

A. Sakay 1,*, M. Hajji 1, S. Barbouch 1, H. Hedri 1, I. Gorsane 2, E. Abderrahim 1.

Service Médecine Interne A-Hôpital Charles Nicolle - Tunis (Tunisie), Laboratoire De Recherche Lr00sp01 - Tunis (Tunisie)

Introduction :

Les lésions glomérulaires minimales (LGM) constituent une atteinte glomérulaire qui se caractérise classiquement par un syndrome néphrotique (SN) pur. L'hématurie (Hm) est habituellement absente. Le but de notre étude est de déterminer les particularités clinico-biologiques, thérapeutiques et évolutives de l'association SN-LGM et hématurie.

Description de l'expérience :

Nous avons colligés 22 malades diagnostiqués d'une LGM sur une période de 5 ans (2015-2020).

Méthodes :

Ont été inclus tous les malades âgés de plus de 16 ans, ayant eu la confirmation histologique par la ponction biopsie rénale (PBR) avec l'étude en immunofluorescence. Ont été exclu les causes non glomérulaires de l'Hm (lithiase, kyste, infection urinaire,..).

Résultats obtenus ou attendus :

Neuf patients ont présenté une Hm au moment du diagnostic soit dans 40% des cas. L'âge moyen était de 33 ans (extrêmes:17-58). Le sex-ratio H/F était à 0.8. Quatre patients ont déjà présenté un SN au jeune âge avec plusieurs rechutes rénales. L'hématurie était microscopique chez tous les cas. La protéinurie moyenne était de 7.6g/24h (extrêmes: 2-31).La fonction rénale était normale dans tous les cas. Une hypertension artérielle a été notée chez 2 malades. La PBR révélait un aspect d'une lésion glomérulaire minime. Le traitement associait des diurétiques, une anti-coagulation préventive et une corticothérapie à la dose de 1mg/kg/j. La rémission complète a été obtenue dans tous les cas après un délai moyen de 6 semaines avec l'apparition de rechutes dans un cas.

Conclusion :

Selon les données de la littérature, l'Hm peut être présente chez les patients diagnostiqués de LGM avec un profil de SN à rechutes. L'impureté du SN notamment par l'Hm au cours de la LGM nécessite des études plus larges afin de dégager d'autres particularités évolutives et pronostiques.