

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 25 Mars 2014

Hôpital cantonal de Genève

Prise en charge de l'insuffisance rénale terminale chez les «plus de 80 ans».

Prof. P.Y. Martin

Le rein vieillit lui aussi et plus l'âge augmente plus la clearance diminue. On dit environ 0,5-0,8 ml/min/année.

De plus, pour une même valeur de créatinine, nous n'avons pas la même clearance à 50 et à 75 ans car notre masse musculaire diminue.

Les nouveaux stades de l'insuffisance rénale chronique sont plus subtils et tiennent compte de l'albuminurie... les couleurs donnent un indice de gravité et indiquent une fréquence de suivis annuels recommandés :

				Persistent albuminuria categories description and range		
				A1	A2	A3
				Normal to mildly increased <30 mg/g <3 mg/mmol	Moderately increased 30-300 mg/g 3-30 mg/mmol	Severely increased >300 mg/g >30 mg/mmol
GFR categories (mL/min/1.73 m ²) description and range	G1	Normal or high	≥90	1 if CKD	1	2
	G2	Mildly decreased	60-89	1 if CKD	1	2
	G3a	Mildly to moderately decreased	45-59	1	2	3
	G3b	Moderately to severely decreased	30-44	2	3	3
	G4	Severely decreased	15-29	3	3	4+
	G5	Kidney failure	<15	4+	4+	4+

GFR and albuminuria grid to reflect the risk of progression by intensity of coloring (green, yellow, orange, red, deep red).

The numbers in the boxes are a guide to the frequency of monitoring (number of times per year). Reprinted by permission from: Macmillan Publishers Ltd: *Kidney International*. KDIGO. Summary of recommendation statements *Kidney Int* 2013; 3(Suppl):5

On retiendra surtout que ce n'est pas la dialyse qui s'impose en 1^{er} mais plutôt le traitement des co-morbidités (surtout cardiovasculaires) , l'adaptation des médicaments néphrotoxiques, la mesure répétée de la fonction rénale afin d'estimer la rapidité de la progression. C'est vers une clearance < à 20ml/min/1,73m² que la question de la dialyse doit être abordée.

En Suisse pour un registre de 4-5000 patients dialysés on estime qu'environ 20% ont plus de 80 ans.

On compte 1/3 à 1/4 de dialyses péritonéales pour 2/3 à 3/4 d'hémodialyses.

La dialyse est considérée par la majorité des patients comme une mesure invasive telles une réanimation cardiopulmonaire ou une intubation...

Il ne s'agit pas d'associer la dialyse à «la vie» et l'absence de dialyse à «la mort»... ce n'est pas si simple et parfois la dialyse peut être considérée comme une co-morbidité de plus qui va à l'encontre de la qualité de la vie.

Il ne faut pas oublier que la survie moyenne en dialyse en Suisse est de 4,25 ans...

Avant de «penser dialyse» on peut par exemple :

- optimiser le traitement diurétique
- favoriser un régime pauvre en protéine et en potassium
- traiter l'anémie avec du Fer et de l'EPO
- contrôler le bilan phospho-calcique
- mieux traiter les douleurs
- organiser un encadrement adéquat
- recommander l'élaboration de «directives anticipée»

Selon les études, la survie est supérieure avec dialyse que sans dialyse, mais pour d'autres ce gain de survie est essentiellement intrahospitalier, et la qualité de fin de vie est plutôt moins bonne...

Comme souvent en médecine le pronostic de la dialyse est moins bon si l'on est :

- plus vieux
- plus malade
- moins autonome physiquement (et psychologiquement)
- et plus mal nourri

(comme disait B. Hirschel autrefois «plus on est malade, plus on l'est...»)

On retiendra donc que si la dialyse ça va «en attendant la greffe»... ça ne va pas forcément «en attendant la mort»...

Comme toujours, on essaiera d'en parler avant... plutôt que d'être subitement mis devant le fait accompli...

Un prétexte pour vous offrir une fable du grand La Fontaine dont il vaut la peine de charger l'application sur votre iPhone afin d'en lire une au hasard tous les matins... (c'est gratuit)

<https://itunes.apple.com/ch/app/fables-jean-de-la-fontaine/id373182549?l=fr&mt=8>



LA MORT ET LE BÛCHERON

Un pauvre bûcheron, tout couvert de ramée,
Sous le faix du fagot aussi bien que des ans
Gémissant et courbé, marchait à pas pesants,
Et tâchait de gagner sa chaumine (1) enfumée.
Enfin, n'en pouvant plus d'effort et de douleur,
Il met bas son fagot, il songe à son malheur.
Quel plaisir a-t-il eu depuis qu'il est au monde ?
En est-il un plus pauvre en la machine ronde (2) ?
Point de pain quelquefois, et jamais de repos.
Sa femme, ses enfants, les soldats (3), les impôts,
Le créancier et la corvée
Lui font d'un malheureux la peinture achevée.
Il appelle la Mort ; elle vient sans tarder,
Lui demande ce qu'il faut faire.
C'est, dit-il, afin de m'aider
A recharger ce bois ; tu ne tarderas guère (4).
Le trépas vient tout guérir ;
Mais ne bougeons d'où nous sommes :
Plutôt souffrir que mourir,
C'est la devise des hommes.

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
Transmis par le laboratoire MGD

ericbdh@bluewin.ch
colloque@labomgd.ch