

Infections chez les transplantés rénaux: perspectives Antillaises

Laurène Tardieu¹, Joëlle Claudéon¹, Valérie Galantine¹, Violaine Emal², Pierre-Marie Roger³, Pascal Blanchet⁴,
Loïc Epelboin⁵

¹ Service de Néphrologie, Centre Hospitalier Universitaire, Guadeloupe, France

² Service de Néphrologie, Centre Hospitalier Universitaire, Martinique, France

³ Service de Maladies Infectieuses et Tropicales, Centre Hospitalier Universitaire, Guadeloupe, France

⁴ Service d'Urologie, Centre Hospitalier Universitaire, Guadeloupe, France

⁵ Service de Maladies Infectieuses et Tropicales, Centre Hospitalier Cayenne, France



Déclaration d'intérêts de 2014 à 2020

- Intérêts financiers : NON
- Liens durables ou permanents : NON
- Interventions ponctuelles : NON
- Intérêts indirects : NON

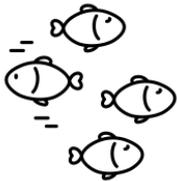
Contexte



Majoration du ratio hospitalisations pour infections vs. rejet
Dharnidharka, AJT 2007



Activité régulière de transplantation rénale sur les Antilles
Agence de la Biomédecine



Profil des infections aux Antilles possiblement non superposable aux études Américaines / Européennes
DIVAT (en cours) / Fishman (AJT 2017)

→ AUCUNE ETUDE SPECIFIQUE

Matériels & Méthodes

Critères d'inclusion

- Patient transplanté rénal
- Transplantation rénale réalisée au CHU de Guadeloupe entre le 01/01/2014 et le 31/10/2016
- Suivi du patient réalisé en Guadeloupe ou Martinique

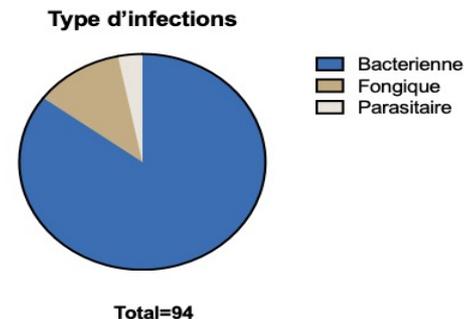
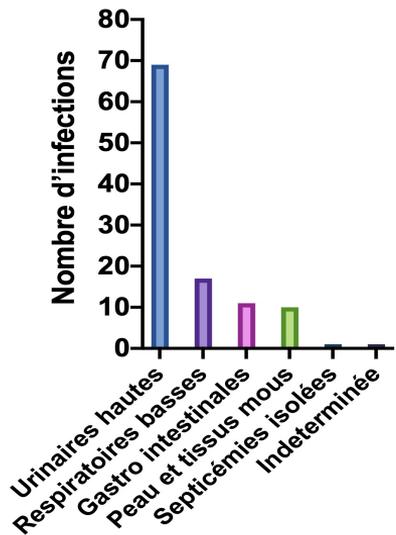
Critères d'exclusion

- Patient de moins de 18 ans
- Patient perdu de vue (suivi inférieur à 24 mois)
- Patient domicilié en Métropole

