

Histoire naturelle de l'insuffisance rénale chronique

Publiée dans la revue : Médecine. Octobre 2010. Volume 6 Numéro 8.

Auteur(s) : Jean-Pierre Vallée

La revue systématique anglaise montre une augmentation de la morbi-mortalité, mais pas nécessairement l'évolution vers le stade d'insuffisance rénale terminale.

Sur les 118 études sélectionnées, les auteurs en ont gardé 13 pour leur pertinence (évolution de l'insuffisance rénale chronique – IRC – de stade 3) et leur qualité (durée suffisante, enregistrement des données de suivi). Ils ont notamment éliminé de leur analyse les études randomisées où les critères d'inclusion et d'exclusion des patients sont tels que les données ne sont pas généralisables. Les 13 études concernaient plus de 700 000 patients suivis entre 2 et 16 ans, inclus dans les études au stade 3A de l'IRC (débit de filtration glomérulaire, mesuré par MDRD dans 12 études, Cockcroft dans 1, entre 45 et 59) ou 3B (30 à 44). La mortalité toutes causes allait de 6 % à 3 ans à 51 % à 10 ans et était plus importante au stade 3B (4,8 pour 100 personnes années) qu'au stade 3A (1,1). Le risque relatif de mortalité (toutes causes ou cardiovasculaire) était plus élevé que dans la population indemne d'IRC, assez peu au stade 3A (1,2-1,7) un peu plus au stade 3B (1,8-3,3). L'évolution vers une IRC terminale était rare (4 % à 10 ans) et une aggravation ne se constatait à 5 ans que chez moins de 1 patient sur 5.

1. Sharma P, McCullough K, Scotland G, McNamee P, Prescott G, MacLeod A et al. Does stage-3 chronic kidney disease matter? Br J Gen Pract. 2010;60:442-8.

Les questions que se pose la rédaction

- La première conclusion de cette revue systématique est que le dépistage de l'IRC a surtout de l'intérêt lorsqu'il est ciblé à des populations à risque cardiovasculaire puisque l'IRC majore fortement et rapidement ce risque.
- La seconde est qu'en population générale non sélectionnée, il y a du « temps » et que le dépistage peut alors être opportuniste, notamment en cas de prescription à risque chez une personne âgée.
- L'article n'aborde pas la question du choix du moment de la dialyse (donc de la consultation du néphrologue). Cependant, il met en évidence le fait que la surveillance d'une IRC dépistée « par hasard » peut être très longue avant que ne s'aggrave l'IRC...

Mots clés : créatinine, histoire naturelle, insuffisance rénale chronique