

# COMMUNICATIONS AFFICHEES ET PRESENTEES

## I - NEPHROLOGIE CLINIQUE

PP1 - PP10

## II - DIALYSE

PP11 - PP20

## III - TRANSPLANTATION

PP21 - PP30

## IV - DIVERS

PP31 - PP40

## COMMUNICATIONS AFFICHEES

### I. NEPHROLOGIE EXPERIMENTALE

P001 à P004 ..... P. 28

### II. NEPHROLOGIE CLINIQUE

#### 1. NEPHROLOGIE GENERALE

P005 à P026 ..... P. 28

#### 2. NEPHROPATHIES GLOMERULAIRES

P027 à P047 ..... P. 30

#### 3. NEPHROPATHIES VASCULAIRES ET VASCULARITES

P048 à P056 ..... P. 31

#### 4. NEPHROPATHIES HEREDITAIRES

P057 à P064 ..... P. 32

#### 5. REIN ET MEDICAMENTS

P065 à P072 ..... P. 32

#### 6. INSUFFISANCE RENALE

P073 à P084 ..... P. 33

#### 7. DIVERS

P085 à P089 ..... P. 34

### III. DIALYSE

1. HEMODIALYSE ..... P. 34

#### 1.1- Epidémiologie

P090 à P095 ..... P. 34

#### 1.2- Accès Vasculaires

P096 à P103 ..... P. 35

#### 1.3- Aspects Techniques

P104 à P111 ..... P. 36

#### 1.4- Complications

P112 à P133 ..... P. 36

#### 1.5- Conséquences Métaboliques

P134 à P136 ..... P. 38

#### 1.6- Divers

P137 à P146 ..... P. 38

2. DIALYSE PERITONEALE

P147 à P153 ..... P. 39

### IV. TRANSPLANTATION

1. EXPLORATIONS

P154 à P155 ..... P. 39

<b>2. COMPLICATIONS</b> .....	P. 40
<b>2.1- Infections</b>	
P156 à P165 .....	P. 40
<b>2.2- Autres</b>	
P166 à P172 .....	P. 40
<b>3. IMMUNOSUPPRESSION</b>	
P173 à P177 .....	P. 41
<b>4. DIVERS</b>	
P178 à P181 .....	P. 41

## COMMUNICATIONS AFFICHEES

### I - NEPHROLOGIE EXPERIMENTALE

- P001**<sup>-251</sup> ■ Etude du rôle des neutrophiles dans la destruction de la membrane péritonéale au cours des péritonites en dialyse péritonéale.  
F. TOURE, S. LAVAUD, A. STOLZ, R. GARNOTEL, J. CHANARD, Ph. RIEU (Reims)
- P002**<sup>-257</sup> ■ Apport du clonage soustractif à l'étude de la physiopathologie de la néphrose lipoïdique.  
P. GRIMBERT, V. AUDARD, A. VALANCIUTE, Ph. LANG, D. SAHALI (Créteil)
- P003**<sup>-247</sup> ■ Effet de l'inhibition du système rénine-angiotensine sur la fibrose rénale dans un modèle animal de néphropathie aux herbes chinoises (NHC).  
F. DEBELLE, J. NORTIER, I. SALMON, M. DESCHODT-LANCKMAN, J.L. VANHERWEGHEM (Bruxelles)
- P004**<sup>-255</sup> ■ Etude de la voie de transduction mise en jeu par le TNF- $\alpha$  pour induire l'adhérence des polynucléaires neutrophiles.  
M. BOUAOUINA, L. MECARELLI (Paris)

### II - NEPHROLOGIE CLINIQUE

#### 1. Néphrologie générale

- P005**<sup>-95</sup> ■ Pyélonéphrites aiguës (PNA) en Hôpital Général.  
F. SCHILLINGER, B. LEVIEUX, R. MONTAGNAC, T. MILCENT (Troyes)
- P006**<sup>-94</sup> ■ Pyélonéphrite diffuse bilatérale responsable d'insuffisance rénale dialysée chez l'éthylique : à propos de 5 cas.  
H. SICHEZ, O. COM, P. GHIAIME, H. VACHER COPONAT, Y. BERLAND (Marseille)
- P007**<sup>-265</sup> ■ Pyélonéphrite emphysémateuse asymptomatique.  
E. DUPUIS, S. SKHIRI, P. KARILA-COHEN, V. CROUGNEAU, F. VRTOVSNIK, F. MIGNON (Paris)
- P008**<sup>-98</sup> ■ Les pathologies rénales chez le sujet âgé. A propos d'une expérience marocaine.  
S. NASSIRI, M.G. BENGHANEM, E. FATIHI, G. MEDKOURI, K. HACHIM, K. ZAHIRI, B. RAMDANI, D. ZAID (Casablanca)
- P009**<sup>-7</sup> ■ L'atteinte rénale de la maladie de Behçet.  
S. TURKI, Ch. BEN TAARIT, F. BEN MOUSSA, R. GOUCHA, K. KHIARI, F. BEN HAMIDA, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P010**<sup>-104</sup> ■ Métastases thyroïdiennes des cancers du rein. A propos de trois cas, revue de la littérature.  
D. HILLION, J.C. PAGES, A. BERGUE, M.L. ANCIAUX, J.P. FENDLER (Poissy)
- P011**<sup>-17</sup> ■ Fibrose rétropéritonéale idiopathique associée à une bronchiolite oblitérante avec pneumopathie organisée et à une pancréatite chronique fibrosante.  
C. DUVIC, P. BERLIZOT, M. HERODY, D. SARRET, J. LABAYE, P. SAINT-BLANCARD, F. DIDELOT, G. NEDELEC (Paris-Clamart)
- P012**<sup>-18</sup> ■ Fibrose rétropéritonéale idiopathique réversible sous Tamoxifène.  
A. HEYANI, H. NEFTI, J.S. VIROT, G. JANIN (Macon)
- P013**<sup>-16</sup> ■ Fibrose rétropéritonéale : étude de 14 cas.  
A. DRIDI, H. KAAROUD, H. HEDRI, K. KHIARI, F. BEN MOUSSA, E. ABDERRAHIM, S. TURKI, R. GOUCHA, F. EL YOUNSI, F. BEN HAMIDA,

