



L'INSUFFISANCE RÉNALE CHRONIQUE À LA RÉUNION

L'Insuffisance Rénale Chronique (IRC) est définie comme la diminution permanente de la fonction excrétrice des reins, appelée usuellement fonction rénale. L'Insuffisance Rénale Chronique Terminale (IRCT) est le stade ultime de l'IRC : la perte de la fonction rénale est telle que la vie de la personne est en danger à court terme. A ce stade, un traitement de suppléance par dialyse ou greffe rénale est nécessaire.

≡ Chiffres clés

	La Réunion	Métropole
Nombre de nouveaux patients traités pour IRCT au 31/12/11	217	9 584*
Nombre de patients traités pour IRCT, par dialyse ou greffe, au 31/12/11	1 631	70 322*
Nombre de patients traités pour IRCT, par dialyse, au 31/12/11	1 308	39 183*
Taux standardisé de prévalence de l'IRCT traitée par dialyse au 31/12/11 pour 100 000 hab.	235	61*
Nombre d'admissions en Affections de Longue Durée (ALD) pour IRC (moyenne 2009-2011)	277	16 050

* total pour 25 régions des 26 régions participant au registre REIN au 31 décembre 2011

≡ Prévention

La prévention de l'IRC passe par une bonne prise en charge des pathologies qui la favorisent (maladies cardio-vasculaires, diabète,...), mais également par une bonne hygiène de vie (alimentation équilibrée, bonne hydratation, exercice physique) et par le bon usage des médicaments connus pour leur toxicité sur le rein. La prise en charge de l'IRC, dès son émergence, permet de différer, de façon très significative, l'entrée en dialyse ou en greffe.

Les premiers acteurs de la prévention de l'entrée en IRC sont les médecins traitants. D'autres professionnels de santé participent également à la prévention de l'IRC : infirmiers, établissements de santé.

Des associations spécialisées mènent des actions de prévention de cette pathologie : réseau REUCARE, associations FNAIR Réunion, AGDR (Association des Greffés et des Dialysés de La Réunion), ALEIR (Amicale de Loisirs et d'Entraide des Insuffisants Rénaux), ARED (Association Réunionnaise d'Entraide aux Dialysés) ...

≡ Prévalence – Mortalité - Morbidité

En 2011, 217 patients ont été nouvellement traités pour IRCT à La Réunion, dont 215 par dialyse. Au total, plus de 1 600 personnes souffraient d'IRCT traitée à La Réunion fin 2011 dont 1 308 (80%) traitées par dialyse et 323 (20%) porteuses d'un greffon fonctionnel.

Le taux standardisé de prévalence de l'IRCT traitée par dialyse est estimé à 235 patients traités pour 100 000 habitants au 31 décembre 2011 à La Réunion, soit près de 4 fois supérieur au taux enregistré dans les 25 régions françaises participant au registre REIN (pour lesquelles les données sont disponibles).

Au 1^{er} janvier 2012, 193 malades domiciliés à La Réunion étaient inscrits sur la liste nationale d'attente pour bénéficier d'une greffe rénale (77 nouveaux inscrits en 2012). En 2012, 31 greffes rénales ont été réalisées à La Réunion à partir de donneurs en état de mort encéphalique.

Entre 2009 et 2011, près de 280 patients ont été admis en ALD pour IRC, en moyenne chaque année à La Réunion. Plus de 4 patients admis en ALD sur 10 avaient moins de 65 ans. Fin 2011, plus de 1 900 personnes bénéficiaient d'une exonération du ticket modérateur au titre d'une ALD pour IRC.

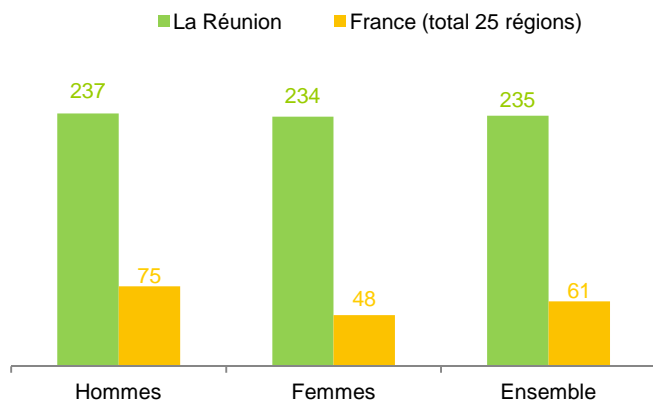
Sur la période 2008-2010, 29 décès par IRC ont été enregistrés, en moyenne chaque année, à La Réunion. Le taux standardisé de mortalité par IRC est de 7 décès pour 100 000 habitants sur l'île, contre 4 pour 100 000 habitants en métropole.

≡ Offre de soins

Le Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de La Réunion (site Nord et Sud) et la clinique Sainte-Clotilde disposent de services de néphrologie qui constituent des centres de recours pour la prise en charge des pathologies rénales et des patients en IRC. Le CHU (site Nord) est le seul établissement autorisé à réaliser des greffes rénales à La Réunion.

