



## Transplantation rénale chez les patients avec un retard mental

M. Ladrière 1, F. Thibaut 2, L. Frimat 1, J. Hubert 2, P. Eschwege 2, L. Cayzergues 2, M. Kessler 1  
1 Service de Néphrologie – CHU Brabois Adultes – Nancy - 2 Service d'urologie – CHU Brabois Adultes - Nancy



### Introduction

Le retard mental (RM) n'est plus actuellement considéré comme une contre indication à la transplantation rénale (TR), excepté dans certains cas très sévères. Les séries publiées sont toujours de petite taille, notamment du fait des difficultés qu'il faut surmonter dans la gestion de la période péri-opératoire, ou de la prise régulière des traitements immunosuppresseurs. Nous rapportons ici une série de patients porteurs d'un RM, y compris sévère dans certains cas, et ayant bénéficié d'une transplantation rénale au CHU de Nancy.

### Matériel et méthodes

Les caractéristiques des patients et données de suivi ont été extraites de la base de Données Informatisée et VALidée en Transplantation DIVAT (1)

### Résultats

Entre 1991 et 2010, 12 TR réalisées chez des adultes présentant un RM modéré à sévère

**Sex ratio:** 8 hommes pour 4 femmes

**Age moyen:** 35,7 ± 13,5 ans

**N° de la greffe:** 1 dans 10 cas, 2 dans 1 cas, 3 dans 1 cas

50% ont été réalisées à partir de donneurs vivants (TRDV)

**Reprise de fonction rénale:** immédiate dans 8 cas (retardée chez 1 seul receveur de TRDV)

**Complications chirurgicales:** Lymphocèles = 3 cas, Hématomes = 2 cas; Pas de reprise chirurgicales

**Rejets:** 2 patients ont présenté un épisode de rejet (1 seul prouvé par biopsie)

#### A 1 an

- La survie des patients et des greffons est de 100%
- Créatinine moyenne à 125,6 ± 24 µmol/l (clairance mesurée sur les urines de 24h à 59,7 ± 19 ml/min).

#### Au delà de la première année:

- une patiente décédée à 3 ans (contexte septique),
- 2 patients sont retournés en dialyse : une à 23 mois (récidive de glomérulonéphrite membrano-proliférative) et une après 19 ans de greffe.

### Discussion

Ces données montrent que la réalisation d'une TR chez des patients porteurs d'un RM n'est effectivement pas une contre indication, et sous condition de la mise en place d'un encadrement rassurant le pronostic est excellent, y compris dans certains cas de RM sévères. Ces très bons résultats viennent compléter ceux déjà obtenus avec 8 autres TR déjà réalisées en pédiatrie au CHU de Nancy entre 1977 et 2009.