

Insuffisance rénale chronique



Langue Français

John vit avec une insuffisance rénale chronique et utilise sa voix pour attirer l'attention sur cette maladie silencieuse. L'insuffisance rénale chronique (IRC) est connue pour être un « tueur silencieux » car la plupart des gens vivent avec cette maladie pendant des années avant d'avoir des symptômes. Lorsque la maladie est détectée, il est déjà souvent trop tard. À un stade avancé, l'IRC ne peut être traitée que par une dialyse régulière ou une greffe, ce qui rend sa prise en charge très coûteuse. Cependant, il est généralement possible de la prévenir en contrôlant les principaux facteurs de risque.

À savoir à propos de l'insuffisance rénale chronique

- L'insuffisance rénale chronique précoce ne s'accompagne d'aucun signe ni symptôme. De nombreuses personnes atteintes d'IRC ne le savent même pas avant que la maladie n'atteigne un stade avancé.
- Environ 10% de la population adulte vit avec un certain degré d'IRC et, chaque année, des millions de personnes meurent prématurément de cette maladie et de ses complications.
- L'IRC est un facteur de risque majeur pour les maladies cardiovasculaires, qui sont la première cause de décès pour toutes les personnes vivant avec une IRC.
- Si l'IRC est détectée à temps et prise en charge de manière appropriée, la détérioration de la fonction rénale peut être ralentie, voire stoppée, et le risque de complications cardiovasculaires associées peut être réduit.
- L'IRC est largement évitable et peut être détectée à un stade précoce grâce à de simples analyses de sang et d'urine.

Qu'est-ce que l'insuffisance rénale chronique ?

L'insuffisance rénale chronique est une perte progressive de la fonction rénale sur une période de plusieurs mois ou années. Nos reins participent à notre santé en éliminant les déchets de notre sang grâce à des millions de filtres minuscules, appelés néphrons. Si ces néphrons sont endommagés, ils finissent par cesser de fonctionner. Au bout d'un certain temps, il n'en reste plus assez pour filtrer suffisamment notre sang et nous maintenir en bonne santé et nous commençons à ressentir les symptômes de l'IRC. Mais lorsque nous remarquons les symptômes, l'IRC est généralement à un stade avancé. En effet, une personne peut perdre jusqu'à 90% de sa fonction rénale avant de ressentir le moindre symptôme. Voilà pourquoi une personne sur dix vit avec une IRC, mais la plupart d'entre elles l'ignorent.

En l'absence de traitement, l'IRC évolue du stade 1 au stade 5. Le stade 5 est également connu sous le nom d'insuffisance rénale terminale (IRT), ce qui signifie qu'un traitement régulier par dialyse ou une greffe de rein sont nécessaires pour survivre.

Les symptômes et les complications de l'IRC peuvent inclure :

- Hypertension
- Anémie (faible numération sanguine)
- Faiblesse osseuse
- Mauvaise santé nutritionnelle
- Lésions nerveuses
- Chevilles enflées
- Fatigue

Une autre conséquence de l'IRC est qu'elle augmente le risque de décès précoce dû aux maladies cardiovasculaires associées (c'est-à-dire crises cardiaques et accidents vasculaires cérébraux). Les personnes vivant avec une IRC ont donc un risque accru de mourir prématurément d'une maladie cardiovasculaire, qu'elles développent ou non une défaillance rénale.

Quelles sont les causes et les facteurs de risque de l'insuffisance rénale chronique ?

L'hypertension et le diabète sont les causes les plus fréquentes de l'insuffisance rénale, l'hypertension étant à l'origine d'un peu plus d'un quart de l'ensemble des cas de défaillance rénale et le diabète en provoquant un tiers. Entre 2005 et 2015, la prévalence de la néphropathie diabétique a augmenté de 39,5% dans le monde. Au Mexique, pays où le taux de mortalité lié à l'IRC est le plus élevé au monde, plus de la moitié des cas d'IRC de stade 5 étaient attribuables au diabète.

D'autres affections beaucoup moins courantes peuvent être à l'origine de l'IRC, notamment les inflammations, les infections, la génétique ou une obstruction de longue date du système urinaire (comme une hypertrophie de la prostate ou des calculs rénaux).

Comment prévenir l'insuffisance rénale chronique ?

L'IRT est un tueur silencieux, mais elle peut généralement être prévenue. Il existe plusieurs moyens de réduire le risque de développer une insuffisance rénale.

- Être actif
- Manger sainement
- Réduire sa consommation de sel
- Ne pas fumer
- Vérifier et contrôler sa glycémie et sa tension artérielle dans le cadre de ses examens réguliers.
- Faire contrôler sa fonction rénale en présence d'un ou plusieurs facteurs de « risque élevé » : diabète, hypertension, obésité, antécédents familiaux d'insuffisance rénale chronique.

Comment diagnostiquer et traiter une insuffisance rénale chronique ?

