

Profil épidémiologique des néphropathies vasculaires chroniques au CHU Mohammed VI Oujda



Hamzaoui M. Attaf S. ElGharab J . Bentata Y. Haddiya I.
Service de Néphrologie-Hémodialyse-Transplantation
Centre Hospitalo-Universitaire Mohammed VI Oujda, Maroc



Introduction

Les néphropathies vasculaires est un groupe de maladies hétérogènes caractérisées par une atteinte des vaisseaux rénaux. Elles sont classées en fonction de leurs modes d’installation, d’évolution et de la localisation de l’atteinte artérielle rénale. Peu d’études nationales ou internationales étaient consacrées à cette entité, qui englobe un ensemble des maladies hétérogènes par leur présentation et leur mode d’évolution.

Méthodes

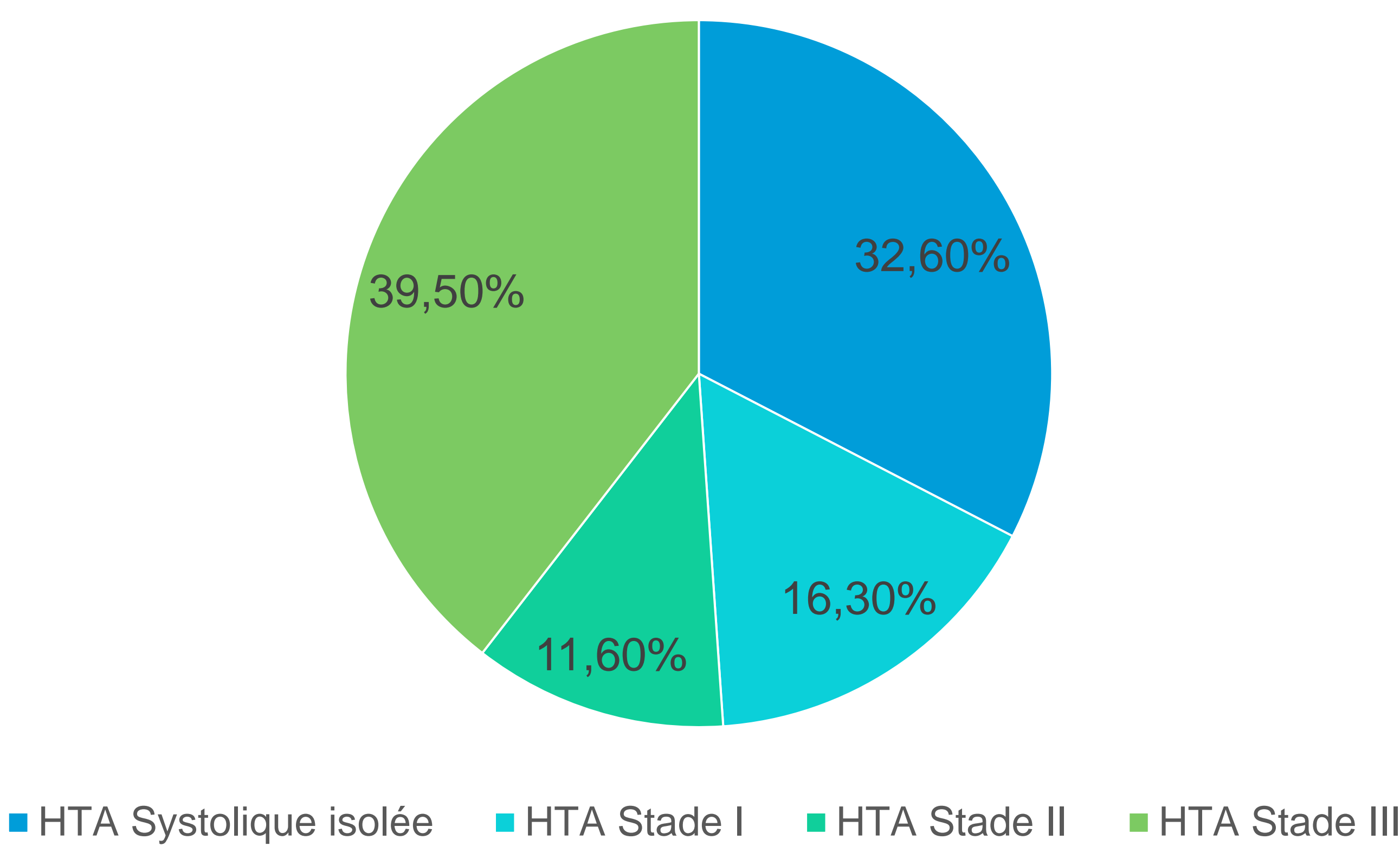
Il s’agit d’une étude rétrospective, étalée sur 2 ans de janvier 2020 à décembre 2021, réalisée au service de néphrologie du CHU Mohamed VI Oujda, ayant inclus tous les patients hospitalisés durant cette période et chez qui le diagnostic d’une néphropathie vasculaire chronique était retenu.

Résultats

Notre série comprenait 59 cas, avec une prévalence hospitalière de 7 % de l’ensemble des néphropathies. L’âge moyen était de 61,54 ans. Une prédominance masculine avec un sex-ratio de 1,27 H/F. L’altération de la fonction rénale était le motif de consultation le plus retrouvé (69,5 %). 72,8% des patients avaient une hypertension artérielle (HTA) à leur admission, avec une HTA de grade III chez 39,5% des cas des hypertendus(Figure 1). Le débit de filtration glomérulaire moyen estimé était de 7,74 ml/min 1,73m²(MDRD). Tous nos patients présentaient une insuffisance rénale chronique dont 89,8 % étaient au stade terminal. La protéinurie moyenne était de 1,2 g/24h. L'hématurie était retrouvée chez 28,81% des patients. 35,7% avaient des reins de petite taille mal différenciée. Une nette prédominance de la néphro-angiosclérose bénigne était observée et un seul patient présentait une sténose significative de l’artère rénale gauche. L’évaluation cardiaque avait objectivé une hypertrophie ventriculaire gauche chez 20,33% des cas.

Résultats

Figure 1 :Répartition des hypertendus selon le grade d'HTA



Le traitement était basé sur les mesures hygiéno-diététiques et le traitement antihypertenseur, dont les bloqueurs du système rénine angiotensine utilisés chez 49,15 % des cas. Le recours à l’hémodialyse était noté dans 89,8 % des cas.

Tableau : Représentation des classes thérapeutique

Classe de traitement d’HTA	Pourcentage (%)
Inhibiteurs calciques	77,9%
bloqueurs du système rénine angiotensine	49,15%
B-Bloquant	25,4%
Diurétique	38,9%

Conclusion/Discussion

les néphropathies vasculaires représentent l’une des causes de l’insuffisance rénale chronique qui se développent sur un mode silencieux avec une évolution sévère, d’où la nécessité d’un dépistage précoce pour ralentir l’incidence de l’insuffisance rénale terminale .

Références :

P.Attali (Hypertension associée aux sténoses de l'artère rénale et aux atteintes rénales parenchymateuses chez l'adulte)- 05/05/21 [11-301-E-10] - Doi :10.1016/S1166-4568(21)42575-1
Edna Regina Silva Pereira Caetano, Roberto Zatz (Hypertensive Nephrosclerosis as a Relevant Cause of Chronic Renal Failure) Originally published1 Aug 2001<https://doi.org/10.1161/01.HYP.38.2.171>Hypertension. 2001;38:171–176