



PRÉVALENCE DU LUPUS ANTICOAGULANT ET DE LA THROMBOPHILIE CHEZ LA POPULATION HÉMODIALYSÉE

A. Lazhar (1), H. Mellasi (1), H. Chaaben (1), N. Yousfi (1), O. Saidane (2), N. Ben Salah (1)

(1) Laboratoire de biologie, Hôpital régional de Ben Arous, Tunisie

(2) Service d'hémodialyse, Hôpital régional de Ben Arous, Tunisie

Introduction

L'IRC est associée à une fréquence élevée d'évènements thromboemboliques. Ces thromboses peuvent affecter plusieurs parties du système vasculaire, y compris les fistules artérioveineuses, les cathéters vasculaires, les vaisseaux sanguins périphériques et le circuit extracorporel d'hémodialyse.

Objectifs

- Évaluer la prévalence du LA et de la thrombophilie chez les hémodialysés chroniques.
- Étudier leur association aux complications thromboemboliques.

Matériel et méthodes

- Type d'étude:** Transversale monocentrique
- Période d'étude:** Décembre 2023 jusqu'à Mars 2024
- Lieu d'étude:** Laboratoire de biologie clinique de l'hôpital régional de Ben Arous.
- Population d'étude:** Hémodialysés chroniques de l'hôpital régional de Ben Arous.
- Type de prélèvement:** Deux tubes citratés par patient prélevés avant la séance d'hémodialyse.
- Automate:** ACL TOP 350®.
- Les analyses réalisées:** Bilan standard d'hémostase (TQ+TCA), Recherche du LA, Bilan de thrombophilie (PC, PS, AT et RPCA)

LA	Thrombophilie
Deux tests intégrés, deux réactifs différents (dRVVT et SCT)	PC, PS et RPCA : méthode chronométrique AT: méthode chromogénique

Résultats

- 48 patients ont été inclus.
- Genre ratio H/F** = 1
- Moyenne d'âge** : 52 ans (30-82 ans).
- ATCD d'HTA** : 80%
- ATCD de diabète** : 34% .
- Les résultats de la recherche de LA sur le premier prélèvement sont représentés dans la **figure 1**.
- Le contrôle des cas de LA positifs sur un deuxième prélèvement à 12 semaines intervalle n'a pas montré la persistance de ces anticorps.
- Les résultats du bilan de thrombophilie sont représentés dans la **figure 2**.
- Aucun patient n'a présenté un évènement thromboembolique.

Discussion

Plusieurs études ont révélé une prévalence élevée de complications thromboemboliques chez les patients atteints d'IRC terminale. Les patients hémodialysés dépendent d'un accès vasculaire, souvent via une fistule artério-veineuse ou un cathéter central. La présence de thrombophilie ou de LA peut augmenter le risque de thrombose de ces accès, compromettant ainsi la dialyse.

Notre étude a montré que 2 patients parmi 48 ont présenté un bilan de thrombophilie perturbé avec un taux de PS diminué à 52% et une RPCA. Aucun patient n'a présenté un évènement thromboembolique. Une étude menée par Fekih et al. (1) a montré que 28 patients hémodialysés parmi 78 ont présenté des évènements thromboemboliques en rapport avec une mutation MTHFR C77T dans 82% des cas et cette mutation était la seule significativement liée aux thromboses d'abord vasculaire.

Concernant le LA, notre étude a montré que 10 patients parmi 48 ont présenté des anticorps lupiques transitoires. Selon la littérature, la prévalence des APL chez les insuffisants rénaux chroniques est élevée entre 11 et 35% (2). Bataille et al.(2) ont révélé la présence d'APL chez 20% parmi 192 hémodialysés dont 74% était un LA. Aucune association statistiquement significative n'a été rapportée entre la présence d'APL et la thrombose d'abord vasculaire.

Conclusion

Les thrombophilies constituent un facteur de risque majeur de thrombose d'abord vasculaire chez la population hémodialysée nécessitant une gestion prudente et individualisée pour prévenir ces risques.

References bibliographiques

- Role of Thrombophilia in Vascular Access Thrombosis Among Chronic Hemodialysis Patients in Tunisia - Fekih-Mrissa - 2011 - Therapeutic Apheresis and Dialysis - Wiley Online Library [Internet]. [cité 5 sept 2024]. Disponible sur: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1744-9987.2010.00848.x>
- Bataille S, Burtey S, Decourt A, Frère C, Henneuse A, Aillaud MF, et al. Anticorps antiphospholipides et hémodialyse : une association fréquente corrélée à la thrombose de l'abord vasculaire. Néphrologie & Thérapeutique. 1 févr 2015;11(1):27-33.

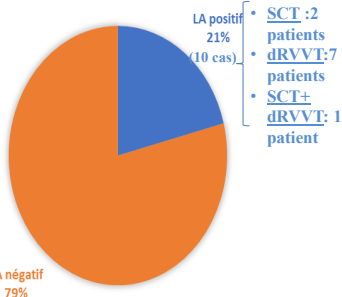


Figure 1 : Résultat de la recherche de LA sur le premier prélèvement

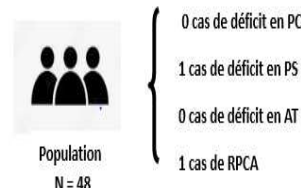


Figure 2 : Résultat du bilan de thrombophilie chez la population étudiée