

# PO-R06 La glutathion serait-elle un système de défense contre le processus d'athérosclérose chez les patients en Insuffisance rénale chronique.

Recherche fondamentale

L. Azouaou <sup>1,\*</sup>, H. Chader <sup>2</sup>, M. Arab <sup>3</sup>, A. Khelfi <sup>2</sup>, N. Hidougui <sup>1</sup>, R. Mameri <sup>1</sup>, A. Benoui <sup>1</sup>, A. Seba <sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Chu Hussein Dey ,service De Nephrologie - Alger (Algérie), <sup>2</sup>Institut Pasteur - Alger (Algérie), <sup>3</sup>Cpmc - Alger (Algérie)

## Introduction:

L'athérosclérose est l'une des principales causes de mortalité chez les patients en IRC. Il a été démontré que le métabolisme du glutathion pourrait prédire la mortalité cardio-vasculaire. Le but du travail est de déterminer la relation entre le taux de glutathion chez les patients en IRC à différents stades et les complications cardio-vasculaires.

## Matériels et Méthodes :

Une étude portant sur 262 patients en IRC à différents stades (2,3,4,5 et 5D) a été faite par notre équipe. Nous avons étudié les corrélations entre le taux de glutathion et le processus d'athérosclérose en utilisant le doppler des TSA .

## Résultats :

L'âge moyen des patients est de 56,5±17 ans avec un sex-ratio de 1.41. . La valeur moyenne du glutathion est de 52.21±1.3UI /ml , nous avons trouvé que le taux le plus faible de glutathion se voit chez les hémodialysés et le taux le plus élevé se voit chez les témoins (29.9±0.8 IU/ml versus 89.4±2.6 IU /ml) ( p < .001)

