

Introduction

Le syndrome pneumo-rénal (SPR) représente une urgence médicale rare, caractérisée par la coexistence d'une hémorragie intra-alvéolaire et d'une glomérulonéphrite rapidement progressive.

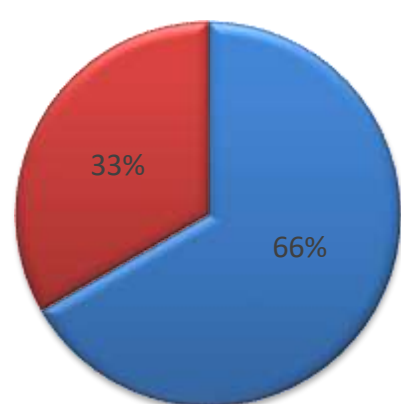
Matériels et méthodes

- Etude rétrospective couvrant la période de janvier 2014 à décembre 2023.
- 12 cas suivis au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Résultats

Epidémiologie

- Huit hommes et quatre femmes.
- Moyenne d'âge : 42,5 ans.



■ Homme ■ Femme

TDM thoracique



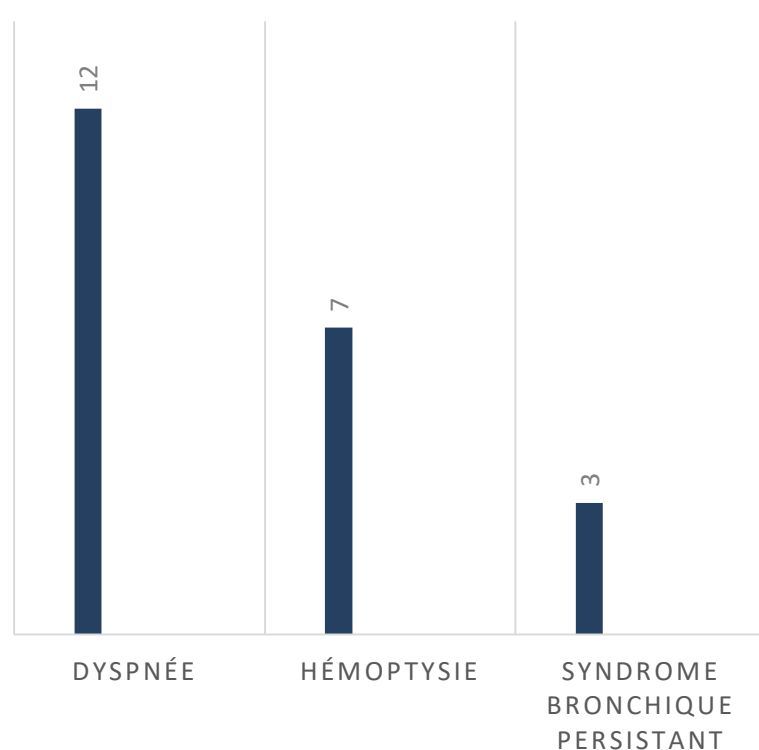
TDM thoracique : HIA sous forme d'opacités en verre dépoli chez une patiente diagnostiquée porteuse de GPA.

Bilan viscéral

- Tous les patients ont bénéficié d'un lavage broncho-alvéolaire confirmant l'hémorragie intra-alvéolaire.
- Seuls neuf d'entre eux ont bénéficié de biopsies rénales, mettant en évidence une glomérulonéphrite extra capillaire.



Examen clinique



Bilan immunologique

	Pourcentage	Nombre de cas
c-ANCA	58,33%	7
p-ANCA	25%	3
Anti-MBG	8,33%	1
AAN	8,33%	1

Traitement et évolution

- Tous les patients ont été mis sous bolus de corticoïde et de cyclophosphamide.
- L'évolution était favorable dans la majorité des cas, nous déplorons trois décès suite à une détresse respiratoire.

Conclusion

Le SPR est une urgence diagnostique et thérapeutique, et tout retard est grevé d'un préjudice vital et fonctionnel, de séquelles pulmonaires et rénales.