

4 - 7 OCTOBRE 2022

7^{ÈME} CONGRÈS DE
LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE
DE NÉPHROLOGIE, DIALYSE
ET TRANSPLANTATION

SFNDT
COUVENT DES JACOBINS
RENNES

WWW.CONGRES.SFNDT.ORG

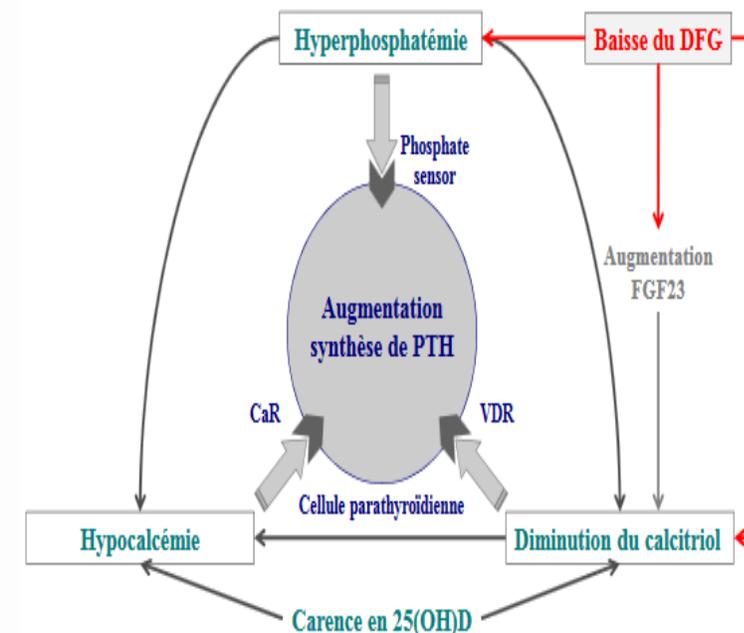
Anomalies biologiques du métabolisme phosphocalcique chez les hémodialysés chroniques suivis à Kinshasa : ampleur du problème et stratégies à promouvoir

Lelo SM¹, Kajingulu FP¹, Makulo JRR¹, Bukabau JB¹, Mokoli VM¹, Nlandu YM¹, Nkondi CN¹, Longo AL¹, Sumaili EK¹, Nseka NM¹

1. Service de Néphrologie, Département de Médecine interne, Cliniques Universitaires de Kinshasa, Kinshasa, République Démocratique du Congo

Contexte : malgré le développement des centres d'hémodialyse (HD) en Afrique sub-Saharienne, les anomalies du métabolisme phospho-calcique (MPC) sont peu étudiées avec comme corollaire un traitement sous-optimal et parfois inadapté.

Objectifs: Notre objectif était de déterminer leurs fréquences et les phénotypes du remodelage osseux correspondants chez les hémodialysés chroniques suivis à Kinshasa.



Méthodes: étude menée de 2018 à 2019, incluant les patients d'âge ≥ 18 ans suivis dans 6 centres d'HD de Kinshasa. La calcémie ionisée, la phosphatémie, la 25-OH (D) et la PTHi ont été dosées avant la séance d'HD. Les valeurs pathologiques étaient définies en fonction des normes de Endocrine Society ; les taux de PTHi exposant aux remodelages osseux normal, lent ou rapide se sont référés aux seuils de KDIGO 2017.

Résultats : l'échantillon était constitué de 251 patients (72,5 % hommes, âge moyen 56 ± 14 ans, 63 % hypertendus, 31 % diabétiques) ayant totalisé une durée médiane de suivi en HD de 5 mois (IQ25 et 75 de 2 et 12 mois). Les troubles du MPC les plus fréquents étaient l'hypovitaminose D (79,7 %; moyenne : $22,6 \pm 15,1$ ng/ml), l'hypocalcémie (72,4 %; $0,98 \pm 0,38$ mmol/L) et l'hyperphosphatémie (65,5 %; $2,57 \pm 1,79$ mmol/L). La PTHi > 600 pg/ml (seuil exposant au remodelage osseux rapide) n'était retrouvée qu'à 4,4% ; la PTHi < 150 pg/ml (seuil de remodelage osseux lent) à 47,0 % et la PTHi entre 150 et 600 pg/ml (seuil de remodelage osseux normal) à 48,6 %.

Conclusion : Quatre cinquièmes de patients présentent des anomalies du MPC avec des résultats de la PTHi suggérant un remodelage osseux ralenti chez près de la moitié d'entre eux. Nonobstant l'absence de biopsies osseuses et d'autres marqueurs du remodelage osseux, ces résultats montrent l'importance de ce bilan et la nécessité de promouvoir des thérapeutiques adaptées pour chaque patient.

