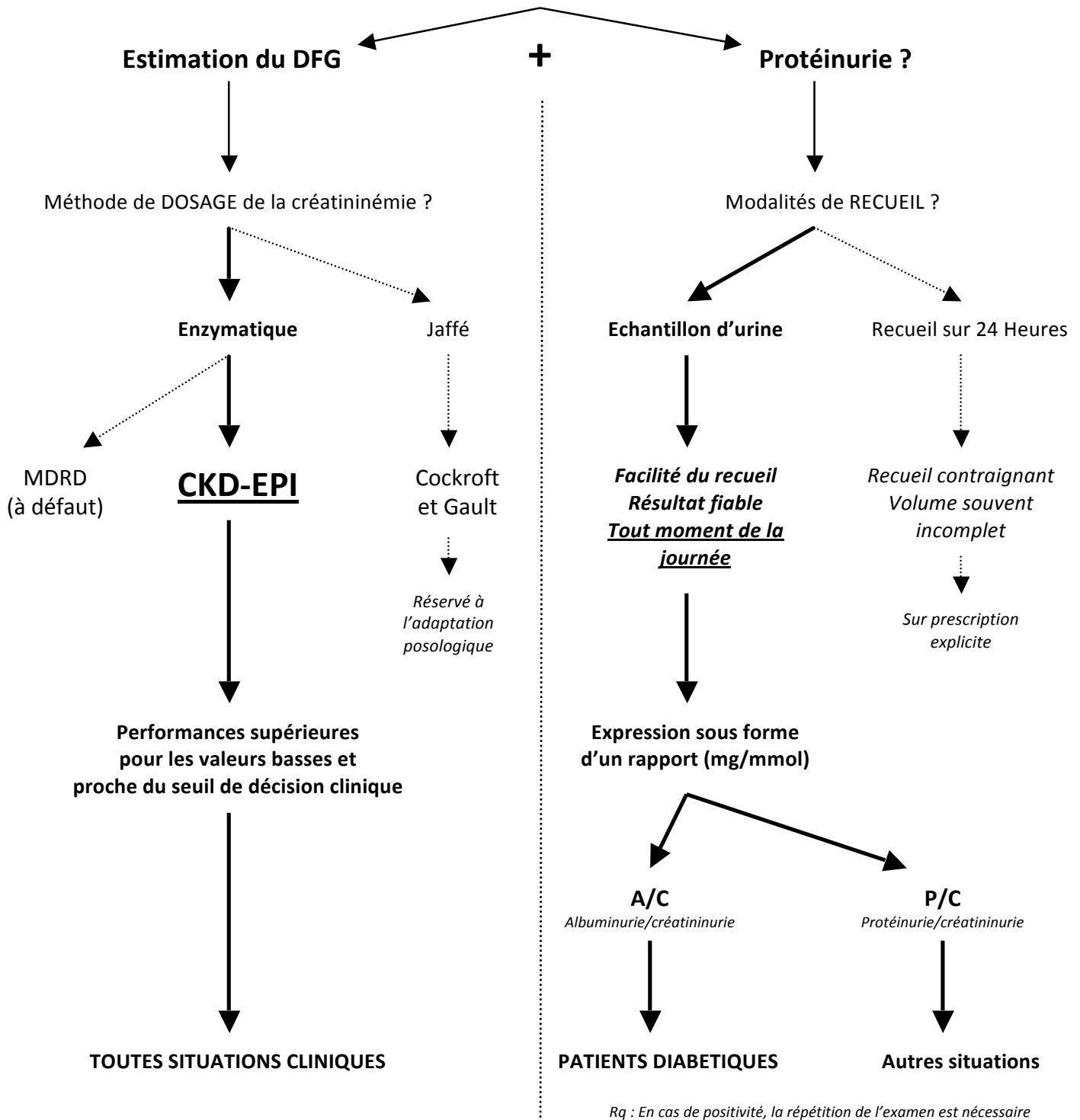


FICHE PRATIQUE

Diagnostic et suivi de la MRC



Evaluation du débit de filtration glomérulaire et du dosage de la créatininémie dans le diagnostic de la maladie rénale chronique chez l'adulte. HAS Déc 2011.

Evaluation du rapport albuminurie/créatininurie dans le diagnostic de la maladie rénale chronique chez l'adulte. HAS Déc 2011.

Plus d'info sur : WWW.SOLABIO.FR, rubrique Informations médicales

L'ESSENTIEL

- ① La HAS recommande l'utilisation de l'équation **CKD-Epi** pour l'estimation du DFG.
- ② La méthode **enzymatique** est dorénavant la méthode de référence du dosage de la créatininémie.
- ③ La détermination des **rapports A/C et P/C** sur **échantillon d'urine** REMPLECE la recherche de protéinurie sur 24 heures dans le dépistage et le suivi de la maladie rénale chronique.



