



Ehshan ASGARALI ^{a,*}, Julien GAYON ^a, Nicolas VIALLET ^a, Henri VACHER COPONAT ^{a,b,*} aehtshan@yahoo.fr (Ehshan ASGARALI)

^a Service de néphrologie, CHU Felix Guyon, Allée des Topazes 97400 Saint Denis La Réunion ^b UFR Santé, Saint Pierre 97410 La Réunion

Introduction

Il existe peu de données sur l'épidémiologie des maladies rénales à La Réunion, et aucune sur le plan anatomopathologique

Résultats et Conclusion

338 biopsies de 2015 à 2017

Hommes : 151 (45%) Femmes : 187 (55%)

Âge (moy) : 50 ans (+/- 16)

Créatininémie (med) : 141 µmol/L (78 ; 253)

ATCD :

Diabétique : 94 (28%)

HTA : 185 (54%)

Auto-immunité connue : 85 (25%)

Taux de biopsie annuel : 132 pmh/an

Syndrome néphrotique : 1^{ère} indication de PBR (30%)

112 biopsies en 2015 (33%)

124 biopsies en 2016 (36%)

102 biopsies en 2017 (30%)

Durée de séjour : 1 à 2 nuitées dans 57% des cas

Repérage : Echo 62% TDM 33% (NC 4%)

Glomérules prélevés (med) : 16 (10 ; 20)

1% de complication post biopsie avec intervention, sans différence selon la technique de repérage

Néphropathie non liée au diabète pour 43% des 94 patients diabétiques

Critères de néphropathie diabétique isolée :

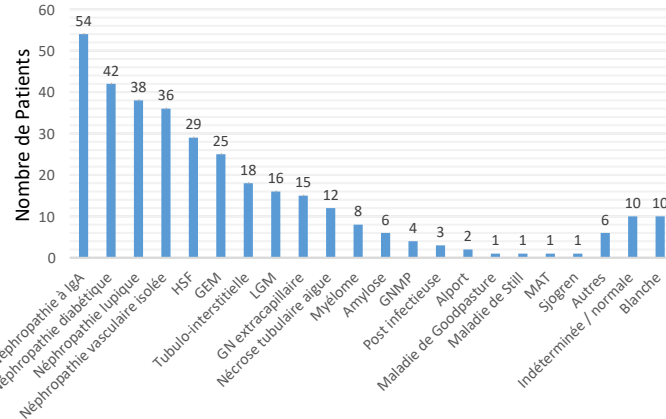
- Rétinopathie (OR = 13, IC [3;53])
- Neuropathie (OR = 3, IC [1,1;13])
- Syndrome néphrotique (OR = 2,6, IC [1,1;13])
- Age jeune à la biopsie (55 ans vs 62 ans)
- HbA1c plus élevé à la biopsie (7,4% vs 6,3%)

Mise en évidence d'un groupe de néphropathie vasculaire isolée d'étiologie imprécise (jeunes, HTA récente, atteinte cardiaque limitée)

Méthodes

Etude rétrospective, régionale, décrivant les pathologies rénales diagnostiquées chez l'adulte par biopsie, dans toute l'île. Les biopsies de greffons et d'enfants sont exclues

3 sources différentes ont été recoupées pour le recueil des données (PMSI CHU/Listing Anatomopathologie/Listing service)



Glomérulopathie	Incidence à La Réunion
Néphropathie à IgA	27/million/an
HSF	15/million/an (50% primaire)
GEM	12/million/an (70% PLA2R+)
LGM	8/million/an
Vascularite à ANCA	7/million/an
Goodpasture	0,5/million/an
GNMP	2/million/an
Alport	1/million/an
Découverte néphropathie lupique	7,5/million/an
Glomérulopathie post infectieuse	1,5/million/an
Néphropathie diabétique (biopsie)	27/million/an

Pays	Total Biopsies	N,IgA	HSF	LGM	GEM	GNEC	Lupus	Diabète	NHV
Réunion	338	16%	8,6%	4,7%	7,4%	4,4%	11,2%	12,4%	11%
France Côtes d'Armor	1742	33%	10,6%	11,4%	17,7%	5,2%	-	-	-
Allemagne	2243	20%	6%	6%	9%	10%	5%	3%	10%
Australie	2030	34%	16,9%	4,4%	10,6%	-	13,9%	-	-
Italie 1993	2270	21%	6%	4%	12,30%	6,50%	7,50%	5,50%	3,30%
Maroc	130	4,60%	9,20%	10,80%	12,30%	2,30%	10%	8,50%	6,90%
Inde	270	8,50%	31%	5,50%	12,60%	15%	5,50%	1%	2%
Corée	1818	28,30%	5,60%	15,50%	12,30%	-	8,70%	2%	-
Afrique du Sud	1284	2%	3,60%	2%	6,50%	4%	19%	6,30%	8,80%
Arabie saoudite	1294	3%	9,60%	5,20%	4,80%	4%	9,70%	1,20%	2%

• **Première étude** illustrant les pathologies rénales présentes à La Réunion (confirmées **histologiquement**)

• La fréquence du **diabète** en population générale est un **facteur de confusion** important pour nos patients

• L'**incidence** des glomérulopathies est comparable à la littérature avec néanmoins une **place prépondérante de la néphropathie diabétique**

• **Les néphropathies vasculaires isolées** identifiées chez des sujets jeunes sans véritable complications extra rénales sont à mieux étudier (**implication génétique potentielle?**)