Les particularités des granulomatoses rénales

S. Chargui ¹, H. Bouafif ^{1,*}, A. Harzallah ¹, R. Aouidia ², M. Ounissi ¹, R. Goucha ², F. Ben Hamida ³.

¹Service De Médecine Interne A-Hôpital Charles Nicolle De Tunis - Tunis (Tunisie), ²Service De Néphrologie Chu Mongi Slim - Tunis (Tunisie), ³Service De Médecine Interne A-Hôpital Charles Nicolle De Tunis, Laboratoire De Recherche Lr00sp01 - Tunis (Tunisie)

Introduction

Les granulomatoses rénales (GR) sont des maladies rares qui peuvent être en rapport avec de nombreuses étiologies.

L'objectif de cette étude était d'analyser les caractéristiques cliniques et les différentes étiologies de ces granulomatoses.

Résultats

Nous avons identifié 30 cas de néphrite granulomateuse à partir de 3125 PBR. L'âge moyen était de 49,37 ans [19-79 ans] avec une prédominance féminine de 77 %.

Des signes généraux étaient présents dans 73% des cas. L'insuffisance rénale était sévère avec une clairance de la créatinine moyenne de 21 ml/min associée à une protéinurie dans **68%** des cas

Des signes ORL ont été observés dans 40% des cas.

Sur le plan histologique, **57%** des patients ont une néphrite tubulo-interstitielle (NTI).

La sarcoïdose était parmi les étiologie les plus fréquentes (Figure 1)

Une corticothérapie a été prescrite dans 76% des cas.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur les observations de GR recensées dans un service de Médecine sur une période de 40 ans (entre 1979 et 2019). La GR est définie par la présence d'au moins un granulome sur la ponction biopsie rénale (PBR).

L'évolution était marquée par une amélioration de la fonction rénale avec une clairance de la créatinine moyenne de 34.6 ml/min après 6 mois de suivi et une insuffisance rénale chronique (IRC) sévère stade 5 était observée (Figure 2) dans la majorité des cas chez des patients ayant une néphropathie glomérulaire (NG).



Figure 2: Répartition des stades de l'IRC à 6 du suivi selon le type de la néphropathie



Figure 1: Les différentes étiologies de granulomatose rénale

Le recours à la dialyse chronique dans 42.9% des cas et c'est surtout en rapport avec une cause médicamenteuse (33%). Une patiente a bénéficié d'une transplantation rénale.

Conclusion

Une cause médicamenteuse doit être systématiquement recherchée devant une GR vu qu'elle peut être de mauvais pronostic.