



# Mégauretère

## 01 Comprendre

Un mégauretère est un uretère plus large que prévu. Il peut être lié à un reflux, un passage urinaire difficile ou une dilatation sans obstacle. Il est souvent découvert à l'échographie avant ou après la naissance.

## 02 Comment faire le bilan ?

L'échographie suit la dilatation et l'aspect du rein. D'autres examens recherchent un reflux ou mesurent le drainage et la fonction rénale, selon le cas.

## 03 Que peut-on faire ?

Beaucoup d'enfants sont surveillés sans opération. Antibiotoprophylaxie ou chirurgie sont discutées selon infections, évolution de la dilatation et fonction du rein. Le calibre du tube seul ne décide pas d'une intervention.

### PRÉCAUTIONS ET SIGNES D'ALERTE

Chez un nourrisson, fièvre, mauvaise alimentation ou abattement imposent un avis rapide. Une infection avec obstruction peut nécessiter un drainage urgent.

### QUESTIONS À POSER

Demandez : y a-t-il reflux ou obstacle ? Quels contrôles et quels signes justifieraient une opération ?

### RÉFÉRENCES · CONSULTÉES LE 04/10/2026

Cambridge NHS · Réimplantation urétérale chez l'enfant



## توسع الحالب الخلقي: الحالب الكبير

### 01 لنفهم الحالة

الحالب الكبير هو حالب أوسع من المتوقع. قد يرتبط بارتجاع البول أو صعوبة مروره أو توسع دون انسداد. يُكتشف كثيرًا بالإيكوغرافي قبل الولادة أو بعدها.

### 02 كيف نقيّم الحالة؟

يتابع الإيكوغرافي التوسع ومظهر الكلية. تُطلب فحوص أخرى للارتجاع أو لتصريف البول ووظيفة الكلية بحسب الحالة.

### 03 ما الذي يمكن فعله؟

يُراقب كثير من الأطفال دون جراحة. تُناقش الوقاية بالمضادات أو الجراحة حسب العدوى وتطور التوسع ووظيفة الكلية. لا يكفي قطر الحالب وحده لاتخاذ القرار.

#### الاحتياطات وعلامات الإنذار

الحمى أو ضعف الرضاعة أو الخمول عند الرضيع يستدعي رأيًا سريعًا. وقد تتطلب عدوى مع انسداد تصريحًا عاجلاً.

#### أسئلة للاستشارة

اسألوا: هل يوجد ارتجاع أو انسداد؟ ما المراقبة؟ وما العلامات التي تبرر الجراحة؟