Infarctus rénal bilatéral au cours du COVID-19 : cas anecdotique décrit pour la première fois au Sénégal

Lemrabott AT[1], BA MA[1], Faye M[1], Faye Mo[1], Ba B[1], Niang A[2], Ka EF[1]

1- Service de néphrologie, CHU Aristide Le Dantec, Dakar, Sénégal. 2- Service de néphrologie, CHN Dalal-Jamm, Dakar, Sénégal

Introduction

- L'infarctus rénal est un accident vasculaire artériel aigu dû à un défaut de perfusion entraînant une ischémie, puis d'une nécrose du parenchyme rénal.
- Nous rapportons un cas anecdotique d'infarctus rénal bilatéral au cours du COVID-19 décrit pour la première fois au Sénégal.

Description

- Il s'agit d'un patient de 48 ans, sans antécédents pathologiques, reçu 10 jours après le début d'une infection à SARS-CoV-2, pour une douleur lombaire aiguë, bilatérale intense irradiant à tout l'abdomen associée à une fièvre permanente, des vomissements alimentaires, sans troubles de la diurèse ni hématurie.
- À l'admission, la conscience était claire. Il y'avait une fièvre à 39 °C, PA : 140/84 mmHg, FC : 48 bpm, diurèse : 1200 mL/min, SpO2 : 99 %. Une sensibilité à la palpation des fosses lombaires. Les explorations complémentaires ont mis en évidence : un syndrome inflammatoire, une lymphopénie sans anémie, ni thrombopénie, une créatininémie : 9,9 mg/L, d-dimères élevée et un ionogramme sanguin normal. **L'angio-TDM abdominale réalisée en urgence a objectivé une thrombose artérielle rénale droite avec une ischémie de 2/3 du parenchyme rénal homolatéral et une perméabilité de l'artère rénale gauche avec une plage d'ischémie parenchymateuse évoquant une embolie (Cf. Figures)**. Ainsi, le diagnostic d'infarctus rénal bilatéral post COVID-19 est retenu.
- Vu le délai de thrombolyse dépassé, il a été mis sous traitement anticoagulant, un antiagrégant plaquettaire, un antalgique morphinique et un antipyrétique.
- L'évolution était favorable avec disparition de la douleur, l'apyrexie, et la stabilisation des lésions sur la TDM de contrôle.

Conclusion

- Cette observation illustre la diversité des formes cliniques et la gravité de la COVID-19. Toute douleur lombaire d'apparition brutale dans ce contexte doit faire évoquer un infarctus rénal.

Images d'angio-TDM abdominale révélant l'étendue de l'infarctus rénal bilatéral (flèche jaune).