éléments de physiologie rénale
- C1-QRM1:** A, B, D  
**C1-QRM2:** A, C, E  
**C1-QRM3:** B, C, D, E  
**C1-QRM4:** B, C, D  
**C1-QRM5:** A, D
- **Chap 2.** Hyponatrémie - hypernatrémie – Item 267
- C2-QRM1:** A, B, D  
**C2-QRM2:** A, B, C  
**C2-QRM3:** B, D, E  
**C2-QRM4:** C, D  
**C2-QRM5:** C, D, E
- **Chap 3.** Anomalies du bilan du potassium – Item 267
- C3-QRM 1:** D, E  
**C3-QRM2:** A, C, E  
**C3-QRM2:** B  
**C3-QRM4:** B, C, D, E  
**C3-QRM5:** A, B, C, D
- **Chap 4.** Les diurétiques – Item 330
- C4-QRM1:** A, C, E  
**C4-QRM2:** B, C, D  
**C4-QRM3:** A, C, E  
**C4-QRM4:** A, B, C, D  
**C4-QRM5:** A
- **Chap 5.** Désordres de l'équilibre acide-base – Item 267
- C5-QRM1:** B, C  
**C5-QRM2:** B, C  
**C5-QRM3:** A, B, D  
**C5-QRM4:** A, B  
**C5-QRM5:** C, D
- **Chap 6.** Hypercalcémie - hypocalcémie – Items 268 et 267
- C6-QRM1:** A, B, D  
**C6-QRM2:** A, B, D  
**C6-QRM3:** B  
**C6-QRM4:** C, D  
**C6-QRM5:** B, E
- **Chap 7.** Hématurie – Item 260
- C7-QRM1:** A, C  
**C7-QRM2:** A, B, C, D, E  
**C7-QRM3:** A, D, E  
**C7-QRM4:** A, B, C  
**C7-QRM5:** A, D
- **Chap 8.** Protéinurie et syndromes néphrotiques – Item 259
- C8-QRM1:** A, E  
**C8-QRM2:** C, D  
**C8-QRM3:** A, C, D, E  
**C8-QRM4:** C, D  
**C8-QRM5:** A, C, D
- **Chap 9.** Syndromes œdémateux – Item 257
- C9-QRM1:** A, B, D  
**C9-QRM2:** B, C, E  
**C9-QRM3:** A, C, E  
**C9-QRM4:** A, C, D
- **Chap 10.** Néphropathies glomérulaires – Item 261
- C10-QRM1:** C, E  
**C10-QRM2:** B, E  
**C10-QRM3:** A, B, C  
**C10-QRM4:** B, D  
**C10-QRM5:** A, C, E  
**C10-QRM6:** B, C, D
- **Chap 11.** Néphropathies diabétiques – Item 247
- C11-QRM1:** A, B, D  
**C11-QRM2:** B, E  
**C11-QRM3:** B, D
- **Chap 12.** Lupus systémique – Item 194
- C12-QRM1:** A, B  
**C12-QRM2:** A, D, E  
**C12-QRM3:** B, C, E  
**C12-QRM4:** C  
**C12-QRM5:** A, B, C, D  
**C12-QRM6:** A, B, D  
**C12-QRM7:** B, C, E

- ▶ **Chap 13.** Élévation de la créatininémie – Item 258  
**C13-QRM1:** B, C, E  
**C13-QRM2:** A, B, D  
**C13-QRM3:** A, B, C, E  
**C13-QRM4:** D, E  
**C13-QRM5:** B, C
- ▶ **Chap 14.** Insuffisance rénale aiguë – Item 348  
**C14-QRM1:** D  
**C14-QRM2:** D  
**C14-QRM3:** B, C, E  
**C14-QRM4:** B, C, D  
**C14-QRM5:** A, B
- ▶ **Chap 15.** Insuffisance rénale chronique chez l'adulte et chez l'enfant – Item 264  
**C15-QRM1:** C, E  
**C15-QRM2:** C, D, E  
**C15-QRM3:** C  
**C15-QRM4:** A, C, E  
**C15-QRM5:** A  
**C15-QRM6:** A, B, C, E
- ▶ **Chap 16.** Atteintes rénales du myélome – Item 320  
**C16-QRM1:** A, D  
**C16-QRM2:** A, D, E  
**C16-QRM3:** A, C, D, E  
**C16-QRM4:** A, C, D
- ▶ **Chap 17.** Polykystose rénale – Item 266  
**C17-QRM1:** B, C  
**C17-QRM2:** A, C, E  
**C17-QRM3:** B, D, E  
**C17-QRM4:** B, C, D
- ▶ **Chap 18.** Néphropathies vasculaires – Item 263  
**C18-QRM1:** A, B, C  
**C18-QRM2:** A, D, E  
**C18-QRM3:** A, B, D, E  
**C18-QRM4:** B, C, D  
**C18-QRM5:** B, D, E
- ▶ **Chap 19.** HTA de l'adulte et de l'enfant – Item 224  
**C19-QRM1:** D, E  
**C19-QRM2:** A, B, D, E  
**C19-QRM3:** B, C  
**C19-QRM4:** D
- ▶ **Chap 20.** Complications vasculo-rénales de la grossesse – Items 23, 24 et 344  
**C20-QRM1:** A, B, C, D, E  
**C20-QRM2:** B, C, E  
**C20-QRM3:** B, D  
**C20-QRM4:** A, D, E  
**C20-QRM5:** B, C, D
- ▶ **Chap 21.** Infections urinaires de l'adulte et de l'enfant – Item 161  
**C21-QRM1:** C, D  
**C21-QRM2:** A, D  
**C21-QRM3:** B, C  
**C21-QRM4:** A, C, E  
**C21-QRM5:** B
- ▶ **Chap 22.** Lithiase urinaire – Item 265  
**C22-QRM1:** B  
**C22-QRM2:** A, D, E  
**C22-QRM3:** A, B, C, D  
**C22-QRM4:** B, C, E  
**C22-QRM5:** B, C, D
- ▶ **Chap 23.** Néphropathies interstitielles chroniques – Item 262  
**C23-QRM1:** C, E  
**C23-QRM2:** B, C, E  
**C23-QRM3:** B, E  
**C23-QRM4:** A, C, D  
**C23-QRM5:** B, E
- ▶ **Chap 24.** Transplantation d'organes – Item 201  
**C24-QRM1:** A, B, C  
**C24-QRM2:** B, D, E  
**C24-QRM3:** A, C, D  
**C24-QRM4:** A, B, C