

# MALADIE RÉNALE : MIEUX DÉPISTER POUR MIEUX SOIGNER

1  
2  
3  
4  
5  
6

**Dépistage systématique des populations à risque**

**Dosage de la créatinine par méthode enzymatique IDMS**

**Estimation du débit de filtration glomérulaire (DFG)  
par équation CKD-EPI**

**Historique graphique du DFG**

**Calcul du déclin du DFG (en mL/min/an)**

**Détermination du rapport albumine/créatinine  
dans les urines**

**1 ► Populations à risque** (dépistage systématique et au moins annuel) :

personnes âgées de plus de 60 ans, patients diabétiques ou hypertendus, atteints de pathologies cardiovasculaires, de maladies auto-immunes, ayant des antécédents d'insuffisance rénale ou sous médicaments néphrotoxiques.

**> EN CAS DE RÉSULTAT ANORMAL :**  
nouvelle analyse biologique dans le mois suivant



**> SI LES RÉSULTATS PERSISTENT SUR TROIS MOIS :**  
maladie rénale chronique.

**2 ► Dosage de la créatinine par méthode enzymatique standardisée IDMS :**

Créatinémie par méthode traçable avec dilution isotopique en spectrométrie de masse (IDMS)(en  $\mu\text{mol/L}$ ).

Estimée plus fiable que la technique cinétique de Jaffé et moins sensible aux chromogènes.

# MALADIE RÉNALE :

## MIEUX DÉPISTER POUR MIEUX SOIGNER

### Dépistage en fonction des recommandations de la Haute Autorité de la Santé de 2012

#### 3 ► Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) (ml/min/1,73 m<sup>2</sup>)

À préférer à l'estimation de la clairance de créatinine (en ml/min).

Si un résultat est anormal : renouveler l'analyse dans le mois suivant.

Classification des stades de maladie rénale :

- DFG normal ou augmenté :  $\geq 90$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> : Maladie rénale chronique\* stade 1
- DFG légèrement diminué : 60 à 89 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> : Maladie rénale chronique\* stade 2
- DFG 45 à 59 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> : Insuffisance rénale chronique modérée stade 3A
- DFG 30 à 44 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> : Insuffisance rénale chronique modérée stade 3B
- DFG 15 à 29 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> : Insuffisance rénale chronique sévère : stade 4
- DFG  $<15$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> : Insuffisance rénale chronique terminale : stade 5

\* *persistant plus de trois mois avec marqueurs d'atteinte rénale*

#### ... par l'utilisation de l'équation CKD-EPI :

Estimation du DFG par Chronic Kidney Disease (CKD) - Epidemiology Collaboration (EPI) à partir de la créatininémie.

À préférer à l'équation MDRD (Modification of Diet in Renal Disease) en particulier pour des valeurs de DFG  $> 60$  ml/min/1,73m<sup>2</sup>.

Formule disponible en ligne : <http://www.sfnndt.org/sn/eservice/calcul/eDFG.htm>

#### 4 ► Historique graphique du DFG

Visualisation des antériorités du DFG sous forme graphique

Mise en évidence d'une éventuelle dégradation de la fonction rénale

#### 5 ► Calcul du déclin du DFG

**Rendu du delta-DFG (ml/min/an) exprimant la cinétique du DFG**  
et la progressivité de la maladie

- Déclin annuel **physiologique** :  $< 2$  ml/min/1,73m<sup>2</sup>/an (observé après 40 ans)
- Déclin annuel **modéré** :  $> 2$  et  $< 5$  ml/min/1,73m<sup>2</sup>/an
- Déclin annuel **rapide** :  $> 5$  ml/min/1,73m<sup>2</sup>/an

#### 6 ► Détermination du rapport albumine/créatinine dans les urines

A demander une fois par an chez les patients à risque, en sus de la créatininémie.

- Altération de la fonction rénale si rapport  $> 300$  mg/g

► Pour en savoir plus sur le traitement de la maladie rénale, télécharger le lien suivant :

[http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2012-04/synthese\\_traitement\\_mrc\\_web.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2012-04/synthese_traitement_mrc_web.pdf)

*Pour participer à cette action ou recevoir le corpus documentaire, contactez-nous ! Des questions ? Des suggestions ? Nous sommes à votre écoute !*