

Insuffisance rénale chronique

(mars 2023)

Explication

L'insuffisance rénale chronique se caractérise par la présence de lésions rénales ou par une diminution de la fonction rénale sur une période de trois mois ou plus, quelle qu'en soit la cause. Les lésions rénales correspondent à des anomalies pathologiques établies par des examens d'imagerie ou d'histologie ou à partir de marqueurs tels que des anomalies du sédiment urinaire ou une excrétion accrue de protéines urinaires. La diminution de la fonction rénale correspond à une diminution du débit de filtration glomérulaire (DFG), qui est généralement estimé sur la base du taux de créatinine sérique (DFG estimé [DFGe]).

L'insuffisance rénale chronique est associée à une hausse de la morbidité (y compris des complications telles que l'ostéodystrophie rénale, les anomalies endocriniennes, l'anémie et le risque accru de maladie cardiovasculaire), de la mortalité et des coûts des soins de santé.

Étiologie

(liste non exhaustive)

- Causes pré-rénales (p. ex. pression artérielle)
- Causes rénales
 - a. D'origine glomérulaire (p. ex. néphropathie à dépôts mésangiaux d'IgA, néphropathie diabétique)
 - b. D'origine tubulo-interstitielle (p. ex. intoxication médicamenteuse)
 - c. D'origine ischémique
 - d. D'origine congénitale (p. ex. dysplasie, maladie polykystique des reins)
- Causes post-rénales (p. ex. uropathie obstructive)

Objectifs principaux

Dans le cas d'un patient présentant une insuffisance rénale chronique, le candidat devra en déterminer la cause, le stade et les complications, et mettre en place un plan de prise en charge approprié.

Objectifs spécifiques

Dans le cas d'un patient présentant une insuffisance rénale chronique, le candidat devra

- recenser et interpréter les constatations cliniques cruciales, notamment celles découlant d'une anamnèse et d'un examen physique appropriés visant à déterminer les causes et les manifestations de l'insuffisance rénale chronique;
- recenser et interpréter les analyses de laboratoire et les examens appropriés, notamment :
 - a. les examens d'imagerie diagnostique requis pour établir le diagnostic et déterminer les complications éventuelles;
 - b. les résultats pertinents d'une analyse chimique du sérum et d'une analyse d'urine;
 - c. le dépistage des complications liées à l'insuffisance rénale chronique;
- établir un plan efficace de prise en charge initiale, notamment :
 - a. mettre en place des mesures immédiates afin de corriger les anomalies métaboliques (p. ex. administration de liquides par voie intraveineuse, traitement de l'acidose et d'anomalies électrolytiques);
 - b. mettre en place des mesures immédiates afin de prévenir une plus grande détérioration de la fonction rénale (p. ex. maîtrise de la pression artérielle, stéroïdes contre les maladies auto-immunes);
 - c. déterminer si le patient a besoin de soins urgents ou spécialisés (p. ex. dialyse);
 - d. déterminer si le patient a besoin d'une prise en charge plus spécialisée (p. ex. soins intégrés intensifs à long terme, dialyse et/ou greffe);
 - e. conseiller le patient quant aux changements du style de vie à adopter pour prévenir les conséquences à long terme et autres complications éventuelles.