T. BEN ABDALLAH, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)

- P014**<sup>-13</sup> ■ Microangiopathie diabétique : étude de 500 cas.  
K. KHIARI, S. MHIBIK, L. CHERIF, I. HADJ ALI, H. KAAROUD, R. GOUCHA, H. HEDRI, F. BEN HAMIDA, N. BEN ABDALLAH, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P015**<sup>-12</sup> ■ Inhibiteurs de l'enzyme de conversion et néphroprotection chez le jeune diabétique de type I : résultats préliminaires d'une étude prospective.  
A. ABOUDI, L. BENAMAR, H. RHOUI, I. LAOUAD, Z. FAHI, N. ARZOUK, F. EZAÏTOUNI, N. OUZEDDOUN, R. BAYAHIA, L. BALAFREJ (Rabat)
- P016**<sup>-96</sup> ■ Les manifestations rénales de la sarcosidose : six observations.  
S. TURKI, Ch. BEN TAARIT, F. BEN MOUSSA, R. GOUCHA, F. EL YOUNSI, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P017**<sup>-61</sup> ■ Lipides athérogènes au cours du syndrome néphrotique (SN).  
Y. GUEDRI, S. BOURAOUI, D. ZELLAMA, H. SKHIRI, A. ACHOUR, A. FRIH, N. BEN DHIA, M. EL MAY (Monastir)
- P018**<sup>-9</sup> ■ Biopsie rénale : expérience du service, à propos de 900 cas.  
H. SKHIRI, F. BERRAIES, D. ZELLAMA, Y. GUEDRI, S. BOURAOUI, A. FRIH, A. ACHOUR, N. BEN DHIA, M. ELMAY (Monastir)
- P019**<sup>-32</sup> ■ Thrombose de coronaires saines et insuffisance cardiaque sévère chez un patient néphrotique.  
H. SICHEZ, P. GHIAIME, B. DUSSOL, Y. BERLAND (Marseille)
- P020**<sup>-35</sup> ■ Intérêt du Mycophénolate Mofétil dans les glomérulopathies.  
S. BOUGRINE, S. NASSIRI, B. RAMDANI, G.M. BENGHANEM, D. ZAÏD (Casablanca)
- P021**<sup>-103</sup> ■ Prévalence des troubles hydroélectrolytiques et acido-basiques chez le patient infecté par le VIH.  
C. ISNARD BAGNIS, S. TEZENAS DU MONTCEL, M. FONFREDE, M.C. JAUDON, R. AGHER, F. BRICAIRE, C. KATLAMA, G. DERAY (Paris)
- P022**<sup>-60</sup> ■ Facteurs pronostiques de l'atteinte rénale au cours du myélome multiple.  
Y. GUEDRI, S. BOURAOUI, D. ZELLAMA, H. SKHIRI, A. ACHOUR, A. FRIH, N. BEN DHIA, M. EL MAY (Monastir)
- P023**<sup>-48</sup> ■ Ischémie digestive traitée par IEC : à propos d'un cas.  
L. DELAPIERRE, N. KERKENI, A. KOUATCHET, P. RACINEUX, R. DUPLESSIS, J.F. SUBRA, Ph. ALQUIER (Angers)
- P024**<sup>-10</sup> ■ Fréquence des néphropathies dans la population du Caire : expérience d'un centre.  
A. DONIA, O. ELKHOLY, M. SOBHY, N. NOOR ELDINE (Le Caire)
- P025**<sup>-38</sup> ■ La néphropathie à dépôts mésangiaux d'immunoglobuline G : à propos de 2 cas.  
K. KAMMOUN, M. BEN HMIDA, F. JARRAYA, A. CHARFI, L. BOUHAMED, M. KHARRAT, K. CHARFEDDINE, H. MAKNI, R. JLIDI, J. HACHICHA (Sfax)
- P026**<sup>-126</sup> ■ Anguillulose maligne et traitements immunosuppresseurs.  
S. ZAGHDENE, M. KHARRAT, S. YAICH, K. KAMMOUN, F. JARRAYA, K. CHARFEDDINE, M. BEN HMIDA, A. AYADI, J. HACHICHA (Sfax)

## 2. Néphropathies glomérulaires

- P027**<sup>-2</sup> ■ Syndrome néphrotique persistant sur amylose : embolisation après la mise en dialyse.  
B. BRANGER, E. GHANASSIA, S. OUTCHNIKOF, F. VÉCINA, B. ZABADANI, J. FOURCADE (Nîmes)
- P028**<sup>-25</sup> ■ Une cause rare de syndrome glomérulaire, la glomérulonéphrite fibrillaire non amyloïde (GNF).  
M. PASCULESCU, M. BELLOU, J. CHAMPIGNEULLE, M. HACHICHA, H. SEKHRI, T. CAO HUU, M. KESSLER (Nancy-Vittel)
- P029**<sup>-1</sup> ■ Amylose rénale et maladies inflammatoires de l'intestin : à propos de 4 cas.  
H. KAAROU, S. BEJI, F. BEN MOUSSA, R. GOUCHA, E. ABDERRAHIM, H. HEDRI, T. BEN ABDALLAH, F. EL YOUNSI, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P030**<sup>-4</sup> ■ Amylose AA pseudo-tumorale de la vessie avec fistule vésico-péritonéale.  
K. HAJJI, J.M. DEVEVEY, M.F. SOUBEYRAND, L. MARTIN, Y. TANTER, G. RIFLE, C. MOUSSON (Dijon)
- P031**<sup>-75</sup> ■ Evaluation du traitement des glomérulonéphrites prolifératives diffuses lupiques.  
M.H. GUERRAOUI, A. LABOUDI, H. RHO, Y. AMAR, L. BENAMAR, F. ELHADJKA, F. EZAITOUNI, N. OUZEDDOUN, R. BAYAHIA, L. BALAFREJ (Rabat)
- P032**<sup>-74</sup> ■ La glomérulonéphrite extra-membraneuse lupique avec atteinte hématologique.  
A. LABOUDI, M.H. GUERRAOUI, H. RHO, B. BAKKAL, E.F. KA, Y. AMMAR, L. BENAMAR, F. EZZAÏTOUNI, N. OUZEDDOUN, R. BAYAHIA, L. BALAFREJ (Rabat)
- P033**<sup>-77</sup> ■ Lupus érythémateux systémique et syndrome de Klinefelter.  
H. MEJRI, R. GOUCHA, F. BEN MOUSSA, D. KAMMOUN, H. KAAROU, H. HEDRI, F. EL YOUNSI, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P034**<sup>-19</sup> ■ Glomérulopathie avec collapsus des flocculus : un cas atypique.  
D. POUTHIER, A. FOLEFACK, P. DUHOUX (Luxembourg)
- P035**<sup>-29</sup> ■ Particularités épidémiologiques et cliniques de la glomérulonéphrite membrano-proliférative au Centre Tunisien.  
N. BEN DHIA, N. SELMI, H. SKHIRI, D. ZELLAMA, Y. GUEDRI, A. FRIH, S. BOURAOUI, M. ACHOUR, M. EL MAY (Monastir)
- P036**<sup>-23</sup> ■ Les néphropathies glomérulaires et les dysthyroïdies.  
K. BOUBAKER, R. GOUCHA, D. KAMOUN, F. BEN MOUSSA, H. HEDRI, H. KAAROU, F. BEN HAMIDA, E. ABDERRAHIM, T. BEN ABDALLAH, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P037**<sup>-26</sup> ■ Glomérulonéphrite extra-membraneuse : à propos de 33 observations.  
L. BOUHAMED, K. KAMMOUN, S. YAICH, F. JARRAYA, M. KHARRAT, M. BEN HMIDA, K. CHARFEDDINE, H. MAKNI, R. JLIDI, J. HACHICHA (Sfax)
- P038**<sup>-20</sup> ■ Glomérulonéphrite aiguë à cytomégalovirus chez un patient infecté par le V.I.H.  
S. EDET, B. LEGALLICIER, M. DHIB, F. LE ROY, I. ETIENNE, C. BESSIN, F. CARON, M. GODIN (Dieppe-Rouen)
- P039**<sup>-30</sup> ■ Glomérulonéphrites membrano-prolifératives : à propos de 48 cas.  
A. ANABI, K. HACHIM, N. KHANFIR, E. FATIHI, K. ZAHIRI, M.G. BENGHANEM, B. RAMDANI, D. ZAID (Casablanca)

