

COO 50 : Profil lipidique chez les insuffisants rénaux chroniques au niveau de l'unité de biochimie du service des laboratoires du Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouedraogo (CHU-YO) de Ouagadougou - Burkina Faso

Abass Albana I, Christian K, Kiba Koumare A, Alhousseini D, Boutchi M, Sakande J

Auteur correspondant : Abass Albana Imrana, résidenten biologieclinique, Faculté des Sciences de la Santé/UAM, E-mail : a2iimrane@gmail.com.

Introduction : Chez les insuffisants rénaux chroniques, le métabolisme des lipoprotéines est perturbé, ce qui entraîne des anomalies lipidiques très athérogènes. Ces anomalies sont l'une des causes de l'accélération de l'athérosclérose et des maladies cardiovasculaires. L'objectif de cette étude était d'analyser les variations des paramètres lipidiques chez les patients insuffisants rénaux chroniques (IRC) dans un hôpital au Burkina Faso. **Matériels et méthode** : étude cas-témoins menée d'avril à septembre 2025 sur 120 sujets répartis en 2 groupes (Cas= IRC, témoins= sujets apparemment sains, indemnes de toute atteinte rénale). Les paramètres lipidiques ont été dosés puis la p-value et le test T de Student réalisés à l'aide du logiciel SPSS v.31 afin de rechercher une différence du taux des paramètres lipidiques entre les 2 groupes avec un seuil de significativité fixé à 0,05. Les paramètres avec une p-value significative ($<0,05$) à l'analyse univariée ont été par la suite soumis à une analyse multivariée. **Résultat** : Au total, 120 sujets dont 59 cas contre 61 témoins ont été colligés. L'hypercholestérolémie était plus fréquente dans le groupe des IRC par rapport aux témoins avec respectivement 30,5% et 27,9%. Une augmentation significative du LDL-c, du Non HDL-c et de l'indice d'athérogénicité a été retrouvée chez les IRC avec respectivement une p-value à 0,006; 0,026; 0,01. Par contre une baisse du taux de HDL-c a été significativement observée avec une p-value à 0,013. L'hypertriglycéridémie était plus fréquente chez les IRC (22%) par rapport aux témoins (9,8%). La gravité des anomalies lipidiques était inversement proportionnelle au stade de l'IRC. L'analyse multivariée a permis de confirmer l'association entre l'hypercholestérolémie et le stade 2 de l'IRC (OR = 5,68 ; IC 95% = 1,17-27,48 ; p-value = 0,031), le sexe féminin (OR = 3,31 ; IC 95% = 1,16-9,41 ; p-value = 0,025), puis entre l'hyper-HDL-mie et le stade I (OR=10,81; IC 95%=1,02-113,82; p-value=0,048). **Conclusion** : Ces résultats confirment une augmentation de la prévalence des dyslipidémies chez les patients atteints d'IRC. Le profil lipidique avant la dialyse chez les patients atteints d'IRC est important pour le suivi des patients.