SOLABIO INFOS

SELARL SOLABIO

Lillebonne 02 32 84 14 14
(Siège social)

Le Havre	02 32 74 23 23	Boos	02 35 80 88 89
Le Trait	02 76 51 51 00	Canteleu	02 32 83 24 40
St Romain de Colbosc	02 35 20 36 37	Isneauville	02 76 30 50 60
Déville-lès-Rouen	02 35 76 70 00	Caudebec les elbeuf	02 35 81 50 50

N° 3

Diagnostic de la maladie rénale chronique chez l'adulte

Informations

▪ WWW.SOLABIO.FR

Notre site internet vous réserve un **espace professionnel** au sein duquel vous trouverez des informations utiles et pratiques comprenant :

- les délais et la gestion des urgences,
- un référentiel des analyses Solabio (*en construction*)
- les analyses spécialisées,
- la transmission des résultats
- les dernières informations médicales.

Retrouvez nos numéros de Solabio Infos dans la rubrique Informations médicales.

▪ [Point NABM](#)

Utilité clinique du dosage sanguin de la vitamine D :

6 indications prise en charge :

- Suspicion de rachitisme,
- Suspicion d'ostéomalacie,
- Suivi ambulatoire du patient transplanté rénal (> 3 mois),
- Avant et après une chirurgie bariatrique,
- Evaluation et prise en charge des personnes âgées sujettes aux chutes répétées,
- Respect des RCP des médicaments préconisant la réalisation du dosage de vitamine D.

EN DEHORS de ces indications, le médecin prescripteur doit apposer sur l'ordonnance la mention :

« NR ou NON REMBOURSABLE »

Contexte

En 2011, la HAS a rédigé 2 rapports concernant le diagnostic de la maladie rénale chronique (MRC) chez l'adulte afin de répondre à 3 problématiques :

- ① **Quelle est la meilleure équation pour estimer le débit de filtration glomérulaire (DFG) à partir de la créatininémie ?**
- ② **Quelles sont les meilleures méthodes de dosages de la créatininémie pour le diagnostic de la maladie rénale chronique ?**
- ③ **Quelle est la meilleure méthode de recueil des urines pour évaluer la protéinurie ? Recueil des 24H ou rapport albuminurie/créatininurie (A/C) ou protéinurie/créatininurie (P/C) sur échantillon d'urine ?**

Nous vous proposons de revenir sur les recommandations HAS découlant de ces 3 questions, et de vous apporter l'ensemble des informations nécessaires pour vos prescriptions dans le cadre du diagnostic de MRC chez l'adulte. (*cf fiche pratique au verso*)

Recommandations HAS

① **Quelle est la meilleure équation pour estimer le DFG à partir de la créatininémie ?**

« Pour le **diagnostic précoce et le suivi de l'IRC** d'une population adulte, le diagnostic doit reposer sur **une estimation du DFG obtenu** avec l'équation **CKD-EPI** qui présente les meilleures performances en termes d'exactitude. »
« (...) à défaut, la formule **MDRD** peut être utilisée. »

« **Cockcroft et Gault** ne doit plus être utilisée car elle reflète une clairance de la créatinine et non le DFG (...) »
« (...) les RCP mentionnent une **adaptation des posologies** en fonction de la clairance de la créatinine estimée avec la formule de **CG**. » Une révision est souhaitable avec CKD-EPI.

② **Quelles sont les meilleures méthodes de dosages de la créatininémie ?**

« Les performances analytiques des **techniques enzymatiques** apparaissent supérieures à celle des techniques de Jaffé pour les **valeurs basses et normales** de créatininémie. »

« Pour des raisons pratiques et pour faciliter le suivi des patients, la HAS recommande les techniques enzymatiques **dans toutes les situations cliniques**. »

③ **Quelle est la meilleure méthode de recueil des urines pour évaluer la protéinurie ?**

« En situation de dépistage de la maladie rénale, la détermination de la protéinurie ou de l'albuminurie doit être réalisée sur un **échantillon urinaire** pouvant être prélevé à **tout moment de la journée** et exprimée sous la forme d'un **ratio P/C ou A/C** dans les unités du système international (mg/mmol). »

« Le recueil des urines de 24H n'est pas nécessaire. »

« Chez le patient diabétique, une albuminurie doit être mesurée. »

« (...) la répétition de l'examen est nécessaire pour confirmer l'anomalie observée. »