

**Hôpital Universitaire Sahloul**

**4011 Sousse (TUNISIE)**

**Tel : 216 3 369 411**

**Fax : 216 3 367 451**

**Service de pédiatrie**

**Cher confrère,**

**Je vous adresse le jeune AJENGUI Riadh âgé actuellement de 19 ans originaire et demeurant a Sidi Alouane pour prise en charge en hémodialyse dans votre unité. Riadh est dialysé dans notre service depuis le 1/12/2001 a raison de 3 séances par semaine. Sur la demande des parents devant des difficultés de transport et l'âge du patient, ces derniers désirent transférer le patient a Mahdia.**

**Je vous pris de croire cher confrère en mes sentiment les meilleurs.**

**Pr. Agr. ABROUG S**

**Ci-joint : Résumé d'observation**

**Hôpital universitaire sahloul**

**4011 Sousse (TUNISIE)**

**Tel : 216 3 369 411**

**Fax : 216 3 367 451**

**Service de pédiatrie**

**Sousse, le**

**Nom et prénom : AJENGUI RIADH**

**Né le : 1/8/1987**

**Adresse : sidi Alouane (Mahdia)**

**Couverture sociale : indigent 1<sup>ère</sup> catégorie**

**Scolarisé jusqu'à 6<sup>ème</sup> année primaire**

**Admis le 1/12/2001**

**Patient âgé 14 ans, adressé par le service de pédiatrie Mahdia pour prise en charge d'une insuffisance rénale chronique.**

**ATCD :**

**Familiaux : mère : HTA et diabétique**

**Consanguinité 2<sup>ème</sup> degré**

**Personnels : ATCD de convulsions généralisés à l'âge de 10 et 12**

**An non traités.**

**EEG : normal**

**Retard scolaire, Trouble du langage (bégaiement)**

## Histoire de la maladie

Remonte a une semaine par une crise convulsive tonico-clonique généralisés de durée 10 a 15 mn. Un bilan étiologique a montré :une hypocalcémie a 1,7 mmol/l avec insuffisance rénale (urée=50 mmol/l, créat=1000 mmol/l d'où son transfert dans notre service.

## Examen a l'admission :

- Température = 37°,5 ; tient pale
- TA = 11,5
- Poids=44kg (0DS)
- Taille=119cm (-1DS)
- PC 54cm (-0,75DS)
- Pâleur cutanéomuqueuse,
- Œdème du visage
- Examen cardio-pulmonaire : RAS
- Pouls=90 b/mn           FR=20cycles/mn
- Puberté : PII
- Le reste de l'examen est sans particularités
- Labstix = PH=5 H=+++ P=+
- Diurèse : conservée

## BILAN :

- Urée = 38mmol/l   créatinine 1753 $\mu$ mol/l
- Na += 131           k+=3,3 (corrigé a 2,2) Cl--=89
- Calcémie = 1,22 mmol/l phosphorémie=2,10  
Phosphatases alcalines = 817

- **Transaminases : SGOT= 17 SGPT = 12**
- **EPP= protéinurie : 72g/l ALB : 39,3 g/l**
- **Protéinurie de 24H =0,4 g/j**
- **Gaz du sang = acidose métabolique ( $\text{HCO}_3^-$ =5 ,2)**
- **CRP =12mg/l**
- **NFS : GB=13200 HB =8,1 pqttes =183000**
- **VS =65/137**
- **Groupe sanguin : O positif, K+E neg  $\bar{e}$  + C+c+**
- **C3= 0,71g/l contrôle a 0,77 g/l**
- **ECBU=(-)**
- **ANN=(-) ASLO=1000UI/ml**
- **Sérologie Hépatite B et C = négative**
- **Sérologie HIV : négative**
- **ECG : RAS RT/RR =0,35**
- **Radio thorax : cardiomégalie, ICT 0,7**
- **Examen ophtalmo : normale**
- **Audiogramme : normale**
- **Echographie rénale : absence de structure rénale au niveau des 2 loges rénales : rein droit ectopique au niveau de la fosse iliaque droite en avant des vaisseaux iliaques, il mesure 7,26x4, 32 cm. Il présente un cortex hyperechogène avec dédifférenciation cortico-sinusale ; les cavités rénale sont fines.**
- **UCR radiologique : RVU droit actif grade V.**

## CAT :

Mise d'un cathé centrale pour hémodialyse en urgence avec création d'une FAV gauche la 1/12/2001.

- ✓ Correction de l'hypocalcémie
- ✓ Mis en hémodialyse a raison de 3 séances par semaines depuis le 1/12/2001
- ✓ Vaccination contre l'hépatite B ; immunité a (+) 13UI/l au contrôle poste vaccinal
- ✓ Transfusion par culot globulaire phénotype le 20/5/2002
- ✓ RAI aux différent contrôle négatif
- ✓ EEG : rares anomalies paroxystique a prédominance Centro-temporales gauche majorées par l'HPN
- ✓ IRM cérébrale : normale
- ✓ Ferritinémie = 149
- ✓ Fistule thrombosée suite a un traumatisme, refaite le 13/6/02, piquée le 1/7/02, fonctionnelle depuis il effectue 3 séances d'hémodialyse par semaine.

Un bilan pré greffe a été effectué a Monastir. Il es inscrit pour greffe avec rein de cadavre.

Actuellement :

- \_ Poids sec = 46 kg
- \_ Filtre F6
- \_ Héparine =30 mg
- \_ Débit de pompe =260 ml.

### Traitement actuel :

- Un alpha  $1\mu\text{g}/\text{j}$
- Carbonate de  $\text{Ca}^{++}$  500 : 2 cox2/j
- Foldine : 1 CP/2j
- Tri b : 1cp $\times$ 2/j
- Kayexalate : 7,5g/j
- Depakine : 500 mg $\times$ 2/j
- Depakine : 200 mg $\times$ 1/j
- Un alpha 0,25 $\mu\text{g}/\text{j}$