

La néphrocalcinose : caractéristiques cliniques et para-cliniques (Etude monocentrique)

PO-N67

H. Mani, M. Ben Salem, N. Ben Mahmoud, I. Handous, M. Ben Salah, A. Letaief, M. Hamouda, S. Aloui, H. Skhiri.

Service De Néphrologie, Dialyse Et Transplantation, CHU Fattouma Bourguiba - Monastir (Tunisie)

Introduction: La néphrocalcinose (NC) est caractérisée par le dépôt de sels de calcium dans le parenchyme rénal. Sa présentation est multiforme et les causes sont multiples. Le but de cette étude est de rapporter les principales caractéristiques cliniques et para-cliniques des patients présentant une NC.

Matériel et Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive concernant les cas de néphrocalcinose macroscopique pris en charge dans le service de néphrologie de Monastir entre janvier 2000 et décembre 2020. La collecte des données cliniques, biologiques et radiologiques était faite à partir des dossiers médicaux des patients.

Résultats: Sur une période de 20 ans, 16 cas ont été identifiés avec un âge moyen au moment du diagnostic de $25 \pm 19,6$ ans. Le sex-ratio H/F était de 2,2. Près de la moitié des patients (43,8%) avaient des antécédents familiaux de maladie lithiasique. Le diagnostic était évoqué devant des coliques néphrétiques dans 37,5% des cas, une hypokaliémie dans 18,8% des cas, une infection urinaire dans 12,5% des cas, une hypercalcémie dans 12,5% des cas, un syndrome polyuro-polydipsique (SPUPD) dans 7% des cas et une insuffisance rénale dans 7% des cas (Figure 1). Le bilan urinaire avait montré la présence d'une hypercalciurie dans 87,5% des cas, une hypocitraturie dans 25% des cas, une leucocyturie aseptique dans 25% des cas et une hyper-oxalurie dans 18,8% des cas.

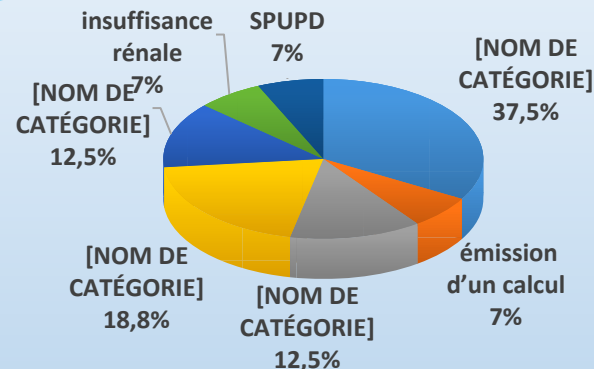


Figure 1: Circonstances de découverte de la néphrocalcinose

Le diagnostic de la NC était fait par les explorations radiologiques. La radiographie standard était pratiquée chez tous les patients, l'échographie rénale chez 93,8% des cas et le scanner chez 43,8%. Les étiologies retrouvées étaient dominées par l'oxalose primitive (5 cas), l'hyperparathyroïdie (4 cas) et l'acidose tubulaire distale (3 cas).

Conclusion: La NC est une pathologie rare et sa présentation clinique, para-clinique et étiologique hétérogène. Sa découverte impose une enquête étiologique comportant une approche clinique globale et un bilan biologique approprié associés à des explorations radiologiques.