

Fibrose rétropéritonéale : derrière une même image, des réalités étiologiques multiples

Z,LERARI,S, TOUMACHE ,Dj,BOUMEDINE ,S,OUDRAR,K,BOUSLIMANI ,Dj,SI AHMED,F,BOUALI
Service de médecine interne, CHU Mustapha Bacha, Alger, Algérie

Introduction :

La fibrose rétropéritonéale (FRP) est une maladie rare caractérisée par la formation d’un tissu fibro-inflammatoire dans l’espace rétro péritonéal, pouvant engainer les structures du rétro péritoine, notamment les uretères, et entraîner une obstruction urinaire avec altération progressive de la fonction rénale. Ses étiologies sont multiples, dominées par les formes idiopathiques, mais pouvant également être secondaires à diverses affections:

Matériels et méthodes : C’est une étude rétrospective descriptive ayant porté sur des patients suivis pour FRP, colligés sur une période de 03 ans (Janvier 2022, Janvier 2025).

Résultats

Dix patients ont été inclus, avec un âge moyen de 54 ans, dont 5 femmes et 5 hommes. Les manifestations révélatrices étaient polymorphes, dominées par les lombalgies (4cas), les coliques néphrétiques (2 cas), une thrombose veineuse cave et iliaque (1 cas), une hypertension artérielle avec anisotension (1 cas), une tuméfaction scrotale (1 cas) et une altération profonde de l’état général (1cas). L’exploration biologique avait montré un syndrome inflammatoire chez tous les patients, une insuffisance rénale chez 06 patients, l’électrophorèse des protides objectivait une hyper gammaglobulinémie à 45g/l avec dosage pondéral des immunoglobulines en faveur des IgG à 22 g/l, un dosage des sous classes notamment IgG4 était élevé chez deux patients

Le diagnostic, établi par scanner ou uro-scanner, retrouvait une masse tissulaire péri-aortique engainant les structures vasculaires et urinaires. L’enquête étiologique identifiait une origine néoplasique chez 3 patients, une maladie liée aux IgG4 chez 2 patients, une maladie de Takayasu chez 1patiente, une tuberculose latente dans un cas et une forme idiopathique chez 3 patients. Tous les patients ont reçu une corticothérapie associée à l’azathioprine dans 3cas, 6 patients ont bénéficié d’une dérivation urétérale par sonde double J. Un traitement antituberculeux a été instauré chez le patient présentant une tuberculose latente.Trois patients ont été opérés. L’évolution à un an était favorable, avec amélioration clinique et biologique

Discussion :

L’étude révèle une répartition identique entre les hommes et les femmes , répartition contraste avec les données de la littérature, qui rapportent généralement une prédominance masculine dans FRP, avec un âge moyen similaire autour de 55 ans [1].

Les manifestations cliniques observées étaient variées, dominées par des douleurs lombaires chez la moitié des patients qui reste le symptôme le plus fréquent, rapporté dans environ 92 % des cas [2].

Tous les patients présentaient un syndrome inflammatoire, et six d’entre eux une insuffisance rénale. Deux patients avaient des taux élevés d'IgG4. La littérature indique que l’élévation des IgG4 est présente dans 9,6 à 27 % des cas de FRP [1].

Le diagnostic a été établi par imagerie, qui est considérées comme l’outils de choix pour le diagnostic de la FRP [3].

La FRP idiopathique et les néoplasies représentent la majorité des cas, mais des associations avec des maladies auto-immunes, des infections sont également décrites [4].

L’évolution clinique et biologique a été favorable chez tous les patients après un an de suivi, ce qui est encourageant et en accord avec les données de la littérature indiquant une bonne réponse au traitement médical dans la majorité des cas [5].

Conclusion

La fibrose rétropéritonéale est une maladie rare avec multiples facettes étiologiques, la démarche diagnostique consiste essentiellement à éliminer une cause secondaire, à évaluer le retentissement rénal, le traitement repose essentiellement sur la corticothérapie associée souvent à un traitement étiologique

Références

1. Cureus. The Enigma of Retroperitoneal Fibrosis: Clinical Implications and Diagnostic and Therapeutic Challenges. 2024.
2. Medscape. Retroperitoneal Fibrosis Clinical Presentation: History and Physical Examination. 2023.
3. Radiopaedia.org. Retroperitoneal fibrosis. 2025.
4. The Lancet. Retroperitoneal fibrosis. 2006.
5. American Journal of Kidney Diseases. Long-Term Renal and Patient Outcome in Idiopathic Retroperitoneal Fibrosis. 2007.