

Glomérulopathie à dépôts de complément 3 (GC3)

La glomérulopathie à dépôts de complément 3 (**GC3**) est une maladie rénale très rare. Elle est causée par l'activation irrégulière du système du complément. Il s'agit d'une partie normale de votre système immunitaire qui aide à vous protéger contre les infections. Dans le cas d'une GC3, ce système devient trop actif et cause des dommages aux reins.

La GC3 est une maladie progressive qui dure toute la vie. Elle est un fardeau pour la santé mentale et physique des patients. Avec le temps, la GC3 peut entraîner une insuffisance rénale nécessitant une dialyse ou une greffe.. Et malgré cela, il est possible que le parcours avec la maladie ne soit pas terminé parce que la récurrence est courante.

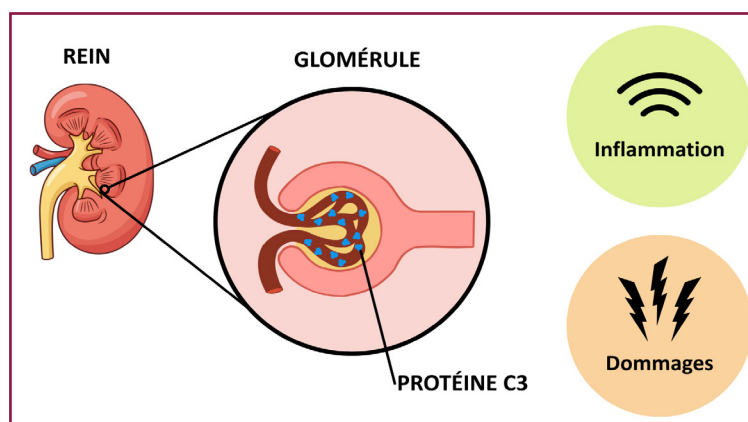
Qui est touché par la GC3?

- Il n'y a qu'environ 1 à 2 nouveaux diagnostics de GC3 par 1 million de personnes chaque année.
- La GC3 peut toucher les personnes de tous les âges, sexes et ethnicités. Elle est plus courante chez les enfants et les jeunes adultes.
- La GC3 peut être héréditaire, mais elle survient le plus souvent par hasard.

Quelles sont les causes de la GC3?

La GC3 survient lorsque le système du complément devient hyperactif, causant :

- Une accumulation de la protéine du complément 3 (C3) dans les reins;
- De l'inflammation et des dommages des unités de filtration des reins;
- Une fonction rénale réduite et une insuffisance rénale avec le temps.



Un système du complément hyperactif entraîne une accumulation de la protéine C3 dans aux glomérules (petits amas de vaisseaux sanguins qui filtrent le sang dans les reins). Ceci déclenche de l'inflammation et cause des dommages aux reins.

Suivez toujours les conseils et les recommandations de votre équipe soignante quant à vos besoins de santé personnels.

Deux principaux facteurs contribuent à la GC3 :

- Les **changements génétiques** qui touchent le système du complément.
 - Les changements génétiques réfèrent au moment où l'information dans l'ADN est altérée.
- L'**activité auto-immunitaire** qui perturbe le système du complément.
 - L'auto-immunité est lorsque votre système immunitaire attaque à tort votre corps.

Il y a peut-être aussi d'autres facteurs inconnus qui influencent ou conduisent à une GC3. Cela est un domaine de recherche actuellement étudié.

Quels sont les symptômes de la GC3?

La GC3 peut ressembler à d'autres maladies rénales, dont les symptômes comprennent :

- Enflure autour des yeux, des pieds ou des chevilles
- Urine mousseuse en raison d'une fuite de protéines
- Sang dans l'urine
- Hypertension artérielle

La GC3 peut aussi affecter votre santé et votre bien-être d'autres façons, notamment* :

- Douleur et inconfort
- Dépression et anxiété
- Fatigue
- Infections fréquentes
- Problèmes de vision et avec les yeux

*Certaines personnes peuvent ressentir d'autres symptômes ou complications.

