L'IRCT est une complication fréquente de la PKRAD, la recherche des facteurs de risque permettrait une stratégie de prévention.

Facteurs de progression de la polykystose rénale autosomique dominante (PKAD) :à propos de 74 cas

Manâa. R, Ltaeif. S, Ben Salem. M, Ajimi. K, Ben Mahmoud .N , Hansdous. I, Ben salah. M, Ltaeif. A, Hamouda. M, Aloui. S, Skhiri. H.

Service De Néphrologie, Dialyse Et Transplantation Rénale, CHU Fattouma Bourguiba Monastir

Introduction :

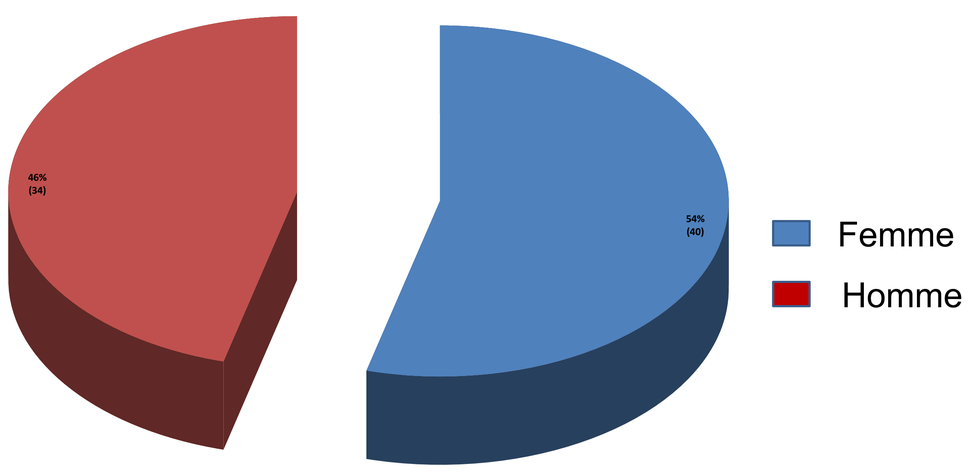
La polykystose rénale autosomique dominante (PKRAD) est la néphropathie héréditaire la plus fréquente. Le rythme de déclin de la fonction rénale vers le stade d'insuffisance rénale chronique terminale (IRCT) diffère d'un sujet à un autre. Le but de notre étude est de chercher les facteurs de progression vers IRCT.

Patients et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive et analytique incluant 74 patients porteurs de PKRAD suivis à notre service (entre Janvier 2005 et Décembre 2020). Pour déterminer les principaux facteurs de progression de la fonction rénale vers le stade d'IRCT nous avons subdivisé notre population en deux groupes : patients qui n'ont pas évolué vers l'IRCT et ceux qui ont évolué vers l'IRCT.

Résultats :

➢ Nous avons colligé 74 cas de PKRAD dont 40 femmes (54%) et 34 hommes (46%).



➢Âge moyen : 47,24 ± 14,65

➢La durée moyenne de suivi : 89,19 ± 37,47 mois.

A la date de pointe 64,9% des patients étaient en IRCT. L'étude génétique n'a été réalisée chez aucun patient.

En étude univariée l'apparition de l'IRCT était significativement associée aux facteurs suivant :

Facteurs de risque	Effectifs	Pas d'IRCT	IRCT	P
HTA	41	9,8%	90,2%	0.002
Contact lombaire	50	16%	84%	0.031
Hématurie macroscopique	24	4,2%	95,8%	0.006
Protéinurie	43	9,3%	90,7%	0.001
Infection urinaire	43	7%	93%	<0.001
Hyper uricémie	51	9,8%	90,2%	<0.001

➢ L'hémorragie et l'infection intra kystique étaient associées à une évolution plus fréquente vers l'IRCT mais la différence n'était pas statistiquement significative.

➢En analyse multiivariée nous avons objectivé les facteurs suivants comme facteurs prédictifs indépendants de l'évolution vers l'IRCT :

* **La présence d'un contact lombaire (P = 0.016)**
* **L'hématurie macroscopique (P = 0.015)**
* **La protéinurie (P = 0.013)**
* **L'hyperuricémie (P = 0.008)**
* **L'infection urinaire (P = 0.001)**

Discussion :

Plusieurs études ont ainsi évalué l'influence de certains facteurs sur la dégradation de la fonction rénale au cours de la PKRAD.

Auteurs	Année de publication	Nombre de patients	Facteurs de progression de la fonction rénale
Gabow[1]	1992	580	Gène PKD1, âge plus , genre masculin, HTA, HVG, PKH chez les femmes, hématurie macroscopique, infection urinaire, volume rénal
Helal I [2]	2013	680	Hyperurécémie
Ozskok B [3]	2013	323	Age, HTA, lithiase rénale, protéinurie.
Hajji M [4]	2019	569	Âge avancé, hématurie macroscopique, polyglobulie, hyper urécmie et la leucoyturie

Conclusion :

L'IRCT est une complication fréquente de la PKRAD, la recherche des facteurs de risque permettrait une stratégie de prévention.