

Survie rénale au cours de la néphropathie lupique de l'enfant : étude Tunisienne multicentrique

Abir BOUSSETTA, Service de néphrologie pédiatrique, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

- Manel JELLOULI, Service de néphrologie pédiatrique, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Asma KEFI, Service de médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Dalia LOUATI, Service de néphrologie pédiatrique, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Rym GOUCHA, Service de médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Tahar GARGAH, Service de néphrologie pédiatrique, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

INTRODUCTION

- **Lupus érythémateux systémique (LES):** rare, mais sévère chez l'enfant
- Atteinte rénale/néphropathie lupique (NL): présentation clinique et évolution plus sévères, souvent inaugurale

OBJECTIF

- Étudier d'étudier les facteurs prédictifs de survie rénale chez l'enfant Tunisien suivi pour une NL

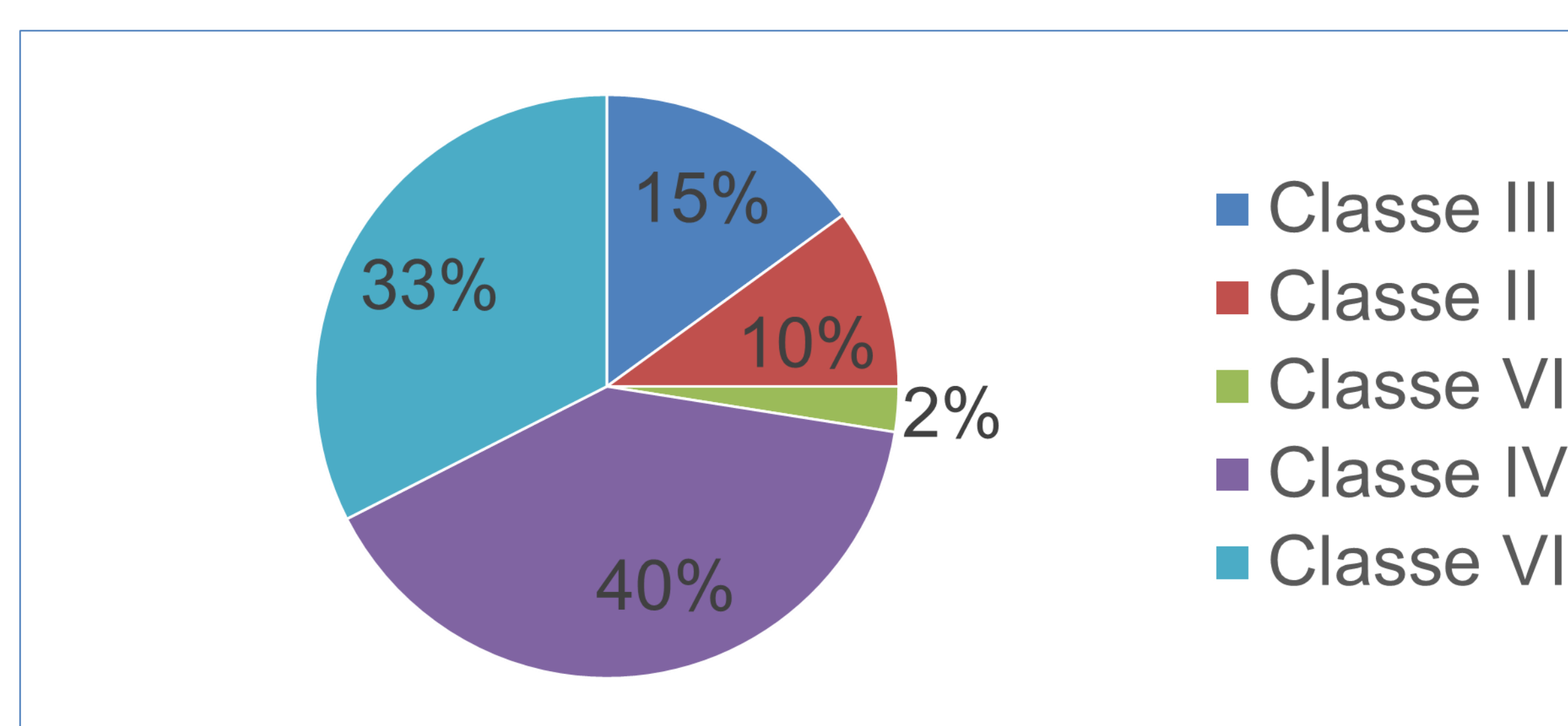
MÉTHODES

- Étude rétrospective, transversale et multicentrique
- Durée: 20 ans (Janvier 1990-Décembre 2018)
- Critères d'inclusion: enfants âgés de moins de 18 ans ayant une NL prouvée histologiquement suivis dans les services de néphrologie, de pédiatrie et de médecine interne
- Ont été relevés les caractéristiques cliniques, biologiques, immunologiques des patients, ainsi que les résultats des différentes biopsie rénales
- Étude statistique: La survie rénale était étudiée en utilisant l'analyse de Kaplan-Meier, une valeur de p était considérée comme étant statistiquement significative si elle était inférieure à 0,05.

RÉSULTATS

- N= 40 enfants
- 33 filles/7 garçons, sex-ratio: 4,71
- Âge moyen de diagnostic du LES: 12,09±3,3 ans (extrêmes: 5 ans et 3 mois-17 ans et 9 mois)
- Âge moyen de diagnostic de la NL: 12,33±3,3 ans (extrêmes: 5 ans et 3 mois-17 ans et 9 mois)
- Pic de fréquence de diagnostic de la NL: [9-14 ans]: 52,5% des cas

Types histologiques



Survie rénale

- Survie rénale=90% à un an, 83% à 5 ans, 60% à 10 ans
- Facteurs diminuant la survie rénale
 - ❖ **Âge de diagnostic de la NL**>14 ans p= 0,018 OR=0,316; IC [0,121;0,828]
 - ❖ **Créatinine initiale**>60µmol/l p=0,036 OR=0,272; IC [0,067;1,101]
 - ❖ **Présence de wireloop à la biopsie rénale initiale** p=0,037 OR=0,287; IC [0,083;0,99]
 - ❖ **NL réfractaire** p=0,025 OR=0,296; IC [0,129;0,681]
 - ❖ **Complications infectieuses et/ou thromboemboliques** p=0,02 OR=0,309; IC [0,129;0,737]

Survie globale des patients

- Survie rénale=87,5% à un an, 85% à 5 ans et 10 ans, 82,5% à 20 ans

CONCLUSIONS

L'identification des facteurs pronostiques au cours de la néphropathie de lupique pédiatrique permet d'améliorer le pronostic de ces malades et d'éviter l'évolution vers l'insuffisance rénale chronique terminale.

CONFLIT D'INTÉRÊT: Aucun