

Transplantation Rénale dans la Néphrite Lupique : Résultats à Long-Terme d'une Cohorte Monocentrique

Maxime Beringuier, Christophe de Terwangne, Arnaud Devresse, Tom Darius, Antoine Buemi, Eric Goffin, Nathalie Demoulin, Nada Kanaan

Introduction

La transplantation rénale est le traitement de choix de la néphrite lupique (LN). L'objectif de cette étude est de rapporter les résultats à long-terme de la transplantation rénale dans notre cohorte de patients LN.

Méthodes

Étude rétrospective monocentrique incluant tous les patients adultes transplantés entre 1987 et 2021 pour une LN prouvée à la biopsie. Un groupe contrôle de patients transplantés pour une néphropathie à IgA (IgAN) a été apparié pour l'âge à la greffe et l'année de transplantation.

Résultats

Trente-trois patients ont été inclus dans chaque groupe. L'âge médian à la transplantation était de 38 ans dans le groupe LN (vs 37 pour IgAN), avec un temps de suivi médian de 153 mois (vs 156). Le traitement immunosuppresseur était comparable dans les 2 groupes. Les patients LN étaient plus jeunes au diagnostic de la maladie (20,8 vs 31 ans, $p<0,001$), majoritairement féminins (79% vs 15%, $p<0,001$), avec un temps en dialyse plus long (33 mois vs 14 ($p=0.013$)).

Une récurrence de LN est survenue chez une patiente (3%), 68 mois après la transplantation, dans un tableau clinique d'arthralgies, majoration de la créatinine et protéinurie, avec LN de classe V à la biopsie. La patiente est décédée 2 ans plus tard d'un choc septique. La survie des patients

LN à 10 ans était de 89.5% (vs 100% IgAN ($p=0,09$)). La survie du greffon LN à 10 ans, censurée pour le décès, était de 60% (vs 86% IgAN ($p=0,041$)). Les complications cardiovasculaires et oncologiques étaient plus fréquentes chez les LN mais de façon non significative (42% vs 30% $p=0.433$; et 33% vs 24% $p=0.5887$). Les complications infectieuses étaient significativement plus fréquentes (75,8% LN vs 63,6% IgAN ; $p<0,001$).

Conclusion

La récurrence clinique LN est rare en post transplantation (3%). A 10 ans, la survie des patients transplantés pour LN est comparable à celle des patients transplantés pour IgAN, tandis que la survie des greffons est moins bonne.

Kidney Transplantation in Lupus Nephritis: Long-Term Outcomes from a Single-Center Cohort

Introduction

Kidney transplantation is the best treatment option for lupus nephritis (LN). The aim of this study is to report the long-term outcomes of kidney transplantation in our cohort of LN patients.

Methods

A single-center retrospective study including all adult patients transplanted between 1987 and 2021 for biopsy-proven LN. A control group of patients transplanted for IgA nephropathy (IgAN) was matched for age at transplant and year of transplant.

Results

Thirty-three patients were included in each group. The median age at transplantation was 38 years in the LN group (vs 37 for IgAN), with a median follow-up time of 153 months (vs 156). Immunosuppressive treatment was comparable in both groups. LN patients were younger at diagnosis (20.8 vs. 31 years, $p<0.001$), predominantly female (79% vs. 15%, $p<0.001$), and had a longer dialysis time (33 months vs. 14, $p=0.013$).

One patient (3%) experienced a recurrence of LN 68 months after transplantation, presenting with arthralgia, increased creatinine, and proteinuria, with class V LN on biopsy. The patient died 2 years later from septic shock. The 10-year survival rate for LN patients was 89.5% (vs. 100% for IgAN ($p=0.09$)). The 10-year graft survival rate for LN, censored for death, was 60% (vs. 86% for IgAN ($p=0.041$)). Cardiovascular and oncological complications were more frequent in LN patients, but this was not significant (42% vs. 30%, $p=0.433$; and 33% vs. 24%, $p=0.5887$). Infectious complications were significantly more frequent (75.8% LN vs. 63.6% IgAN ($p<0.001$)).

Conclusion

Clinical recurrence of LN is rare after transplantation (3%). At 10 years, the survival of patients transplanted for LN is comparable to that of patients transplanted for IgAN, while graft survival is poorer.