



Transplantation rénale et Covid19

Dhoha Derbel(1), Hiba Ghabi (1), Ikram Mami (1), Badreddine Ben Kaab(1), Soumaya Beji(1), Lamia Raies(1), Fethi Ben Hmida(2), hela Jbeli (1), Lilia Ben Fatma (1), Karim Zouaghui (1)

1-Chu La Rabta Tunis - Tunis (Tunisie)

2-Laboratoire De Recherche De Pathologies Rénales (Ir00sp01),hôpital Charles Nicolle , -

Tunis (Tunisie)

Introduction:

La pandémie de Covid19 a frappé la Tunisie depuis Février 2020. Les données concernant la présentation clinique et le pronostic de cette infection chez les transplantés rénaux(TR) sont controversées. L'objectif de notre travail était de décrire les particularités de l'infection par la Covid19 chez les TR en Tunisie.

Méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective menée au service de néphrologie, dialyse et transplantation la Rabta entre Mars 2020 et Mai 2021. L'infection SARS-COV2 est définie par un test PCR positif.

Résultats:

Parmi les 90 TR dans notre service, 8 ont développé une infection Covid19. La médiane d'âge était de 38 ans. Le délai médian après la transplantation était de 6,5 ans. Six patients étaient hypertendus et 2 étaient diabétiques. Les principaux symptômes étaient la toux et la fièvre. Quatre patients avaient une saturation périphérique d'oxygène à l'air ambiant inférieur à 94%. Tous les patients avaient une lymphopénie. La médiane de la CRP était de 60 mg/l et celle des D-Dimères était de 320 µg/L. La médiane du débit de filtration glomérulaire était de 74 ml/min/1,73 m². Tous les patients avaient une atteinte pulmonaire entre 25 et 50% à la tomodensitométrie. Quatre patients ont nécessité une oxygénothérapie. Tous les patients ont reçu un traitement symptomatique à base de vitamines et un traitement par azithromycine. La dexaméthazone et l'anticoagulation à dose curative ont été prescrites chez tous les patients sous oxygène. Les anticalcineurines ont été diminués chez tous les patients en ciblant une concentration résiduelle entre 4 et 6 ng/ml pour le tacrolimus et entre 50 et 75 ng/ml pour la ciclosporine. Les anti métabolites ont été diminués de moitié chez tous les patients. L'évolution a été favorable chez tous les patients et aucun cas d'insuffisance rénale aigue ou de complication infectieuse n'a été noté.

Discussion:

Dans notre étude, l'évolution étaient favorable chez tous les patients dont certains ont pu être gérés à domicile. A partir de notre étude on peut retenir que la fièvre est le symptôme le plus fréquent chez les TR et qui incite à hospitaliser les patients. La prise en charge des patients TR atteints du Covid-19 repose principalement sur la baisse de leur immunosuppression. Cette attitude était basée sur les recommandations de la Société Francophone de Transplantation éditées dès le mois de mars [1].

Conclusion:

D'autres études s'avèrent nécessaires pour mieux évaluer les facteurs pronostiques de l'infection Covid19 chez les TR.

Référence: French guidelines for COVID-19 management in solid organ transplant recipients. A collegial statement endorsed by the « Société Francophone de Transplantation » (SFT), the « Société Francophone de Néphrologie, Dialyse et Transplantation » (SFNDT), the « Groupe Infection et Immunosuppression », and the « Société de pathologie infectieuse de langue française » (SPILF)