



# LE CHOIX DE LA METHODE D'EPURATION EXTRARENALE INFLUENCE-T-IL LA SURVIE PROLONGÉE DU GREFFON RÉNAL

S. Ayed, M. Ben Salem, B Mahmoud .N ,M. Hammouda, A. Letaief, M. Ben Salah, I. Handouss , S. Aloui, H. Skhiri,

CHU FATTOUMA BOURGUIBA MONASTIR.TUNISIE.SERVICE DE NEPHROLOGIE.

## • Introduction

- La dialyse ou la transplantation rénale sont les deux traitements de suppléance de l'insuffisance rénale chronique au stade terminal (IRCT). De nombreux progrès étaient observés au cours des dernières décennies, tant au niveau de la dialyse qu'au niveau de la transplantation rénale. Mais la transplantation rénale reste le meilleur traitement de IRCT à ce jour.
- L'impact de la méthode d'épuration extrarénale avant la transplantation rénale sur la survie du greffon à long terme reste un sujet de controverse dans la littérature. D'où l'intérêt de notre étude

## • Patients & méthodes:

- A partir de l'expérience de notre unité, nous avons mené une étude rétrospective et comparative de 2 groupes de transplantés du rein ; un groupe G1 hémodialysé (HD) avant la transplantation rénale et un groupe G2 incluant les patients traités par dialyse péritonéale (DP) comme méthode d'épuration extrarénale.
- Ces patients étaient suivis sur une période de 10 ans afin de déterminer l'impact de la méthode d'épuration extrarénale sur la survie prolongée du greffon rénal

# LE CHOIX DE LA MÉTHODE D'ÉPURATION EXTRARÉNALE INFLUENCE-T-IL LA SURVIE PROLONGÉE DU GREFFON RÉNAL

## • Résultats:

	G1 HD	G2 DP	
Age moyen (ans)	31,5 ± 10,24	27,11 ± 9,18	
Sexe ratio H/F	2,23	1,5	
Durée moyenne de dialyse ( mois )	43,88 ± 38,26	27,67 ± 23,54	
Retard de reprise de la fonction du greffon	76%	66,7%	p=0,55
Rejet aigu	22%	33,3%	p=0,46
Taux d'infection	66,7%	56%	p=0,55
Survie du greffon de 10 ans ou plus	78%	66,7%	p= 0,46

- Le retard de reprise de la fonction du greffon était plus retrouvé dans le groupe hémodialysé .
- Le rejet aigu était plus fréquent chez les patients en DP de même pour le taux d'infections.
- Nous avons remarqué qu'il n'y avait pas une différence statistiquement significative entre la méthode d'EER et la survie prolongée du greffon rénal 78% des hémodialysés à survie de 10 ou plus contre 66,7% du groupe p= 0,46

- **Conclusion:** La méthode d'épuration extrarénale n'affecte pas la survie prolongée du greffon. Le choix de la technique de dialyse reste personnalisé à chaque patient.
- Il dépendant de plusieurs paramètres. Chacune de ces techniques a ses avantages et ses inconvénients, ainsi que des indications et des contre-indications propres.