



Dépistage de la maladie rénale chronique

MÉMO PHARMACIEN

Parmi vos patients réguliers, certains sont probablement à risque de développer une maladie rénale chronique (MRC) mais l'ignorent ; vous pouvez les conseiller.

Le patient se présente à l'officine

Est-il à risque de maladie rénale chronique (MRC) ?

Focus sur 4 facteurs de risque facilement identifiables : diabète, hypertension artérielle connue, obésité, insuffisance cardiaque

OUI

A-t-il déjà réalisé un bilan rénal incluant prise de sang et analyse d'urine ? De quand date-t-il ? (Avec l'accord de votre patient, vous pouvez consulter son DMP)

>12 mois, jamais, ou ne sait pas

Informez le patient qu'il est à risque de MRC : la HAS recommande un dépistage annuel de la MRC. Ce dépistage est facile à réaliser par une simple analyse de sang et d'urine (dosage de la **créatininémie** avec estimation du débit de filtration glomérulaire (DFGe) ET dosage d'albuminurie associé à un dosage de créatininurie (ou RAC)) **prescrite par son médecin traitant (MT)**.

→ Renvoyer le patient vers son MT pour la prescription de la prise de sang et analyse d'urine.



Attention à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) pour cette population à risque

Ils peuvent empêcher le bon fonctionnement du rein et entraîner des insuffisances rénales fonctionnelles.

Ils peuvent augmenter le risque d'évènements cardiovasculaires surtout si les doses sont élevées sur des durées prolongées.



STRATIFICATION DU RISQUE DE PROGRESSION DE LA MRC

Pour votre information, si votre patient vous présente un résultat d'analyse biologique : stratification du risque de progression de la MRC.

Risque de progression de la Maladie Rénale Chronique en fonction du DFG et de l'albuminurie				Catégories d'albuminurie persistante (Description et valeurs)		
				A1	A2	A3
				Normale-légère	Modérée	Sévère
				<30 mg/g <3 mg/mmol	30-300 mg/g 3-30 mg/mmol	>300 mg/g >30 mg/mmol
Catégories de Débit de filtration glomérulaire (DFG) (Description et valeurs)	Stade	Description	DFG (mL/min/1.73m ²)			
	G1	Normal ou haut	≥90	Vert	Orange	Rouge
	G2	Légèrement Diminué	60-89	Vert	Orange	Rouge
	G3a	Insuffisance rénale légère à modérée	45-59	Orange	Rouge	Rouge
	G3b	Insuffisance rénale modérée à sévère	30-44	Orange	Rouge	Rouge
	G4	Insuffisance rénale sévère	15-29	Rouge	Rouge	Rouge
G5	Insuffisance rénale terminale	<15	Rouge	Rouge	Rouge	

- Faible risque (en absence d'autres marqueurs de maladie rénale)
- Risque modéré
- Haut risque
- Très haut risque



DÉFINITIONS

La maladie rénale chronique (MRC) est définie, indépendamment de sa cause, par la présence, pendant plus de 3 mois :

- de marqueurs d'atteinte rénale (albuminurie ou protéinurie, hématurie, leucocyturie, anomalie morphologique) ;
- et/ou d'une IRC (DFG estimé < 60 ml/min/1,73 m²).

L'insuffisance rénale chronique (IRC) est définie par une diminution progressive et irréversible du **débit de filtration glomérulaire (DFG)**, qui reflète le fonctionnement rénal. Le débit de filtration glomérulaire est estimé à partir de la **créatininémie** en utilisant l'équation Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration (CKD-EPI). Le seuil convenu pour définir la baisse du débit de filtration glomérulaire est **< 60 ml/min/1,73 m²**.

Albuminurie, protéinurie

Il s'agit de l'excrétion urinaire de protéines, dont l'albumine, et dont la présence traduit une atteinte rénale.

La recherche **d'albuminurie** est préconisée car elle est un marqueur précoce d'atteinte rénale et plus sensible que la recherche de protéinurie pour détecter une augmentation modérée ou un stade précoce de MRC. **L'albuminurie**, marqueur de risque cardiovasculaire, a aussi une valeur pronostique pour évaluer le risque d'évolution de la MRC.

La mesure s'effectue à partir d'un échantillon d'urine prélevé à toute heure de la journée (préférentiellement les urines du matin). Le résultat transmis est le **ratio albuminurie/créatininurie (RAC)**.

Sources : Dossiers thématiques, les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), février 2024, Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des Produits de Santé (ANSM) ; Guide du parcours de soins – Maladie rénale chronique de l'adulte (MRC), septembre 2023, Haute Autorité de Santé (HAS).