

Profil de l'atteinte rénale au cours du Lupus Érythémateux Systémique: à propos de 196 cas

1^{er} Auteur : Sami, BELKHETTAB, Médecin Résident, Service de Médecine Interne et d'hématologie clinique, CHU Ibn Sina, Rabat, MAROC

Autres auteurs, équipe:

- Wafa, AMMOURI, Professeure, Service de Médecine Interne et d'hématologie clinique, CHU Ibn Sina, Rabat, MAROC
- Fatima, IBOURK EL IDRISSE, Médecin Résident, Service de Médecine Interne et d'hématologie clinique, CHU Ibn Sina, Rabat, MAROC
- Hind, HANANI, Médecin Résident, Service de Médecine Interne et d'hématologie clinique, CHU Ibn Sina, Rabat, MAROC
- Layla, KHERROUBI, Médecin Résident, Service de Médecine Interne et d'hématologie clinique, CHU Ibn Sina, Rabat, MAROC
- Naima, MOUATASSIM, Médecin Spécialiste, Service de Médecine Interne et d'hématologie clinique, CHU Ibn Sina, Rabat, MAROC
- Hajar, KHIBRI, Professeure, Service de Médecine Interne et d'hématologie clinique, CHU Ibn Sina, Rabat, MAROC
- Mouna, MAAMAR, Professeure, Service de Médecine Interne et d'hématologie clinique, CHU Ibn Sina, Rabat, MAROC
- Hicham, HARMOUCHE, Professeur, Service de Médecine Interne et d'hématologie clinique, CHU Ibn Sina, Rabat, MAROC
- Zoubida, TAZI-MEZALEK, Professeure, Service de Médecine Interne et d'hématologie clinique, CHU Ibn Sina, Rabat, MAROC
- Mohamed, ADNAOUI, Professeur, Service de Médecine Interne et d'hématologie clinique, CHU Ibn Sina, Rabat, MAROC

Introduction:

La néphropathie lupique (NL) constitue l'une des manifestations viscérales les plus graves du lupus érythémateux systémique (LES). En effet, 40% des patients atteints de LES développent une NL dans les 5 ans suivant le diagnostic.

L'objectif de ce travail est d'analyser les caractéristiques clinico-biologiques, histologiques et évolutives ainsi que les facteurs prédictifs des néphropathies lupiques.

Matériels et Méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective analytique issue d'une cohorte de 511 cas de Lupus Erythémateux Systémique, réalisée au sein du service de Médecine Interne du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Sina de Rabat, durant une période allant de 2010 à 2023. Les critères d'inclusion étaient les patients âgés de plus de 16 ans ayant un diagnostic positif de LES selon les critères de l'ACR/EULAR 2019 associé à une atteinte rénale documentée.

Résultats:

