



L'IRC en 5 points

Le médecin face à l'insuffisance
rénale chronique

1 : le dépistage

1 = 1 examen

- 1) Créatinine sanguine
-

2 : le DFG

2 = 2 façons

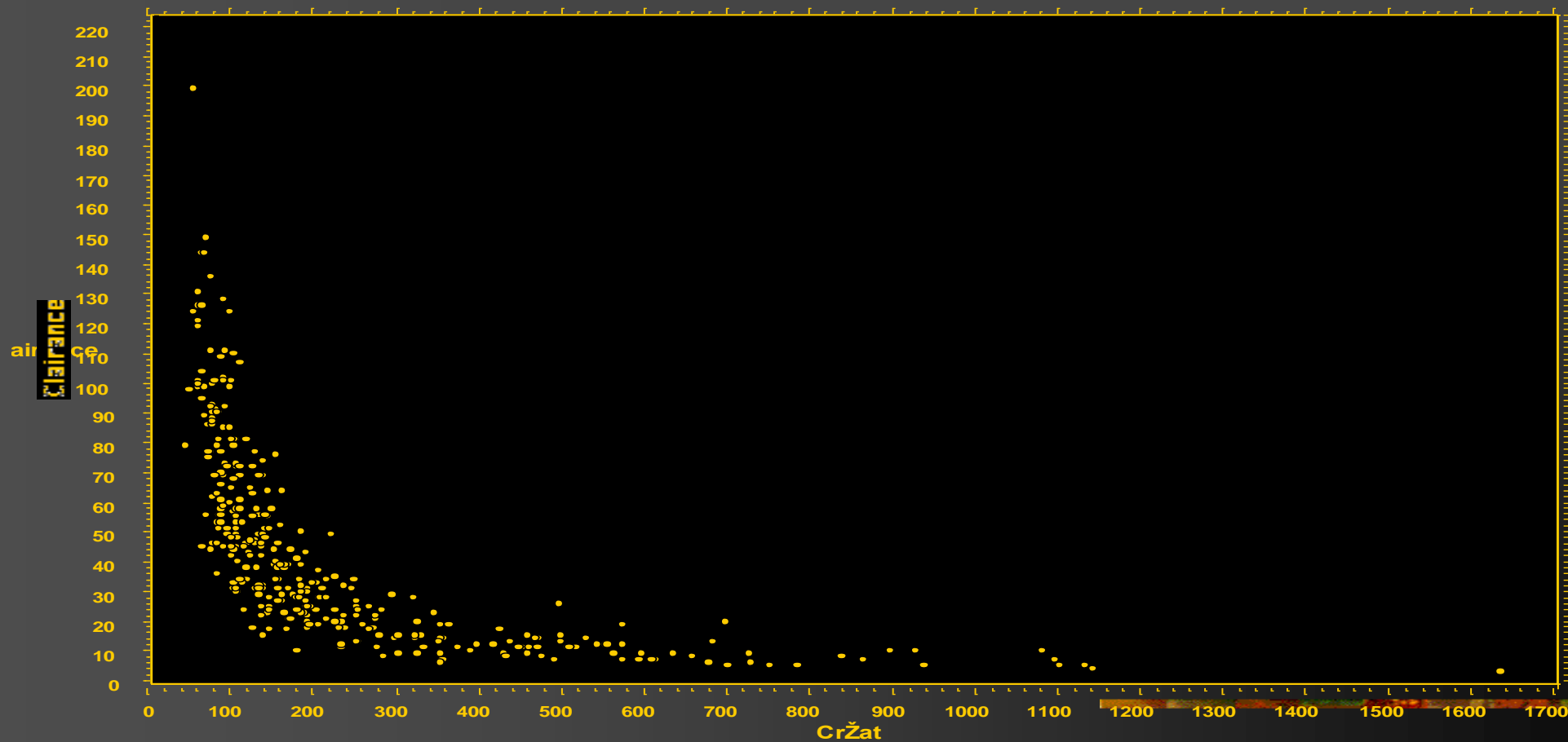
- 1) Clairances
 - Clairance MDRD simplifiée
 - Clairance CKD-EPI
 - 2) UV/P
 - U = créatinine urinaire
 - V = débit urinaire
 - P = créatinine sanguine
-

