

## Introduction:

Les perturbations du métabolisme lipidique sont fréquentes lors d'une insuffisance rénale chronique. Ces perturbations sont à l'origine de complications athérogènes et de problèmes encore plus graves pour la morbidité et la mortalité cardiovasculaires.

L'objectif de notre étude est de déterminer le profil lipidique de la population hémodialysée.

## Materials et méthodes :

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective menée dans le laboratoire de biochimie de l'hôpital militaire d'Avicenne sur une période de 6 mois (janvier 2019 - juillet 2019).

Nous avons analysé les paramètres suivants: âge, sexe, néphropathie initiale, cholestérol total, triglycérides, cholestérol HDL et cholestérol LDL.

## Results:

Notre étude a porté sur 28 patients. Une anomalie du métabolisme lipidique était présente chez 67% de nos patients.

L'âge moyen était de 59,14 ans (29 à 90 ans). Il y avait 23 hommes (82%) et 5 femmes (18%), soit un sex ratio de 4,6. La durée moyenne de l'hémodialyse était de 20,9 mois.

L'origine indéterminée de la néphropathie était la principale cause d'insuffisance rénale au stade terminal dans notre série, à 38%. Les autres étiologies sont les suivantes: néphropathie lupique (15% des cas), néphropathie diabétique (1%), glomérulonéphrite extracapillaire (0,7%), néphropathie vasculaire (0,8%) et enfin néphropathie hypertensive à 0,4%. Une hypercholestérolémie, une hypertriglycéridémie, une diminution du cholestérol HDL et une élévation du cholestérol LDL ont été décelées respectivement dans 21%, 35%, 57% et 17% des cas.

Nous avons calculé le ratio cholestérol total / HDL afin d'évaluer le risque artériel et surtout coronarien. Ce ratio était supérieur à 4,8 chez 20% de nos patients.

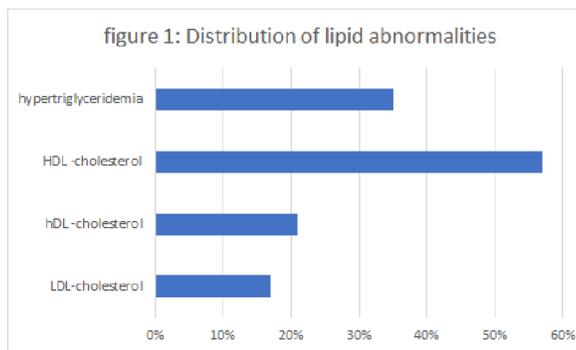
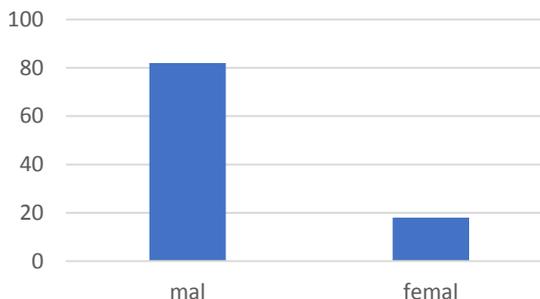


figure 2 : Gender répartition



## REFERENCE:

- Moulin B. Anomalies lipidiques au cours de l'insuffisance rénale : conséquences sur la progression de l'insuffisance rénale et le risque cardiovasculaire. Néphrologie 2000;21:339-41.
- Mauoujoud O, Ahid S, Asseraji M, et al. Prévalence du syndrome métabolique chez les hémodialysés chroniques au Maroc. EMHJ, Vol 17(1), 2011, pages 56-61. EMHJ • Vol. 3. Ladhari N, Ben Nacef I, Chargui S et al. Prévalence de la dyslipidémie chez les hémodialysés. Annales d'Endocrinologie. 77(4),2016, page 542.
- Kharrat I, Jmal A, Jmal L et al. Altération du métabolisme lipidique chez les hémodialysés, La tunisie Médicale - 2012; Vol 90 (n°07) : 537 - 541
- Verzola A, Perini L, Gatto S, et al. Causes and risks of hyperlipidemia during dialysis and after renal transplantation. Recent Prog Med 1998;89:590-7.
- Lacour B, Massy ZA, Jungers P, et al. Anomalies du métabolisme des lipoprotéines dans l'insuffisance rénale chronique. Néphrologie 1993;14:75-90.

## Discussion

Les modifications qualitatives et quantitatives de l'état lipidique sont fréquentes chez les patients hémodialysés chroniques [1] La prévalence de la dyslipidémie dans notre population reste élevée par rapport à la littérature et à Ladhari et al., Qui sont respectivement de 40% et 20% [2,3].

Ces anomalies lipidiques peuvent même être présentes à un stade précoce de la maladie. Il s'agit d'une dyslipidémie secondaire à l'état urémique et elle est décrite comme étant particulièrement athérogène. [4]

On pense que l'hypertriglycéridémie est liée à une diminution des activités lipolytiques de la lipoprotéine lipase (LPL) et de la lipase hépatique (LH) conduisant à une accumulation de lipoprotéines riches en triglycérides, principalement des lipoprotéines de très basse densité (VLDL) et des lipoprotéines de densité intermédiaire (IDL) [5].

En ce qui concerne le métabolisme du cholestérol, l'anomalie la plus significative était une diminution du cholestérol HDL, ce qui peut s'expliquer par l'élévation du taux de VLDL urémique et par la modification de l'activité de certaines enzymes (LPL, LH et lécithine cholestérol acyltransférase LCAT) [6].

## Conclusion:

La fréquence des dyslipidémies chez les patients hémodialysés souligne la nécessité de surveiller l'état lipidique chez les patients néphrologiques, compte tenu de leur risque cardiovasculaire élevé.