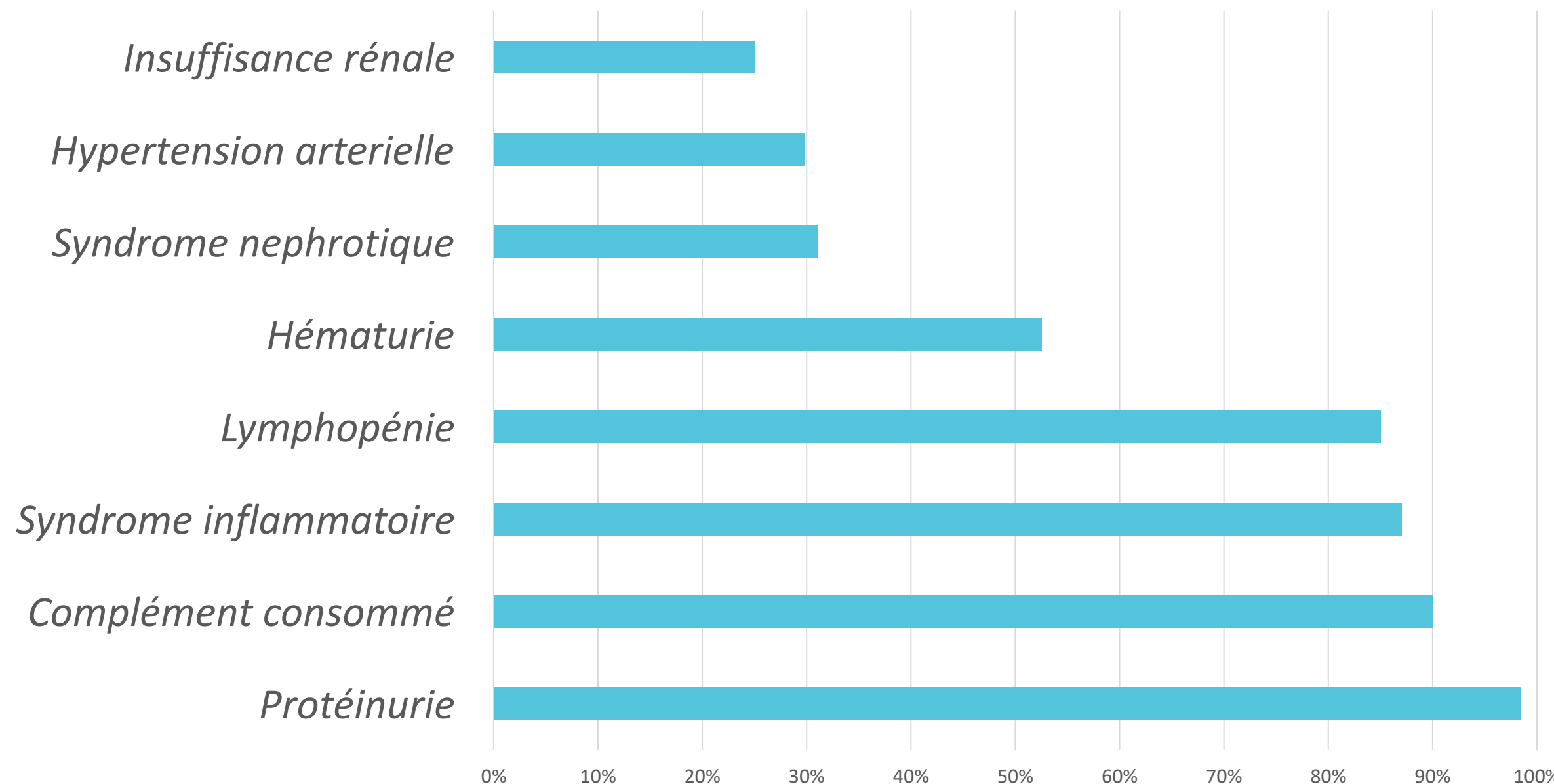
196 cas colligés

Sexe Ratio F/H: 9/1