La GC3 se manifeste différemment d'une personne à l'autre et peut varier avec le temps.

- La gravité des symptômes peut fluctuer.
- La fonction rénale peut-être stable pendant des années chez certaines personnes. D'autres peuvent observer un déclin plus rapide de la fonction rénale.

De nombreuses personnes pourraient avoir besoin de dialyse et/ou d'une greffe rénale à mesure que la GC3 progresse. Et environ 50 % des personnes font face à une récurrence de la GC3 dans les 10 ans d'une greffe rénale transplant.

Comment la GC3 est-elle diagnostiquée?

Le diagnostic d'une GC3 peut être difficile à établir, il vaut mieux que cela soit effectué par des spécialistes ayant une expérience de la GC3 ou de maladies connexes. Obtenir un diagnostic correct est important afin de réduire les retards dans les traitements et la prise en charge.

Les tests suivants aident à diagnostiquer une GC3 :



Tests d'urine et sanguins pour évaluer la fonction rénale et l'activité du système du complément.



Biopsie rénale pour vérifier les dépôts de la protéine C3. C'est la seule façon d'établir un diagnostic définitif.



Tests génétiques ou d'autoanticorps pour vérifier les causes sous-jacentes et guider le traitement.

Suivez toujours les conseils et les recommandations de votre équipe soignante quant à vos besoins de santé personnels.

Votre équipe soignante pourrait utiliser différents termes pour la GC3 en fonction du type

- Il y a deux types de GC3 : maladie des dépôts denses et glomérulonéphrite C3.
- Les types diffèrent en fonction de la manière dont les dépôts de la protéine C3 apparaissent dans les filtres des reins.

Quels médicaments pour traiter la GC3?

Il n'y a pas de guérison pour la GC3 à l'heure actuelle, mais des médicaments peuvent aider à la prendre en charge. Voici des types de médicaments qui peuvent faire partie de vos soins :

Catégorie	But	Exemples
Immunosuppresseurs/ Thérapies anti-inflammatoires	Pour réduire la réponse immunitaire et l'inflammation.	Stéroïdes, mycophénolate mofétil (MMF)
Thérapies de protection rénale	Pour réduire le fardeau sur les reins (en gérant la tension artérielle, la glycémie et/ou d'autres facteurs).	Inhibiteurs ECA, ARA, inhibiteurs SGLT2
Thérapies ciblées	Pour cibler directement le système du complément hyperactif.	Inhibiteurs du système du complément

Comment gérer la GC3?

Plusieurs mesures peuvent être prises pour aider à ralentir la progression de la GC3 et à protéger la santé de vos reins :



Suivez vos symptômes et médicaments :

Pour détecter les changements dans la santé plus rapidement et modifier le traitement au besoin.



Optez pour une alimentation saine pour les reins :

Pour aider à réduire le fardeau sur les reins et à gérer les effets secondaires des médicaments.



Maintenez un mode de vie actif :

Pour aider à gérer la tension artérielle, le cholestérol et un poids santé, et réduire le fardeau sur vos reins.

Suivez toujours les conseils et les recommandations de votre équipe soignante quant à vos besoins de santé personnels.



Recherchez un soutien à la santé mentale ou par des pairs :

- Pour vous aider à gérer des problèmes de santé mentale.
- Trouvez des ressources en santé mentale à www.inforein.ca.
- Accédez à des groupes d'entraide-jumelage à www.rein.ca/entraide.



Consultez votre équipe soignante :

Pour aider à gérer votre santé et les options de traitements, et recevoir de l'information sur des recherches et des essais cliniques pertinents.

La Fondation du rein tient à souligner l'apport Dre Alexandra Cambier et Dr Lagu Androga et à les remercier pour leurs contributions et leur expertise professionnelle dans l'élaboration de cette ressource.

Suivez toujours les conseils et les recommandations de votre équipe soignante quant à vos besoins de santé personnels.