

Drépanocytose et néphropathies glomérulaires : Etude monocentrique à propos de 25 cas

M. Hajji 1,* , C. Triqui 1, S. Barbouch 1, F. Ben Hamida 2, H. Hedri 2, E. Abderrahim 2.
1Hôpital Charles Nicolle,
2Laboratoires De Recherche Lr00sp01



Introduction

La drépanocytose est une hémoglobinopathie assez fréquente dans notre pays au cours de laquelle on peut observer différentes atteintes rénales notamment glomérulaires.

Le but de cette étude est de déterminer les aspects cliniques et biologiques des patients drépanocytaires atteints de néphropathies glomérulaires.

Matériels et méthodes

On a réalisé une étude rétrospective incluant des patients drépanocytaires hospitalisés dans notre service depuis janvier 1970 jusqu'au décembre 2017 ayant une néphropathie glomérulaire. On a inclus des patients âgés de plus de 16 ans et ayant un pourcentage d'hémoglobine S supérieur à 35% à l'électrophorèse de l'hémoglobine. On a exclu les patients ayant une autre anémie hémolytique. On a collecté les paramètres suivants : âge, genre, comorbidités, type de la drépanocytose (homozygote/ hétérozygote), le mode de révélation de la néphropathie glomérulaire et le résultat de la ponction biopsie rénale.

Résultats

- On a inclus dans notre étude 25 patients dont l'âge moyen était de 39.2 ans (âge extrêmes 17-72 ans) avec un sexe ratio M/F 1.25.
- Parmi nos patients, 9 patients avaient une hyper uricémie, huit patients avant une hypertension artérielle et 5 patients étaient diabétiques, et 74% de ces patients avaient une drépanocytose dans sa forme hétérozygote.
- Un syndrome néphrotique était le mode de révélation de la néphropathie glomérulaire chez 18 patients (72%) dont 10 patients avaient un syndrome néphrotique impur par l'hématurie et l'insuffisance rénale (55.5%).
- Les 7 autres patients avaient un tableau de néphropathie glomérulaire sans syndrome néphrotique.
- Le taux moyen de l'hémoglobine, protéinurie et créatinine étaient respectivement 7.5g/dl (3.5-9), 3.44g/24h (1.5-6) et 180µmol/l (150-754).
- La ponction biopsie rénale était pratiquée chez 20 malades et les résultats étaient respectivement une glomérulonéphrite membrano proliférative (GNMP) chez 12 patients (60%), hyalinose segmentaire et focale (HSF) chez 8 patients (40%).
- Parmi nos patients 20 patients ont évolués vers l'insuffisance rénale chronique au bout d'une durée moyenne de 4 ans (2-5 ans) .
- Dix patients ont nécessité l'hémodialyse et les indications étaient l'acidose métabolique sévère chez six patients, et l'hyperkaliémie chez quatre patients.
- Deux patients sont décédés au cours de la séance d'hémodialyse, la première patiente âgée de 72 ans, ayant atteint le stade terminal de l'insuffisance rénal au bout de 2ans et dialysée pendant un mois et le 2^{ème} patient âgé de 65 ans suivi pendant 3ans et dialysé pendant 2 mois.

Ref : Naik RP, Derebail VK, Grams ME, et al. Association of sickle cell trait with chronic kidney disease and albuminuria in African Americans. JAMA. 2014;312(20):2115-2125.

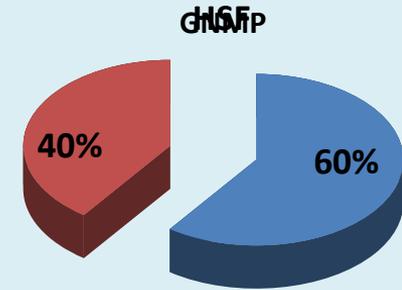


Figure 1: Résultats de la ponction biopsie rénale

Conclusion

La néphropathie glomérulaire reste une complication non négligeable au cours de la drépanocytose et elle affecte significativement le pronostic vital et rénal. Un dépistage précoce de cette complication semble être indispensable afin d'améliorer la survie et la qualité de vie de ces patients.

Déclaration de conflit d'intérêts : Les auteurs certifient l'absence de conflit d'intérêts dans ce travail .