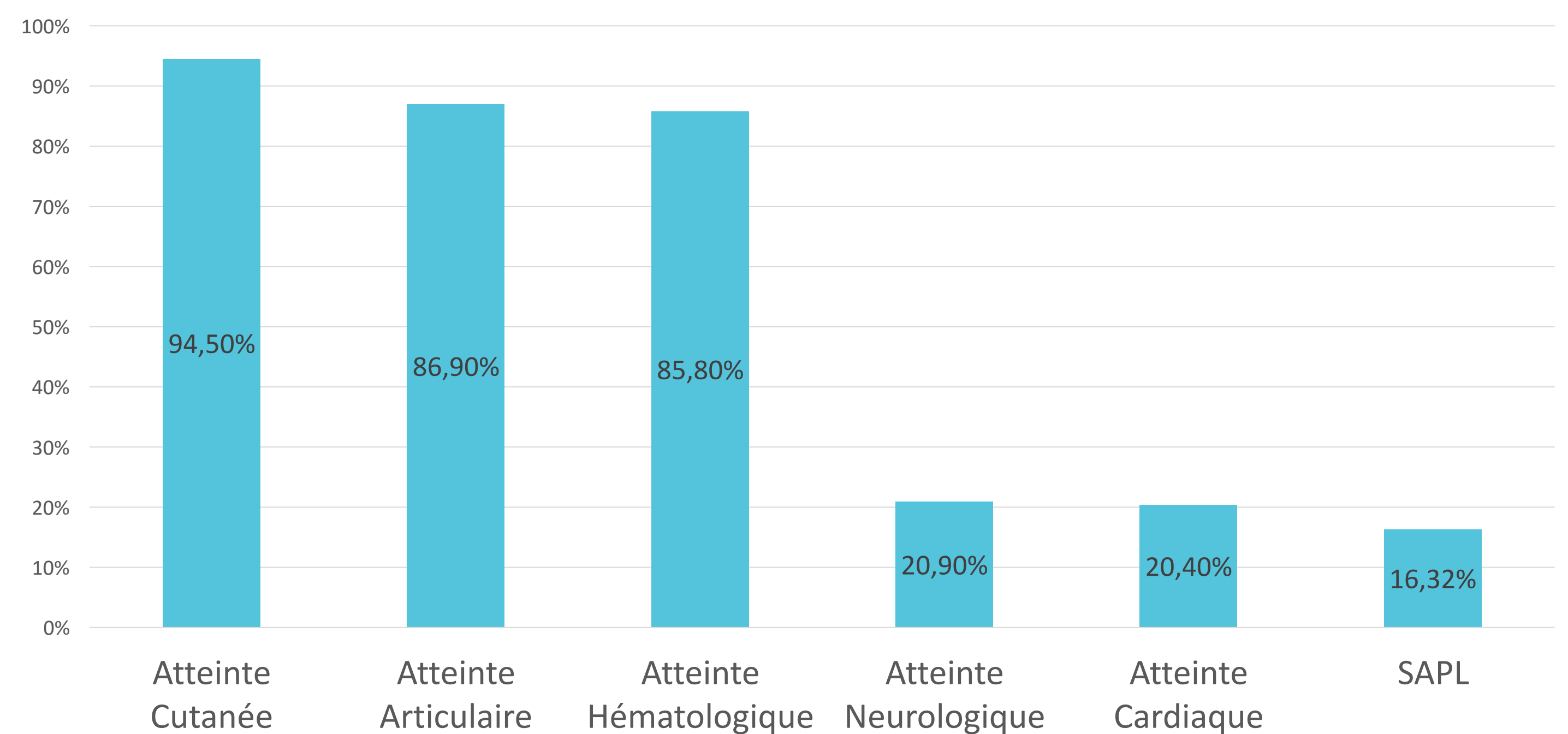
Atteinte inaugurale dans 44% des cas

Moyenne d'âge: 31 ans

