

Analbuminémie congénitale révélée par un syndrome coronarien aigu récidivant : à propos d'un cas

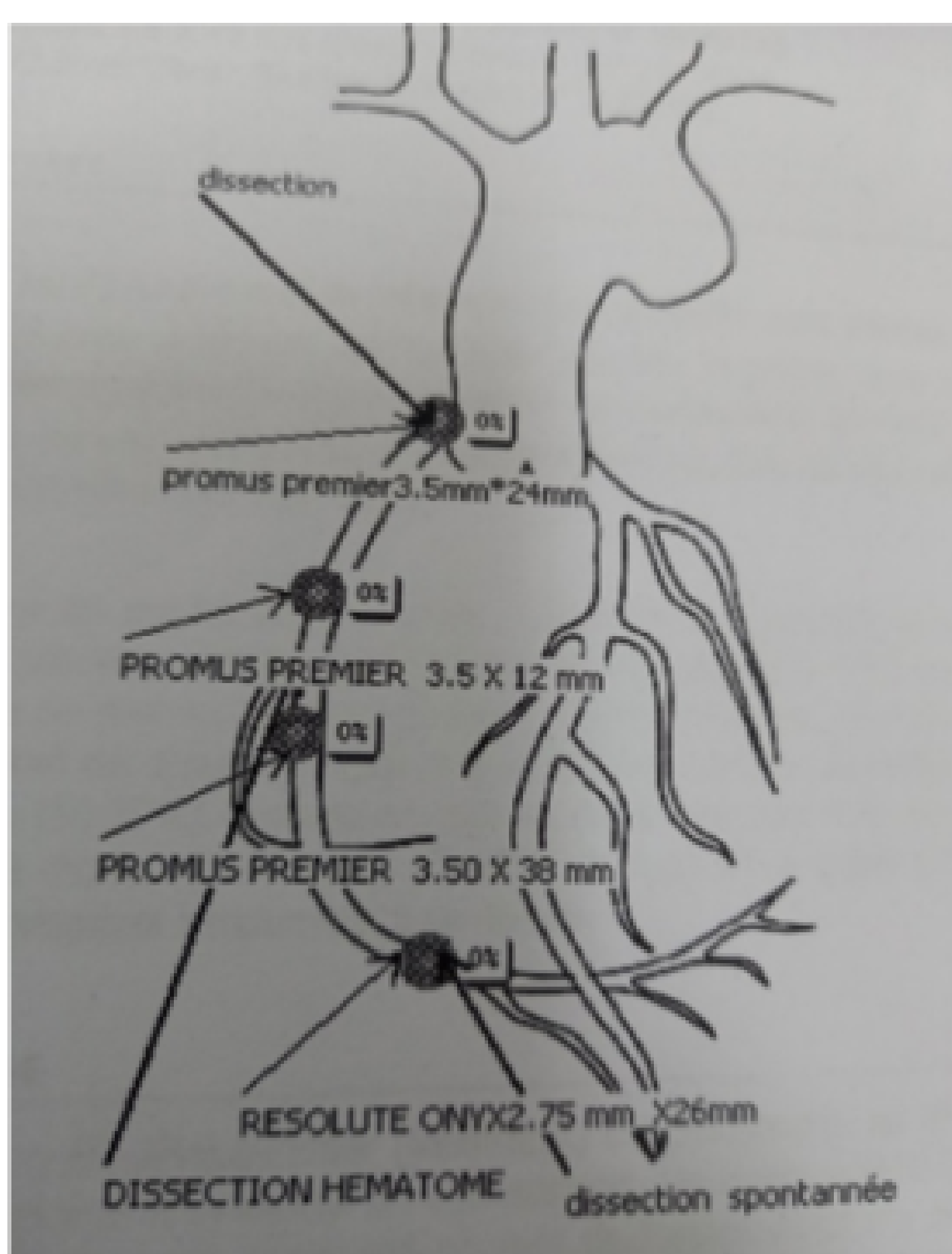
- Ghada MABROUK , résidente en médecine interne, Hopital Militaire de Bizerte, Bizerte, TUNISIE
- Bilel ARFAOUI , AHU en médecine interne, Hopital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunis, TUNISIE
- Sameh SAYHI, MCA en médecine interne, Hopital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunis, TUNISIE
- Bassem LOUZIR, Professeur en médecine interne, Hopital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunis, TUNISIE

Introduction

L'Analbuminémie congénitale est une pathologie rare, de transmission autosomique récessive, caractérisée par l'absence ou la diminution très importante de l'albumine sérique. La forme de l'adulte est peu bruyante mais peut être révélée par différentes complications. Nous rapportons le cas d'une Analbuminémie congénitale diagnostiquée suite à un syndrome coronarien aigu (SCA) récidivant sous traitement.

