

MALADIE RENALE CHRONIQUE stade 1 à 4

DFGe (CKD-EPI ou à défaut MDRD)

Stade 1: DFGe > 90 avec marqueurs d'atteinte rénale *

Stade 2: DFGe entre 60 et 89 avec marqueurs*

Stade 3a: DFGe entre 45 et 59 (IRC modérée)

Stade 3b: DFGe entre 30 et 44 (IRC modérée)

Stade 4 : DFGe entre 15 et 29 (IRC sévère)

[Stade 5 non inclus dans l'appui au suivi par RéuCARE]

* Marqueurs d'atteinte rénale persistant plus de 3 mois:

Biologie urinaire :

Microalbuminurie – Protéinurie

- *Si diabétique:* Microalbuminurie mesurée par RAC

RAC (ratio albuminurie/créatininurie) ≥ 3 mg/mmol (soit ≥ 30 mg/g)

- *Si non diabétique :* RAC ≥ 30 mg/mmol (soit ≥ 300 mg/g)

ou

Hématurie GR $> 10\,000/ml$ ou $> 10/mm^3$ (sans cause uro)

ou

Leucocyturie GB $> 10\,000/ml$ ou $> 10/mm^3$ (sans infection)

ou Anomalies morphologiques à l'écho rénale

OU

DIABETE

déséquilibré

OU

associé à d'autres
facteurs de risque
cardiovasculaires

OU

AU MOINS 3 FACTEURS DE RISQUE D' ATTEINTE RENALE PARMI LES SUIVANTS

- ✓ OBESITE (IMC > 30)
- ✓ HTA
- ✓ AGE >60 ans
- ✓ DYSLIPIDEMIE
- ✓ HYPERURICEMIE
- ✓ TABAGISME
- ✓ SEDENTARITE
- ✓ INFECTIONS URINAIRES A REPETITION
- ✓ ATCD DE CALCUL RENAL
- ✓ CARDIOPATHIE ISCHEMIQUE
- ✓ AOMI
- ✓ ATCD DE PONTAGE OU DE STENT
- ✓ ATCD d'AIT ou d'AVC
- ✓ INSUFFISANCE CARDIAQUE
- ✓ MALADIE AUTO IMMUNE
- ✓ AUTOMEDICATION/ZERBAGES ou problème d'observance
- ✓ ATCD FAMILIAL DE MALADIE RENALE

L'estimation du Débit de Filtration Glomérulaire (DFGe) n'étant pas fiable pour les patients non-caucasiens ou obèses, etc. (cf.HAS-juill.2012): **pour préciser le stade d'atteinte rénale de votre patient vous pouvez prescrire une mesure du DFG** (hospit. de jour au CHU Bellepierre – service du Pr ELADARI).

NOUVEAUTÉ

A partir de 2018, RéuCARE utilise un **dossier sécurisé numérique de coordination partagé** avec l'équipe de professionnels autour du patient : OIIS 360.

Désormais, vous pouvez avoir à la fois, dans un même dossier les compte-rendu pour les actions suivies par Reucare (ETP, consultations diet et psycho, etc.) et ceux des actions extérieures au réseau (cs spécialistes, hospitalisations, etc.).



**Pour en savoir plus
contactez nous**



LA PRÉVENTION RÉNALE À LA RÉUNION UN DÉFI À RELEVER ENSEMBLE!



PRINCIPALES MISSIONS

PRÉVENIR L'AGGRAVATION DE LA MALADIE RÉNALE CHRONIQUE

L'équipe RéuCARE travaille en étroite collaboration avec le médecin traitant et les autres professionnels sur toute l'île de La Réunion



Aider le médecin traitant à coordonner le parcours de santé pluridisciplinaire des patients

Outiller les professionnels afin de favoriser une prise en charge conforme aux bonnes pratiques

Améliorer la coordination entre les professionnels dans le parcours coordonné du patient



Sur demande du médecin traitant:

- Planification du suivi
- Points réguliers sur l'état de santé
- Rappels patients la veille des consultations
- Consultations avec un diététicien et un psychologue (forfait gratuit)
- Consultations d'arrêt du tabac
- Activité physique adaptée (forfait gratuit)
- Éducation thérapeutique
- Aide sociale

TEL 0262.20.26.32 GSM 0693.91.92.50 FAX 0262.20.12.69

97 RUE BOIS-DE-NÈFLES, 97400 ST-DENIS - www.reucare.org