

Infection à Cytomégalo virus et Rejet Aigu après Transplantation Rénale : Quelle(s) relation(s) ?

S Fattoum¹, MM Bacha^{1,2}, M Tebourski¹, S Badrouchi¹, H Gaied¹, M Ounissi^{1,2}, H Hedri¹, T Ben Abdallah^{1,2}, E Abderrahim¹

¹Service de Médecine Interne "A" (M8)

²Laboratoire de Recherche d'Immunologie de la Transplantation Rénale et d'Immunopathologie (LR03SP01);
Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie.

Introduction:

Même si l'association entre infection à Cytomégalo virus (CMV) et rejet aigu (RA) après transplantation rénale (TR) est connue depuis plusieurs années, les liens entre ces 2 complications demeurent toujours débattues. L'objectif de notre étude était de rapporter notre expérience en ce qui concerne l'association de ces 2 complications.

Matériel et Méthodes:

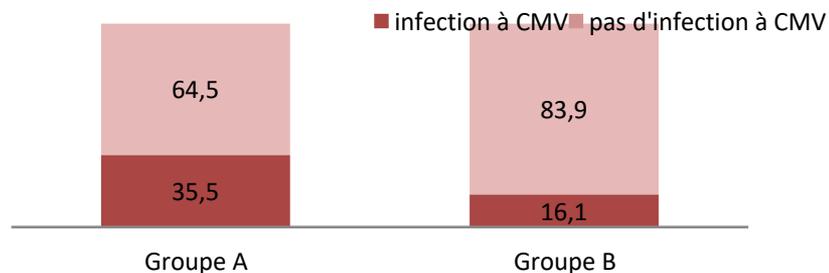
- Etude longitudinale, rétrospective, analytique
- Patients transplantés du rein à l'hôpital Charles Nicolle de Tunis entre 1986 et 2018
- Notre population (620 TR) était subdivisée en deux groupes
 1. Groupe A comportant les 129 TR compliquées d'au moins un épisode de RA
 2. Groupe B incluant celles qui n'ont jamais été compliquées de RA (491 TR)

Résultats:

Parmi les 620 patients transplantés dans notre centre au cours de la période d'étude, 129 (20,8%) ont présenté 149 épisodes de RA (20 patients ont développé un 2^{ème} épisode).

L'infection à CMV était plus fréquente dans le groupe A (Figure n°1)

Proportion de TR compliquée d'infection à CMV



➤ CMV précède

24 épisodes de RA (16,1%)

❖ 10 épisodes de RA précoce (≤ 3 mois)(9,5%)

❖ 14 épisodes de RA tardif (> 3 mois) (31,8%)

➔ $p=0,0016$

➤ RA précède

3 épisodes d'infection à CMV après un délai de 20, 23 et 30 jours après l'instauration du traitement anti rejet



➤ **Données histologiques:**

Des signes histologiques de CMV ont été notés dans 5 /45 biopsies du greffon réalisées pour suspicion de RA

➤ **Etude multivariée**

L'infection à CMV était un facteur de risque indépendant de survenue de RA (RR=2,275; p=0,0002)

Conclusion: L'infection à CMV est considérée comme un facteur de risque de survenue de RA après TR. Elle doit être prévenue pour diminuer l'incidence du RA essentiellement tardif. Par ailleurs, une infection à CMV peut compliquer un RA traité du fait de l'intensification de l'immunosuppression.