→ 91 patients inclus

Résultats

	N	Total (n=91)	Cas (n=57)	Témoins (n=34)	p-value
Caractéristiques cliniques					
Age (années), moyenne (SD)	91	52.9 (9.0)	53.0 (9.8)	53.2 (8.0)	0.899
Sexe, No. (%)	91				
Homme		61 (67.0)	32 (56.1)	29 (85.3)	0.005
Femme		30 (33.0)	25 (43.9)	5 (14.7)	
IMC (kg/m ²), moyenne (SD)	91	25.7 (4.0)	25.5 (4.4)	26.1 (3.4)	0.487
Diabète au moment de la greffe, No. (%)	89	19 (21.3)	17 (30.9)	2 (5.9)	0.007
Durée de dialyse avant transplantation (mois), médiane [IQR]	88	46 [28-82]	45 [22-78]	52 [31-94]	0.488
Département de résidence, No. (%)	91				
Guadeloupe		71 (78.0)	46 (80.7)	25 (73.5)	
Martinique		13 (14.3)	7 (12.3)	6 (17.6)	
Guyane		5 (5.5)	3 (5.3)	2 (5.9)	
Saint Martin		2 (2.2)	1 (1.8)	1 (2.9)	
HTA, No. (%)	89	81 (91.0)	48 (87.3)	33 (97.1)	0.15
Nombre de transplantation antérieure, No. (%)	91				>0.99
1			1 (1.1)	1 (2.9)	
> 1			0 (0.0)	0 (0.0)	
Type de donneur, No. (%)	90				
Décédé		85 (94.4)	53 (94.6)	32 (94.1)	>0.99
Vivant		5 (5.6)	3 (5.4)	2 (5.9)	
Temps d'ischémie froide (heure), médiane [IQR]	84	20.0 [17-24]	20.4 [17.5-24.5]	19.3 [14-23.8]	0.627
Liquide conservation greffon positif	91	22 (24.2)	16 (28.1)	6 (17.6)	
Durée du séjour après transplantation (jours), moyenne (SD)	90	22.0 (11.3)	23.2 (12.1)	20.0 (9.6)	0.024
Risque immunologique à la transplantation, No. (%)	91				0.51
HRI		54 (59.3)	36 (63.2)	18 (52.9)	
FRI		37 (40.7)	21 (36.8)	16 (47.1)	
Rejet aiguë ou chronique durant suivi, No. (%)	89	18 (20.2)	12 (21.4)	6 (18.1)	>0.99
Décès au cours du suivi	91	11 (12.1)	8 (14.0)	3 (8.8)	0.5
Caractéristiques thérapeutiques					
Traitement immunosuppresseur péri greffe, No. (%)	90				
Induction par ATG		90 (100.0)	57 (100.0)	33 (100.0)	
Ciclosporine – Cellcept		35 (38.9)	20 (35.1)	15 (45.5)	0.37
Tacrolimus – Cellcept - Corticoïdes		55 (61.1)	37 (67.3)	18 (32.7)	



Résultats

Focus sur les infections à Nocardia

→ 4 cas de Nocardioses : 1 décès / 1 forme disséminée

- cas tardifs (> M6 post greffe)

Sexe	Age	N° de greffe	Rejets	Induction	CNI	Corticothérapie	Bactrim	Souche	Localisation	Délai post greffe	Décès
Homme	50	1	2	ATG	Ciclos porine	0	Oui	<i>Nocardia farcinia</i>	Disséminé	24	0
Homme	54	2	0	ATG	Tacrolimus	1	Oui	<i>Nocardia spp</i>	Pulmonaire	13	0
Femme	62	1	0	ATG	Tacrolimus	1	Oui	<i>Nocardia farcinia</i>	Pulmonaire	20	1
Femme	61	1	0	ATG	Tacrolimus	1	Oui	<i>Nocardia spp</i>	Cutanée	12	0

- Incidence 4.4% vs 0,7-1% littérature

Lebeaux D, Nocardiosis in transplant recipients. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2014

→ Infections fongiques : 7 formes cutanées simples de phaeohyphomycoses

Types d'espèces retrouvées:

- *Curvularia hawaiiensis*
- *Collectotrichum gigasporum*
- *Paraconiothyrium cyclothyrioides* x2
- *Trematosphaeria grisea*
- *Phaeoacremonium venezuelense*
- *Exophiala oligosperma*



Incidence 7,7% vs 0,3% littérature

Schieffelin JS et al. Phaeohyphomycosis fungal infections in solid organ transplant recipients. Transpl Infect Dis. 2014

Conclusion

- **Première étude** concernant les infections chez les transplantés rénaux aux Antilles
- Pas de FDR spécifiques mis en évidence mais tendance vers ceux connus
- **Mise en évidence de spécificités locales : rechercher plus spécifiquement en cas de fièvre et/ou de lésions cutanés, nocardioses et infections fongiques cutanées chez des patients transplantés vivant aux Antilles**



Merci de votre attention !