

Marah ELYAKOUBI<sup>1</sup>, Mariam ELHAMMOUTI<sup>1</sup>, Wafae EL OTHMANY<sup>1</sup>, Maryam ASSEM<sup>1</sup>

1- Service de néphrologie, CHU Mohamed VI-Tanger

## Rationnel :

Le prurit est un symptôme fréquent et invalidant chez les patients hémodialysés. Il est associé à une diminution de la qualité de vie, à une augmentation du risque de comorbidités . Néanmoins, sa prévalence est sous-estimée par les soignants. Sa pathogénie est mal élucidée et multifactorielle, et sa prise en charge reste un défi.

## Objectifs :

- Estimer la prévalence du prurit chez les patients hémodialysés chroniques à Tanger,
- Décrire les caractéristiques socio démographiques, et clinico-biologiques des patients porteurs de prurit ,ainsi que leur réponse au traitement

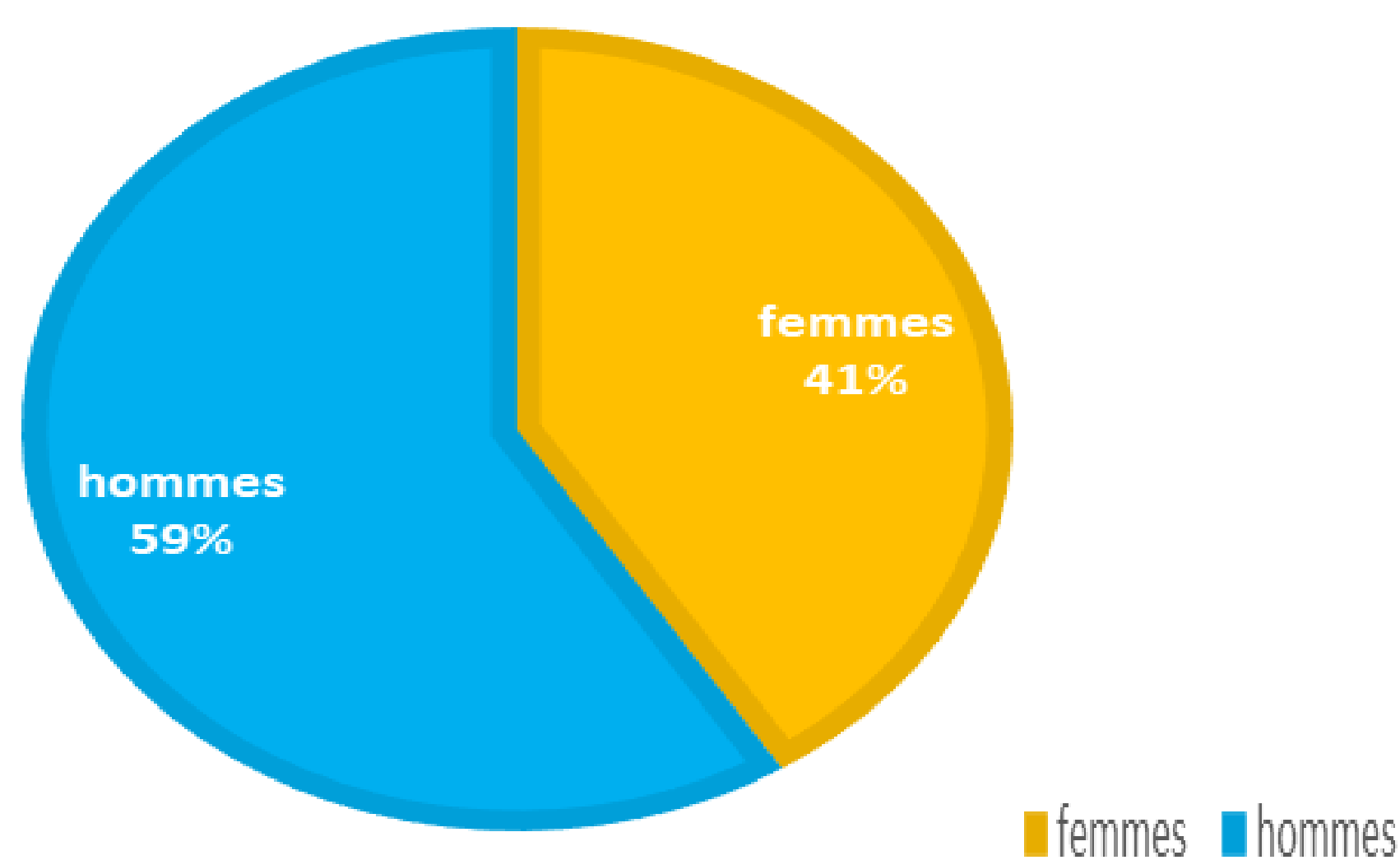
## Méthodologie :

- Etude multicentrique descriptive et analytique
  - Patients Hémodialysés chroniques de 0 centres d'hémodialyse (public, privé et associatif) de la ville de Tanger.
    - Exclusion des patients présentant un prurit secondaire
  - Les données ont été recueillies par l'interrogatoire et la consultation des dossiers médicaux.
- L'analyse statistique a été réalisée par SPSS version 25.

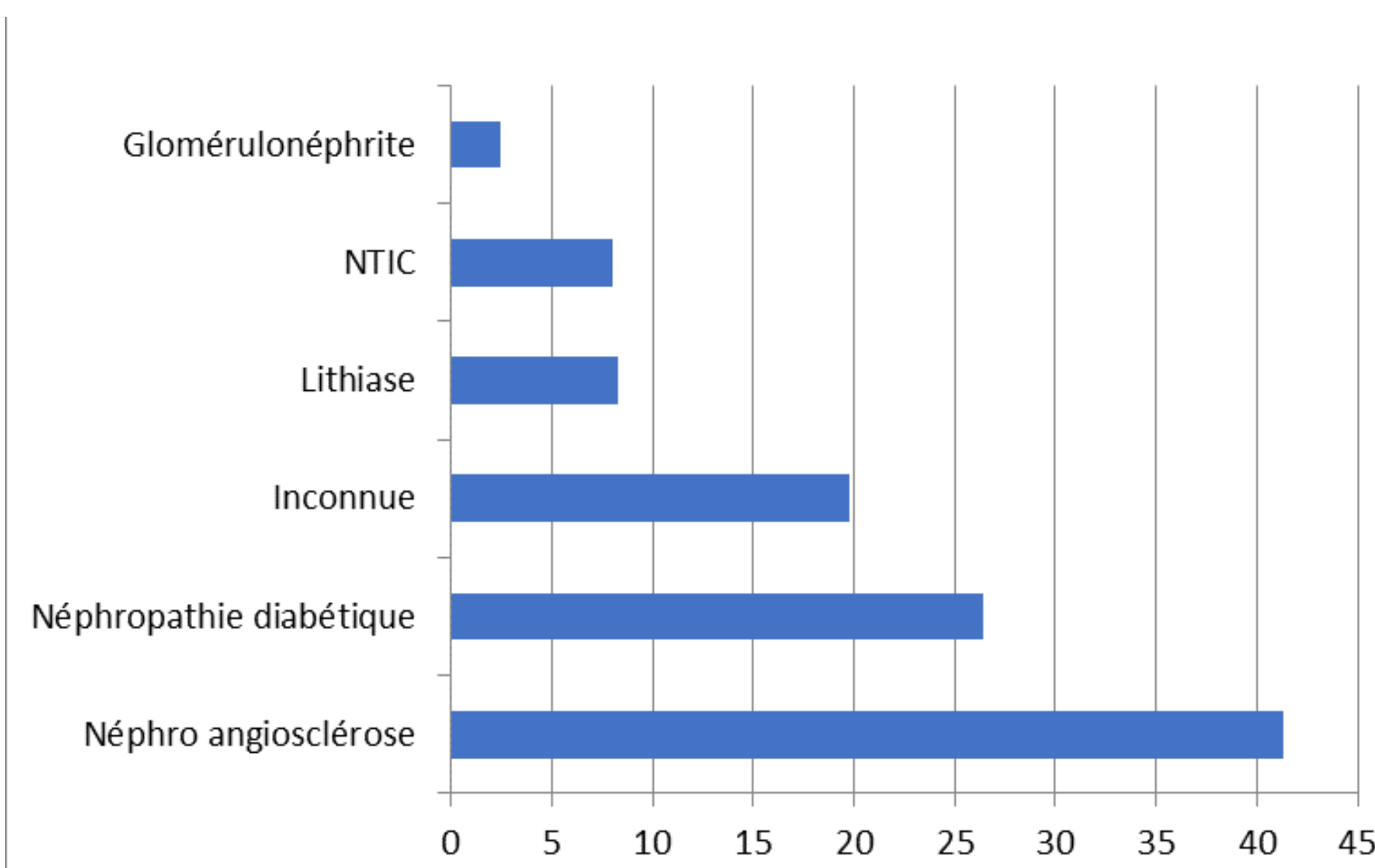
## Résultats

- Cent vingt et un patient (soit 20,2% des patients) présentaient un prurit
- Le prurit était considéré comme intense à très intense pour 28% des patients. Ces derniers étaient plus fréquemment hypertendus (85% versus 63%,  $p=0.02$ ), avec une xérose plus marquée 53% versus 26%,  $p=0.01$ ), et un syndrome dépressif associé à une insomnie (56% versus 15%,  $p=0.001$ ).