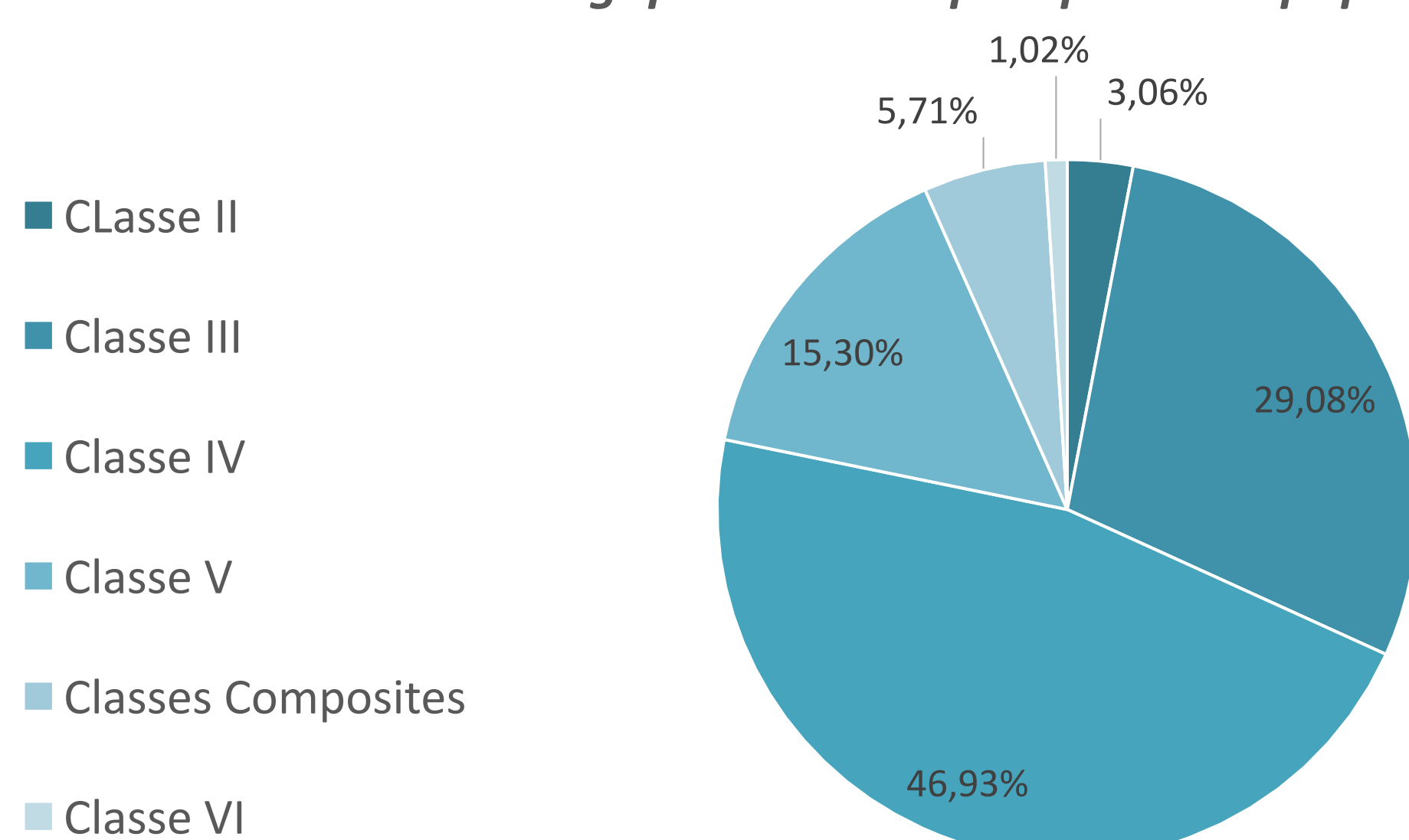
Manifestations clinico-biologiques au moment de la présentation initiale



