

Introduction Le syndrome de Bartter est une tubulopathie héréditaire responsable d'anomalies de la réabsorption de NaCl dans l'anse de Henlé, avec hypovolémie et stimulation du système rénine-angiotensine (SRA). Les lésions histologiques rénales associées sont mal connues.

Patients et méthodes Trente-et-une biopsies rénales ou pièces de néphrectomie de 22 patients ont été analysées rétrospectivement, ainsi qu'un groupe contrôle de 18 patients appariés pour l'âge, biopsiés pour syndrome néphrotique avec lésions glomérulaires minimales, non traités par inhibiteurs de calcineurine. L'hyperplasie musculaire lisse artériolaire (>3 couches de fibres musculaires lisses) était retenue au-delà de 10% d'artérioles atteintes. L'artériosclérose était discrète si la réduction du calibre artériel était inférieure à 25%, modérée ou sévère au-delà de 25%.

Résultats Le ratio H/F était de 9/13, l'âge médian à la 1^{re} biopsie était de 4,7 ans (4 mois–26 ans). Une confirmation génétique était disponible dans 4 cas. Parmi les 11 cas avec créatininémie lors de la PBR, une insuffisance rénale modérée et sévère était présente dans 3 et 2 cas respectivement. Parmi 5 patients suivis 36,7 mois en médiane, 2 ont évolué vers l'IRT, les 3 autres ayant une fonction rénale stable. Il n'y avait pas d'hypertension artérielle. L'hyperplasie de l'appareil juxtaglomérulaire était constante. Une hyperplasie musculaire lisse artériolaire était notée chez 11 patients. Les lésions de hyalinose artériolaire étaient absentes ($n=7$) ou discrètes ($n=15$). Les lésions d'artériosclérose étaient discrètes ou absentes chez 12 patients d'âge moyen 9,5 ans. Elles étaient modérées ou sévères chez 6 patients d'âge moyen 23 ans. Ces lésions vasculaires étaient absentes chez les contrôles.

Discussion et conclusion Ce travail montre la présence de lésions vasculaires intra-rénales au cours du syndrome de Bartter, à type d'hyperplasie de la média artériolaire et d'artériosclérose, parfois très sévères et précoces. Ces lésions participent à l'évolution parfois défavorable de la fonction rénale chez ces patients. Sur le plan physiopathologique, ces lésions suggèrent de façon originale le rôle causal de l'activation chronique du SRA dans le développement d'atteintes vasculaires chez l'homme, indépendamment de toute hypertension.

Déclaration d'intérêts Les auteurs n'ont pas transmis de déclaration de conflits d'intérêts.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.nephro.2014.07.341>

CN011

Remèdes traditionnels à base d'aristoloches et de bryone dioïque dans le Maroc oriental : risque d'intoxication des populations exposées

A. Yamani^{1,*}, V. Bunel², E. de Prez³, C. Husson³, C. Stévigny², M. Elachouri¹, P. Duez⁴, J. Nortier³

¹ Dépt de Biologie, Université Mohammed I^{er}, Oujda, Maroc

² Plantnut, Université Libre de Bruxelles, Bruxelles, Belgique

³ Laboratoire de Néphrologie Expérimentale, Faculté de Médecine, Université Libre de Bruxelles (Ulb), Bruxelles, Belgique

⁴ Chimie Thérapeutique et Pharmacognosie, Umons, Mons, Belgique

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : yamani.amal@yahoo.fr (A. Yamani)

Introduction L'usage des plantes médicinales est très répandu au Maroc [1,2]. Les *Aristolochia baetica* et *Aristolochia longa* sont vendues sous le nom de *Berezem* chez les herboristes et sur les marchés traditionnels. Le but de notre travail a été d'effectuer une enquête de terrain dans les régions d'Oujda et de Berkane et, après identification, d'évaluer *in vitro* les effets des extraits méthanoliques sur la cellule tubulaire proximale (HK-2).

