



Pr. RABIA BAYAHIA

rabiabayahia@gmail.com

Chef du service de Néphrologie
CHU Ibn Sina - Rabat

RMN

EDITO

Dans sa troisième édition, la Revue Marocaine de Néphrologie (RMN) propose aux lecteurs des thèmes en néphrologie clinique, en dialyse et en transplantation rénale.

Dans la première partie, les experts traitent des sujets variés. La lithiase urinaire est une des causes de l'insuffisance rénale. Une mise au point sur le bilan métabolique ainsi qu'une revue de l'intérêt de la cristallurie, aideront à assurer un diagnostic et un traitement optimaux.

En dialyse, des messages pratiques concernant le diagnostic et le traitement de l'hypertension intra-dialytique permettront d'éviter l'évolution péjorative de cette complication. Les bénéfices en termes de morbi-mortalité de l'hémodiafiltration, en particulier cardiovasculaire, sont bien établis. Une mise au point est proposée à ce sujet. Une fiche pratique concernant le bon usage des produits de contraste iodés utilisés en imagerie médicale et dans les pratiques interventionnelles aidera à mieux prévenir le risque. La pharmacocinétique et la pharmacodynamique des médicaments sont modifiées chez l'insuffisant rénal, rendant leur maniement très complexe. La gestion des médicaments chez l'hémodialysé est abordée dans une mise au point.

La prévention et l'identification des pratiques non éthiques de la greffe d'organes est impérative. La Société Marocaine de Néphrologie nous propose une revue de la dernière "Edition 2018 de la Déclaration d'Istanbul" sur le trafic d'organes et le tourisme de transplantation.

Dans la 2^{ème} partie de la RMN, trois articles originaux sont consacrés à la greffe rénale. Une étude sur la perception du don d'organes par la population marocaine démontre l'intérêt de la promotion dans le développement du don, qui est un projet de société.

Une étude sur le développement durable de la transplantation rénale au Maroc à partir de donneurs en état de mort encéphalique à l'horizon 2030 donne une prédiction du nombre de greffes rénales afin de satisfaire la demande, surtout que la liste d'attente nationale des patients ne cesse de s'allonger. Du côté thérapeutique, le tacrolimus, traitement immunosuppresseur, est sujet à une très forte variabilité interindividuelle pharmacocinétique, avec un risque de sur ou de sous dosage. La pharmacogénétique oriente le choix initial des posologies. Une étude sur le polymorphisme du cytochrome 3A5 le confirme.

D'autres thèmes sont abordés dans ce numéro, un article original sur le dosage du phosphore organique alimentaire et son apport dans le contrôle de l'apport diététique en phosphore chez l'hémodialysé, une mise à jour sur l'usage des diurétiques thiazidiques dans la maladie rénale chronique, et un cas clinique concernant l'insuffisance rénale aiguë due au cisplatine, même administré en intra-péritonéal.

La RMN est actuellement en plein essor. L'indexation est le but de ce développement. Cet objectif ne pourra pas être atteint sans la participation plus active et de qualité de tous les néphrologues universitaires et des secteurs public et privé pour les prochains numéros.