Observation

Un patient de 35 ans tabagique sevré nous a été adressé par les cardiologues pour SCA **ayant récidivé 4 fois en deux ans sous traitement** avec comme recherche étiologique un bilan de SAPL négatif et un bilan de thrombophilie négatif hormis une mutation hétérozygote du gène MTHFR de l'homocystéine. Sa coronarographie avait montré une **occlusion chronique de l'artère coronaire droite dès son segment moyen et en intra stent.**



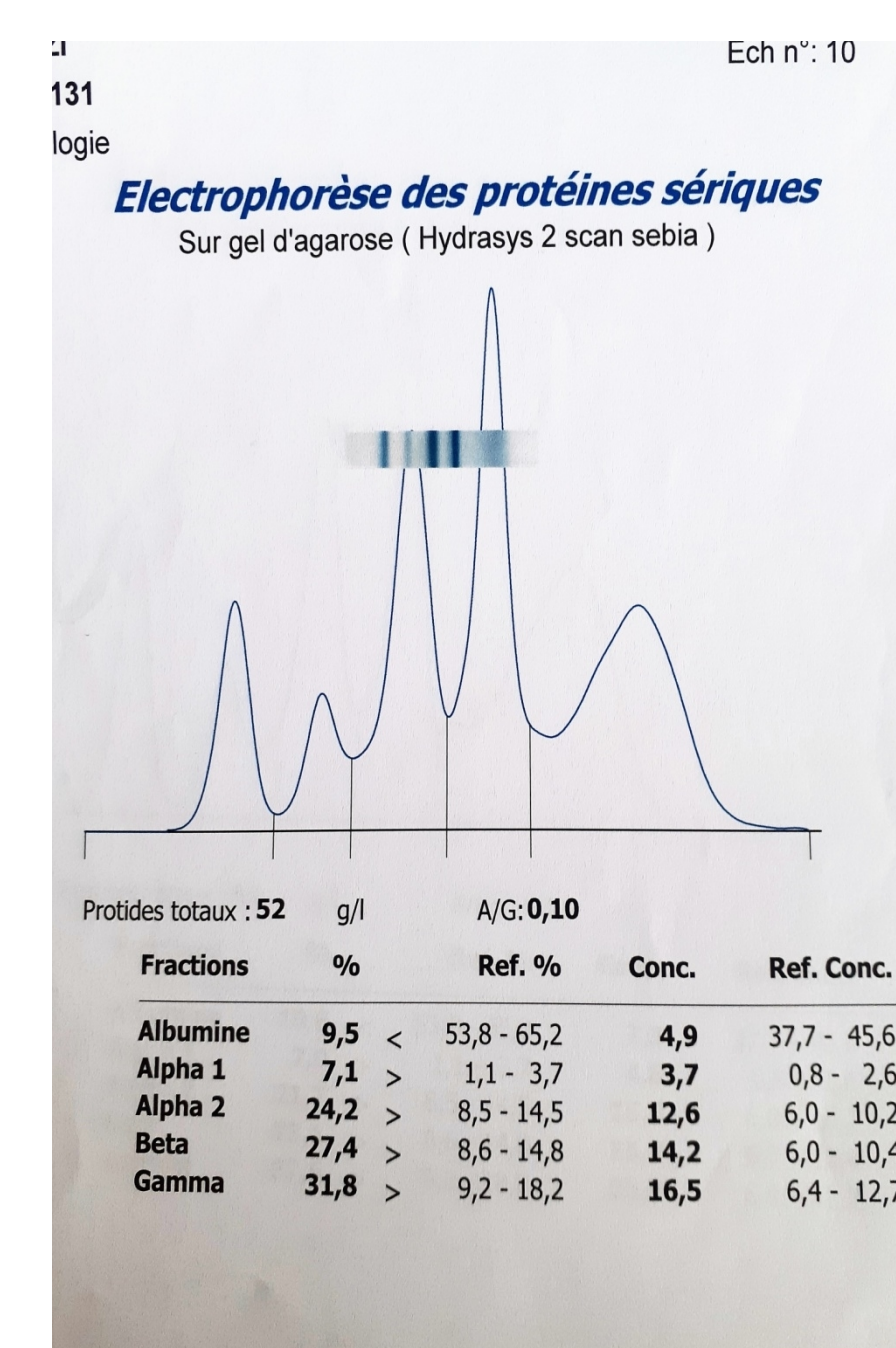
A L'examen :

- *Les constantes hémodynamiques étaient stables.
- *Pas d'oedèmes .

Bilan biologique:

- ***Hypercholestérolémie majeure** à 10.5 mmol /l avec hyperLDL,
- ***Syndrome inflammatoire biologique**
- ***Hypo albuminémie à 4.9** confirmée par immuno-histochimie.

Après avoir éliminé les étiologies de pertes protéiques, une Analbuminémie congénitale a été retenue devant un **profil EPP évocateur, un taux effondré d'albumine sérique et l'absence de toute autre étiologie possible.**



Le patient a reçu des cures d'albumine humaine en plus de son traitement de l'insuffisance coronaire avec une bonne évolution clinique et biologique : absence de récurrence du SCA avec un recul d'une année, normalisation du bilan lipidique et du taux de l'albumine sérique.

Conclusion

L'Analbuminémie congénitale est associée à un stress oxydatif constant et expose ainsi à un risque cardiovasculaire majoré. Une fois le diagnostic posé, les patients devront être supplémentés en albumine afin de réduire ce risque et éviter les événements cardiovasculaires majeurs et les complications infectieuses.