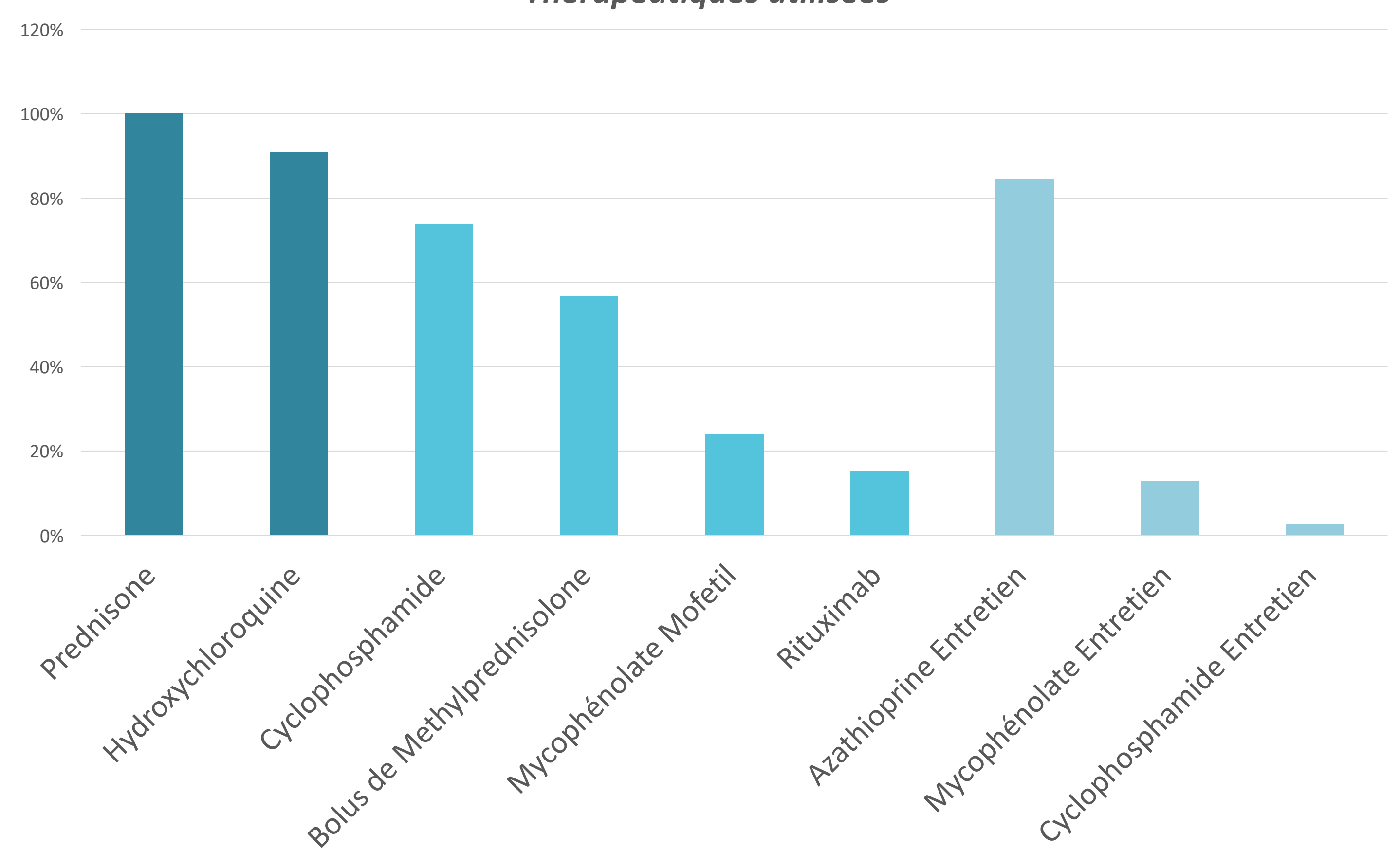
Atteintes associées



Classes histologiques de la Néphropathie Lupique



Thérapeutiques utilisées



Evolution: Recul Médian de 12 Mois

Rémission Rénale Complète	66,8%
Rechutes	19,3%
Complications infectieuses	56,7%
Insuffisance Rénale Chronique Terminale	7,1%
Décès	7,6%

Discussion et Conclusion

La néphropathie Lupique (NL) est l'une des manifestations viscérales les plus graves du lupus érythémateux systémique (LES). La plupart des patients développent une NL dans les 5 ans suivant le diagnostic de LES, et, dans de nombreux cas, la NL est la manifestation qui conduit à son diagnostic.

La prise en charge thérapeutique de la NL implique le plus souvent un traitement immunosuppresseur, et ce, selon la classe histologique retrouvée à la biopsie rénale. Le Mycophénolate Mofétil et le Cyclophosphamide associés aux glucocorticoïdes sont le Gold Standard du traitement d'attaque de la NL. D'autres molécules font partie de l'arsenal thérapeutique contre la NL dont les biothérapies et les anticalcineurines.

Cependant, malgré une connaissance accrue de la pathogenèse de la maladie et des options de traitement améliorées, la NL reste une cause importante de morbidité et de décès chez les patients atteints de LES. En effet, 5 à 20 % des patients atteints de NL développent une insuffisance rénale terminale dans les 10 ans suivant le diagnostic. Ainsi, le diagnostic précoce et précis de la NL et une initiation rapide du traitement sont d'une importance capitale pour améliorer les résultats chez les patients atteints de LES.

Références

1. Anders HJ, Saxena R, Zhao MH, Parodis I, Salmon JE, Mohan C. Lupus nephritis. Nat Rev Dis Primers. 2020 Jan 23;6(1):7.
2. Musa R, Brent LH, Qurie A. Lupus Nephritis. 2023 Jul 31. StatPearls Publishing; 2023 Jan-. PMID: 29762992.