- P040**<sup>-24</sup> ■ Glomérulonéphrites extra-capillaires (50 cas).  
C. GHAFEL, A. EL MENJRA SAADI, M. BENGHANEM, E. FATIHI, K. HACHIM, G. MEDKOURI, K. ZAHIRI, B. RAMDANI, D. ZAID, L. JABRI, S. SQALLI (Casablanca)
- P041**<sup>-36</sup> ■ Evaluation thérapeutique des glomérulopathies extra-membraneuses idiopathiques (GEMI).  
B. BAKKAL, MH. GUERRAOUI, H. BENJELLOUN, A. LABOUDI, L. BENAMAR, H. RHOU, Y. AMAR, F. EZAITOUNI, N. OUZEDOUN, R. BAYAHIA, L. BALAFREJ (Rabat)
- P042**<sup>-28</sup> ■ Glomérulonéphrite extra-capillaire et infections profondes : à propos de 4 observations.  
S. YAICH, K. KAMMOUN, A. CHARFI, F. JARRAYA, M. BEN HMIDA, M. KHARRAT, K. CHARFEDDINE, R. JLIDI, H. MAKNI, J. HACHICHA (Sfax)
- P043**<sup>-31</sup> ■ Glomérulonéphrite aiguë post-infectieuse: recrudescence dans un service de néphrologie.  
J.P. DEVAUX, O. MORANNE, D. PAGNIEZ, M.C. COPIN, P. DEQUIEDT, E. BOULANGER (Lille)
- P044**<sup>-27</sup> ■ La glomérulonéphrite secondaire à la fièvre Q.  
F. CALAUD, P. CLUZEL, A. CREMAULT, I. ENACHE, N. MJIRDA, G. RAICHON (Nevers)
- P045**<sup>-73</sup> ■ Les glomérulonéphrites extra-capillaires de l'enfant.  
N. ZOUARI, S. ABROUG, J. CHEMLI, S. HASSAYOUN, N. BEN DHIA, A. HARB I (Sousse-Monastir)
- P046**<sup>-37</sup> ■ Glomérulonéphrite à lésions glomérulaires minimales (LGM) et hépatite C : association fortuite ? Discussion thérapeutique.  
O. MORANNE, Y. YAZDANPANAH, M.C. COPIN, D. PAGNIEZ, P. DEQUIEDT, E. BOULANGER (Lille-Tourcoing)
- P047**<sup>-21</sup> ■ Dilatation pseudokystique glomérulaire de l'adulte.  
D. ZELLAMA, S. BOUROAOUI, Y. GUEDRI, H. SKHIRI, A. ACHOUR, A. FRIH, N. BEN DHIA, M. EL MAY (Monastir)

### 3. Néphropathies vasculaires et vascularites

- P048**<sup>-84</sup> ■ Le syndrome hémolytique et urémique : à propos de 22 cas.  
R. ROCHDI, K. HACHIM, K. ZAHIRI, E. FATIHI, M. BENGHANEM, B. RAMDANI, D. ZAID (Casablanca)
- P049**<sup>-83</sup> ■ Le syndrome hémolytique et urémique chez l'enfant traité par dialyse péritonéale.  
M. ASMANI, A. FOUAD, A. ADEM, M. MAHMOUDI, A. SAMAH (Tizi-Ouzou)
- P050**<sup>-82</sup> ■ Microangiopathie thrombotique et cancer : trois ans d'expérience.  
N. KHOURY, A. HERTIG, F. VINCENT, E. RONDEAU, M. A. COSTA DE BEAUREGARD, J. SRAER (Paris)
- P051**<sup>-263</sup> ■ Une insuffisance rénale rapidement progressive d'origine vasculaire: ne pas oublier la crise rénale sclérodermique.  
M. LINO, E. DUPUIS, V. CROUGNEAU, F. WALKER, N. PERTUISET, F. VRTOVSNIK, F. MIGNON (Paris-Poissy)
- P052**<sup>-108</sup> ■ Vascularites rénales (à propos de 20 cas).  
I. LAOUAD, H. RHOU, A. LABOUDI, L. BENAMAR, Y. AMAR, F. EZAITOUNI, N. OUZEDOUN, R. BAYAHIA, L. BALAFREJ (Rabat)
- P053**<sup>-106</sup> ■ Vascularite anti-MPO associant atteinte cardiaque et rénale dans les suites d'une endocardite bactérienne subaiguë d'évolution prolongée.  
D. NOUR, O. NUGUE, C. CORDONNIER, S. BILLION, G. CARDON,

M. BOUZERNIDJ, P. WHEATLEY, J.L. NOEL, P. BATAILLE  
(Boulogne sur Mer-Amiens)

- P054**<sup>-107</sup> ■ Difficultés thérapeutiques dans le syndrome de Mc Duffy.  
A. JOLIVOT, J.B. PHILIT, B. MACGREGOR, J.L. GARNIER, J.L. TOURAINE (Lyon)
- P055**<sup>-39</sup> ■ Atteinte rénale au cours du syndrome de Good Pasture.  
R. GOUCHA, K. HAJJI, H. MEJRI, K. BOUBAKER, H. KAAROU, F. EL YOUNSI, T. BEN ABDALLAH, F. BEN MOUSSA, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P056**<sup>-262</sup> ■ Les néphropathies observées au décours du purpura rhumatoïde de l'enfant.  
S. BACHTARZI (Constantine)

#### 4. Néphropathies Héréditaires

- P057**<sup>-97</sup> ■ Atteinte rénale de la sclérose tubéreuse systémique (STS).  
L. TRICOT, D. CHAUVEAU, C. BUISSON, C. JACQUOT, T. PETITCLERC, J. ROSSERT, P. REMY (Paris-Créteil)
- P058**<sup>-93</sup> ■ Manifestations vasculaires inhabituelles au cours de la polykystose autosomique dominante (PKAD).  
J. CLEDES, C. HANROTEL-SALIOU, R. PERRICHOT, T. TANQUEREL, A. MOINAT, A. GRALL-JEZEQUEL (Brest)
- P059**<sup>-85</sup> ■ Le syndrome d'Alport dans le Sud Tunisien.  
M. KHARRAT, S. MAKNI, H. AZAIEZ, M. BEN HMIDA, R. JLIDI, M. HACHICHA, A. TRIKI, H. AYADI, M.C. GÜBLER, C. ANTIGNAC, J. HACHICHA (Sfax-Paris).
- P060**<sup>-72</sup> ■ Aspects cliniques et évolutifs de l'hyperoxalurie primitive de l'enfant.  
S. ABROUG, S. HASSAYOUN, N. ZOUARI, J. CHEMLI, A. HARBI (Sousse)
- P061**<sup>-78</sup> ■ Maladie de Fabry : à propos d'un cas.  
N. KHANFRI, K. HACHIM, K. ZAHIRI, G.M. BENGHANEM, B. RAMDANI, D. ZAÏD (Casablanca)
- P062**<sup>-79</sup> ■ La forme atypique de la maladie de Fabry : à propos d'un cas.  
H. KAAROU, K. BOUBAKER, F. BEN MOUSSA, H. HEDRI, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P063**<sup>-88</sup> ■ Dégénérescence rétinienne familiale, surdité progressive et insuffisance rénale : le syndrome d'Alström.  
A. DONIA, O. ELKHOLY, N. NOOR ELDINE (Le Caire)
- P064**<sup>-86</sup> ■ Une cause rare de dialyse en urgence chez l'enfant : le syndrome de Bardet-Biedle.  
O. ELKHOLY, H. AHMED, A. DONIA (Le Caire)

#### 5. Rein et médicaments

- P065**<sup>-53</sup> ■ Insuffisance rénale aiguë aux PCI, complication d'une homocystinurie.  
N. KERKENI, C. BONNEMAINS, M.L. LOMBART, P. INSALACO, G. SIMARD, J. BERTHELOT, J.F. SUBRA (Angers)
- P066**<sup>-56</sup> ■ Insuffisances rénales aiguës d'origine médicamenteuse en milieu Hospitalier. Épidémiologie et pronostic.  
C. KIRBIZAKI, C. SGRO, C. BINQUET, G. RIFLE, C. MOUSSON (Dijon)
- P067**<sup>-100</sup> ■ L'association d'un IEC et d'un anti-aldostérone est une cause fréquente d'hyperkaliémie sévère.