Matériels et méthodes L'enquête s'est déroulée de 6/2011 à 1/2013 et a inclus 42 herboristes. La mise en évidence d'AA a été effectuée par chromatographie sur couche mince et spectrométrie

de masse sur des échantillons de racines. Après 24 h, la morphologie des HK-2 a été inspectée en microscopie optique inversée et en immunofluorescence. La viabilité a été évaluée par un test à la résazurine. L'expression des marqueurs épithélial (E-cadhérine) et mésenchymateux (α -SMA) a été quantifiée par PCR. Les taux de fibronectine et d'IL-6 ont été mesurés dans les surnageants par ELISA ($n=3$; test Anova suivi d'un test de Bonferroni).

Résultats L'enquête a rapporté un usage extensif des aristoloches contre le cancer (64%), le diabète (16%), les maladies gastro-intestinales (14%) et dermatologiques (6%). Seulement 7 sur 32 échantillons contenaient des AA. Les autres correspondaient à *Bryonia dioica* dont les extraits se sont révélés 20 à 100 fois plus toxiques *in vitro* : viabilité diminuée, disparition de la β -caténine membranaire, expressions d'E-cadhérine réduite et d' α -SMA significativement augmentée, sécrétion accrue de fibronectine et d'IL-6.

Discussion et conclusion Cette étude révèle un usage répandu des *A. baetica* et *A. longa* dans le Maroc oriental et la substitution fréquente de celles-ci par *Bryonia dioica* dont la cytotoxicité s'est avérée supérieure. Dans les deux cas, les populations sont exposées à un risque d'intoxication, voire de carcinogénicité. Des mesures adéquates devraient être prises afin de proscrire l'utilisation de ces plantes.

Déclaration d'intérêts Les auteurs n'ont pas transmis de déclaration de conflits d'intérêts.

Références

[1] Jouad H, et al. J Ethnopharmacol 2001;77:175–82.

[2] Fakchich J, et al. J Ethnopharmacol 2014 [in press].

<http://dx.doi.org/10.1016/j.nephro.2014.07.342>

CN012

Intérêt pronostique des anticorps anti-PLA2R dans les glomérulonéphrites extra-membraneuses primitives

P. Jullien^{1,*}, B. Seitz-Polski², N. Maillard¹, D. Thibaudin¹, B. Laurent³, G. Claisse¹, E. Alamartine¹, G. Lambeau², C. Mariat¹

¹ Néphrologie-Dialyse-Transplantation, CHU de Saint-Étienne, Saint-Étienne, France

² Institut de Pharmacologie Moléculaire et Cellulaire, Sophia Antipolis, Nice, France

³ Laboratoire Histologie Embryologie Cytogénétique, CHU de Saint-Étienne, Saint-Étienne, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : perrine.42@hotmail.com (P. Jullien)

Introduction La présence d'anticorps circulants anti-récepteur de la phospholipase A2 (AC anti-PLA2R) est un marqueur diagnostique de la glomérulonéphrite extra-membraneuse (GEM) primitive. L'utilité pronostique des AC anti-PLA2R est toutefois encore discutée. Nous avons conduit une étude rétrospective étudiant la relation entre le taux d'AC anti-PLA2R présent au moment du diagnostic et l'évolution de la GEM.

Patients et méthodes Cette étude monocentrique a inclus l'ensemble des adultes atteints de GEM primitive entre 1975 et 2007 pour lesquels du sérum prélevé au moment de la biopsie rénale et conservé à -80°C était disponible. Le taux d'AC anti-PLA2R était rétrospectivement mesuré par test ELISA. L'association du taux d'AC avec l'activité (protéinurie et fonction rénale au diagnostic) et l'évolution (rémission et fonction rénale au dernier recul) de la GEM a été analysée (corrélation et Kaplan–Meier).

Résultats Au total, 68 patients avec un recul moyen de 108 mois étaient analysés. Soixante pour cent des sujets avaient un taux d'AC anti-PLA2R positif au diagnostic. Aucune corrélation n'était retrouvée entre le taux d'AC et l'activité de la maladie ou le risque d'évolution vers l'insuffisance rénale chronique ou terminale. Cependant, un taux faible d'AC était significativement et graduellement associé à l'évolution vers la rémission spontanée (Fig. 1).