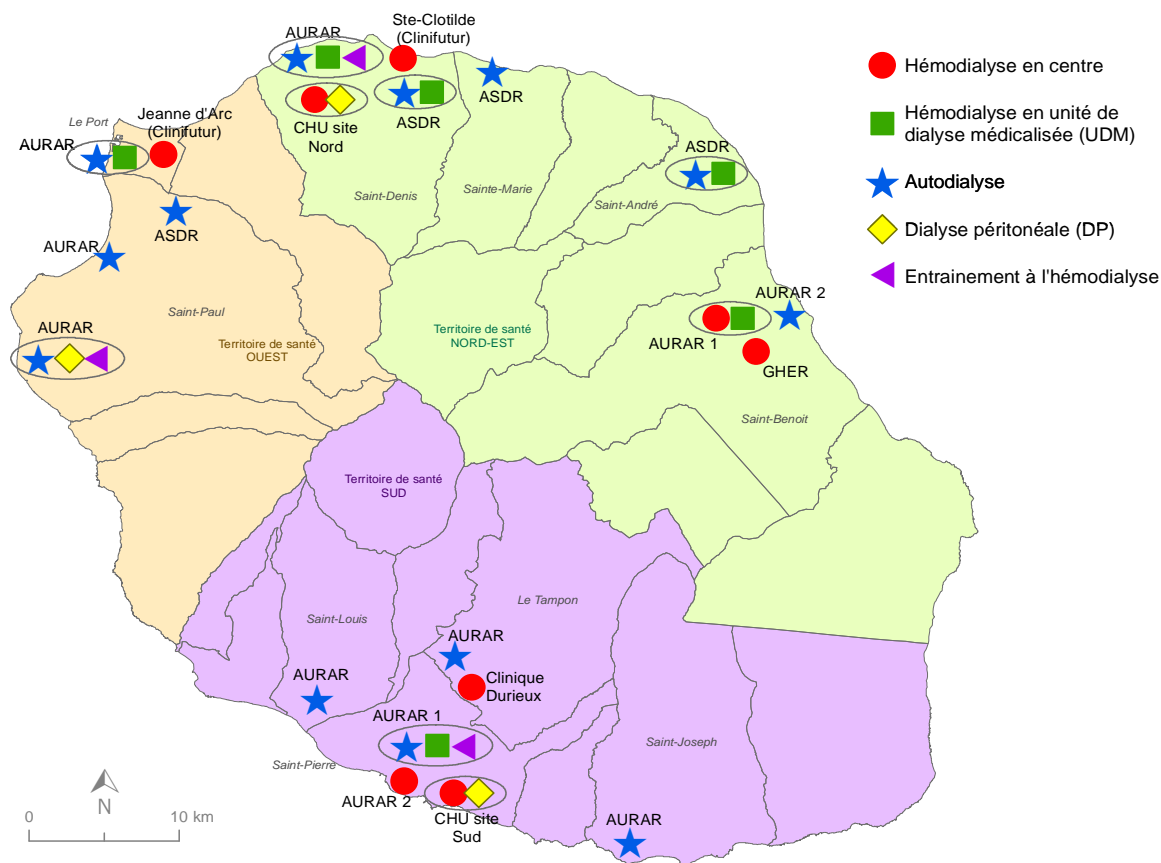
Pour le traitement par dialyse, La Réunion dispose au 1^{er} janvier 2013 de 8 centres d'Hémodialyse en Centre pour les patients dont l'état de santé nécessite la présence permanente d'un médecin, 6 Unités de Dialyse Médicalisées pour les patients nécessitant une présence médicale non continue, 13 unités d'autodialyse pour les patients assurant seuls ou avec l'assistance d'une infirmière les gestes nécessaires à la réalisation de leur séance de dialyse et une activité régionale de dialyse péritonéale portée par l'AURAR.

Taux standardisé* de prévalence de l'IRCT traitée par dialyse** au 31 décembre 2011



* taux pour 100 000 habitants, standardisation sur la population française au 31/12/11
 ** total pour 25 des 26 régions participant au registre REIN au 31/12/11

Répartition géographique des centres d'hémodialyse installés à La Réunion au 1er janvier 2013



> Définitions

- **Insuffisance Rénale Chronique (IRC) :** L'IRC est définie par le code CIM 10 : N18. L'IRC est comprise dans le groupe ALD 19 (néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique).
- **Techniques de dialyse :** Deux techniques d'épuration extra rénale sont disponibles à La Réunion :
 - l'hémodialyse ou « rein artificiel ». Le sang est filtré à travers une membrane artificielle. Cette technique nécessite la mise en place d'un abord vasculaire. Les séances durent en moyenne 4 heures et se renouvellent en général 3 fois par semaine. La durée et la fréquence des séances sont adaptées à chaque patient.
 - la dialyse péritonéale se déroule en général à domicile. Elle utilise les capacités de filtration du péritoine (membrane qui enveloppe les différents organes de la cavité abdominale et le tube digestif). Pour cela, 3 à 4 fois par jour, on ajoute et on soustrait de l'abdomen un liquide de dialyse, par l'intermédiaire d'un cathéter de dialyse placé par voie chirurgicale dans l'abdomen. Ces échanges peuvent aussi être

Sources

Agence de Biomédecine, ARS OI, CCMSA, CNAMTS, DREES, FNORS, INSEE, INSERM Cépido, RSI, Registre REIN.

Contributeurs

ORS Réunion - Claire Bernede-Bauduin
 ORS Réunion - Monique Ricquebourg
 ARS OI - Christine Gilbert
 ARS OI - Florence Caliez