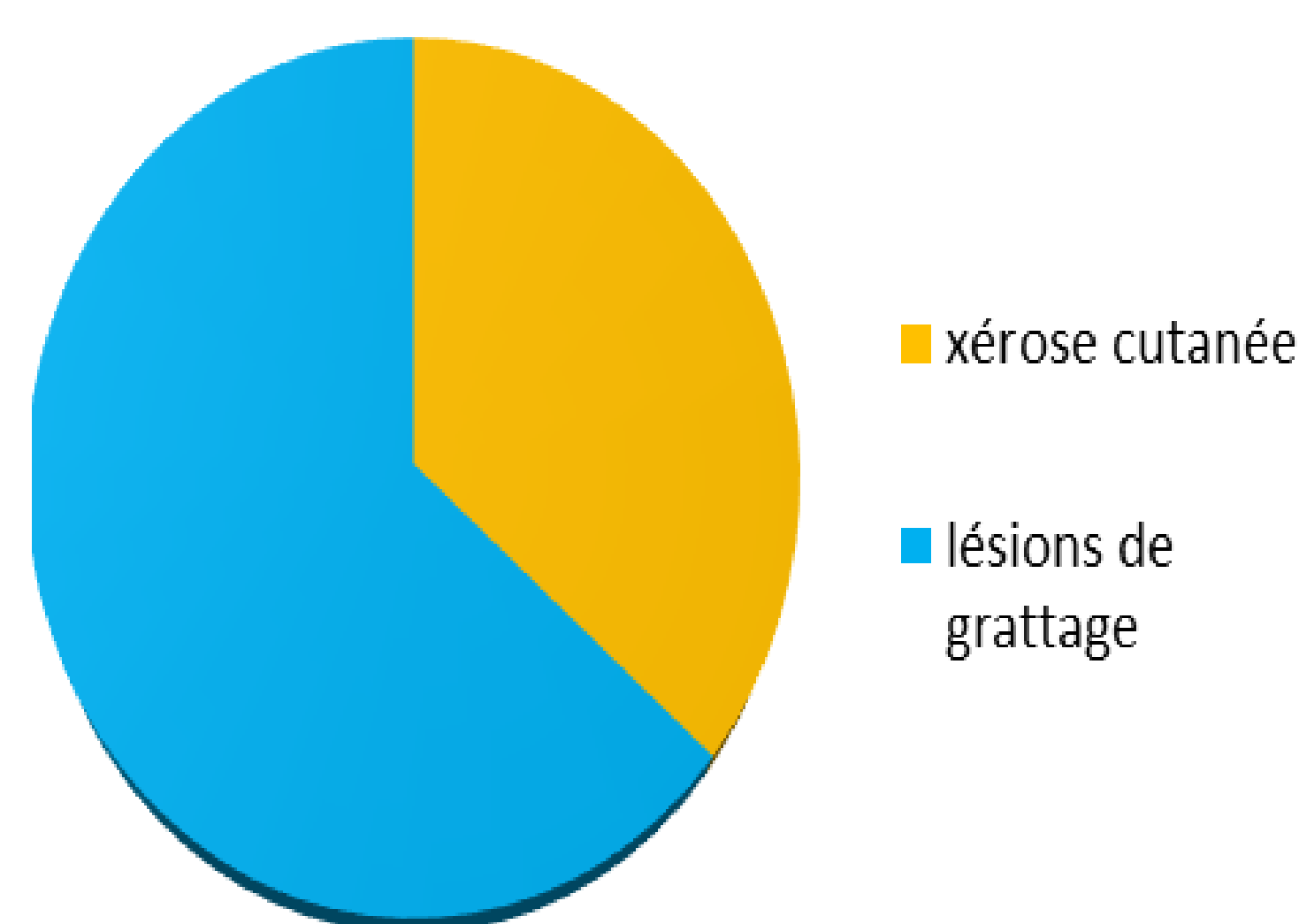
### Répartition du sexe (n=121) :



