

PRÉVALENCE DE LA DYSLIPIDÉMIE CHEZ LES HÉMODIALYSÉS

Poster N°:
P724

N. Ladhari*^a (Dr), I. Ben Nacef^a (Dr), S. Chargui^a (Dr), M. Jerbi^b (Dr),
H. Gaied^b (Dr), F. El Younsi^a (Pr), K. Karima^a (Pr), N. Ben Abdallah^a (Pr),
T. Ben Abdallah^a (Pr), R. Goucha^c (Pr)

^a service de médecine interne A, hôpital Charles Nicole, Tunis;

^b service de néphrologie Mongi Slim, Tunis, TUNISIE ;

^c service de Néphrologie Mongi Slim la Marsa, Tunis, TUNISIE

* bennacef.ibtisse@yahoo.com

Introduction :

L'insuffisance rénale chronique est associée à des perturbations du métabolisme des lipoprotéines plasmatiques. Les anomalies lipidiques qui en découlent sont potentiellement athérogènes avec comme conséquence, un risque élevé de morbi-mortalité cardiovasculaire. L'objectif de notre étude était de déterminer le profil lipidique de nos patients hémodialysés.

Patients et méthodes :

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective réalisée au sein de notre unité d'hémodialyse de l'hôpital Charles Nicolle de Tunis en janvier 2016. Pour chacun des patients, ont été recueillies les données cliniques suivantes : l'âge, le sexe, les antécédents personnels, la néphropathie initiale, la date de début d'hémodialyse et les différents traitements prescrits.

Nous avons aussi réalisé un bilan lipidique complet comportant le dosage de : cholestérol total, triglycérides, HDL cholestérol et LDL cholestérol.

Résultats :

- 113 patients étaient inclus.
- Une anomalie du métabolisme lipidique était présente chez 23 patients, soit 20 % de notre population.
- L'âge moyen était de 58,25 ans (de 38 à 80 ans).
- Il s'agit de 13 hommes (56%) et 10 femmes (43%), soit un sex ratio de 1,3.
- La durée moyenne en hémodialyse était de 6,11 ans (1 an à 13 ans).
- La néphropathie vasculaire était la principale cause d'insuffisance rénale chronique (43%).

- Une hypercholestérolémie, une hypertriglycéridémie une diminution des HDL cholestérol et une élévation des LDL cholestérol étaient retrouvées respectivement dans 73%, 56%, 69% et 86% des cas.

Discussion :

La prévalence de dyslipidémie dans notre population reste inférieure à celle observée dans la littérature pouvant atteindre 40% dans certaines études¹, ceci pourrait être expliqué par la normalisation du métabolisme lipidique chez plusieurs hémodialysés sous traitement adéquat. Ces anomalies lipidiques peuvent être présentes même à un stade précoce de la maladie, c'est la dyslipidémie secondaire à l'état urémique, et qui est décrite comme étant particulièrement athérogène². Par ailleurs, l'élévation des LDL cholestérol reste l'anomalie lipidique la plus fréquente, témoignant d'un risque athérogène important et exposant ces patients aux accidents ischémiques.

Conclusions :

La dyslipidémie est une anomalie fréquente chez les patients hémodialysés, qui constitue un facteur de risque cardiovasculaire modifiable non négligeable, imposant ainsi une surveillance rapprochée de ses paramètres dans cette population.

Références :

- 1 : O. Maoujoud, S. Ahid, M. Asseraji, A. Bahadi, T. Aatif, Y. Zajari et Z. Oualim. Prévalence du syndrome métabolique chez les hémodialysés chroniques au Maroc, EMHJ • Vol. 17 No. 1 • 2011
- 2 : Kharrat I., Jmal A., Jmal L., Amira Z., Ben Cheikh W., Ben Bourouba F. Sahnoun L., Abdennebi M. . Altération du métabolisme lipidique chez les hémodialysés, La tunisie Médicale - 2012 ; Vol 90 (n°07) : 537 - 541