

Insuffisance rénale aiguë et néoplasies (en dehors du myélome multiple)

00407 | 00407

Najla Dammak 1, Baya Fendri 1, Ikram Agrebi 1, Rimeh Ben Brahim1, Hanen Abid 1, Salma Toumi 1, Khawla Kammoun 1, Soumaya Yaich 1, Tahia Boudawara 2, Mohamed Ben Hmida 1

1-Service De Néphrologie Chu Hédi Chaker Laboratoire de Recherche de pathologie rénale Lr 19es11 Faculté De Médecine De Sfax - Sfax (Tunisie),

2-Laboratoire D'anatomopathologie Chu Habib Bourguiba - Sfax (Tunisie)

Introduction:

L'insuffisance rénale aiguë (IRA) est une complication fréquente des cancers. Elle est multifactorielle. L'objectif de notre étude est de décrire les caractéristiques épidémiologiques, les différentes étiologies ainsi que les facteurs de risque de l'IRA chez les patients cancéreux en dehors du myélome.

Matériels et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant les malades hospitalisés dans notre service de néphrologie pour IRA associée aux tumeurs durant la période allant de 2011 à 2020.

Résultats:

➤ Age moyen/sex ratio: Nous avons colligé 60 cas. L'âge moyen était $69,68 \pm 13,19$ ans. Le sexe ratio (H/F) était 2,52.

➤ Une maladie rénale chronique (MRC) pré existante était de l'ordre de 30%.

➤ Les tumeurs étaient majoritairement urogénitales (65%).

➤ Le délai moyen de survenue de l'IRA était 30 ± 50 mois.

➤ Les circonstances de découverte étaient majoritairement dans le cadre d'un bilan de contrôle (45%).

➤ L'IRA était révélatrice de la tumeur dans 25% des cas. La moyenne de la créatinine était $667 \mu\text{mol/l}$ avec recours à l'hémodialyse dans 66,7%.

➤ L'IRA était obstructive dans 33,3% des cas, fonctionnelle dans 18,3% des cas (secondaires à une déshydratation globale (81%) et à un syndrome de lyse tumorale (19 %)) et organique dans le reste.

➤ Les IRA organiques étaient une atteinte tubulo-interstitielle (48,2%), une nécrose tubulaire aiguë à la suite à l'injection de produits de contraste dans (13,8%), une néphropathie glomérulaire (34,4%) et une microangiopathie thrombotique secondaire à la gemcitabine (3,4%).

➤ Après un suivi de $8,51 \pm 19,15$ mois, on a constaté une récupération de la fonction rénale totale dans 16,7%, partielle dans 25% et le passage en HD chronique dans 55%.

➤ La préexistence d'une MRC ainsi que l'atteinte obstructive était significativement corrélée à l'absence de récupération de la fonction rénale ($p=0,03$, $p=0,015$).

Conclusion :

L'association entre cancer et IRA est très fréquente et complexe. La survenue d'une IRA alourdit le pronostic des patients cancéreux. D'où l'intérêt d'un bon monitoring de la fonction rénale avec une collaboration multidisciplinaire dans le domaine de l'onconéphrologie.