

QUI SONT LES PATIENTS ADULTES INSUFFISANTS RÉNAUX CHRONIQUES (IRC) DIALYSÉS ? ⁽¹⁾

QUI SONT LES PATIENTS INCIDENTS ?

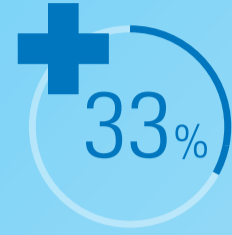
EN 2012
40 983
PATIENTS
DIALYSÉS

DES PATIENTS ÂGÉS...

70,7 ANS ÂGE MÉDIAN



1,8 RATIO HOMME/FEMME



DES PATIENTS DÉBUTENT LA DIALYSE EN **URGENCE**

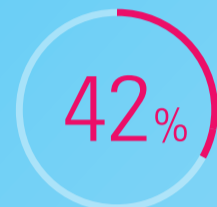


70% DE RETRAITÉS

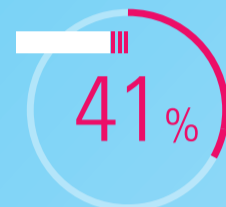


19% NON AUTONOMES À LA MARCHÉ

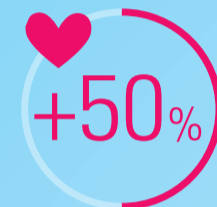
PORTEURS DE FACTEURS DE RISQUE...



DIABÉTIQUES

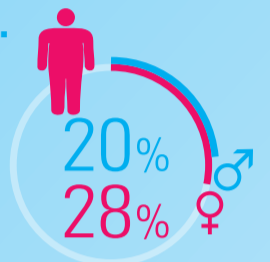


TABAGIQUES



COMORBIDITÉ VASCULAIRE

Plus d'un malade sur 2 a au moins une comorbidité vasculaire



OBÉSITÉ*
*INDICE DE MASSE CORPORELLE > 30 kg/m²

EN 2012
9 706
NOUVEAUX
PATIENTS
DIALYSÉS

93,4%
HÉMODIALYSÉS

QUI SONT LES PATIENTS PRÉVALENTS ?

70,4 ANS ÂGE MÉDIAN

3 ANS ANCIENNETÉ EN DIALYSE

10 JOURS DURÉE MÉDIANE D'HOSPITALISATION/PATIENT/AN



60% D'HOMMES



80% ONT AU MOINS 12h DE DIALYSE PAR SEMAINE

PRISE EN CHARGE DE L'ANÉMIE



16% DES PATIENTS ONT UNE Hb < 10 g/dL



85% DES PATIENTS SONT TRAITÉS PAR UN AGENT STIMULANT L'ÉRYTHROPOÏÈSE (ASE)

RECOMMANDATION DE PRISE EN CHARGE DE L'ANÉMIE ^(2,3)



10 À 12 g/dL
CONCENTRATION CIBLE D'HÉMOGLOBINE (Hb)

En phase correctrice



AUGMENTER L'HÉMOGLOBINÉMIE DE 1 À 2 g/dL PAR MOIS



ÉVITER LES AUGMENTATIONS D'Hb TROP RAPIDES : > 2 g/dL PAR MOIS

1 Agence de la biomédecine. Rapport annuel 2012 REIN. Registre français des traitements de suppléance de l'insuffisance rénale chronique. www.agence-biomédecine.fr
2 HAS. Bon usage du médicament. Anémie chez l'insuffisant rénal : comment utiliser les agents stimulant l'érythropoïèse. Juin 2013. www.has-sante.fr
3 Locatelli F, Bárány P, Covic C, et al. Kidney Disease: Improving Global Outcomes guidelines on anaemia management in chronic kidney disease: a European Renal Best Practice position statement. Nephrol Dial Transplant 2013;28:1346-59.

QUI SONT LES PATIENTS ADULTES INSUFFISANTS RÉNAUX CHRONIQUES (IRC) **TRANSPLANTÉS?**⁽¹⁾

QUEL ACCÈS À LA GREFFE POUR LES PATIENTS IRC ?

Fin 2012, 9860 patients étaient inscrits sur la liste d'attente de greffe, dont 4355 nouveaux patients inscrits au cours de l'année.