B. CHAMPTIAUX, J.C. SZELAG, B. FRANÇOIS, J. ALLARD, J.P. CHARMES,  
C. LEROUX-ROBERT, Y. LE MEUR (Limoges)

- P068**<sup>-101</sup> ■ Hyperphosphorémie iatrogène suite à l'ingestion d'une solution Fleet®phosphosoda pour lavage colique.  
C. HANROTEL-SALIOU, T. TANQUEREL, A. MOINAT, I. HELEL, J. CLEDES (Brest)
- P069**<sup>-57</sup> ■ Néphropathies tubulo-intertitiales aiguës (NTIA) d'origine médicamenteuse : vingt années d'expérience.  
H. SKHIRI, D. ZELLAMA, Y. GUEDRI, S. BOURAOUI, A. FRIH, A. ACHOUR, N. BEN DHIA, M. EL MAY (Monastir)
- P070**<sup>-91</sup> ■ Hydronéphrose bilatérale consécutive à la prise d'herbes chinoises : enjeu diagnostique et thérapeutique.  
S. RICHTER, F. FLESCHE, E. FISCHER, I. KOLB, M. VANHAELEN, T. HANNEDOUCHE, M.C. MUNIZ, J.L. VANHERWEGHEM, J. NORTIER (Bruxelles)
- P071**<sup>-92</sup> ■ Insuffisance rénale aiguë et remèdes traditionnels : à propos d'une observation.  
L. BOUHAMED, K. KAMMOUN, S. ZAGHDENE, M. KHARRAT, F. JARRAYA, A. BOUZAIENE, K. CHARFEDDINE, M. BEN HMIDA, R. JLIDI, H. MAKNI, J. HACHICHA (Sfax)
- P072**<sup>-269</sup> ■ Syndrome de Fanconi et insuffisance rénale aiguë induits par le Tenofovir : une première observation.  
M. MONGE, D. VERHELST, J.L. MEYNARD, B. MOUGENOT, B. FOUQUERAY, P.M. GIRARD, P. RONCO, J. ROSSERT (Paris)

## 6. Insuffisance rénale

- P073**<sup>-55</sup> ■ Leptospirose ictero-hémorragique (L.I.H) et I.R.A : à propos de 22 cas observés au service de néphrologie du C.H.U. de Tizi-Ouzou.  
M. MAHMOUDI, A. ADEM, A. FOUAD, M. ASMANI, A. SAMAH (Tizi-Ouzou)
- P074**<sup>-52</sup> ■ L'insuffisance rénale aiguë de l'enfant (à propos de 111 cas).  
R. ROCHDI, K. HACHIM, O. DOUKKALI, E. FATIHI, K. ZAHIRI, M. BENGHANEM, B. RAMDANI, D. ZAID (Casablanca)
- P075**<sup>-59</sup> ■ L'insuffisance rénale aiguë au cours du myélome multiple.  
W. FDHILA, H. HEDRI, E. ABDERRAHIM, R. GOUCHA, K. ZOUAGHI, F. BEN HAMIDA, H. KAAROU, F. EL YOUNSI, T. BEN ABDALLAH, F. BEN MOUSSA, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P076**<sup>-69</sup> ■ Insuffisance rénale révélant une tuberculose.  
L. RAÏS, R. GOUCHA, F. BEN MOUSSA, H. KAAROU, H. HEDRI, K. ZOUAGHI, F. EL YOUNSI, T. BEN ABDALLAH, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P077**<sup>-54</sup> ■ Hypercalcémie grave au cours d'une insuffisance rénale aiguë par rhabdomyolyse.  
H. HEDRI, W. FADHILA, J. LAABIDI, K. ZOUAGHI, E. ABDERRAHIM, H. KAAROU, R. GOUCHA, F. BEN HAMIDA, F. EL YOUNSI, F. BEN MOUSSA, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P078**<sup>-51</sup> ■ Les taux sériques de TNF $\alpha$  et IL-6 versus l'excrétion urinaire de N-acéthyl- $\beta$ -glucosaminidase et  $\beta$ 2-microglobuline chez les patients avec une insuffisance rénale aiguë.  
K. CAKALAROSKI, Z. ANTOVA, L. TOZIJA, N. IVANOVSKI, T. GRUEV (Skopje)
- P079**<sup>-267</sup> ■ Insuffisance rénale aiguë après intoxication au méthanol : analyse d'une série.

D. VERHELST, P. MOULIN, V. HAUFROID, X. WITTEBOLE, M. JADOUL,  
P. HANTSON (Bruxelles)

- P080**<sup>-270</sup> ■ Traitement dialytique (TR) de l'insuffisance rénale aiguë (IRA) chez les traumatismes multiples graves (MT) et les grands brûlés (GB).  
G. TRIOLO, F. MARIANO, M. SALOMONE, P. BIOLINO, M. STELLA (Turin)
- P081**<sup>-66</sup> ■ Facteurs de risque cardiovasculaire (FRCV) traditionnels et urémiques chez des patients IRC âgés de plus de 65 ans.  
C. HANROTEL-SALIOU, A. GRALL, A. MOINAT, T. TANQUEREL, R. PERRICHOT, J. CLEDES (Brest)
- P082**<sup>-80</sup> ■ Malakoplakie et insuffisance rénale chronique terminale.  
F. GLOWACKI, A. VILLERS, F. PROVOT, X. LEROY, M. HAZZAN, M. DRACON, C. NOËL (Lille)
- P083**<sup>-43</sup> ■ Nécrose corticale d'origine obstétricale : à propos de 9 cas.  
S. BEJI, H. KAAROUD, F. BEN MOUSSA, R. GOUCHA, E. ABDERRAHIM, F. EL YOUNSI, T. BEN ABDALLAH, H. HEDRI, A. KHEDER, F. BEN HAMIDA, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P084**<sup>-41</sup> ■ L'insuffisance rénale aiguë du post partum (à propos de 30 cas).  
I. LAOUAD, M. TAGNAOUTI, A. LABOUDI, H. RHOU, L. BENAMAR, Y. AMAR, F. EZAITOUNI, N. OUZEDOUN, R. BAYAHIA, L. BALAFREJ (Rabat)

## 7. Divers

- P085**<sup>-42</sup> ■ Grossesse et néphropathie lupique (NL).  
S. BEJI, H. KAAROUD, F. BEN MOUSSA, R. GOUCHA, E. ABDERRAHIM, F. EL YOUNSI, T. BEN ABDALLAH, H. HEDRI, A. KHEDER, F. BEN HAMIDA, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P086**<sup>-44</sup> ■ Le phéochromocytome à Dakar.  
A. NIANG, A. POUYE, A. LEYE, B. DIOUF, S. DIALLO, T.M. DIOP (Dakar)
- P087**<sup>-46</sup> ■ Pontage ilio-fémoral : une technique de sauvetage d'une HTA réno-vasculaire menaçante ?  
C. DELCLAUX, D. HACHEM, B. GHEYSENS, L. CLAVERIE, N. CARDE (Libourne)
- P088**<sup>-71</sup> ■ Cause rare de lithiase rénale : filtre cave transfixiant.  
M. FAKIR, F. DANSE, D. GERARD, R. HAMON, Y. BENKACI, C. THEVENOT, J. Ch. GUILBAUD, M. ROBIN (Laon)
- P089**<sup>-261</sup> ■ Aspects épidémiologiques et cliniques des infections urinaires hautes en Tunisie : résultats d'une enquête rétrospective multicentrique 1999.  
M. BEN JEMAA, M. HSAIRI, I. MAALOUL, B. HAMMAMI, T. BEN CHAABANE, N. BOUZOUAYA, S. BEN HAMED, A. BEN HASSEN, A. HAMMAMI, J. BOUKADIDA, A. KECHRID, S. BEN REJEB (Tunis)

## III- DIALYSE

### 1. Hémodialyse

#### 1.1 -Epidémiologie

- P090**<sup>-139</sup> ■ Comorbidité des patients à la prise en dialyse, évaluée par l'index de Charlson en Belgique Francophone pour l'année 2000.  
F. COLLART, M. DRATWA, au Nom des Commissions du Registre et du Peer-Review du Groupement des Néphrologues Francophones de Belgique. (Bruxelles)
- P091**<sup>-150</sup> ■ Epidémiologie de l'insuffisance rénale chronique terminale avant l'initiation de l'hémodialyse et facteurs influençant la survie en HD.  
F. BEN HAMIDA, W. SMAOUI, L. BEN FATMA, T. BEN ABDALLAH, K. ZOUAGHI,

F. EL YOUNSI, E. ABDERRAHIM, F. BEN MOUSSA, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)

- P092**<sup>-130</sup> ■ Arrêt de dialyse : état des lieux dans les centres de dialyse de la Région Centre.  
B. BIRMELE, M. FRANÇOIS, J. PENGLOAN, M. ABAZZA, A. LATASTE, S. BAUDIN, G. BRILLET, D. TESTOU, D. LE CHAPOIS, A. NONY, M. FODIL-SCHERIF, V. BLANCHETIER, O. GREZARD, J.L. JOURDAN, P. FRANÇAIS, G. FOURNIER, L. DUPOUET, H. NIVET, au Nom de tous les Néphrologues de la Région Centre (Tours)
- P093**<sup>-144</sup> ■ Caractéristiques et devenir des patients diabétiques pris en charge en dialyse chronique.  
S. BARBIER, F. LE ROY, P. SERIS, B. LEGALLICIER, I. ETIENNE, M. GODIN (Rouen)
- P094**<sup>-187</sup> ■ Survie des patients mis en hémodialyse après 75 ans.  
M. HADJ-ABDELKADER, J.C. ALPHONSE, C. GUERET, P. DETEIX (Clermont-Ferrand)
- P095**<sup>-143</sup> ■ La dialyse chronique chez les patients atteints de démence évoluée : de l'obstination déraisonnable au renoncement thérapeutique.  
A. HEYANI, H. NEFTI, J.S. VIROT, G. JANI (Macon)

## 1.2-Accès vasculaires

- P096**<sup>-116</sup> ■ Utilité du transonic HD01 dans la surveillance des abords vasculaires.  
R. BOUROUMA, P. SIOHAN, I. COQUET, H. ROULOT, G. RIFLE, C. MOUSSON (Dijon)
- P097**<sup>-120</sup> ■ Métastase cutanée d'un carcinome rénal à cellules claires sur le trajet d'une fistule artérioveineuse.  
P. SERIS, F. LE ROY, S. BARBIER, B. LEGALLICIER, M. GODIN (Rouen)
- P098**<sup>-115</sup> ■ Prévalence des complications des fistules artérioveineuses pour hémodialyse chronique et facteurs de risque.  
A. LABOUDI, B. BAKKAL, I. LAOUAD, M.H. GUERRAOUI, H. RHOU, Y. AMAR, L. BENAMAR, F. EZAITOUNI, N. OUZEDDOUN, R. BAYAHIA, L. BALAFREJ (Rabat)
- P099**<sup>-111</sup> ■ Le thrombus de l'oreillette droite : une complication à rechercher chez les patients hémodialisés chroniques porteurs d'un cathéter veineux permanent.  
M. BELLOU, C. ALLARD, M. HACHICHA, T. CAO HUU, M. KESSLER (Nancy)
- P100**<sup>-113</sup> ■ Indications, complications et coût des cathéters centraux pour hémodialyse : étude de 414 cas.  
S. MHIBIK, F. BEN HAMIDA, C. KAROUI, A. DRIDI, H. HEDRI, E. ABDERRAHIM, R. GOUCHA, K. ZOUAGHI, H. KAAROU, T. BEN ABDALLAH, F. EL YOUNSI, F. BEN MOUSSA, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P101**<sup>-110</sup> ■ Veine cave supérieure gauche persistante révélée par un dual-cathéter.  
M. HACHICHA, T. CAO HUU, M. BELLOU, C. BAZIN, L. CANNARD, M. KESSLER (Nancy)
- P102**<sup>-114</sup> ■ Verrous antibiotiques préemptifs chez les hémodialisés porteurs de cathéters veineux centraux: impact sur l'incidence des infections.  
L. SENEAL, H. LERAY MORAGUES, A. GONTIER PICARD, B. CANAUD (Montpellier)
- P103**<sup>-121</sup> ■ Shunt de Thomas : un abord vasculaire indispensable.  
R. BOUROUMA, Y. TANTER, G. ZANETTA, C. MOUSSON, G. RIFLE (Dijon)

### 1.3-Aspects techniques

- P104**<sup>-166</sup> ■ Intérêt de l'utilisation d'un dialysat froid dans la prévention des chutes tensionnelles en dialyse.  
M. ZAMD, S.A. EL MENJRA, G.M. BENGHANEM, B. RAMDANI, D. ZAÏD (Casablanca)
- P105**<sup>-131</sup> ■ Résultats de l'utilisation à long terme d'un liquide de dialyse individuel et ultrapur avec un système à passage unique (Genius®).  
W. KLEOPHAS, B. HAASSTERT, G. BACKUS, P. HILGERS, A. WESTHOFF, F. DELANNA, G. VAN ENDERT, H. MANN (Aix-la-Chapelle, Dusseldorf, Hambourg)
- P106**<sup>-132</sup> ■ Hémodialyse au «tout bicarbonate» : un nouveau standard ?  
B. PERRONE, 10 Centres participant à l'Étude Multicentrique (Pontoise)
- P107**<sup>-134</sup> ■ Production extemporanée de concentré acide à partir d'un module à "poudre" ICHTyS : première expérience clinique.  
B. CANAUD, A. GONTIERS PICARD, G. FOURNIER, M. TOUAM, J.L. FLAVIER, L. CHALABI, L. SENEAL, H. LERAY MORAGUES (Montpellier-Chartres-Paris)
- P108**<sup>-128</sup> ■ La membrane AN 69 ST permet de réduire l'héparinisation systémique durant la dialyse.  
E. CANIVET, A. WUILLAI, H. MAHEUT, C. RANDOUX, S. LAVAUD, J. CHANARD (Reims)
- P109**<sup>-168</sup> ■ Duo-Cart-biofiltration et hémodialyse bicarbonate : contrôle de la pression artérielle, variabilité sinusale et analyse du QT.  
C. FUMERON, C. BONY, M.C. ILIOU, S. SALTIEL, B. BENE, M.O. FRYDMAN, L. MERCADAL, C. BUISSON (Paris-Lyon)
- P110**<sup>-156</sup> ■ Hémodialyse conventionnelle longue nocturne en centre lourd.  
M. FRANÇOIS, B. BIRMELE, J. PENGLOAN, H. NIVET (Tours)
- P111**<sup>-133</sup> ■ La fixation d'héparine sur la membrane AN 69 ST n'altère pas ses propriétés anticoagulantes.  
S. LAVAUD, E. CANIVET, J.L. RENAUX, A. WUILLAI, J. CHANARD (Reims-Lyon)

