Evaluation de la carence martiale chez les patients congolais souffrant de la Maladie rénale chronique aux stades 3-5 non dialysés

Augustin Longo Luzayadio[1], Evariste Mukendi Kadima[1], Jérémie Mputu Besango[1], Jean-Robert Rissassy Makulo[1], Vieux Momeme Mokoli[1], Yannick Mayamba Nlandu[1], Yannick Mopango Engole[1], Justine Busanga Bukabau[1], Ernest Kiswaya Sumaili[1], Nazaire Mangani Nseka[1]

[1]Cliniques Universitaires de Kinshasa, République Démocratique du Congo

Introduction: Dans la maladie rénale chronique (MRC), la carence martiale (CM) représente l'une des causes de l'anémie et contribue à la résistance à l'action de l'érythropoïétine (EPO).

Objectifs: déterminer la fréquence et les facteurs associés chez les patients avec MRC non dialysés en consultations ambulatoires de néphrologie.

Méthodes : Etude transversale incluant les patients MRC aux stade 3-5 non dialysés, suivis dans 6 hôpitaux de Kinshasa. L'anémie était définie par un taux Hb < 13g% (homme) et < 12g% (femme) et ou sous EPO et ou traitement à base du fer. La CM fonctionnelle était définie par une ferritinémie ≥ 100µg/L et un CST < 20 % et la CM absolue par une ferritinémie < 100 µg/L et un CST< 20 %. Les déterminants de la CM globale ont été recherchés par la régression logistique multivariée.

Résultats : Au total 93 patients ont été enrôlés (68 % hommes ; âge moyen 59 ± 15 ans ; 47.3% MRC stade 3 vs 24.7 % stade 4 et 28 % stade 5 ; 6 % recevaient EPO et 15 % un traitement martial). 75 patients (80.6%) avaient l'anémie. La CM globale était observée chez 44.2% des patients ; 55.8% en carence absolue et 44.2% en carence fonctionnelle. En l'absence d'anémie, les fréquences respectives de la CM absolue et fonctionnelle étaient de 12.5% et 5.3% vs 87.5% et 94.7% en cas d'anémie (p =0.034). Les principaux facteurs indépendants associés à la CM globale étaient le stade 5 MRC (ORa 5,34 IC 95% [1,78-16,0]) et la dénutrition (ORa 2,58 [1,14-4,59]).

Conclusion : La fréquence de la CM dans la MRC est élevée. Une prise en charge de la dénutrition et de la MRC au stade 5 améliorerait la qualité de vie de ces patients.

Déclarations de liens d'intérêts : Les auteurs déclarent de pas avoir de liens d' d'intérêts.