



Le ratio monocytes/ cholestérol HDL : un nouveau marqueur cardiovasculaire chez les patients atteints de maladie rénale chronique ?



Naouaoui S, Chettati M, Fadili W, Laouad I
Service de néphrologie, CHU Mohammed VI de Marrakech, Maroc

Introduction:

Des travaux récents ont décrit la corrélation entre le ratio monocytes/ cholestérol HDL (RMC) et le risque cardiovasculaire. Cependant, peu d'études ont évalué l'intérêt de ce marqueur chez les patients atteints de maladie rénale chronique (MRC) modérée à sévère. Ainsi, l'objectif de notre étude est d'étudier l'association entre ce ratio et la survenue de maladies cardiovasculaires (MCV) chez des patients atteints d'IRC.

Méthodes:

Nous avons mené une étude rétrospective sur une période d'une année au service de néphrologie du CHU Mohammed VI de Marrakech, incluant une population de patients non dialysés atteints de MRC de stade 3-5. Le ratio monocytes/ cholestérol HDL a été calculé pour tous les patients. La présence d'une insuffisance cardiaque, d'une maladie coronarienne ou d'une arythmie a été définie comme une MCV.

Résultats:

Au total nous avons recruté 110 patients. Le rapport monocytes/cholestérol HDL était négativement corrélé au débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe) ($P < 0,001$). Notre cohorte a été divisée en tertiles en fonction du RMC. Les maladies cardiovasculaires étaient plus fréquentes chez les patients du tertile du RCM le plus haut par rapport au tertile le plus bas, avec un risque relatif de 2,41 (tableau 1). L'association est restée statistiquement significative après ajustement des principaux facteurs de risque cardiovasculaires, notamment l'âge, le sexe, le diabète, l'hypertension artérielle, le DFGe et le tabagisme.

	Model 1		Model 2		Model 3	
	HR (95% CI)	P-value	HR (95% CI)	P-value	HR (95% CI)	P-value
Tertile 1	1.0	-	1.0	-	1.0	-
Tertile 2	1.85 (1.07–2.24)	<0.001	1.67 (1.15–2.36)	<0.001	1.34(0.95–1.87)	<0.001
Tertile 3	2.41 (1.90–3.74)	<0.001	2.13 (1.75–2.97)	<0.001	1.84 (1.05–2.25)	<0.001

Table1: Hazard ratios (HR) for cardiovascular events according to the tertiles of monocyte/HDL ratio

Conclusion:

La présente étude a révélé que le ratio monocytes/ cholestérol HDL est associé au risque cardiovasculaire chez les patients non dialysés atteints de MRC. Par conséquent, ce marqueur inflammatoire facilement disponible dans notre pratique pourrait être utile pour prédire le risque de survenue de MCV chez les patients atteints d'IRC, en particulier dans les pays à ressources limitées.