



19^{ème} Congrès National de Néphrologie

Amyloses rénales : Aspects épidémiologiques, cliniques et évolutifs

S. Bouhjar, S. Boujnane, M. Chettati, W. Fadili, I. Laouad

Service de néphrologie et transplantation rénale de Marrakech

Introduction:

L'atteinte rénale est la localisation la plus fréquente et la plus expressive sur le plan clinique au cours de l'amylose systémique. Son diagnostic est histologique se basant sur la présence de dépôts amyloïdes. Les formes primaires (AL) ou secondaires (AA) sont de loin les plus fréquentes.

L'objectif de ce travail est de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et évolutifs des amyloses rénales.

Matériel et méthode:

Il s'agit d'une étude prospective descriptive colligeant les patients ayant une amylose rénale confirmée par biopsie rénale (PBR), hospitalisés dans le service de Néphrologie à l'hôpital Mohammed VI de Marrakech sur une période de 4 ans (janvier 2019 - décembre 2022). L'évolution péjorative était définie par la survenue d'une IR chronique terminale (IRCT) et/ou du décès.

Résultats:

L'étude a inclu 37 patients. L'incidence de l'amylose rénale a été de 9.25 cas/an. L'âge moyen était de 53.95 ± 14.04 ans. Le sex-ratio (H/F) a été de 2.16. L'amylose AL a été le type le plus fréquent (20 cas contre 17 cas d'amylose AA). Le signe révélateur le plus fréquent a été le syndrome œdémateux dans 86% des cas. Un syndrome néphrotique (SN) a été retrouvé dans 75% des patients avec une protéinurie de $8,16 \pm 5,46$ g/24 h en moyenne, et ≥ 6 g/24 h dans 72.72 %. L'IR au diagnostic était retrouvée chez 20 patients. Les causes d'amylose étaient : myélome multiple (n = 11), maladies inflammatoires chroniques (n = 9), maladies infectieuses chroniques (n = 2), une gammopathie monoclonale de signification indéterminée (n = 3). La cause restait indéterminée dans 12 cas.

Après un suivi moyen de 15 mois. L'évolution était : une stabilisation de la maladie et de la fonction rénale dans 14 cas, une aggravation de l'insuffisance rénale dans 11 cas avec passage en hémodialyse dans 7 cas, 7 patients étaient perdus de vue et le décès liée à la maladie dans 5 cas.

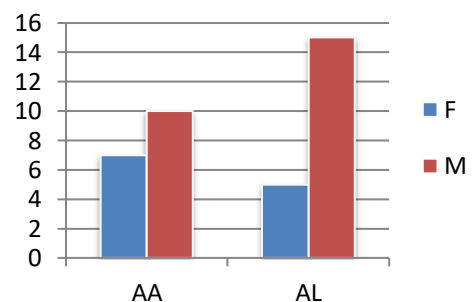


Figure 1: répartition des patients selon le sexe

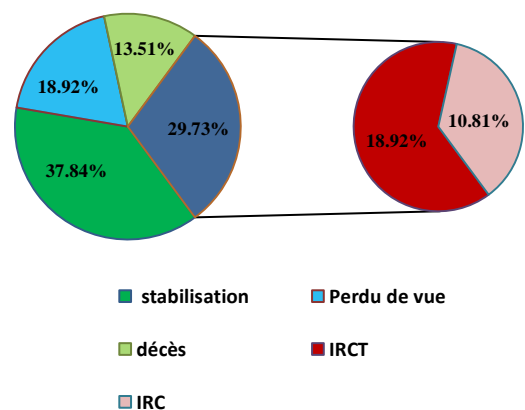


Figure 2: évolution rénale chez les cas d'amylose

Conclusion:

L'atteinte rénale est plus fréquente au cours des amyloses AL. Le pronostic de cette localisation est tributaire de la maladie causale et les rémissions complètes restent rares.

L'intérêt pratique d'un diagnostic précoce doit être souligné dans l'espoir d'améliorer davantage le pronostic rénal et vital de cette maladie très lourde.