

<b>Adéfovir et insuffisance rénale : à propos de 2 cas.</b>
---

N. Marcato, F. Desrayaud, R. Combes.  
Service de médecine interne à orientation hépato-gastro-entérologie.  
Centre hospitalier Moulins-Yzeure 03000 Moulins

Nous rapportons 2 cas d'insuffisance rénale survenue chez 2 patients traités par Adéfovir (10 mg/j) pour Hépatite chronique B.

Chez le premier patient, 48 ans, monoinfecté, A1 F2, l'insuffisance rénale est survenue après 6 mois de traitement. Ce patient était atteint depuis 1994 d'une GNEM d'étiologie virale et diabétique. Chez le 2<sup>e</sup> patient 51 ans, sans antécédant rénal connu monoinfecté, A1 F3-F4, l'insuffisance rénale est apparue après 1 an de traitement. Dans les 2 cas l'Adéfovir a dû être interrompu.

La toxicité rénale avec l'Adéfovir a surtout été décrite à partir de 30 mg/J. Néanmoins quelques cas dans la littérature ont été rapportés à des posologies de 10 mg/j ; Il s'agissait essentiellement de patients ayant soit une atteinte soit une insuffisance rénale antérieure ou de patients ayant bénéficié d'une transplantation hépatique, ayant le plus souvent une autre cause de néphrotoxicité potentielle ou d'insuffisance rénale associée au traitement par Adéfovir.

Nous détaillons les circonstances favorisant la survenue d'une néphrotoxicité sous Adéfovir (10 mg/j) ainsi que le bilan pré thérapeutique simple et la surveillance à réaliser pour certains patients, afin d'éviter la survenue d'un tel effet secondaire, en règle générale exceptionnelle à la posologie habituellement recommandée chez le sujet monoinfecté par le VHB.