3 : analyse du DFG

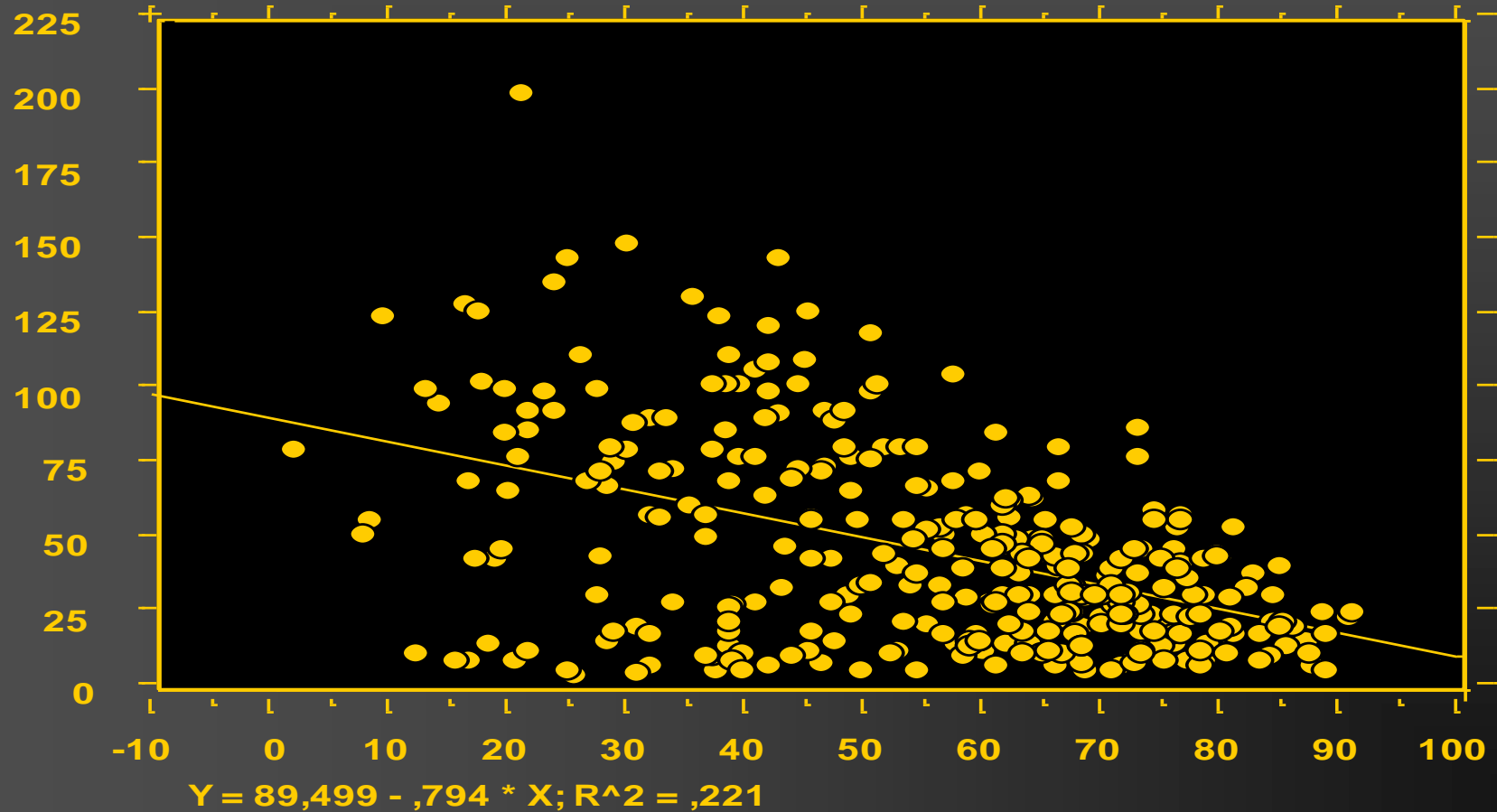
3 = 3 données

- 1) Variations de créatinine et de DFG
 - 2) Baisse de 1 ml/min/an après 50 ans
 - 3) 5 stades évolutifs de la maladie rénale chronique :
 - I : > 60
 - II : de 30 à 60
 - III : de 15 à 30
 - IV : < 15
 - V : EER
-

DFG et Créatinine



DFG et âge



4 : le diagnostic

4 = 4 examens

- 1) Échographie-Doppler rénale
 - 2) Urée sanguine (pré-rénale, post-rénale)
 - 3) Protéinurie
 - 4) Ecbu (hématurie, leucocyturie, sédiment)
-

4 : 7 étapes du diagnostic

- ECHO:

- 1) aiguë ou chronique,
- 2) obstacle

- URÉE:

- 3) fonctionnelle: urée/créat > 100

- SÉDIMENT:

- 4) Néphropathie glomérulaire: Alb, Hm
- 5) Néphropathie interstitielle: Pu faible débit, Leu
- 6) Néphropathie vasculaire: Pu faible débit, sténose artérielle (Doppler), ou néphroangiosclérose, HTA
- 7) PKR: Echo

5 : le suivi

- 5 items cliniques
 - 6 examens complémentaires
 - 7 médicaments du néphrologue
-

5 items cliniques

- 1) Interrogatoire: asthénie, anorexie, dyspnée
 - 2) Poids: « sec », « maigre »
 - 3) TA: couché, debout
 - 4) Hydratation: œdème, pli cutané
 - 5) Auscultation: cœur/poumons
-

6 examens biologiques

7 médicaments du néphrologue

1) Urée	Déshydratation, Hémorragie, Hypercatabolisme	
2) Créatininémie	Surveillance	
3) Ionogramme	Apport eau et sels adaptés Potassium Calcium et Phosphore Acidose	1) Diurétiques 2) Résines 3) CaCO ₃ , vitamine D 4) NaHCO ₃
4) NFS	Anémie (fer, folates, CRP)	5) EPO, fer
5) Protéinurie	Pas diabète et Pu > 0.5 g/l Diabète II > I	6a) IEC 6b) ARA2
6) Lipides	LDL < 1 g/l	7) Statines