### 1.4-Complications

- P112**<sup>-124</sup> ■ Le syndrome du canal carpien : manifestation de l'amylose du dialysé.  
F. MORTAJIL, K. ZAHIRI, E. FATIHI, K. HACHIM, M.G. BENGHANEM, B. RAMDANI, D. ZAID (Casablanca)
- P113**<sup>-192</sup> ■ Utilisation du Sevelamer en routine.  
P. SEBAOUN, A. SAVEANU, J.J. SAMPOL, P. RAMANANARIVO, J. BRAYER, Y. BERLAND, P. BRUNET (Marseille)
- P114**<sup>-190</sup> ■ Place de la parathormone dans le bilan phosphocalcique chez l'insuffisant rénal chronique : à propos de 60 cas.  
L. CHERIF, K. KHIARI, S. YAHYAOUI, I. MAAZOUN, I. HADJ ALI, H. KAAROUD, N. BEN ABDALLAH, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P115**<sup>-193</sup> ■ Formes sévères de l'hyperparathyroïdie secondaire au cours de l'insuffisance rénale chronique : à propos de 6 cas.  
K. KHIARI, L. CHERIF, H. KAAROUD, I. HADJ ALI, F. BEN HAMIDA, E. ABDERRAHIM, N. BEN ABDALLAH, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P116**<sup>-195</sup> ■ Transmission du virus de l'hépatite C en hémodialyse : démonstration du rôle du poste de dialyse.

P. BRUNET, C. SARTOR, S. SIMON, C. TAMALET, J.J. SAMPOL, A. SAVEANU, P. RAMANANARIVO, M. DRANCOURT, Y. BERLAND (Marseille)

- P117**<sup>-196</sup> ■ Prévalence de l'hépatite virale C chez les hémodialysés Marocains.  
A. BOURQUIA & Société Marocaine des Maladies Rénales, S. SEKKAT, N. BOUCHRIT, A. BENSLIMANE (Casablanca)
- P118**<sup>-194</sup> ■ Résultats préliminaires de l'étude de la transmission du VHC en hémodialyse (Projet CMU01/FO908)  
M. BEN HALIMA, F. HMAÏED, A. SLIM, L. ROSTAING, K. SAUNE, Z. ARROUJI, C. PASQUIER, H. LIMAM, W. HIDOUSI, S. NOUACER, Z. ALOULOU, S. GHALLOUSI, J. HANAFTI, H. NECHI, R. BELHADJ, M. MISTAOUI, L. MZIOU, S. BEN REJEB, PUEL, J. IZOPET (Tunis)
- P119**<sup>-197</sup> ■ Prévalence et incidence de l'infection par les virus de l'hépatite B et C, et le VIH chez les patients traités par hémodialyse itérative à Abidjan.  
D.A. GNIONSAHE, D.A. LAGOU, H A S. SISSOKO (Abidjan)
- P120**<sup>-163</sup> ■ Hélicobacter pylori chez les hémodialysés chroniques.  
S.YAICH, M. KHARRAT, M. NJEH, K. CHARFEDDINE, K. KAMMOUN, F. JARRAYA, M. BEN HMIDA, R. JLIDI, M.S KRICHEN, J. HACHICHA (Sfax)
- P121**<sup>-127</sup> ■ Anguillulose maligne chez une hémodialysée chronique.  
F. MORTAJIL, K. HACHIM, A. CHAKIB, O. DOUKKALI, K. ZAHIRI, E. FATIH, M.G. BENGHANEM, B. RAMDANI, D. ZAID (Casablanca)
- P122**<sup>-147</sup> ■ Prévalence de la tuberculose chez les patients traités par hémodialyse à Abidjan.  
D.A. GNIONSAHE, B. KOFFI, D.A. LAGOU, S.J. M ATCHAPO (Abidjan)
- P123**<sup>-185</sup> ■ Les septicémies chez les hémodialysés chroniques (HDC) : à propos de 46 cas.  
A. CHARFI, M. BEN HMIDA, I. MAALLOUL, N. BEN ARAB, K. KAMMOUN, B. HAMMAMI, M. KHARRAT, F. JARRAYA, K.CHARFEDDINE, M. BEN JEMAA, A. HAMMAMI, J. HACHICHA (Sfax)
- P124**<sup>-136</sup> ■ Le dépistage de l'ischémie myocardique silencieuse par échographie cardiaque de stress chez l'hémodialysé.  
M. HADJ-ABDELKADER, J.C. ALPHONSE, J.Y. ROZAND, C. GUERET, P. DETEIX (Clermont-Ferrand)
- P125**<sup>-167</sup> ■ Evaluation de la variabilité cardiaque chez les patients hémodialysés chroniques (HD).  
I. COQUET, D. MOREAU, Y. COTTIN, R. BOUROUMA, C. MOUSSON (Dijon)
- P126**<sup>-141</sup> ■ L'augmentation du facteur VII chez l'hémodialysé : un facteur de risque thrombo-embolique.  
A. CHARFI, M. KHARRAT. K. KAMMOUN, F. JARRAYA, S. YAICH, K. CHARFEDDINE, M. BEN HMIDA, M. ELLOUMI, T. SOUISSI, J. HACHICHA (Sfax)
- P127**<sup>-165</sup> ■ L'hypertension artérielle chez les hémodialysés chroniques (HTA-HDC).  
B. BAKKAL, M.H. GUERRAOU, I. MESSARI, Y. BENTATA, Z. FAHI, L. BENAMAR, Y. AMAR, H. RHO, F. EZAITOUNI, N. OUZEDOUN, R. BAYAHIA, L. BALAFREJ (Rabat)
- P128**<sup>-137</sup> ■ Evolution à long terme de la cardiopathie urémique chez les hémodialysés traités par Erythropoïétine (EPO).  
A. FRIH, F. ADDAD, B.H. KHADDOUR, H. SKHIRI, S. BOURAOUI, N. BEN DHIA, A. ACHOUR, F. MAATOUK, M. BEN FARHAT, M. EL MAY (Monastir)
- P129**<sup>-125</sup> ■ Une bien curieuse anémie.  
L. VRIGNOUD, P.A. COZETTE, A. RATSIMBAZAFY, E. MAC NAMARA,

F. BOURDON (Béthune)

- P130**<sup>-268</sup> ■ Gestion de l'anémie chez l'hémodialysé chronique en France : étude d'observation.  
D. VERHELST, I. POLI, E. LEGUEN, M. LAURENCE, J. ROSSERT (Paris)
- P131**<sup>-182</sup> ■ Aggravation d'un état cachectique chez un patient traité par réinjection d'ascite en dialyse : rôle de l'IL 6.  
E. VILLAR, X. MOREAU-GAUDRY, P. TROLLIET, A.L. DEBARD, H. BERNON, C. POUTEIL-NOBLE, M. LABEEUW (Pierre Bénite)
- P132**<sup>-122</sup> ■ Acné chez l'hémodialysé : intérêt de l'Isotrétinoïne.  
R. MONTAGNAC, Z. RÉGUIAÏ, J.M. BRESSIEUX, F. SCHILLINGER (Troyes)
- P133**<sup>-175</sup> ■ Neuropathies périphériques chez les hémodialysés.  
R. ARRAB, N. BENCHAKROUN, G. MEDKOURI, E. FATIHI, B. RAMDANI, D. ZAID H. FADEL, I. GAM, M.A. RAFAI, CHAFIQ, A. NADIFI, SLASSI (Casablanca)

### 1.5-Conséquences métaboliques

- P134**<sup>-174</sup> ■ Taux sanguins de différents métaux "trace" en insuffisance rénale chronique.  
A. DONIA, M. SHAMROUK, M. ALI, N. NOOR ELDINE (Le Caire)
- P135**<sup>-170</sup> ■ L'hyperhomocystéinémie chez les patients hémodialysés : corrélation avec la filtration glomérulaire résiduelle et avec le polymorphisme génétique des enzymes méthylène-tetrahydrofolate-reductase (MTHF), methionine synthase (MS).  
W. ANWAR, J.L. GUEANT, A. MOUTABARIK (Casablanca)
- P136**<sup>-159</sup> ■ L'épuration du rétinol sérique en excès chez l'hémodialysé chronique améliore-t-elle le prurit et quelle membrane utiliser ?  
A. BENZIANE, L. TAGHIPOUR, G. DEGREMONT, C. TIRY (Cambrai)

### 1.6-Divers

- P137**<sup>-158</sup> ■ Comparaison de l'évaluation des sorties protidiques par UM1000, la formule de Depner et le bilan de l'azote chez l'hémodialysé.  
M. HADJ-ABDELKADER, J.C. ALPHONSE, H. YOUNES, P. DETEIX (Clermont-Ferrand)
- P138**<sup>-145</sup> ■ Prévention vasculaire systématique chez les diabétiques dialysés.  
F. BOURDON, F.L. VELAYOUDON, O. MORANNE, A. RATSIMBAZAFY, A. ABDELATAH, P.A. COZETTE, A. SALHI, E. MAC NAMARA (Béthune)
- P139**<sup>-188</sup> ■ Traits thrombophiliques en hémodialyse (HD).  
J. M. DES GROTTES, J. NORTIER, F. COLLART, C. TIELEMANS (Bruxelles)
- P140**<sup>-160</sup> ■ Le volume de distribution influence-t-il la dose de dialyse chez la femme (F) hémodialysée chronique par rapport à l'homme (H) ?  
A. BENZIANE, L. TAGHIPOUR, A. NOURI, G. DEGREMONT (Cambrai)
- P141**<sup>-154</sup> ■ Pharmacocinétique de la Ceftriaxone chez des patients hémodialysés.  
N. SIMON, R. PURGUS, D. BOUCHOUAREB, B. DUSSOL, Ph. BRUNET, B. LACARELLE, E. SAMPOL, B. BRUGUEROLLE, Y. BERLAND (Marseille)
- P142**<sup>-148</sup> ■ Nécrose bilatérale de la tête fémorale chez un patient drépanocytaire traité par hémodialyse chronique.  
D.A. GNIONSAHE, D.A. LAGOU, K. N'GUESSAN, K. M. KOUADIO (Abidjan)
- P143**<sup>-181</sup> ■ Polyneuropathie sévère après chirurgie cardiaque chez un ancien dialysé.

B. BRANGER, B. ZABADANI, F. VECINA, C. GRANOLLERAS, J. FOURCADE  
(Nimes)

- P144**<sup>-155</sup> ■ Etude de la clairance de la Chloroquine au cours de la séance d'hémodialyse.  
D.A. GNIONSAHE, D.A. LAGOU, A.M. N'DOUBA (Abidjan)
- P145**<sup>-162</sup> ■ Approche ergothérapique au sein d'un service d'hémodialyse.  
A. WUILLAI, E. TASSIN, E. CANIVET, P. CLAVEL, E. BOUFFIOULX, S. LAVAUD (Reims)
- P146**<sup>-161</sup> ■ Ergothérapie et dialyse : enquête auprès du personnel.  
A. WUILLAI, E. TASSIN, E. CANIVET, P. CLAVEL, E. BOUFFIOULX, S. LAVAUD (Reims)

## 2. Dialyse péritonéale

- P147**<sup>-157</sup> ■ Dialyse péritonéale en flux continu (CFPD) : évaluation des performances d'un modèle sans recirculation.  
Ph. FREIDA, B. ISSAD (Cherbourg-Paris)
- P148**<sup>-142</sup> ■ Intérêt de l'association BIS/DEXA pour la détermination de l'hydratation de la masse maigre et de la masse protéique des patients en dialyse péritonéale.  
M. ESSIG, A. BOULIER, C. MICHEL, G. HUFNAGEL, G. FRIEDLANDER, F. MIGNON, F. VRTOVSNIK (Paris)
- P149**<sup>-146</sup> ■ Prise en charge de l'insuffisance rénale terminale par DPCA : expérience du service de néphrologie du CHU Tizi-Ouzou en dix sept années (1984-2000).  
A. ADEM, A. SAMAH, M. MAHMOUDI, M. ASMANI, A. FOUAD, R. MANSOURI (Tizi-Ouzou)
- P150**<sup>-177</sup> ■ Prise en charge des patients en DPCA : expérience de 18 ans à propos de 234 cas.  
C. KAROUI, F. BEN HAMIDA, T. BEN ABDALLAH, W. SMAOUI, E. ABDERRAHIM, H. KAAROU, R. GOUCHA, F. EL YOUNSI, F. BEN MOUSSA, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P151**<sup>-178</sup> ■ Dialyse péritonéale automatisée : à propos de 32 cas.  
C. KAROUI, F. BEN HAMIDA, T. BEN ABDALLAH, A. DRIDI, H. HEDRI, S. M'HIBIK, L. BEN FATMA, E. ADBERRAHIM, K. ZOUAGHI, F. BEN MOUSSA, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P152**<sup>-180</sup> ■ Evaluation du taux de péritonites et des indices de dialyse chez les patients traités par DPCA.  
A. FOUAD, A. ADEM, A. SAMAH, R. MANSOURI (Tizi-Ouzou)
- P153**<sup>-179</sup> ■ Péritonite tuberculeuse en dialyse péritonéale : un cas.  
A. HEYANI, H. NEFTI, J.S. VIROT, G. JANIN (Macon)

## IV - TRANSPLANTATION

### 1. Explorations

- P154**<sup>-199</sup> ■ Biopsies de déclampage en transplantation rénale : une aide limitée pour le choix du donneur.  
D. ANGLICHEAU, I. COTE, M. FLAMANT, D. DROZ, E. THERVET, A. JANIN, P. RICHARDOT, Ch. LEGENDRE (Paris)
- P155**<sup>-208</sup> ■ Quelle méthode d'estimation du débit de filtration glomérulaire pour le greffon rénal ?  
M. FLAMANT, M. FROISSART, D. ANGLICHEAU, E. THERVET, F. MARTINEZ,

Ch. LEGENDRE, M. PAILLARD (Paris)

