



Introduction

Il est clair que la transplantation rénale est le traitement de choix pour les insuffisants rénaux chroniques ,cette option permet un meilleur résultat en terme de qualité de vie .

Il 'agit d'une Expérience de l'unité de dialyse dans la prise en charge des enfants transplantés.

Méthode

Étude rétrospective descriptive à partir des dossiers des enfants ayant eu une transplantation rénale sur une période de 11 ans (2006 – 2017) .La greffe rénale a eu lieu à l'étranger et en Algérie .Un suivi téléphonique constant entre réanimateur, chirurgien et néphrologue pour les comptes rendus cliniques nous permettre de suivre les évolutions.

Résultats obtenus

11enfants incidents (04 filles et 7 garçons) ont pu bénéficié d'une transplantation rénale .La néphropathie causale était une néphropathie glomérulaire (02 cas) , néphropathie kystique (02 cas) , maladie d'alport (04 cas) ,uropathie malformative (02 cas), néphropathie interstitielle (01 cas).Le don était intrafamilial: don de la mère dans 7 cas , le père dans 03 cas et un donneur cadavérique (01 cas) . L'hémodialyse était le traitement de première intention chez 08 enfants , 02 enfants étaient transférés de la dialyse péritonéale vers l'hémodialyse. La transplantation était préemptive dans 01 cas. Les comptes rendus médicaux de suivis faisaient mention de quelques complications en post opératoire immédiat : un hématome intra abdominal compressif avec insuffisance rénale aigue (01 cas), infection urinaire(02 cas).A 05 ans de recul 8 patients sont vivants, 01 perdu de vue, un rejet chronique après deux grossesses menées en post transplantation chez une fille en âge de procréer.

Conclusion

L'effectif très réduit ne permet pas de tirer des conclusions. Il est nécessaire de développer cette activité dans un service de réanimation pédiatrique à l'EHUOran avec une équipe pluridisciplinaire.