

Introduction

Des complications thromboemboliques ont été décrites en péri-transplantation rénale à savoir un dysfonctionnement du cathéter du dialyse, une thrombose de la fistule artérioveineuse, une thrombose artérielle ou veineuse, une embolie pulmonaire ou une thrombose du greffon après la transplantation. La thrombophilie peut augmenter le risque de thrombose de l'allogreffe

Objectif de cette étude : décrire la prévalence de la thrombophilie chez les patients candidats à une greffe rénale.

Matériels et méthodes

- Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective menée au service d'hématologie de l'hôpital Sahloul-Sousse incluant les patients candidats à une transplantation rénale.
- Les données épidémiologiques, cliniques et biologiques ont été collectées à partir des registres des demandes de bilan de thrombophilie durant la période allant de 2014 à 2024.
- La recherche d'une thrombophilie a été faite de façon systématique avant la transplantation rénale

Résultats

- Au total 73 patients ont été inclus dont 38 hommes et 35 femmes soit un genre-ratio de 1.08
- L'âge moyen était de 20.5 +/-12.63 ans avec des extrêmes allant de 5 à 59 ans.
- Le bilan d'hémostase a montré un taux de prothrombine (TP) bas (<70 %) bas chez 3 patients et un temps de céphaline avec activateur (TCA, activateur: silice) allongé (ratio >1.2) chez 3 patients.
- Le bilan de thrombophilie a montré une anomalie dans 18.68% des cas. Les anomalies retrouvées sont résumées dans le tableau I

Anomalie de thrombophilie	Nombre des patients
Déficit en protéine C	5
Déficit en protéine S	5
Déficit en antithrombine III	1

Tableau I: anomalies du bilan de thrombophilie

- La recherche de lupus anticoagulant était positive dans 19 cas, négative chez 32 patients et douteuse chez 11 patients. (figure 1)

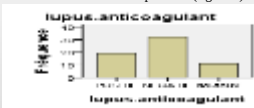


Figure 1: répartition des patients selon les résultats de recherche de lupus anticoagulant

- La recherche des anticorps anti-phospholipides était positive chez onze patients. Les anticorps identifiés sont représentés dans le tableau II

Anticorps anti-phospholipides	Nombre de cas
anti-cardiolipine de type IgG	3
anti-cardiolipine de type IgM	2
anti-bêta2-glycoprotéine I de type IgG	2
anti-bêta2-glycoprotéine I de type IgM	2
anti-bêta2-glycoprotéine I de type IgA	4

Tableau II: Anticorps antiphospholipides identifiés

Discussion

- La prévalence de thrombophilie en pré-greffe rénale varie selon les études.
- Elle est de 33 % selon Pagano et al et 27.3 % selon Kranz et al.(1)
- En Tunisie cette prévalence était de 9 % dans la région de Tunis selon une étude faite à l'hôpital La Rabta –Tunis avec un déficit en protéine C comme anomalie dominante. (2)
- Concernant la population pédiatrique le bilan de thrombophilie a montré au moins une anomalie chez 36 % des enfants selon une étude faite par Margret E.Bock et al avec un déficit en antithrombine III comme anomalie la plus fréquente.(3)
- L'impact des anomalies thrombotiques sur la greffe rénale reste un sujet de controverse. Malgré que la plupart des études ont conclu qu'il n'y avait pas d'association entre thrombophilie pré-transplantation et événements thrombotiques post-transplantation(4), d'autres décrivent une association positive entre ces deux entités.(5)

Conclusion

L'utilité d'un dépistage systématique de la thrombophilie en pré-greffe rénale reste mal élucidée. Des études multicentriques pourraient être utiles afin de mieux comprendre l'association entre la thrombophilie et les complications de la greffe rénale.

Références

- Kranz B, Vester U, Nadalin S, Paul A, Broeksch CE, Hoyer PF. Outcome after kidney transplantation in children with thrombotic risk factors. *Pediatr Transplant*. nov 2006;10(7):788-93.
- Dhouha B, Hela B, Lila BF, Sarra H, Karim ZM, Neila BR. Relevance of Inherited Thrombophilia Screening in Adult Kidney Transplant Recipients. *Exp Clin Transplant Off J Middle East Soc Organ Transplant*. mars 2021;19(3):212-6.
- Bock ME, Bobrowski AE, Bhat R. Utility of thrombophilia screening in pediatric renal transplant recipients. *Pediatr Transplant*. févr 2019;23(1):e13314.
- Pagano CR, Dawson L, Dick A, Lerner SM, Valenia T, Braun J, et al. No increase in rejection or graft loss in kidney transplant recipients with thrombophilia treated with anticoagulation and triple immunosuppression. *Transplant Proc*. mai 2005;37(4):1902-4.
- Dick AA, Lerner SM, Boissy AR, Farrell CE, Alfrey EJ. Excellent outcome in infants and small children with thrombophilia undergoing kidney transplantation. *Pediatr Transplant*. févr 2005;9(1):39-42.