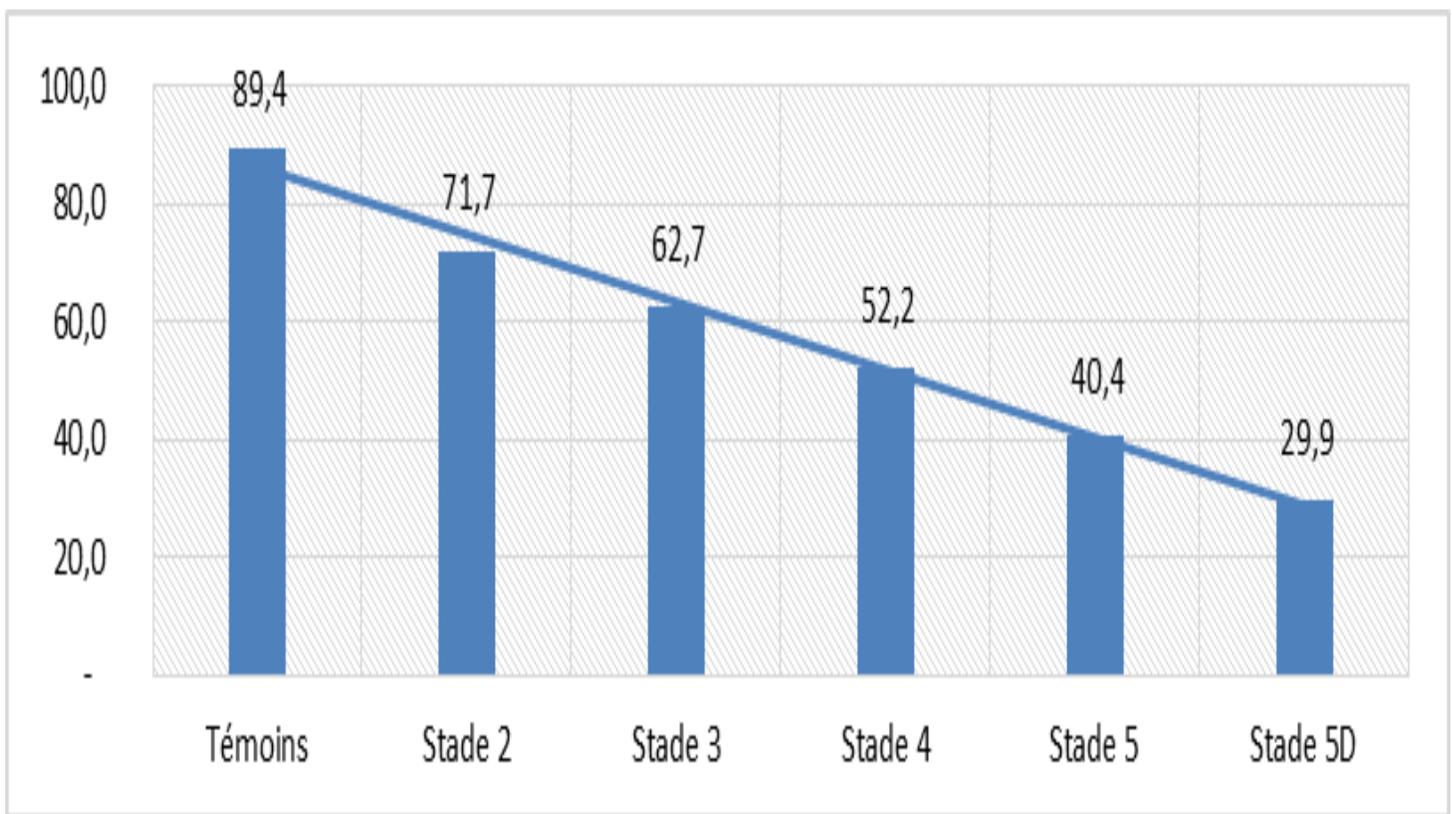


Figure : Répartition de la valeur moyenne de glutathion dans chaque groupe d'IRC

**Résultats :**

Il a été constaté que les patients pourvoyeur d'athérosclérose , ont un diamètre intima-média IM élevé, ont une valeur moyenne de glutathion basse. (p<0.05). La valeur moyenne du glutathion est relativement supérieure chez les patients sans plaques que les patients avec plaques (p<0,05). Concernant le type de plaques , il a été trouvé que la valeur moyenne du glutathion est relativement supérieure chez les patients avec plaques sans sténoses. La valeur de glutathion est relativement supérieure chez les patients sans calcifications vasculaires.

**Discussion :**

Nos résultats corroborent avec l'étude Belda Dursun et al ou le dosage du glutathion représentait le marqueur du système anti-oxydant et le diamètre intima-média de l'artère carotide était l'indicateur de l'athérosclérose. Les auteurs ont conclu à la fin de l'étude qu'il y avait une corrélation négative entre le diamètre intima-média (IM) et les taux de glutathion P-SH (r = -0,50, P <0,001). Ceci est en rapport sur le fait que le glutathion est un puissant antioxydant empêchant la transformation des cellules spumeuses et l'apparition des plaques d'athéroscléroses .

**Conclusion :**

L'athérosclérose est l'une des principales causes de mortalité chez les patients en IRC. Le déséquilibre de la balance du stress oxydant représente un des facteurs principaux de la morbi-mortalité de ces patients. La glutathion représente un puissant antioxydant et joue un rôle important dans la protection cardio-vasculaires des patients en IRC .

**La relation entre l'athérosclérose et le glutathion sur le plan doppler des troncs supra aortiques (TSA).**

Facteur	Valeur GHX glutathion	P-value	Intervalle de confiance		
Diamètre IM	<0.75	59,2±1,3	0,0001**	58.6	60.3
	[ 0.75 - 1 ]	40,7±2,2		37.5	43.2
	>1	33,5±1,8		30.6	36.7
Plaques	Plaques -	57,2±1,6	0,0001**	54.6	59.6
	Plaques +	46,6±1,9		40.3	52.3
Type de plaques	Non Sténose	48,7±2,2	0,025*	43.6	52.3
	Sténose	37,9±2,9		34.6	32.8
Cal_vas	Cal_vas -	56,2±1,5	0,0001**	51.2	61.3
	Cal_vas +	42,4±2		40.3	44.3

\*\* statistiquement significatif au p=0,01 \* statistiquement significatif au p=0,05