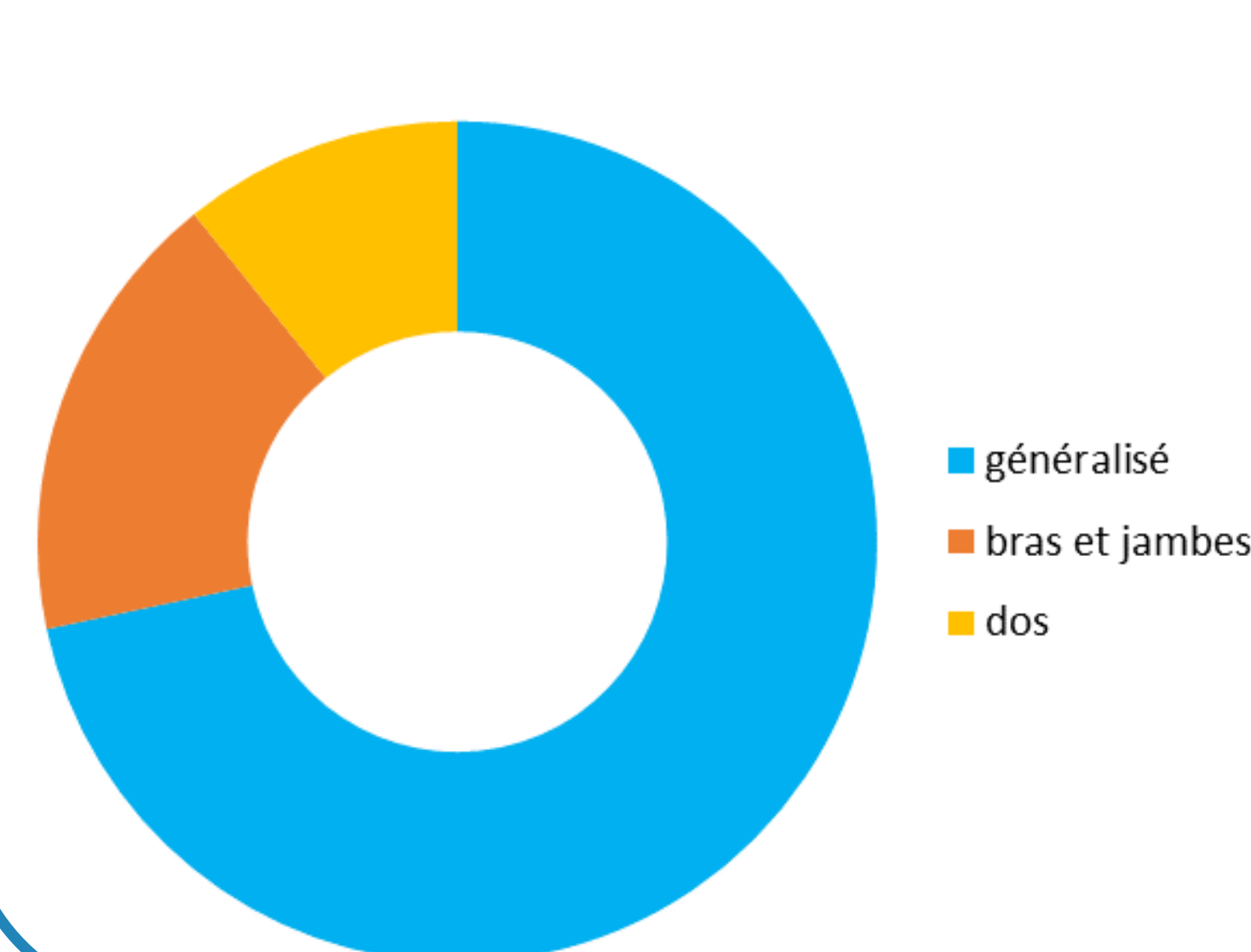
### Etiologies d'IRC



### Atteintes cutanées



### Localisation du prurit



### Caractéristiques des patients

Données	Valeurs
Age moyen	57±13 ans.
Sexe(M /F)	(41/59)
Durée d'hémodialyse(heure /semaine)	12
Néphropathie initiale :	
✓ Néphro-angiosclérose	41.3%
✓ Diabétique	26.4%
✓ Inconnue	19.8%
✓ Lithiase	8.3%
✓ Néphropathie tubulo interstitielle chronique(NTIC)	8 %
✓ Glomérulonéphrite	2.5%
Calcémie médiane (mg /L)	89 (IQR=16)
Phosphatémie (mg/L)	56 (IQR=21)
Parathormone (PTH )(pg /ml)	308 (IQR=508)

## Traitements

Les traitements prescrits en première intention étaient principalement des traitements locaux ou topiques (émollients, analgésiques locaux) (71,3 %) et des antihistaminiques (23,2 %) ainsi que la correction du bilan phosphocalcique. Les membranes de dialyse étaient changées pour 2.5% des patients.

## Conclusion

Le prurit des hémodialysés reste fréquent et constitue un problème majeur dont la pathogénie n'est pas encore bien clarifiée malgré des avancées considérables. La reconnaissance de ce prurit, ainsi que sa prise en charge, en étroite collaboration entre néphrologue et dermatologue, pourrait considérablement améliorer la qualité de vie de cette population