

Cher(e)s Collègues,

Plus que jamais, nous avons besoin de vous pour l'étude **Corticoidose**.

**L'objectif de cette étude est d'évaluer le bénéfice sur la fonction rénale (et la tolérance) des bolus de méthylprednisolone dans la sarcoidose rénale.** Cette étude collaborative entre Pneumologues, Néphrologues et Internistes, est une des rares études prospectives conduites dans cette maladie.

Les critères d'inclusion sont simples (ci-dessous), et un grand nombre de centres investigateurs ont été ouverts en France.

Nous sommes actuellement à 20% d'inclusions, ce qui risque de compromettre le financement de notre étude.

De nombreux patients n'ont pas été inclus, car en raison d'une hypercalcémie importante, une corticothérapie à 1 mg/kg/j a été débutée avant la biopsie rénale.

Nous comprenons la démarche de ces cliniciens, mais dans notre expérience **l'hypercalcémie ne justifie pas en soit le recours à la corticothérapie sauf en cas de défaillance viscérale.** L'hydratation et les bisphosphonates permettent de corriger l'hypercalcémie dans la majorité des cas. En situation d'urgence, une corticothérapie < à 0,25 mg/kg/j peut être prescrite et n'est alors pas un critère d'exclusion.

L'hypercalcémie est fréquente dans la sarcoïdose rénale et est responsable d'une participation "fonctionnelle" à l'insuffisance rénale. D'autre part, la découverte d'une atteinte rénale de la sarcoidose modifie clairement la durée du traitement et peut justifier dans un second temps l'introduction d'un immunosuppresseur. **La biopsie rénale est donc à la fois pronostique et diagnostique avec un bénéfice pour la stratégie thérapeutique.**

Nous sommes à votre disposition par téléphone et par email pour répondre à vos questions, *y compris dans cette situation d'urgence.*

Nous vous remercions par avance pour votre aide,

Matthieu Mahévas (Mondor), Dominique Valeyre (Avicennes), Jean-Jacques Boffa (Tenon)

**Matthieu Mahévas: 01 49 81 20 76, 06 12 21 93**  
**91, [matthieu.mahevas@hmn.aphp.fr](mailto:matthieu.mahevas@hmn.aphp.fr)**

**Jean-Jacques Boffa: 01 56 01 60 41, 06 13 34 13 13, [jean-jacques.boffa@tnn.aphp.fr](mailto:jean-jacques.boffa@tnn.aphp.fr)**

### Critères d'inclusion

- \* Age  $\geq$  18 ans
  - \* Insuffisance rénale aiguë avec DFGe < 60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>
  - \* Critères diagnostiques de sarcoïdose selon ATS/ERS/WASOG (Am J Respir Crit Care Med 1999) :
    - histoire clinique et radiologique compatible
    - présence d'un granulome épidermoïde et giganto-cellulaire
    - absence des autres causes de granulomatose
  - \* Biopsie rénale compatible avec une sarcoïdose rénale :  
néphropathie tubulo-interstitielle granulomateuse, et atteinte extra-rénale de la sarcoïdose prouvée histologiquement ou évocatrice.
- Ou**  
Néphropathie tubulo-interstitielle sans granulome et atteinte extra-rénale de la sarcoïdose prouvée histologiquement.
- \* Patient ayant signé le consentement de l'étude
  - \* Patient bénéficiaire d'un régime de sécurité sociale ou avant droit (sauf AME)

### Critères de non-inclusion

- \* Posologie de corticoïdes > à 0,25 mg/kg/j équivalent prednisone
- \* Introduction d'un immunosuppresseur dans le mois précédent l'inclusion
- \* Autre cause de granulome rénale ou de néphropathie tubulo-interstitielle
- \* Atteinte rénale isolée sans atteinte extra rénale passée ou présente en faveur d'une sarcoïdose
- \* Insuffisance rénale chronique sous-jacente avec DFGe < 30mL/min/1,73 m<sup>2</sup>
- \* Insuffisance rénale aiguë d'autre cause. En cas d'hypercalcémie > 3mmol/L la correction d'une éventuelle déshydratation sera systématique par l'apport de sel, suivie du contrôle de la fonction rénale avant inclusion
- \* Grossesse ou allaitement
- \* Tuberculose maladie
- \* Sepsis non contrôlé
- \* Etat psychologique non contrôlé
- \* Hypersensibilité à l'hémisuccinate de méthylprednisolone
- \* Prescription de médicaments provoquant des torsades de pointe (contre-indication relative), et/ou présence d'un QT long sur l'ECG

URC-Est - Hôpital Saint Antoine  
Bâtiment Robert André, 1<sup>er</sup> étage  
184 rue du faubourg Saint Antoine  
75012 Paris



**ARC : Clémence Marciano, Franck Arnoux, Sarah Salhi**

Tel: 01.49.28.22.02 / Fax: 01.49.28.28.13

[corticoidose.urcest@sat.aphp.fr](mailto:corticoidose.urcest@sat.aphp.fr)