



ypertension artérielle et greffe de rein

Dr. NOEL, Néphrologie et Hémodialyse A - C.H.U. LILLE

ENJEUX

- Complications cardio-vasculaires
- Le greffon
- Les contre-indications temporaires

- 2 { - HTA sévère
- Hypokaliémie
- Escalade thérapeutique --> I.E.C. (+ diurétiques)
- 3 - Échodoppler +++

CAUSES

- Traitements immunosuppresseurs =
 - Corticoïdes
 - Cyclosporine A*
- Pathologie du greffon =
 - Rejet chronique
 - Récurrence de la néphropathie
- Causes potentiellement chirurgicales =
 - Sténose de l'artère rénale
 - Reins propres restants
- Causes spéculatives =
 - Récurrence de l'HTA essentielle, cause de l'I.R.C. initiale
 - Transmission de l'HTA du donneur

INCIDENCES

- 2 périodes =
 - Les 6 premiers mois - 50% - «saison» des crises de transplant et des infections
 - Après 6 mois - 80 à 90% -
 - Qualité du greffon
 - Immunosuppression «résiduelle»
 - Poids, excrétion sodée, dyslipidémie

CAUSES POTENTIELLEMENT CHIRURGICALES

- Reins propres - enfants -
- Sténose de l'artère du greffon

- Incidence

- > Si artériographie systématique = 25%
- > Expérience des différentes équipes = 1 à 25%

- Signification

- > Rétrécissement - 60 à 70%

- En pratique

- 1 { - HTA sévère d'emblée
- Hypokaliémie
- Souffle systolo-diastolique } Artério- Dilatation

CONDUITE À TENIR

(Les 6 premiers mois : HTA = vu des signes de rejet)

- La prise de TA ?!!
- MAPA
 - Fausse HTA
 - Abandon du clinicien
 - Attitudes et conclusions thérapeutiques
- Retentissement - FO - Coeur
- Vérifier le régime
 - Poids
 - Natriurèse
 - Triglycérides
- Évaluation du traitement immunosuppresseur
 - Corticoïdes
 - Cyclosporine • mg/Kg
 - Dosage
- Stigmates de microangiopathie
- Éviter le iatrogène = pas d'agressivité

CHOIX DE L'ANTI HYPERTENSEUR

- Inhibiteurs calciques
 - > Modification des ciclosporinémies (Nifédipine, diltiazem, nifédipine)
 - > Effets secondaires
- β bloquants
- Diurétiques - Inhibiteurs de l'enzyme de conversion; IEC - Diurétiques.
 - Diurétique efficace = aggravation de l'insuffisance rénale certaine.
 - Surcharge cardiaque
 - Insuffisance rénale
 - K+ mg+
- IEC - Précautions d'emploi +++
 - Test pour sténose de l'artère du greffon
 - Test pour rejet chronique
 - Cardiomyopathie - Diabète
 - Protéïnurie - Polyglobulie.