## 2. Complications

### 2.1-infections

- P156**<sup>-235</sup> ■ Infection à BK virus et transplantation rénale.  
H. BENJELLOUN, M. HOURMANT (Rabat-Nantes)
- P157**<sup>-240</sup> ■ Leucoencéphalopathie multifocale progressive (LEMP) due au virus JC deux ans après l'arrêt d'un traitement immunosuppresseur chez un ancien greffé rénal.  
K. EL NASSER, Q. MEULDERS, J. HASSOUN, P. DONNADIEU, M.S. ISLAM, J. POLLINI (Avignon-Marseille)
- P158**<sup>-212</sup> ■ Aspects cliniques et évolutifs de la tuberculose chez les transplantés rénaux : à propos de 5 cas.  
A. DRIDI, H. KAAROUD, K. BOUBAKER, T. BEN ABDALLAH, F. EL YOUNSI, E. ABDERRAHIM, F. BEN MOUSSA, A. KHEDER, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P159**<sup>-225</sup> ■ Méningite à cryptocoque et sarcome de Kaposi ganglionnaire isolé chez un transplanté rénal.  
V. FAURE, V. MOAL, R. PURGUS, Y. BERLAND (Marseille)
- P160**<sup>-237</sup> ■ Fistule colo-cutanée révélant une sévère et récurrente maladie à CMV chez une transplantée rénale.  
A. DUMOULIN, H. BOULMERKA, P. REMY, Ph. LANG (Créteil)
- P161**<sup>-213</sup> ■ Infection disséminée à mycobactérium génavense chez un transplanté rénal.  
C. HANROTEL-SALIOU, I. HELEL, T. TANQUEREL, A. MOINAT, J. CLEDES (Brest)
- P162**<sup>-244</sup> ■ Survenue très précoce d'une néphropathie tubulo-interstitielle (NTI) due au virus BK (VBK) : le donneur est transplanté cardiaque.  
I. ETIENNE, A. FRANÇOIS, M. HAZZAN, S. BARBIER, M. GODIN (Rouen)
- P163**<sup>-214</sup> ■ A propos d'un cas d'infection à mycobacterium lentiflavum chez une patiente greffée rénale.  
M. PHAYPHET, A. CARICAJO, A. AFIANI, C. MARIAT, D. THIBAUDIN, J.P. DE FILIPPIS, E. ALAMARTINE, F. BERTHOUX (Saint-Etienne)
- P164**<sup>-241</sup> ■ Erythroblastopénie aiguë secondaire à une primo-infection à parvovirus B 19 chez un greffé rénal récent.  
T. FROUGET, J. RIVALAN, D. MONNIER, A. HADDJ-ELMRABET, M.P. MORIN, V. JOYEUX, P. LEPOGAMP (Rennes)
- P165**<sup>-243</sup> ■ Une hématurie macroscopique après transplantation : leurre était presque parfait.  
I. ETIENNE, A. FRANÇOIS, M.D. PAUTI, F. GOBET, M. GODIN (Rouen)

### 2.2-Autres

- P166**<sup>-203</sup> ■ Néoplasies après transplantation rénale.  
A. DRIDI, F. EL YOUNSI, K. ZOUAGHI, T. BEN ABDALLAH, B. FAZAA, E. ABDERRAHIM, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P167**<sup>-227</sup> ■ Syndrome lymphoprolifératif après transplantation rénale : à propos de deux cas traités par anticorps anti CD20.  
C. KAROUI, W. SMAOUI, E. ABDERRAHIM, H. HEDRI, F. BEN MOUSSA, A. BEN AÏCHA, T. BEN ABDALLAH, R. BARDI, A. FAREH, B. FEZAA, K. AYED, S. BEN JILANI, R. KAMMOUN, H. BEN MAÏZ (Tunis)
- P168**<sup>-204</sup> ■ Récidive précoce de la maladie de Crohn après greffe rénale durant



un traitement immunosuppresseur par anticorps ANTI-RIL2.  
C. BARON, M. PASTURAL, H. FESSI, D. DAHMANE, P. REMY, P. GRIMBERT,  
G. FRUCHAUD, Ph. LANG (Créteil)

- P169**<sup>-217</sup> ■ La polyglobulie après transplantation rénale.  
S. YAICH, K. CHARFEDDINE, S. ZAGHDENE, M. KHARRAT, N. GUETTAT,  
A. CHARFI, F. JARRAYA, K. KAMMOUN, J. HACHICHA (Sfax)
- P170**<sup>-210</sup> ■ Hypertrophie gingivale à la Ciclosporine et cures répétées  
d'Azithromycine.  
F. SCHILLINGER, R. MONTAGNAC, T. MILCENT (Troyes)
- P171**<sup>-236</sup> ■ Perforation intestinale après transplantation rénale : rôle du  
cytomégalovirus ?  
L. BOUHAMED, C. KAROUI, W. SMAOUI, H. HEDRI, S. M'HIBIK,  
E. ABDERRAHIM, T. BEN ABDALLAH, F. BEN MOUSSA, A. KHEDER,  
H. BEN MAIZ (Tunis)
- P172**<sup>-220</sup> ■ Hyalinose segmentaire et focale (HSF) après transplantation  
rénale (TR) : à propos de 6 cas.  
L. BEN FATMA, F. EL YOUNSI, K. ZOUAGHI, T. BEN ABDALLAH,  
E. ABDERRAHIM, F. BEN MOUSSA, H. BEN MAÏZ (Tunis)

### 3. Immunosuppression

- P173**<sup>-234</sup> ■ Effets à un an des différents bloqueurs du récepteur de l'IL2 en  
transplantation rénale.  
A. DONIA, E. KHEDR, M. ELSHARKAWY, M. ALI (Le Caire)
- P174**<sup>-232</sup> ■ Conversion Sirolimus-Inhibiteurs de la Calcineurine en  
transplantation rénale.  
W. EL HAGGAN, N. ROGNANT, M. PUJO, T. LOBBEDEV, J.P. RYCKELYNCK,  
B. HURAUULT-DE LIGNY (Caen)
- P175**<sup>-228</sup> ■ Absence de lymphopénie CD4 sous traitement d'induction par les  
anticorps monoclonaux anti-CD4.  
J. THEVENIN, C. MARIAT, D. THIBAUDIN, J.P. DE FILIPPIS, E. ALAMARTINE,  
F. BERTHOUS (Saint -Etienne)
- P176**<sup>-223</sup> ■ Intérêt du Cellcept dans le rejet chronique.  
H. SKHIRI, A. ACHOUR, S. HMIDA, M. GAHBICHE, H. SAAD, M. EL MAY  
(Monastir)
- P177**<sup>-219</sup> ■ Intérêt du MMF dans la récurrence des glomérulonéphrites sur le  
transplant.  
K. HARZALLAH, C. BADID, D. FOUQUE, N. LEFRANCOIS, J.L. TOURAINE,  
M. LAVILLE (Lyon)

### 4. Divers

- P178**<sup>-211</sup> ■ Mortalité chez les transplantés rénaux en pédiatrie : 15 ans  
d'expérience Lyonnaise.  
K. HARZALLAH, D. FLORET, X. MARTIN, P. COCHAT (Lyon)
- P179**<sup>-238</sup> ■ Hépatites C et transplantation.  
W. ANWAR, F. MEZIANE, A. MOUTABARIK (Casablanca)
- P180**<sup>-206</sup> ■ La transplantation rénale : expérience Casablancaise.  
N. BENCHAKROUN, S. NASSIRI, M.G. BENGHANEM, B. RAMDANI, D. ZAID  
(Casablanca)
- P181**<sup>-209</sup> ■ Grossesse et transplantation rénale.  
A. BELARBIA, F. EL YOUNSI, E. ABDERRAHIM, T. BEN ABDALLAH,

F. BEN HAMIDA, H. BEN MAÏZ (Tunis)