Abstract n:362

Insuffisance rénale aigue et COVID19 : expérience du service de néphrologie de Monastir

Hafi.K, Ben Salah.M, Manaa.R, Ben Salem.M, Ben Mahmoud.N, Letaief.A, Hammouda.M, Haouala.F, Jaafar.I, Aloui.S, Skhiri.H
Service de néphrologie EPS Fattouma Bourguiba Monastir, Tunisie

Introduction

L'insuffisance rénale aigue (IRA) est une complication redoutable chez les patients infectés par le coronavirus.
La pathogénie est multifactorielle incluant des mécanismes directs et indirects. La présentation clinique est très variable. Plusieurs papiers publiés suggèrent une forte association de l'IRA à une surmortalité. On va présenter les facteurs de risque ainsi que les facteurs pronostics de l'IRA associée à la COVID 19 chez des patients Tunisiens

Matériels and méthodes

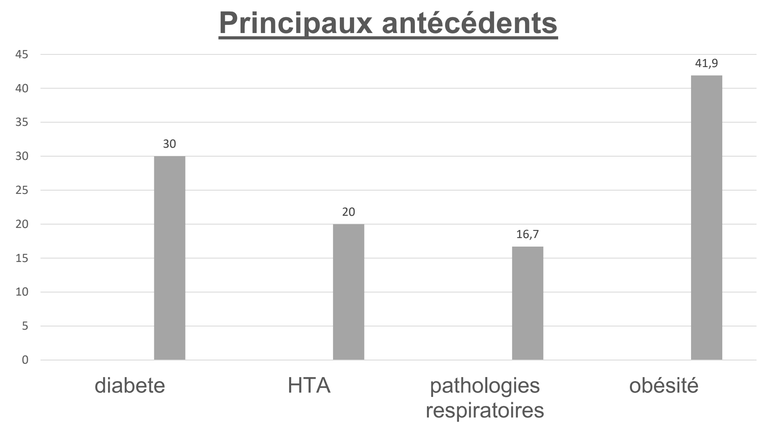
Nous avons colligé rétrospectivement les patients atteints par le coronavirus qui ont développé une IRA et qui étaient hospitalisé au service de néphrologie de Monastir de septembre 2020 au Décembre 2021.

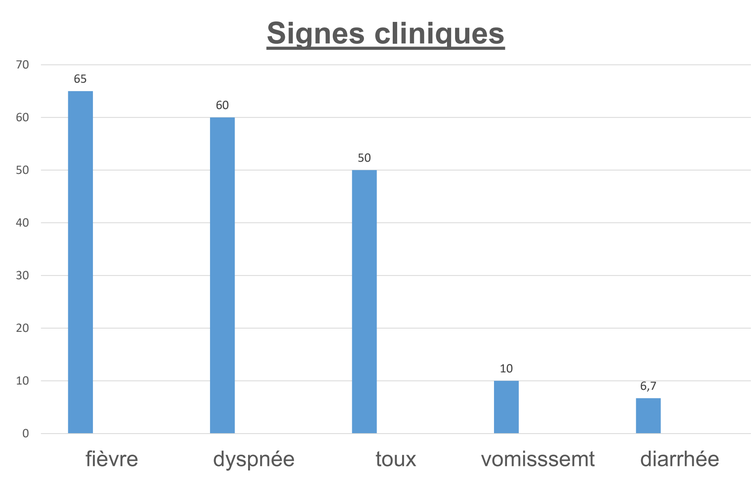
On a relevé les données démographiques, cliniques et paracliniques de ces patients. Nous avons étudié la relation entre l'IRA et la mortalité intra-hospitalière.

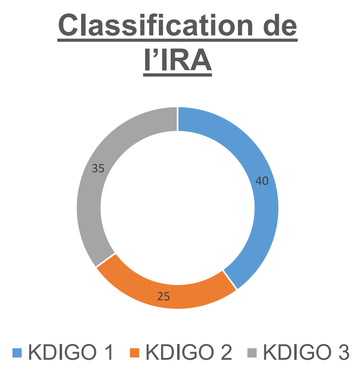
Résultats

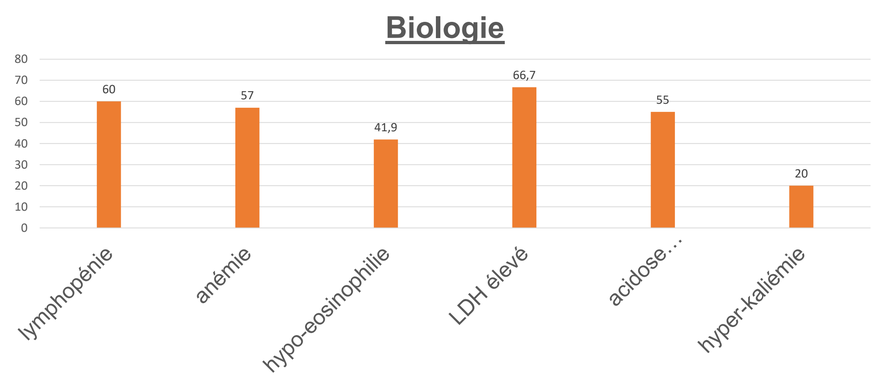
Notre population était composée de 10 hommes (50%) et 10 femmes (50%). L'âge médian était de 63.7 ans.

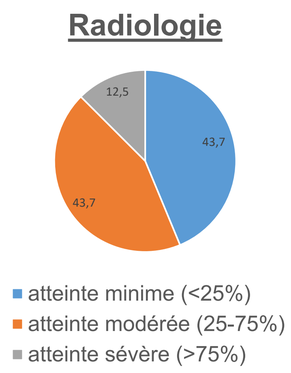
Les graphiques suivants résument les caractéristiques démographiques, cliniques et paracliniques de notre population d'étude,











L'évolution était fatale pour 4 patients **(20%).**
<u>La mortalité</u> était associée au:

- taux de LDH élevé (17.6% vs 0% si LDH normale),
- complications de l'IRA notamment à l'hyperkaliémie (50% de décès, p=0.01)
- degré de l'atteinte pulmonaire à l'imagerie (45% de décès en cas d'atteinte sévère, p=0.08).

Conclusion

Dans notre population, les patients ayant une IRA, se présentaient avec une forme sévère de l'infection à prédominance respiratoire plutôt que digestive.la mortalité chez des patients avec une IRA secondaire à une maladie COVID 19 est élevée. L'individualisation d'un profil clinique et biologique particulièrement associé à l'IRA incitera les cliniciens à détecter et prendre en charge précocement cette complication redoutable.