

Dans le cadre du dépistage de la maladie rénale, un nouvel outil est désormais disponible. Il s'agit du **Score de Risque Rénal (SRR)** ou en version anglaise **KFRE** (Kidney Failure Risk Equation) proposé par Tangri et coll.(1). Les auteurs ont montré les bénéfices liés à l'utilisation de KFRE au Canada (2) : réduction de 35% de l'adressage au néphrologue, réduction de 90% du délai d'attente d'un rendez-vous néphrologique, diminution des dialyses non programmées ainsi que du nombre de FAV finalement non utilisées. Plus d'informations sont disponibles sur le site <https://score.aural.fr>.

Le **Score de Risque Rénal** permet d'évaluer pour un patient le risque d'atteindre le stade terminal de l'insuffisance rénale à 5 ans. Ce score, à évaluer une fois par an, sera calculé par votre laboratoire d'analyse médicale mais peut aussi se calculer sur [kidneyfailurerisk.com](http://kidneyfailurerisk.com).

### CHEZ QUI CALCULER LE SRR?

- Patients entre 18 et 90 ans
- DFG = 10 - 60 ml/min/1.73m<sup>2</sup>

### QUE FAUT-IL POUR CALCULER LE SRR?

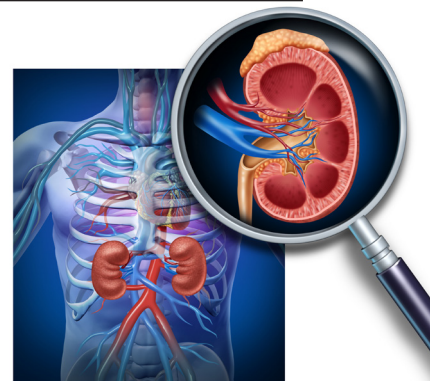
- Age, Sexe
- Créatinine plasmatique :  
→ DFG estimé par CKD-EPI
- Echantillon d'urine :  
→ RAC = Ratio Albumine/Créatinine

**Rendu des résultats** : le SRR sera exprimé en pourcentage de risque à 5 ans. Dans un 1<sup>er</sup> temps, le chiffre du score ne sera communiqué qu'au prescripteur et pas au patient.

SUITE A DONNER POUR UN PATIENT NON SUIVI	
SRR à 5 ans > 15%	consultation d'un néphrologue nécessaire
SRR à 5 ans entre 5 et 15%	consultation d'un néphrologue recommandé
SRR à 5 ans < 5%	l'avis d'un spécialiste peut être souhaitable si : - Rapport albumine/créatinine (RAC) > 500mg/g - Microalbuminurie persistante (RAC > 30mg/g) chez un diabétique - DFGe < 30 ml/min/1,73m <sup>2</sup> - DFGe en diminution de plus de 10% par an - Hyperkaliémie >5,5mmol/L de façon répétée - Néphropathie héréditaire ou kystique

### RAPPEL : PATHOLOGIES À RISQUE DE MALADIE RÉNALE CHRONIQUE

- Diabète
- Hypertension
- Obésité > 30kg/m<sup>2</sup>
- Maladie cardiovasculaire
- Personnes âgées > 60 ans
- Antécédents familiaux d'insuffisance rénale chronique
- Uropathies obstructives
- Maladies du système
- Médicaments néphrotoxiques (AINS - chimiothérapie)
- Bas poids de naissance (<2,5kg)
- Episodes d'insuffisance rénale aigüe
- Exposition à des toxiques professionnels (Plomb, Mercure, solvants organiques, Cadmium)



Ref : 1-Tangri N et al. A predictive model for progression of chronic kidney disease to kidney failure. JAMA 2011 ; 305 : 1553-59.

2- Tangri N et al. Risk score for chronic kidney disease progression are robust, powerful and ready for implementation. Nephrol Dial Transplant 2017 ; 32 : 748-51

RETROUVEZ TOUTES NOS FICHES D'INFORMATION SUR  
[www.bio67.fr](http://www.bio67.fr) > espace info > fiches médecins

Laboratoire BIO67-BIOSPHERE

Assia ; Benfeld Hincker ; Bethesda-Sleidan ; Erstein Printemps ; Fegersheim ; Illkirch ; Ingwiller Haurany  
Kling ; Kochersberg ; Les 2 Rives ; La Wantzenau ; Lingolsheim ; Meinau ; Molsheim-Centre  
Mundolsheim ; Neudorf ; Neuhof ; Ostwald ; Parc ; Polygone ; Poteries ; Robertsau ; Rosheim  
Schilfigheim Centre ; Schirmeck La Bruche ; Schuh ; Soufflenheim ; Trenz ; Val de Moder

