

# 00409: particularités épidémiologiques de l'IRA avec retour à une fonction normale dans un service de néphrologie

Faten Ghabi<sup>1</sup>, Nouha Ben Mahmoud<sup>1</sup>, Mouna Hamouda<sup>1</sup>, Jihène Maatoug<sup>2</sup>, Manel Ben Salah<sup>1</sup>, Ahmed Letaief<sup>1</sup>, Sabra Aloui<sup>1</sup>, Mariem Ben Salem<sup>1</sup>, Habib Skhiri<sup>1</sup>

1Service De Néphrologie Dialyse Et Transplantation Rénale Chu Fattouma - Monastir (Tunisie)

2Service Épidémiologie Chu Farhat Hached - Sousse (Tunisie)

## Introduction:

L'insuffisance rénale aiguë (IRA) est un problème de santé mondial. L'épidémiologie et les caractéristiques de l'IRA en réanimation sont bien décrites dans la littérature mais les données concernant cette pathologie en milieu néphrologique et surtout ses complications à distance de l'épisode restent très peu étudiées.

## Description de l'expérience:

Nous avons étudié les caractéristiques épidémiologiques et cliniques des patients ayant eu un épisode d'agression rénale aiguë avec retour à une fonction rénale normale hospitalisés dans un service de néphrologie entre 2002 et 2015.

## Méthodes:

Nous avons collecté les données épidémiologiques : âge, sexe, les antécédents pathologiques tels que le diabète, HTA, maladies cardiovasculaires et les circonstances de découverte de l'IRA. Concernant l'épisode d'IRA nous avons noté le stade KDIGO, le mécanisme de l'IRA, le recours ou non à une épuration extra rénale.

## Résultats :

Nous avons inclus 214 patients. L'âge médian de nos patients était de 61 ans et les personnes âgées représentaient 43,45% (FIGURE 1). Le sexe ratio était de 1.86. Les principaux antécédents relevés dans notre population étaient (FIGURE 2) : l'hypertension artérielle (37,4% des cas) ; diabète (32,2%) ; des antécédents cardiovasculaires (7,9%). Les circonstances de découverte étaient (FIGURE 3) : la réalisation d'un bilan systématique chez 50 patients, une oligurie (117), d'une anurie chez 11 malades, une hématurie et des douleurs lombaires chez 9 et 13 patients respectivement et des signes d'urémie aiguë chez un patient. La répartition des patients selon le stade KDIGO était comme suit : 3:115, 2:49 et 1:50 patients (FIGURE 4). Le mécanisme le plus fréquent était l'IRA fonctionnelle (108 patients) (FIGURE 5). L'épuration extra rénale était indiquée chez 31 malades.

## Conclusion:

Notre étude confirme l'importance de connaître les caractéristiques épidémiologiques des patients ayant eu un épisode d'IRA avec récupération d'une fonction rénale normale afin de la prévenir.

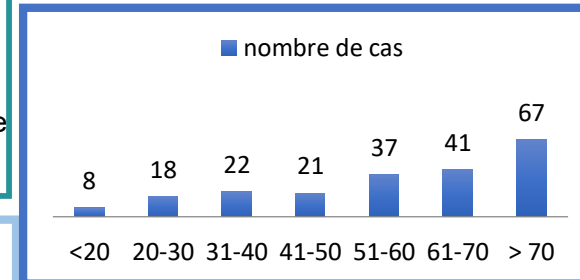


FIGURE 1 : REPARTITION DES PATIENTS SELON LA TRANCHE D'AGE

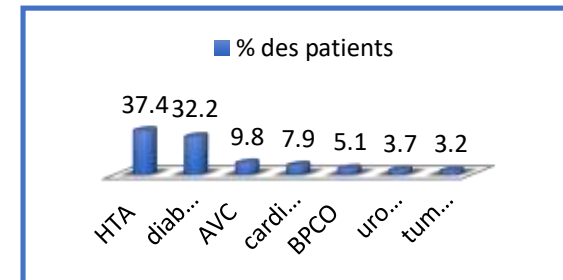


FIGURE 2: POURCENTAGE DES PATIENTS SELON LES ANTECEDENTS

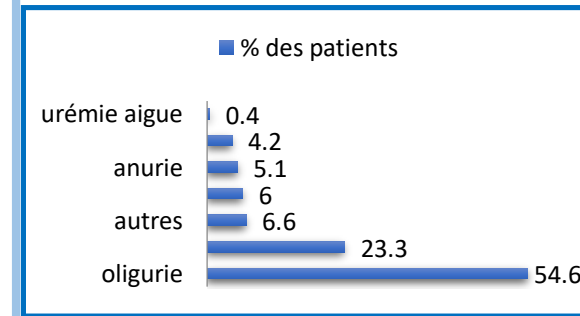


FIGURE 3 : REPARTITION DES PATIENTS SELON LE MOTIF D'HOSPITALISATION

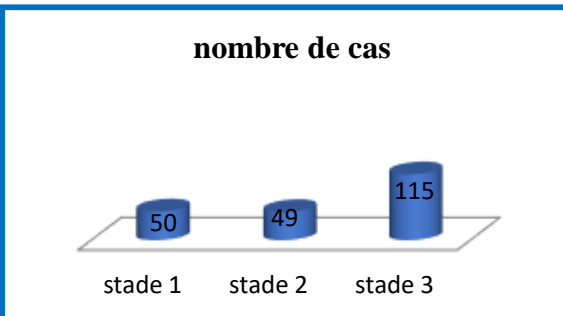


FIGURE 4: REPARTITION DES PATIENTS SELON LE STADE DE SEVERITE DE L'IRA SELON LES KDIGO

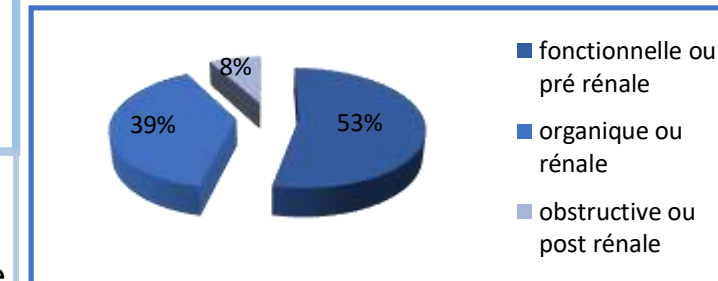


FIGURE 5: REPARTITION DES PATIENTS SELON LE MECANISME DE L'IRA