



## 19ème Congrès National de Néphrologie

### LE PROFIL HISTOLOGIQUE DE LA NEPHROPATHIE LUPIQUE : A PROPOS DE 70 CAS

N. El-bouhi, S. Alibou, M. Chettati, W. Fadili, I. Laouad

Service de néphrologie, hémodialyse et transplantation du CHU Mohammed VI de Marrakech

#### INTRODUCTION

L'atteinte rénale est une complication grave du lupus érythémateux disséminé (LED). La classification histologique de la néphrite lupique (LN) est un facteur clé pour prédire la survie rénale et orienter le traitement thérapeutique. Cette étude avait pour objectif de décrire les profils histologiques de la LN.

#### MATERIEL ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive incluant tous les patients atteints du LED et qui ont été biopsiés entre 2014 et 2020. Les biopsies rénales ont été classées selon ISN/RPS Classification of LN.

#### RESULTATS

Au total, 70 patients ont été inclus dans cette étude. Il y avait 57 femmes et 13 hommes. L'âge moyen était de  $31.9 \pm 10.8$  ans. La protéinurie était d'ordre néphrotique chez (24.2%) des cas. Une néphrite lupique de classe IV a été observée chez 37 patients (53%), suivie de la classe II chez 13 cas (18.6%), classe V chez 9 cas (12.8 %), classe III chez 6 cas (8.6%), classe I chez 3 cas (4.3%), classe VI et association classe IV+V chez 1 cas chacune. La NL de classe IV, en particulier, était plus fréquente dans le groupe d'âge 30-40. Des lésions actives ont été observées chez 45 patients (64.2 %), l'hypercellularité endocapillaire étant la lésion active la plus fréquente. Des lésions chroniques ont été notées chez 51 patients (72.8%), la fibrose interstitielle étant la lésion chronique la plus fréquente. Les lésions actives et chronique étaient plus fréquentes dans les classes IV et V respectivement. Les dépôts IgG, C3, IgM, IgA étaient présents respectivement chez 92.8 %, 87 %, 63.8 % et 64,7 % des cas. Le schéma full-house des dépôts immuns glomérulaires était présent dans 6% des cas.

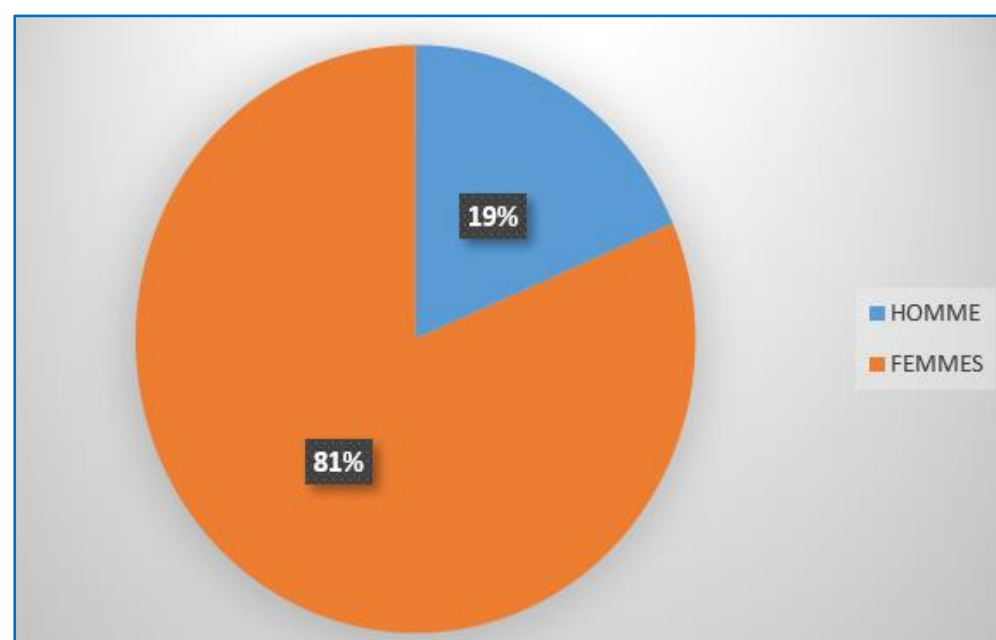


Figure 1 : Répartition des patients en fonction du sexe

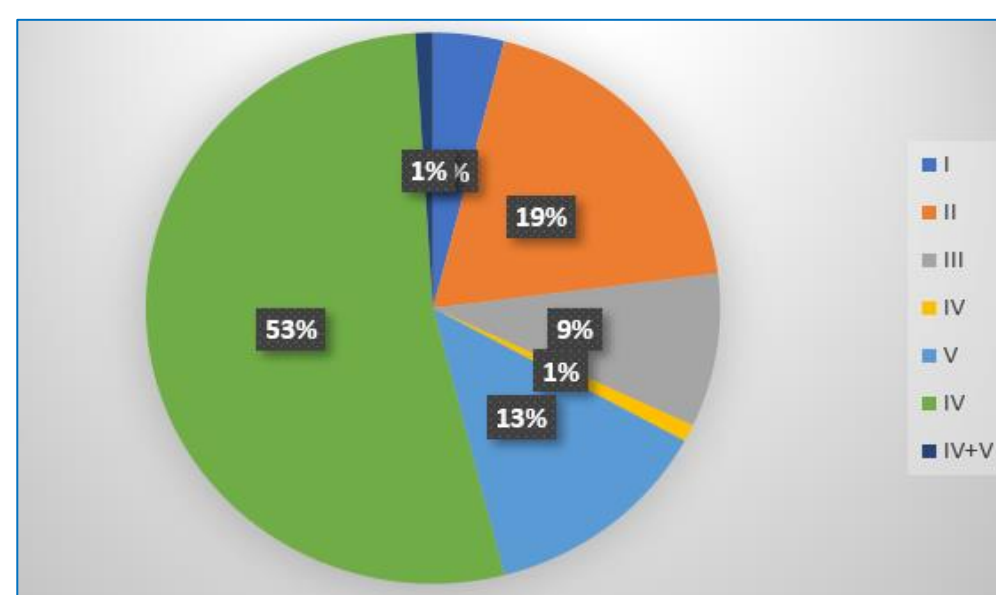


Figure 2 : Répartition des classes de NL chez nos patients

#### CONCLUSION

Nos données sont comparables à celles publiées dans la littérature, notamment la prédominance féminine et la fréquence des formes prolifératives