



PO-D57: MIA syndrome en hémodialyse : apport des rapports neutrophiles/lymphocytes et plaquettes/lymphocytes

H. Abid (1,2); S. Toumi (1,2); B. Fendri (1,2); R. Lahouimel (1); H. Chaker (1,2); I. Agrebi (1,2); N. Dammak (1,2); K. Kammoun (1,2); S. Yaich (1,2); M. Ben Hmida (1,2)

1-Service De Néphrologie, Dialyse Et Transplantation Rénale, Chu Hedi Chaker, Sfax, Tunisie

2-Laboratoire De Pathologie Rénale Lr19es11, Faculté De Médecine de Sfax, Sfax, Tunisie

Introduction:

- Le lien entre malnutrition, inflammation et athérosclérose a été bien démontré chez les patients hémodialysés. Les rapports neutrophiles sur lymphocytes (N/L) et plaquettes sur lymphocytes (P/L) ont été présentés comme des marqueurs potentiels pour évaluer l'état inflammatoire des hémodialysés (HD).
- Nous avons conçu cette étude pour rechercher une éventuelle relation entre les rapports N/L et P/L avec le malnutrition-inflammation-athérosclérose (MIA) syndrome des patients HD.



Méthodes:

- Il s'agit d'une étude rétrospective transversale portant sur 85 malades hémodialysés chroniques dans notre centre d'hémodialyse au cours de l'année 2020.
- Le biomarqueur inflammatoire utilisé est la protéine-c-réactive (CRP). Un syndrome inflammatoire biologique est défini par une CRP ≥ 6 . Le biomarqueur de dénutrition utilisé est l'albumine. La dénutrition est définie par un taux d'albumine < 35 g/l.
- En se basant sur la littérature, les rapports pris comme référence sont 2,5 pour N/L et 150 pour P/L.

Résultats:

- L'âge moyen de notre population était de 49,75 +/- 15,49 ans. Le sexe-ratio était de 1,23 avec prédominance masculine. Les facteurs de risque de l'athérosclérose retrouvés dans notre série étaient respectivement : hypertension artérielle, dyslipidémie, obésité, cardiopathie, diabète, tabac dans 76,5%, 54,1%, 49,4%, 47,1%, 20% et 16,5 % des cas.
- La CRP moyenne était de 18,56 +/- 34mg/l. L'inflammation était retrouvée chez 48 malades (56%) dont 21,2% seulement ont développé une infection récente. L'albumine moyenne est de 35,23 +/- 4,39 g/l. Une dénutrition a été noté chez 32 malades (37,6%). La valeur moyenne du rapport N/L était de 4,26 +/- 2,63. Celle du rapport P/L était de 184,33 +/- 90,14. Le rapport N/L était $\geq 2,5$ dans 72,9% des cas. Alors que le rapport P/L était ≥ 150 dans 62,4 des cas.
- Parmi les patients dénutris, 10 ont eu une infection récente ($p=0,126$), 23 avaient un rapport P/L ≥ 150 et 20 avaient un rapport N/L $\geq 2,5$ ($p=0,092$). Chez les 30 malades ayant une inflammation sans développer une infection récente, 22 avaient un rapport P/L >150 ($p=0,09$) et 24 avaient un rapport N/L $\geq 2,5$ ($p=0,06$).

Conclusion:

- Les rapports N/L et P/L sont des marqueurs faciles à calculer et qui regagnent d'intérêt chez les HD.
- Nous avons montré par cette étude l'existence d'une corrélation positive entre les rapports N/L et P/L, l'inflammation chronique et la dénutrition.