



Données Echocardiographiques chez les patients ayant une Maladie Rénale Chronique



M. Benabdelhak¹, A. EL Hassani¹, C. Boullit¹, S. Ait El Ghari¹, Y. Bentata¹, I. Haddiya¹.

¹Service de Néphrologie, CHU Mohammed VI d'Oujda, Faculté de Médecine d'Oujda, Université Mohammed Premier, Oujda, Maroc.

Introduction

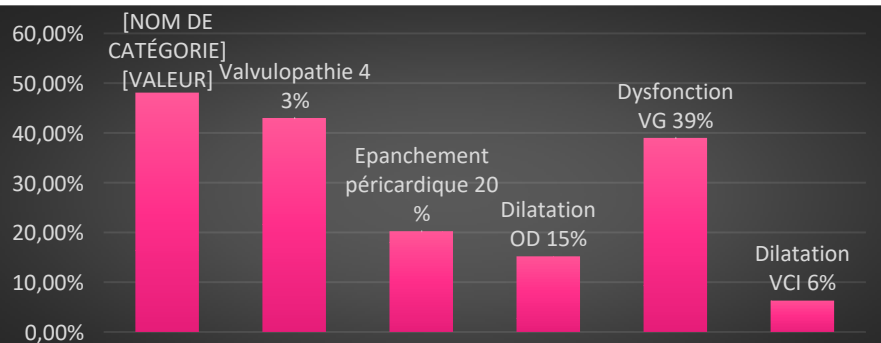
Les maladies cardio-vasculaires sont la cause majeure de morbi-mortalité dans la maladie rénale chronique (MRC). L'échographie transthoracique (ETT) reste un moyen non invasif pour dépister ces maladies. L'objectif de l'étude est de décrire les données épidémiologiques, et échocardiographiques et les facteurs de risques cardio-vasculaires des patients présentant une MRC.

Matériel et Méthode

Etude rétrospective menée sur une période de un an colligeant tous les patients ayant bénéficié d'une ETT dans notre service de Néphrologie à la recherche des facteurs suggérant la découverte d'au moins une anomalie échocardiographique.

Résultats

Nous avons eu au total 79 patients. L'âge moyen était de 52,8 ans (13 – 105) avec une prédominance féminine de 57%. On a eu 69,6% des patients en IRC stade V, 19% en IRC stade IV, 6,33% IRC stade III et 5,06% IRC stade II. La néphropathie initiale était le diabète dans 25,3% et l'HTA dans 17,7% des cas, tandis que 32% étaient d'origine indéterminée. Les facteurs de risques cardio-vasculaires étaient : l'HTA chez 59,5%, le diabète chez 29,1%, l'obésité chez 6% et le tabac chez 5% des patients. Les anomalies échocardiographiques ont été retrouvées dans 65% des cas : L'hypertrophie ventriculaire gauche dans 48,1%, une valvulopathie dans 43% (dominées par l'insuffisance mitrale dans 41% des cas), un épanchement péricardique dans 20,25%, une dilatation de l'oreillette droite dans 15,2%, une dysfonction du ventricule gauche dans 39% et une dilatation de la veine cave inférieure dans 6,3% des cas. L'analyse statistique a montré que l'hypertension artérielle ($p=0,04$), l'anémie ($p=0,03$) et l'élévation de la CRP ($p=0,005$) étaient les facteurs prédisposants à avoir au moins une anomalie à l'ETT.



Conclusion

Le risque cardio-vasculaire est élevé chez le patient en MRC. L'ETT est un outil indispensable pour dépister ces atteintes, afin de garantir un suivi adapté en visant à améliorer le taux de survie et réduire le risque de morbi-mortalité.

Contact:

benabdelhak.mohammed@gmail.com

6^{ème} Congrès de la Société francophone de
Néphrologie, Dialyse et Transplantation
05-08 Octobre 2021, Toulouse