

Les complications hématologiques chez les insuffisants rénaux chroniques

W. Khemiri(1), M. Ben Cheikh(1), A. Dhieb(1), R. Guidara(1), L. Jmal(1), A. Jmal(1)

(1) Laboratoire de biologie médicale, Hôpital M.Matri, Ariana, Tunisie

INTRODUCTION

L'insuffisance rénale chronique (IRC) représente un problème majeur de santé publique à l'échelle mondiale.

En dehors de la toxicité urémique, plusieurs complications hématologiques peuvent survenir au cours de l'évolution de l'IRC.

OBJECTIFS

- Décrire les aspects biologiques des complications hématologiques à l'hémogramme chez les patients atteints d'IRC.

- Etudier la prévalence de ces complications à différents stades d'évolution.

MÉTHODES

- Etude rétrospective, descriptive et analytique
- **Période:** Un mois (Avril 2023)
- **Critères d'inclusion:**
 - Patients atteints d'IRC ayant un débit de filtration glomérulaire DFG < 60 ml/min/1,73 m² (stade 3, 4 et 5)
 - Provenance: service de néphrologie et de dialyse
- **Calcul de DFG:** selon la formule MDRDs
- **Etude comparative:** Test de ANOVA (p est significative si <0.05)

RÉSULTATS

- **131** patients atteints d'IRC
- Sexe-ratio était de **1.62**
- L'âge médian était de **68 ans** [19-93 ans]



Figure 1: Répartition des patients en fonction de stade de l'IRC

- Nous avons observé une anémie chez 80 patients, soit 61 %, avec un taux moyen d'hémoglobine (Hb) de 9.24 g/dL.

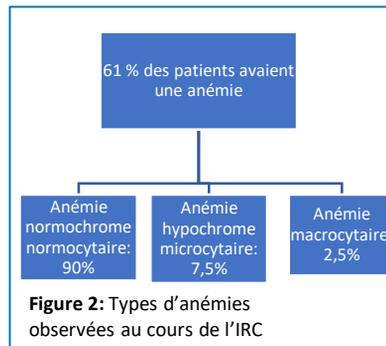


Figure 2: Types d'anémies observées au cours de l'IRC

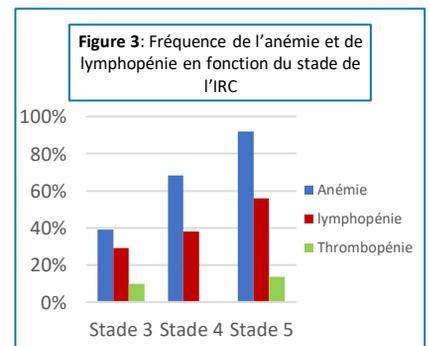


Figure 3: Fréquence de l'anémie et de lymphopénie en fonction du stade de l'IRC

- La fréquence de l'anémie augmente en fonction de la gravité de l'atteinte rénale avec une différence significative.
- La gravité de l'anémie est en relation significative avec le stade de l'IRC.

DISCUSSION ET CONCLUSION

- L'anémie représente la principale complication hématologique touchant plus que la moitié des patients dès que le DFG est inférieur à 60 ml/min/1.73 m² et elle est presque constante chez les patients au stade d'IRC terminale. D'autre part, sa fréquence et sa gravité sont fonction de la sévérité de l'atteinte rénale. L'IRC peut se compliquer également d'une immunodéficience avec une lymphopénie significativement plus élevée au stade 5. Ces résultats étaient similaires à ceux observés dans la littérature [1] [2].
- Les complications hématologiques constituent un facteur de morbidité qui émaillera l'évolution de l'IRC. Leur fréquence et leur gravité sont fonction de la sévérité de l'atteinte rénale [3]; ce qui peut aggraver le pronostic et alourdir la prise en charge de la maladie.

RÉFÉRENCES

[1] Berns, J. S. (2015). *Hematologic Complications of Chronic Kidney Disease*.
 [2] Akbar Dorgalaleh, Mohammad Mahmudi, Shadi Tabibian, Zahra Kashani Khatib, Gholam Hossein Tamaddon, Esmail Sanei Moghaddam, Taregh Bamedji, Shaban Alizadeh, and Eshagh Moradi. *Anemia and Thrombocytopenia in Acute and Chronic Renal Failure*
 [3] Dor, A., Pauly, M. V., Eichleay, M. A., & Held, P. J. (2007). *End-stage renal disease and economic incentives: the International Study of Health Care Organization and Financing (ISHCOF)*.