

La prévalence de la protéinurie positive en neurologie: Expérience CHU Ibn ROCHD

Eljebary C^{1,3}, Belarbi O^{1,3}, Tarouf FZ^{1,3}, Morjan A^{1, 2, 3}, Kamal N^{1, 2, 3}.

¹Laboratoire de biochimie, CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc

²Laboratoire d'Immunologie Clinique et d'Immuno-Allergie (LICIA), Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Hassan II, Casablanca, Maroc.

³Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Hassan II, Casablanca, Maroc

Introduction

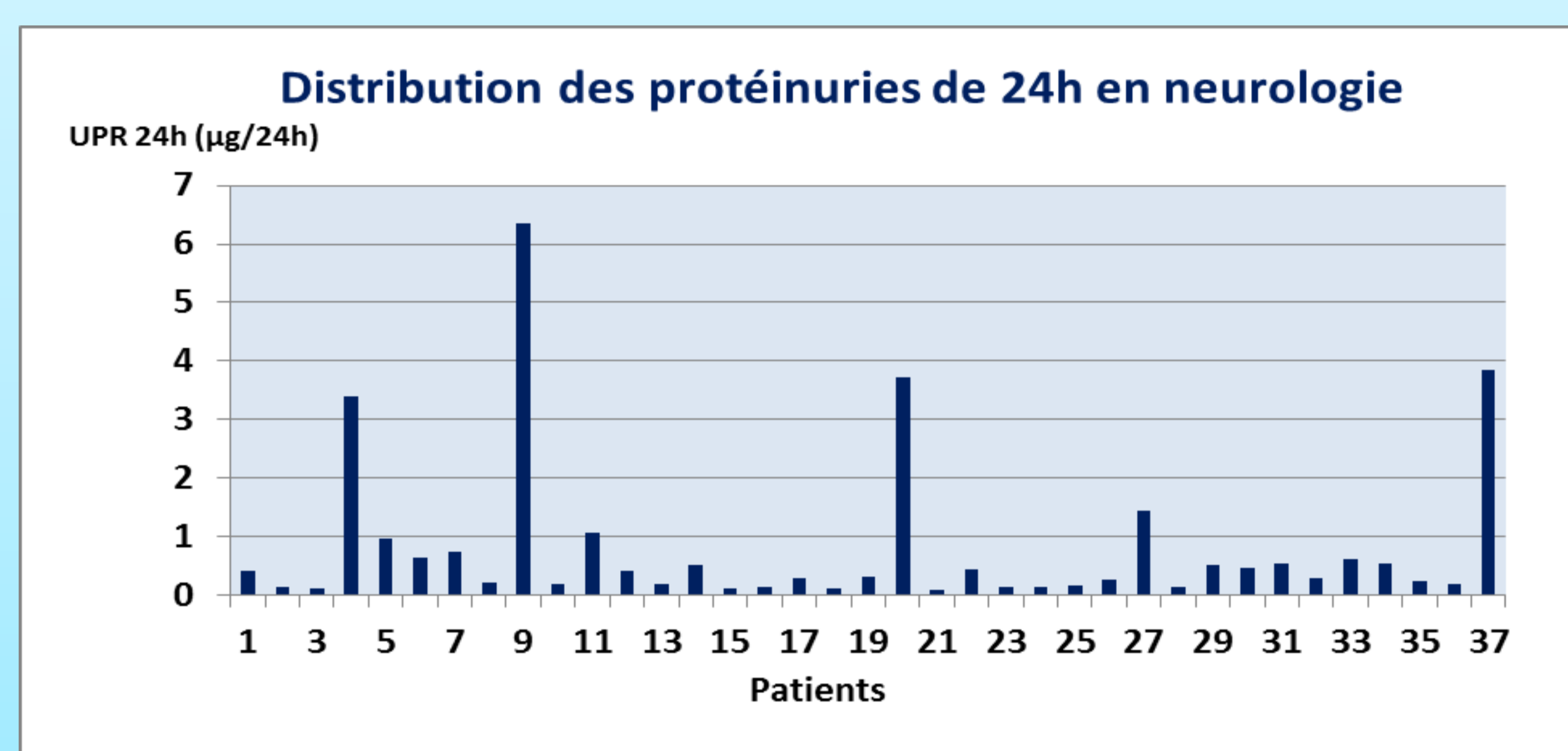
Les maladies neurologiques au Maroc sont dominées par les accidents cérébraux vasculaires, les céphalées, les infections du système nerveux centrale ainsi que les épilepsies. Pour une meilleure optimisation au niveau diagnostique, pronostique et suivi, la biochimie clinique se présente. Dans notre étude, on évaluera la prévalence de la présence des protéines urinaires positive, marqueur de dysfonctionnement rénale au service de neurologie.

Matériel et méthode

Il s'agit d'une étude descriptive menée au laboratoire de biochimie sur une période de 13 mois allant du 01 janvier 2022 au 01 février 2023. Ont été incluses toutes les demandes de dosage des protéines urinaires des patients admis au service de neurologie. Le dosage de protéines dans les urines a été effectué sur Analyseur Alinity Abbott®, par technique colorimétrique au bleu de Coomassie. La collecte des données a été faite à travers le système informatique du laboratoire SIL (logiciel Kalisil) et leur exploitation a été réalisée par le logiciel Excel version 2013

Résultats

Durant la période d'étude, 37 patients ont été inclus, dont 19 ont présenté une protéinurie positive soit 51%. Le sex ratio (H/F) est de 0,48.



Discussion

Dans notre étude, 51% des patients hospitalisés et effectuant une protéinurie de 24h au service neurologie, ont manifesté une protéinurie positive. Cette positivité est expliquée par l'hypothèse des « strain vessels ». Dans le rein, ces types de vaisseaux sont les plus sensibles aux lésions rénales hypertensives avec perte de capacité d'autorégulation, ce qui entraîne une hypertension glomérulaire, une sclérose et, par la suite, des micro albuminuries. Au niveau cérébral, les artères perforantes profondes qui naissent directement de grandes artères à haute pression, permettent de maintenir un gradient de pression entre les artères mères et les capillaires du tissu cérébral. Ainsi, les lésions de ces vaisseaux provoquées par l'hypertension peuvent expliquer le lien entre les lésions vasculo-cérébrale et la micro albuminurie

Conclusion

La protéinurie constitue un marqueur important dans l'atteinte rénale, mais elle constitue aussi une valeur pronostique dans les atteintes cérébro-vasculaire.

Kelly, D. M., & Rothwell, P. M. (2020). *Proteinuria as an independent predictor of stroke: Systematic review and meta-analysis.*

International Journal of Stroke, 174749301989520.

Wang, A. (2018). *Proteinuria and risk of stroke in patients with hypertension: The Kailuan cohort study. The Journal of Clinical Hypertension, 20(4), 765–774.*