58%

DES PATIENTS DIALYSÉS DE MOINS DE 60 ANS SONT INSCRITS SUR LA LISTE D'ATTENTE POUR LA GREFFE

EN 2012
32 508
PATIENTS
TRANSPLANTÉS

PATIENTS INCIDENTS ENTRE 2002 ET 2012

73 488 NOUVEAUX PATIENTS IRC TERMINALE (IRTC)

3% ONT REÇU UNE GREFFE PRÉEMPTIVE

10 727 ONT REÇU LEUR 1^{RE} GREFFE AVEC UN DÉLAI MÉDIAN DE 20,9 MOIS

PRÉVALENCE EN 2012

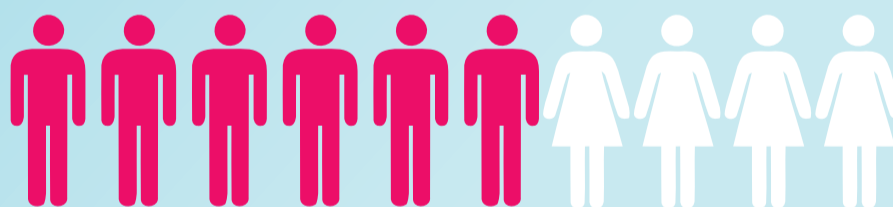
56_{ANS}

ÂGE
MÉDIAN

7_{ANS}

DURÉE MÉDIANE
DEPUIS LA DERNIÈRE
GREFFE

GLOMÉRULONÉPHRITES CHRONIQUES: MALADIE RÉNALE INITIALE LA PLUS FRÉQUENTE, DANS 27 % DES CAS



61%
D'HOMMES

ANÉMIE ET TRANSPLANTATION⁽²⁾

Prise en charge de l'anémie

CORRIGER L'ANÉMIE CHEZ LE PATIENT GREFFÉ PERMET D'AMÉLIORER :



LA QUALITÉ
DE VIE



L'ÉTAT DE SANTÉ
GÉNÉRAL



LES CAPACITÉS
PHYSIQUES



UN RECOURS
LIMITÉ AUX
TRANSFUSIONS

1 AN APRÈS LA GREFFE

25 à
40%

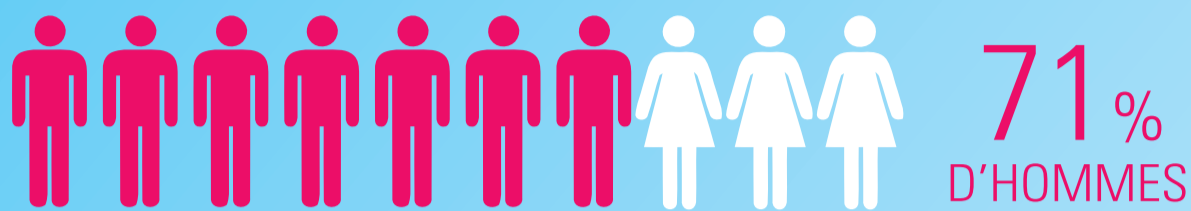
DE PATIENTS ANÉMIÉS

1 Agence de la biomédecine. Rapport annuel 2012 REIN. Registre français des traitements de suppléance de l'insuffisance rénale chronique. www.agence-biomédecine.fr

2 Choukroun G, Kamar N, Dussol B, et al. Correction of postkidney transplant anemia reduces progression of allograft nephropathy. *J Am Soc Nephrol* 2012;23:360-8.

QUI SONT LES PATIENTS ADULTES INSUFFISANTS RÉNAUX CHRONIQUES (IRC) **NON DIALYSÉS** ?

D'après la cohorte NephroTest ayant inclus plus de 1 000 patients IRC de stade 1 à 5 **non dialysés** et non transplantés, la population de patients **non dialysés** peut être définie comme suit⁽¹⁾ :



60,2 ANS

ÂGE MÉDIAN

26,5 kg/m²

IMC* MOYEN
*INDICE DE MASSE CORPORELLE

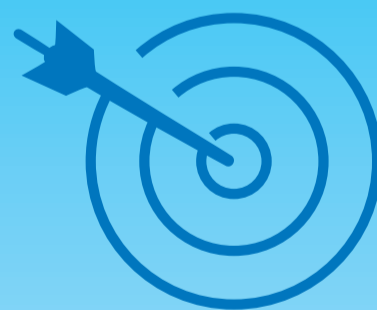
28%

DIABÉTIQUES

> 50%

ANÉMIÉS

RECOMMANDATION DE PRISE EN CHARGE DE L'ANÉMIE^(2,3)



10 À 12 g/dL

CONCENTRATION CIBLE D'HÉMOGLOBINE (Hb)

En phase correctrice



AUGMENTER
L'HÉMOGLOBINÉMIE
DE 1 À 2 g/dL PAR MOIS



ÉVITER LES AUGMENTATIONS D'Hb
TROP RAPIDES :
> 2 g/dL PAR MOIS

1 Mercadal L, Metzger M, Haymann JP, et al. A 3-marker index improves the identification of iron disorders in CKD anaemia. *PLoS ONE* 2014;9:e84144.
2 HAS. Bon usage du médicament. Anémie chez l'insuffisant rénal : comment utiliser les agents stimulant l'érythropoïèse. Juin 2013. www.has-sante.fr
3 Locatelli F, Bárány P, Covic C, et al. Kidney Disease: Improving Global Outcomes guidelines on anaemia management in chronic kidney disease: a European Renal Best Practice position statement. *Nephrol Dial Transplant* 2013;28:1346-59.