

FIGURE 14 : *Veine rénale gauche à bifidité incomplète (court tronc commun) « doublement circum aortique ». Phlébographie après cathétérisme de la branche antérieure et extrémité du cathéter située à l'origine de la veine rénale.*

- *La branche antérieure pré-aortique est de petit calibre, peu opacifiée.*
- *La branche descendante est dominante ; elle se divise au contact de l'aorte pour former un anneau péri-aortique à flux ralenti.*

Les variations propres de la VCI peuvent coexister avec un situs inversus total ou partiel ce qui augmente encore les possibilités anatomiques de variations.

Elles rendent plus difficile la compréhension de leur retentissement hémodynamique et leur traitement dans les formes symptomatiques.

Conclusion

Les progrès diagnostiques décisifs faits ces deux dernières décennies grâce l'évolution des techniques d'exploration écho-doppler et au développement des méthodes d'investigation telles que la tomодensitométrie et l'IRM rendent indispensables la connaissance des principales variations anatomiques des drainages veineux cave et rénal.

Malformations de la veine cave inférieure et des veines rénales.

La facilité de leur diagnostic, une meilleure compréhension des flux veineux préférentiels et le développement parallèle des thérapeutiques dans les formes symptomatiques n'excusent plus leur ignorance.

L'adage dérivé du banquet de Platon et d'une citation de Claude Bernard, garde toute sa signification : « *on ne trouve que ce que l'on cherche et on ne cherche que ce que l'on connaît* ».

Références

1. Bass J.E., Redwine M.D., Kramer L.A., Huynh P.T., Harris J.H. Jr. Spectrum of congenital anomalies of the inferior vena cava: cross-sectional imaging findings. *Radiographics* 2000 ; 20 (3) : 639-52.
2. Ongoïba N., Destrieux C., Desme J., Koumare A.K. Anomalies de la veine cave inférieure sous rénale. *Morphologie* 2006 ; 90 (291) : 171-4.
3. Obernoster A., Aschauer M., Scnedl W., Lipp R.W. Anomalies of the inferior vena cava in patients with iliac venous thrombosis. *Ann. Intern. Med.* 2002 ; 136 (1) : 37-41.
4. Schneider J.G., Eynatten M.V., Dugi K.A., Duex M., Nawroth P.P. Recurrent deep venous thrombosis caused by congenital absence of the inferior vena cava and heterozygous factor V Leiden mutation. *J. Intern. Med.* 2002 ; 252 (3) : 276-80.
5. Koc Z., Oguzkurt L. Interruption or congenital stenosis of the inferior vena cava: prevalence, imaging, and clinical findings. *Eur. J. Radiol.* 2007 ; 62 (2) : 257-66.
6. Yun S.S., Kim J.I., Kim K.H., Sung G.Y., Lee D.S., Kim J.S., et al. Deep venous thrombosis caused by congenital absence of inferior vena cava, combined with hyperhomocysteinemia. *Ann. Vasc. Surg.* 2004 ; 18 (1) : 124-9.
7. Gillot C. La veine rénale gauche. Études anatomiques, aspects angiographiques, abord chirurgical. *Anatomia Clinica.* 1978 ; 1 : 135-55.
8. Ferris E.J., Hipona F.A., Kahn P.C., Phillips E., Shapiro J.H, eds. Venography of the inferior vena cava and its branches. *In: Phillips E. Embryology, normal anatomy, and anomalies* Md : Williams & Wilkins, Baltimore, 1969 ; 1-32.
9. Mc Clure Ch., Butler E.G. The development of the vena cava inferior in man. *Am. J. Anat.* 1925 ; 35 : 331-83.
10. Greiner M. Radio-anatomie des veines collectrices axiales du tronc. *In: Milka Greiner, Thérapeutique endovasculaire des pathologies veineuses.* Springer-Verlag. Paris 2012 ; chapitre 2 : 30-9.
11. Minniti S., Visentini S., Procacci C. Congenital anomalies of the venae cavae: embryological origin, imaging features and report of three new variants. *Eur. Radiol.* 2002 ; 12 (8) : 2040-55.
12. Pillet J., Chevalier J.M., Enon B., Cronier P., Mercier Ph., Moreau P., et al. Les variations d'origine embryologique de la veine cave inférieure. *In : E. Kieffer. Chirurgie de la veine cave inférieure et de ses branches.* Expansion scientifique française. Vesoul. 1985 ; 105-16.
13. Ramanathan T., Hughes T.M., Richardson A.J. Perinatal inferior vena cava thrombosis and absence of the infra renal inferior vena cava. *J. Vasc. Surg.* 2001 ; 33 (5) : 1097-9.
14. Debing E., Tielemans Y., Jolie E., Van den Brande P. Congenital absence of inferior vena cava. *Eur. J. Vasc. Surg.* 1993 ; 7 (2) : 201-3.
15. Bass J.E., Redwine M.D., Kramer L.A., Harris J.H. Jr. Absence of the infrarenal inferior vena cava with preservation of the suprarenal segment as revealed by CT and MR venography. *AJR Am. J. Roentgenol.* 1999 ; 172 (6) : 1610-2.
16. Le Page J.R., Baldwin G.N. Obstructive periureteric venous ring. *Radiology* 1972 ; 104 (2) : 313-5.
17. Simson I.W. Membranous obstruction of the inferior vena cava and hepatocellular carcinoma in South Africa. *Gastroenterology* 1982 ; 82 (2) : 171-8.
18. Kieffer E., Ruotolo C., Richard T., et al. Membranes et hypoplasies de la veine cave inférieure terminale. *In: E. Kieffer, ed. Chirurgie de la veine cave inférieure et de ses branches.* Expansion scientifique française. Vesoul ; 1985 ; 117-31.
19. Thomas T.V. Surgical implications of retroaortic left renal vein. *Arch. Surg.* 1970 ; 100 (6) : 738-40.
20. Al-Katib S., Shetty M., Jafri S.M., Jafri S.Z. Radiologic Assessment of Native Renal Vasculature: A Multimodality Review. *Radiographics* 2017 ; 37 (1) : 136-56.
21. Gillot C., Aaron C. Les voies de dérivation de la veine rénale gauche. *Arch. Anat. Pathol.* 1968 ; 196-202.
22. Lejars F. Les voies de sûreté de la veine rénale. *Bull. Soc. Anat. Paris.* 1888 ; 63^e année (5^e série) : 504-11.
23. Greiner M., Toledano D. Imagerie des veines rénales normales et pathologiques. Greiner M. Traitement endovasculaire des sténoses et des occlusions des veines rénales. *In : Thérapeutique endovasculaire des pathologies veineuses.* Milka Greiner. Springer-Verlag. Paris ; 2012. Chapitre 4 ; 49-67 ; chapitre 15 : 197-209.