



Que peut nous révéler une Insuffisance rénale rapidement progressive chez des patients diabétiques ? à *propos de 17 cas*

G.YOUSFI °, W.RAMI°, W.HADDANE °, S.AIT GHAZI ° M.ELOMARI ², B.A.CHOUHANI °², G.ELBERDAI°², N.KABBALI °², H.ELFATEMI*, T.SQALLI HOUSSAINI °²

° Service de néphrologie ,Hémodialyse et transplantation CHU HASSAN II DE FES , MAROC

² Laboratoire d'épidémiologie et de recherche en science de la santé ,faculté de médecine ,de pharmacie et de médecine dentaire, USMBA , FES , MAROC

* laboratoire d'anatomie pathologie CHU HASSAN II de FES , MAROC .



Introduction

Généralement, le diagnostic de la néphropathie diabétique (ND) est aisé si le diabète est ancien en présence de complications dégénératives et lorsque l'évolution est marquée par une protéinurie précédant l'insuffisance rénale.

Les critères de suspicion de la néphropathie non diabétique (NND) chez le diabétique : l'hématurie microscopique, l'absence de rétinopathie diabétique (RD) , l'insuffisance rénale rapidement progressive (IRRP) .

Le but de cette étude est de rapporter les résultats de la ponction biopsie rénale chez les patients diabétiques qui présentent insuffisance rénale rapidement progressive

Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée entre janvier 2010 et décembre 2022 au service de néphrologie du CHU HASSAN II incluant les PBR effectués chez les diabétiques qui présentent une IRRP.

La PBR a été réalisée par voie percutanée après consentement éclairé des patients. L'étude histologique a été réalisée par microscopie optique et immunofluorescence .

L'étude statistique a été faite par MICROSOFT EXCEL.

Résultats

Dix sept patients diabétiques ont bénéficié d'une ponction biopsie rénale (pbr) durant la période d'étude devant un tableau d'insuffisance rénale rapidement progressive .

L'âge moyen est de 47,1 ans avec un écart type de 9,2 et des extrêmes de (22-67ans) une prédominance masculine avec un sexe -ratio de 3,25 (13 hommes, 4 femmes).

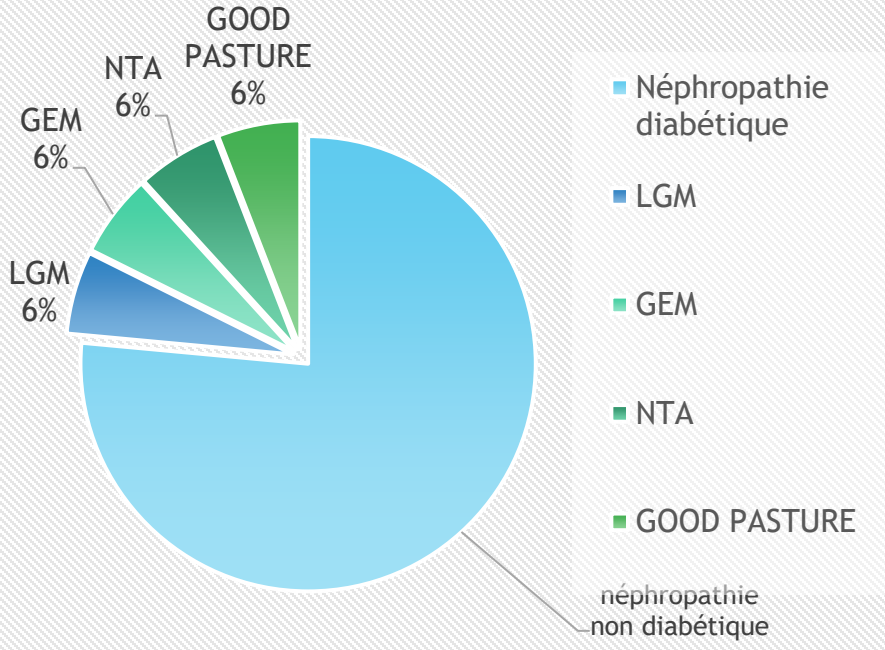
Le diabète de type I est retrouvé chez 47% des patients contre 53% pour le diabète de type II. . la rétinopathie diabétique était présente chez 41% .

La durée moyenne de l'évolution du diabète était 8,9ans (1–20 ans.) . l'HTA était présente chez 35% des cas .la diurèse était conservée chez 53% des cas contre une Oligo anurie chez 47% des cas .

La PBR a été indiquée devant : une insuffisance rénale rapidement progressive chez 100% des patients et une hématurie chez 76% des patients.

Les signes extra-rénaux clinique étaient présents chez 2 patientes, marqués par une hémoptysie chez une et une dermatomyosite chez une autre ,

Le complément était consommé chez 29% La NND a été mise en évidence chez (23,5%) soit 4 patients (Lésion glomérulaire minime , Nécrose tubulaire aigue , glomérulonéphrite extra-membraneuse lupique, maladie des anticorps anti-membrane basale glomérulaire) , contre 76,5% de néphropathie diabétique isolée soit 13 patients ..



Graphique I: répartition des patients en fonction des résultats histologiques

Discussion & conclusion

Dans notre étude sur une durée de 12 ans, 92 patients diabétiques ont été biopsiés dont 17 avaient comme indication une IRRP ,incompatible avec l'histoire naturelle de néphropathie diabétique ,

en comparaison avec d'autres études l'IRRP était l'indication de biopsie rénale chez 19 des 32 cas rapportés par Nzerue et al [1] et 29 patients sur 238 dans l'étude Venkatesh et al [2]

Notre étude a objectivée 76,4% des cas une néphropathie diabétique soit 13 patients et une néphropathie non diabétique chez 4 patients ce qui concorde avec l'étude de Venkatech ou la néphropathie diabétique a été objectivé chez 69% [2]

pour la NND cette dernière a été objectivée chez 4 de nos patients soit 23,5 % alors que l'étude de Venkatech [2] ou la NND isolée était présente chez 9 patients soit 23,5% et NND surajoutés à la ND chez 11 patients soit 42%.

pour conclure La néphropathie diabétique est la cause la plus fréquente d'insuffisance rénale terminale dans l'occident et est de plus en plus fréquente dans les pays en voie de développement

cependant devant toute présentation atypique ou dégradation rapide de la fonction rénale une attention particulière doit être portée à ces patients et la biopsie rénale devrait être pratiquée en urgence pour ne pas retarder la prise en charge thérapeutique afin d'améliorer le pronostic rénale et vital .

Références

[1] Nzerue, CM; Hewan-Lowe, K.; Harvey, P.; Mohammed, D.; Furlong, B.; Oster, R. Prévalence de l'insuffisance rénale non diabétique chez les patients afro-américains atteints de diabète sucré de type II. Scannez. J. Urol. Néphrol.2000;34,331–335. Christensen, PK; Larsen, S.;

[2] Venkatesh Moger, MD, DM, S. Karthik Kumar, MD, DM, et Vinay Sakhuja, MD, DM Département de néphrologie, Institut postuniversitaire d'éducation et de recherche médicales, Chandigarh, IndeInsuffisance rénale,27:595–600, 2005 Droits d'auteurD2005 Taylor & Francis Inc. ISSN : 0886-022X imprimé / 1525-6049 en ligne DOI : 10.1080/08860220500200205