

Amylose rénale au service de néphrologie au CHU Ibn Rochd de Casablanca : Incidence, profil épidémiologique, clinique et étiologique

Cheikh.S , Lefriekh.S , Majid Z , Ouadhi.K * , Mtioui N, El Khayat S , Zamd M, Medkouri G, Benghanem G.M.
Service de néphrologie , hémodialyse et transplantation rénale
* Service d'anapathologie ,CHU Ibn Rochd , Casablanca

INTRODUCTION

L'atteinte rénale est la localisation la plus fréquente de l'amylose. On distingue plusieurs types dont les plus fréquents sont l'amylose secondaire (AA) et l'amylose par dépôts de chaînes légères (AL).

L'objectif de cette étude est d'évaluer l'incidence , de décrire le profil épidémiologique, clinique et étiologique de l'amylose rénale dans notre service , ainsi de déterminer les facteurs de risque de mauvais pronostic .

MATERIELS & METHODES

- **Type d'étude** : Etude rétrospective descriptive et analytique
- **La population d'étude** : Patients présentant une amylose rénale confirmée par biopsie rénale (PBR) ou des glandes salivaires accessoires (BGSA).
- **La période et lieu d'étude** : Entre 01 juin 2017 et 31 mai 2022 , au service de néphrologie ,dialyse et transplantation rénale en collaboration avec le service d'Anatomie Pathologique du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd de Casablanca

RESULTATS

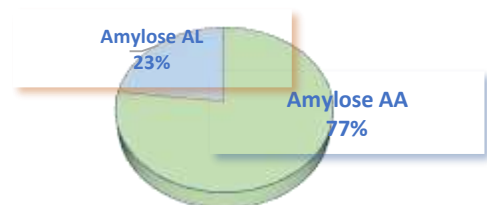
Profil épidémiologique :

- 87 cas de patients atteints d'amylose rénale sur 665 biopsies réalisées.
- une incidence de 13 % .
- L'âge moyen : 59 ans avec une prédominance masculine à 63 % des cas .
- Le diagnostic est porté sur la PBR dans 86 cas et sur une BGSA dans un seul cas.

Profil Clinique :

Présentation clinique	Nb de cas
Sd œdémateux	54 cas
Sd néphrotique pur	51 cas
Sd néphrotique impur	25 cas
IRA	64 cas

Type d'amylose :

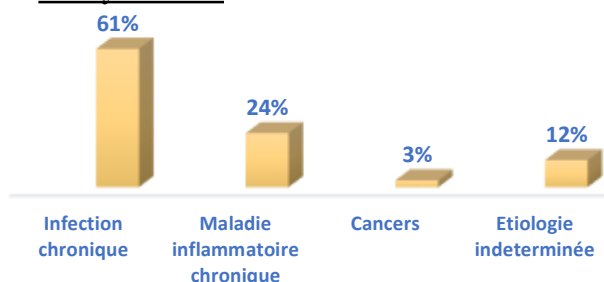


Profil Etiologique :

- **Amylose AL** : 20 cas dont 8 cas de myélome multiples .

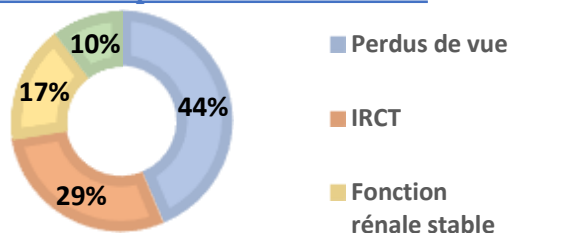
- **Facteurs de mauvais pronostic**: Insuffisance rénale au moment de diagnostic , la protéinurie massive et la réhospitalisations

- Répartition des étiologies des patients atteints d'amylose AA:



Infection chronique	Tuberculose	33 cas
	Ostéomyélite chronique	6 cas
	Fissure anale	2 cas
	Pyodermite à répétition	2 cas
Maladie inflammatoire chronique	Crohn	6 cas
	polyarthrite rhumatoïde	7 cas
	SPA déformante	3 cas

Evolution après un suivi de 8 mois:



CONCLUSION

Compte tenu de la fréquence élevée de l'amylose AA dans notre série , la sensibilisation à la bonne prise en charge des maladies infectieuses et inflammatoires chroniques reste une priorité pour réduire la survenue de cette maladie grave.