

Profil évolutif de la néphropathie lupique chez l'homme Majid.Z¹, Sayah.M¹, Alafifi.R¹, Mtioui.N¹¹, Elkhayat.S¹, Zamd.M¹, Medkouri.G¹, Benghanem.B.G¹. Service Néphrologie Clinique, Transplantation Rénale et Hémodialyse, CHU Ibn Rochd, Casablanca



INTRODUCTION

La néphropathie lupique constitue un tournant important dans l'histoire de la maladie lupique. L'atteinte rénale chez l'homme est plus agressive et son pronostic est peu connu du fait de la rareté des cas étudié. Objectifs de notre travail est d'analyser les caractéristiques de la néphropathie lupique masculine, de décrire ses modalités évolutives et de relever les éventuels facteurs pronostiques.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Type d'étude : étude rétrospective descriptive et analytique. La population d'étude :Les patients de sexe masculin suivis pour néphropathie lupique au service de néphrologie du CHU Casablanca.

Durée de suivi: 2 ans.

Critères d'exclusion : âge moins de 18 ans, patients perdus de vue.

Données analysés: présentation clinique, bilan biologique, bilan immunologique et les caractéristiques histologiques des ponctions biopsie rénale.

RÉSULTATS

Données épidémiologiques

•nombre totale des patients suivis: 10 patients •Age moyen de nos patients au moment de la biopsie était de 28,7 ans avec des extrêmes de 16 et 40 ans .

<u>Caractéristiques</u> <u>cliniques</u>	-La principale forme de présentation clinique était le syndrome néphrotique avec 90% des cas. 10% des malades présentaient une glomérulonéphrite rapidement progressive
Bilan immunologique	-Complément consommé -AAN/Anti DNA : positif 100% des cas
Données biologiques	Moyenne de créatinine : 34mg/l Moyenne de protéinurie : 4,3 g/24h
Caractéristiques histologiques	Les données histologiques montraient chez les 10 patients une gloméruloné- phrite proliférative
	- Classe IV : 6 patients -Classe V+VI : 2 patients -Classe V+III : 2 patients

Prise en charge thérapeutique

En fonction des résultats histologique de la PBR:

-Traitement par cyclophosphamide en bolus (Protocole NIH) 70%



- Traitement par MMF associé la corticothérapie



Evolution après traitement

Rémission complète :20 % des cas. Résistance au traitement :10% des cas. Rémission partielle : 30 % . Rechute rénale :40 %des cas .



-6 patients ont gardé une insuffisance rénale chronique (60%) -3 patients ont nécessité une thérapie de suppléance rénale(30%) -Aucun cas de décès n'as été objectivé

Facteurs pronostiques

Les facteurs incriminés dans la progression à l'insuffisance rénale chronique terminale étaient: l'âge < 30 ans, l'absence de réponse rénale au traitement à un an, et l'insuffisance rénale à la présentation clinique initiale.

DISCUSSION

Comparé aux autres études l'âge moyen de nos patients était plutôt jeune(1,2). Nos résultats rejoignent ceux de la littérature où les formes prolifératives étaient plus fréquente, avec un pourcentage de 63% et 78% dans les séries comparatives(2,3), ce qui suggère un pronostic rénal plus grave .Dans notre étude l'évolution a été émaillé par des rechutes fréquente (60%) avec une évolution importante à l'insuffisance rénale chronique terminale >50% des cas. La gravité de l'atteinte rénale était significativement associé à une mauvaise réponse thérapeutique au cours de la première année et la sévérité de l'insuffisance rénale initiale, ce qui été confirmé par les données de la littérature (4,5).

CONCLUSION

Notre étude confirme les données de la littérature, et montre que la néphropathie lupique chez le sexe masculin est corrélée à une mauvaise réponse thérapeutique au long cours avec un risque important de progression vers l'insuffisance rénale chronique terminale.

⁽¹⁾ Feldman CH, Hiraki LT, Liu J, Fischer MA, Solomon DH, Alarcon GS, et al. Epidemiology and sociodemographic of systemic lupus and lupus nephritis among US adults with Medicaid coverage, 2000-2004. Arthritis Rheum. 2013 Mar;65(3):753-63 (2).M. Somaï, F. Daoud, J. Rachdi, J. Arbaoui, B. Ben Dhaou, Z. Aydi, F. Boussema Service de médecine interne, hôpital Habib Thameur, Tunis,tunisie (3) Tektonidou MG, Dasgupta A, Ward MM. Risk of End-stage Renal Disease in Patients with lupus nephritis, 1970 to 2015 A systematic review and Batesian meta-analysis. Arthritis Rheumatol. 2016 Jun;68 (6):1432-41 (4) T. Ben Salem, W. Skouri, I. Naceur, J. Ben Ghorbel, M. Lamloum, M.H. Houman Service de médecine interne, hôpital La Rabta, Tunis,tunisie (5).Desmond Yap YH, Colin Tang SO, Maggie Ma KM, Man Fai Lam, Tak Mao Chan. Survival analysis and causes of mortality in patients with lupus nephritis. Nephrol Dial Transplant. 2012 Aug;27 (8):3248-54.