

Maladie de good pasture: Complication de l'infection par le covid 19 ?



M. Hajji 1,* , G.Dardour 1, S. Barbouch 1, F. Ben Hamida 2, H. Hedri 2, E. Abderrahim

1Hôpital Charles Nicolle,

2Laboratoires De Recherche Lr00sp01

Introduction :

L'IRA est une complication courante chez les patients hospitalisés en unité de covid pour un large éventail de diagnostics. Le taux d'IRA signalé variait de 0,5% à 29%.

On se propose d'étayer l'observation d'une patiente ayant présenté un syndrome néphritique aigu en post covid.

Matériel et Methode :

Il s'agissait d'une patiente âgée de 54 ans aux antécédents d'un macro adénome hypophysaire compliqué d'un pan hypopituitarisme qui s'est présentée au mois d'Avril 2021 pour dans un tableau d'une glomérulonéphrite rapidement progressive au décours d'une infection covid 19 qui remontait au mois de Janvier 2021.

Lors de la présentation sa tension artérielle était à 12/07, elle avait de légers œdèmes des membres inférieurs à la bandelette: Protéinurie ++ Hématurie ++

A la biologie elle avait une insuffisance rénale aigue avec urée à 44.8 mmol/l et une créatinine à 1295 micromol/l et une anémie normochrome normocytaire à 6.5 d'hémoglobine.

La gazométrie montrait un pH 7.22 HCO₃⁻ à 7.4 mmHg la patiente avait bénéficié d'une séance d'hémodialyse en urgence pour une acidose métabolique sévère.

Un dosage d'ANCA et d'Anti MBG revenait positives faisant évoqué la maladie de good pasture

La patiente avait bénéficié de 2 scanners thoraciques qui n'ont pas objectivés d'hémorragie intra alvéolaire ni de séquelles d'infections covid et d'une échographie rénale montrant deux reins de taille normale avec une bonne différenciation corticomédullaire.

Une ponction biopsie rénale avait ramené 9 glomérules avec prolifération extra capillaire cellulaire et fibrocellulaire.

Le syndrome de good pasture avec atteinte rénale exclusive a été retenu et la patiente a été mise sous bolus de Solmedrol 1gr 3 jours de suites avec un relai de corticothérapie 1mg/kg/jour et un bolus d'endoxan tous les 15 jours et a été branchée en hémodialyse à raison de 2 séances semaine.

L'évolution a été marquée par une amélioration clinique (régression des œdèmes) et biologique (baisse des chiffres de créatinine 250micromol/l)

Discussion :

Certains facteurs environnementaux comme l'infection ont été considérés comme associés à la maladie anti-GBM. Le mécanisme exact par lequel l'infection déclenche la maladie n'est pas encore bien défini. Cependant, cela pourrait s'expliquer par le rôle possible de l'inflammation dans le démasquage de certains épitopes de la membrane basale permettant l'accès aux anticorps Goodpasture.

Conclusion :

une surveillance de la fonction rénale s'avère nécessaire au cours et au décours de l'infection covid pour accélérer la procédure diagnostique et thérapeutique de toute atteinte rénale.

