

# La sensibilité de la troponine ultrasensible dans la maladie rénale chronique.

FZ . Naimi ,M. Hamdaoui,Y. Bentata, I. Haddiya

Service de Néphrologie –Dialyse et Transplantation Rénale,CHU Mohammed VI, Oujda, Maroc

## Introduction :

La troponine est le gold standard pour le diagnostic des syndromes coronariens aigus. L'objectif de notre travail était d'identifier la corrélation entre le taux de la troponine ultrasensible (us) et la survenue d'événements cardiovasculaires ischémiques dans la maladie rénale chronique (MRC).

## Patients et méthodes:

Etude prospective analytique étalée sur une période d'un an. Nous avons inclus les patients ayant une MRC présentant un événement cardiovasculaire , hospitalisés au sein du CHU Mohammed VI d'Oujda. Nous avons étudié les paramètres démographiques, clinico-biologiques, radiologiques notamment échocardiographiques. L'analyse statistique était réalisée par le logiciel SPSS20.

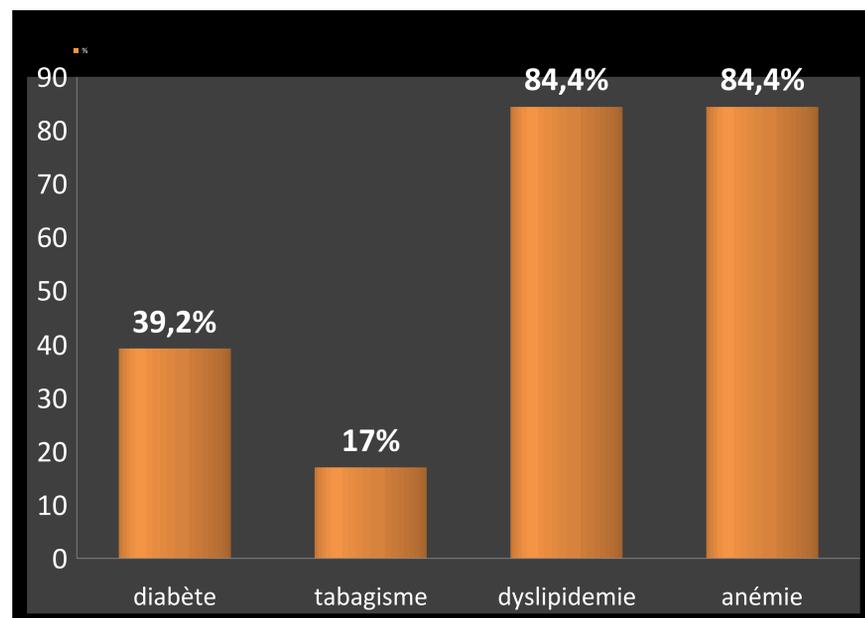
## Résultats :

**Tableau I: Caractéristiques démographiques et cliniques de nos patients:**

Caractéristiques	Résultats
Nombre de patients (n)	150
Age moyen	57,69 ± 17,82
Sexe ratio (H/F)	1,34
Les facteurs de risque cardiovasculaires:	
HTA	67,4%
Diabète	39,2%
Dyslipidémie	84,4 %
tabagisme	17%
Sédentarité	85,3%
Anémie	84,4 %
Hyperparathyroïdie secondaire	85,3%
Néphropathie initiale:	
Diabétique	35%
Indéterminée	14%
Néphropathie vasculaire	7%

**Tableau II: Les anomalies échocardiographiques chez nos patients.**

Anomalie échocardiographique	Résultats %
Hypertrophie ventriculaire gauche (HVG) (%)	32%
Valvulopathies (%)	6,7%
Hypokinésies	3,3%



**Figure I: Principaux FDR cardio-vasculaires de nos patients.**

**Tableau III :la moyenne de la troponine us en fonction des stades de la MRC.**

La moyenne de la troponine us.	Stade de la MRC
90±57	I
7749±21877,5	II
15391±37014	III
12090±37768	IV
818±5073	V

Au total, 25,3% des patients ont eu des événements cardiovasculaires ischémiques, 57,11 % étaient au stade V de la MRC. 14% des patients avaient un syndrome coronarien ST+ tandis que dans 11,3% des cas avaient un syndrome coronarien ST-. 14,8% des cas avaient bénéficiés d'une coronarographie, dans 4,6% des cas l'atteinte coronarienne était significative tandis que dans 7,2 % des cas l'atteinte était non significative avec un réseau athéromateux.

Le seuil du taux de troponine us plasmatique corrélée à la survenue d'une coronaropathie était >300 ng/ml ( $p = 0,00$ ).

## Discussion et conclusion:

Les patients atteints d'une MRC sont à haut risque cardiovasculaire. L'augmentation de la troponine us doit donc être interprétée à la vue de ce risque. Elle ne traduit pas forcément une coronaropathie, mais suggère une atteinte cardiaque. Leur concentration est alors fréquemment au-dessus des valeurs de référence, ce qui en abaisse la spécificité.[1,2].

## Références:

- 1-Manon Kolb et Al ,Interprétation des troponines ultrasensibles dans l'insuffisance rénale chronique. Rev Med Suisse 2016;
- 2-SR Stacy et Al, Role of troponin in patients with chronic kidney disease and suspected acute coronary syndrome : A systematic review. Ann Intern Med 2014 (161).