Des analyses de sang et d'urine permettent de détecter facilement l'IRC et des traitements simples et peu coûteux peuvent ralentir la progression de la maladie, réduire le risque de crises cardiaques et d'accidents vasculaires cérébraux associés et améliorer la qualité de vie.

La détection précoce de l'insuffisance rénale peut sauver des vies, car elle permet de traiter l'IRC avec des médicaments, un régime alimentaire et des changements de mode de vie plutôt que par la dialyse ou la greffe de rein, qui sont économiquement inaccessibles pour la plupart des gens dans le monde. Ces traitements sont connus sous le nom de thérapies de remplacement rénal (TRR) car ils tentent de « remplacer » le fonctionnement normal des reins.

Lorsque vous souffrez d'insuffisance rénale, les déchets et les liquides s'accumulent dans votre organisme et vous devez suivre des traitements de dialyse réguliers à vie pour éliminer ces déchets et l'excès de liquide de votre sang. Pour les patients qui peuvent y avoir accès, une greffe associée à des médicaments et à un régime alimentaire sain

peut rétablir une fonction rénale normale.

La prévalence des maladies rénales chroniques est en augmentation

Environ 1,3 million de personnes meurent chaque année d'une insuffisance rénale, et 1,4 million de décès supplémentaires sont dus à des maladies cardiovasculaires attribuées à une altération de la fonction rénale.

La prévalence de l'IRC augmente, et à un rythme alarmant. Les décès dus à une IRC ont augmenté de 41,5% entre 1990 et 2020, passant de la 17^e à la 10^e cause de décès. On s'attend à présent à ce que l'IRC devienne la cinquième cause de décès dans le monde d'ici 2040.

Cela est principalement dû aux changements dans notre façon de manger, de boire et de bouger. Alors que l'industrie de la malbouffe est présente quasiment partout dans le monde avec ses produits nocifs pour la santé et ses techniques de marketing agressives, le diabète et l'hypertension - principaux facteurs de risque de l'IRC - montent en flèche. La majeure partie de cette augmentation se produit dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) et dans les communautés les plus marginalisées de tous les pays.

L'IRC peut survenir à tout âge mais devient plus fréquente avec l'âge et est plus courante chez les femmes. Bien qu'environ la moitié des personnes âgées de 75 ans ou plus présentent un certain degré d'altération de la fonction rénale, beaucoup d'entre elles ne souffrent pas de maladies rénales, mais d'un vieillissement normal de leurs reins.

Coûts économiques de l'insuffisance rénale chronique

Le coût du traitement de l'IRC fait peser une charge énorme sur les systèmes de santé du monde entier. Dans les pays développés, l'insuffisance rénale est un facteur de coût important pour les patients, leurs familles et les gouvernements. Exemple :

- Selon un rapport récent publié par NHS Kidney Care, en Angleterre, l'IRC coûte plus cher que le cancer du sein, du poumon, du côlon et de la peau réunis.
- Aux États-Unis, le traitement de l'IRC pourrait dépasser 48 milliards de dollars par an, et le programme de stade 5 consomme 6,7% du budget total de Medicare pour soigner moins de 1% de la population couverte.

Dans les pays à revenu intermédiaire, l'accès aux thérapies vitales a progressivement augmenté, mais la thérapie de remplacement rénal (dialyse ou greffe) reste inabordable pour la grande majorité des patients. Les pays en développement n'ont pas les moyens de payer des dialyses ou des greffes, ce qui entraîne le décès de plus d'un million de personnes par an en raison d'une insuffisance rénale non traitée.

Il est clair que nous ne sommes pas tous égaux face à l'insuffisance rénale et à l'accès aux traitements.

Sources :

- [National Kidney Foundation](#) [1]
- [International Society of Nephrology \(theisn.org\)](#) [2]
- [Journée mondiale du rein](#) [3]
- Neuen BL, et al. L'insuffisance rénale chronique et l'agenda mondial des MNT. *BMJ Glob Health*. 2017. Consulté ici : <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death> [4]

Related Resource: [Leaving no one behind: Ensuring inclusive NCD responses](#) [5]

[Gaining ground against chronic conditions](#) [6]

[diabetes](#) [7]

[hypertension](#) [8]

[noncommunicable diseases](#) [9]

[NCD prevention](#) [10]



Source URL: <https://old.ncdalliance.org/fr/%C3%A0-propos-des-mnt/mnt/insuffisance-r%C3%A9nale-chronique>

Liens

[1] <https://www.kidney.org/>

[2] <https://www.theisn.org/>

[3] <https://www.worldkidneyday.org/facts/chronic-kidney-disease/>

[4] <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>

[5] <https://old.ncdalliance.org/fr/node/11711>

[6] <https://ncdalliance.org/facing-forward/content/gaining-ground-against-chronic-conditions>

[7] <https://old.ncdalliance.org/fr/category/tags/diabetes>

[8] <https://old.ncdalliance.org/fr/taxonomy/term/605>

[9] <https://old.ncdalliance.org/fr/category/tags/ncds>

[10] <https://old.ncdalliance.org/fr/taxonomy/term/1017>