

Atteinte rénale au cours de la maladie de Takayasu

Mzabi A, Adaili N, Anoun J, Ben Hassine I, Baya W, Kermani M, Ben Fredj F, Laouani C.

Service de médecine interne, CHU Sahloul

QR CODE

Introduction

L'atteinte rénale au cours de l'artérite de Takayasu (AT) est fréquente et aggrave le cours évolutif de la maladie.

Le but de ce travail est de déterminer les particularités cliniques, biologique, radiologiques et évolutives de l'atteinte rénale associée à l'AT.

Matériels et méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective sur une période de 24 ans, dans les services de médecine interne de l'hôpital Sahloul et Farhat Hached portant sur l'analyse des dossiers des patients atteints d'une AT.

Résultats

- 40 patients
- âge moyen : 35 ans (20–60 ans).
- Onze patients (27,5%) avaient une HTA réno-vasculaire.
- Aucune altération de la fonction rénale en rapport avec la maladie n'a été notée.
- Une atteinte des artères a été retrouvée chez 20 patients (50%).

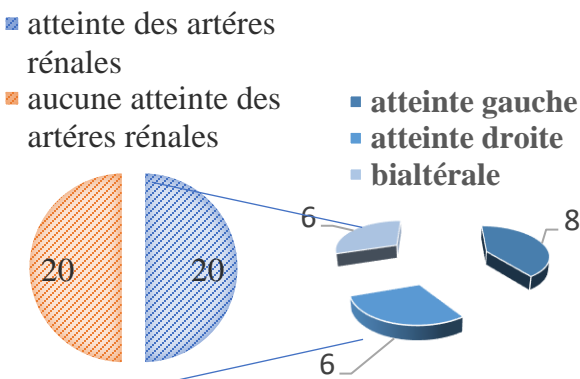


Figure 1: répartition des patients selon l'atteinte rénale

Elle était essentiellement à type de sténose (50%). Un épaississement d'un ou des deux artères rénales représentait 38,5% des lésions. Une oblitération de l'artère rénale a été notée dans 2 cas. Une sténose associée à un anévrisme était notée dans un cas.

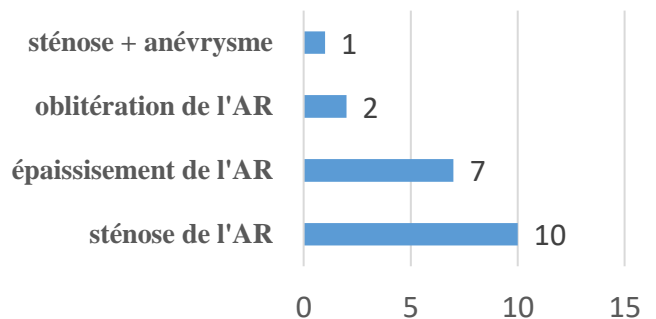


Figure 2: répartition des patients selon le type de l'atteinte rénale

Deux patients ont subi une angioplastie endoluminale des artères rénales avec mise en place de stent, devant la sévérité de l'HTA et l'inefficacité du traitement médical. L'évolution était favorable sans complications dans les 2 cas avec disparition de l'HTA dans un cas.

Conclusion

La mise en évidence d'une HTA au cours de l'AT doit systématiquement faire rechercher une sténose des artères rénales. En outre, les patients ayant une atteinte des artères rénales ne souffrent pas tous d'une HTA. La fonction rénale n'est pas forcément en corrélation avec la gravité de la sténose de l'artère rénale.