Avertissement: Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence…

Mardi 9 avril 2013
Hôpital cantonal de Genève

Diurétiques, AINS et IEC…La triade du néphrologue

Dre B. Ponte

L'article paraît dans le BMJ en janvier 2013: «Concurrent use of diuretics, angiotensin converting enzyme inhibitors, and angiotensin receptor blockers with non-steroidal anti-inflammatory drugs and risk of acute kidney injury: nested case-control study»
(BMJ 2013;346:e8525).

On rappelle que l'insuffisance rénale aiguë (IRA) a une prévalence de 1-7%, qu'elle est en augmentation, que les médicaments sont souvent les facteurs déclenchants, que parmi ceux ci les diurétiques, les antinflammatoires (AINS) , et les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) ou les antagonistes du récepteur de l'angiotensine II (Sartans) sont les plus fréquemment incriminés.

Pour qu'une filtration glomérulaire soit maintenue, il faut que la pression de perfusion du glomérule dépasse 80mmHg.

Avec les diurétiques, on entraîne une hypoperfusion, avec vasodilatation de l'artériole afférente et constriction de l'artériole efférente.

Avec les AINS, on bloque la synthèse de prostaglandine empêchant la dilatation de l'artériole afférente donc une baisse de la pression de perfusion,

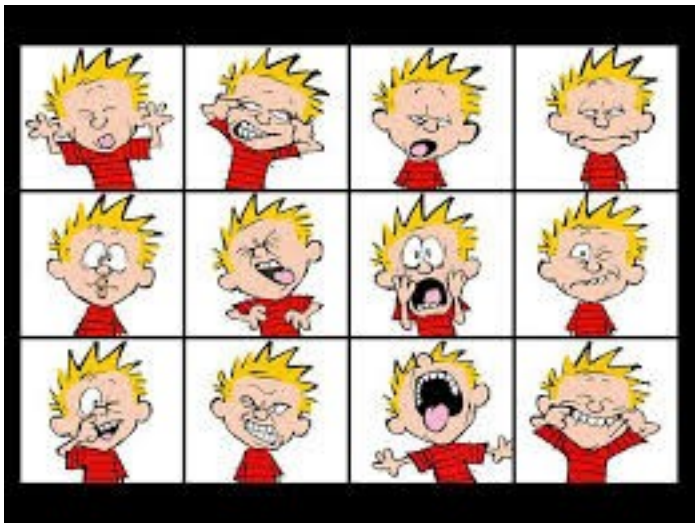
Avec les IEC (ou les Sartans), on entraîne une dilatation de l'artériole efférente avec le même résultat.

Dans cette étude rétrospective cas/contrôle une cohorte de 487372 patients sous traitement antihypertenseur a été suivie de 1997 à 2008.

Il y a eu 2215 IRA (soit 7/10'000) dont 262 ont nécessité une dialyse.

Une triple association des 3 médicaments cités plus haut augmentait de 31% le risque d'IRA (au cours du 1er mois de traitement le risque était augmenté de presque 50%), alors qu'une double association n'entraînait pas d'augmentation notable d'IRA.

On nous recommande donc d'être particulièrement prudent avec la triple association IEC (ou Sartans) + Diurétiques + AINS



(je vous laisse interpréter…)

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch