



Néphrites suppuratives chez les diabétiques

Dr F. BOUBAKERa, Dr F. LARBI AMMARa, Dr W. ALAYAa, Dr H. HAJ KACEMA, Pr B. ZANTOURa, Pr MH. SFARA **service de médecine, chu Tahar Sfar Mahdia-Tunisie**

Introduction

Les néphrites suppuratives (néphrites focales, abcès du rein) font partie des complications locales des pyélonéphrites aiguës (PNA) notamment chez le diabétique. Sur ce terrain, le tableau clinique est polymorphe.

Matériels et méthodes

Étude rétrospective portant sur 5 cas de néphrites suppuratives survenant chez des diabétiques hospitalisés dans un service d'endocrinologie entre 2011–2013.

Résultats

- Il s'agissait de 5 femmes âgées en moyenne de 39 ans
- Diabétiques de type 1 dans 3 cas.
- Ancienneté du diabète: 12 ans en moyenne (4 mois-20 ans)
- Complications avérées: rétinopathie diabétique et neuropathie périphérique dans 2 cas respectivement et vessie neurogène dans 1 cas.
- Type de décompensation: acidocétosique (2 cas), hyperosmolaire (1 cas)
- Antécédents de PNA récidivante dans 2 cas

Tableau clinique

Fièvre: 4 cas

Signes urinaires: 3 cas

Signes digestifs: 1 cas

Biologie

CRP moyenne: 65 mg/l

Hyperleucocytose à PNN 100 %

Examen cyto bactériologique des urines: *E.coli* (3 cas), *klebsiella pneumoniae* (2 cas)

- Le diagnostic de néphrites focales (n=3) et d'abcès rénaux (n=2) était échographique dans 2 cas et scannographique dans 3 cas.
- Une antibiothérapie à base d'une céphalosporine de 3ème génération, associée ou pas à une fluoroquinolone, était instaurée dans tous les cas pour une durée moyenne de 3 semaines
- Evolution clinique et radiologique était favorable dans 4 cas et marquée par une rechute à 2 mois dans un cas .

Discussion-conclusion

Les complications suppuratives des pyélonéphrites aiguës ne sont pas rares chez le diabétique. Leur tableau clinique peut être trompeur. Elles peuvent passer inaperçues à l'échographie (50% des cas) et être à l'origine de rechute en cas de traitement inapproprié.