



SCORE DE RISQUE RENAL (SRR)

Le **Score de Risque Rénal (SRR)** ou Kidney Failure Risk Equation (KFRE), permet d'estimer pour un patient ayant une maladie rénale chronique, le **risque d'avoir une insuffisance rénale terminale** (dialyse/greffe) **à 5 ans**.

● Les enjeux :

- 30% des patients démarrent une dialyse dans des conditions d'urgence (d'après le registre REIN 2015),
- Parmi ces patients, une grande majorité est pourtant connue du système de santé pour des suivis de diverses maladies (diabète, cancer, problèmes cardiaques, ...) et ont une ALD

● Les objectifs :

- **Améliorer** l'adressage au néphrologue
- **Réduire le délai d'accès** à la consultation néphrologique
- **Réduire** le nombre de patient démarrant la dialyse en urgence

Le **SRR** est utile chez les patients pour lesquels un dépistage de la **Maladie Rénale Chronique (ou MRC)** est réalisé ou suivi.

● Facteurs de risque :

12 Pathologies ou situations à risque de Maladie Rénale Chronique

2 pathologies responsables d'1 cas sur 2 de MRC

- Le diabète
- L'hypertension artérielle traitée ou non
- La maladie cardiovasculaire athéromateuse
- L'insuffisance cardiaque
- L'obésité (IMC > 30 ou 35 kg/m²)
- Les maladies de système ou auto-immunes (lupus, vascularite, polyarthrite rhumatoïde...)
- Les affections urologiques (malformation urinaire, infections urinaires récidivantes, etc.)
- Les antécédents familiaux de maladie rénale avec insuffisance rénale évolutive
- Les antécédents de néphropathie aiguë
- Les traitements néphrotoxiques antérieurs (médicaments néphrotoxiques, en particulier AINS, chimiothérapie, etc.)
- L'exposition aux produits de contraste iodés, radiothérapie ciblant l'aire rénale, etc.
- L'exposition à des toxiques professionnels (plomb, cadmium, mercure)

Lettre Info n°25 – Janvier 2022

● Le calcul :

Ce score s'établit sur **4 critères** facilement obtenus dans nos laboratoires de biologie médicale :

- L'âge
- Le sexe
- Le Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) avec le CKD-EPI exprimé en mL/min/1.73m²
- Le rapport albuminurie/créatininurie en mg/g (RAC) sur un échantillon d'urine aléatoire

NB : ce score n'est valable que chez les adultes > 18 ans et les patients ayant un DFG < 60mL/min/1.73m².

● Interprétation :

- **SRR < 5% à 5 ans = Risque faible.** Néanmoins, des mesures de néphro-protection peuvent être mises en place : règles hygiéno-diététiques, éviction des médicaments néphro-toxiques, adaptations thérapeutiques.

De même, un avis spécialisé peut être souhaitable si le patient présente notamment * :

- Un rapport albuminurie/créatininurie (RAC) > 500 mg/g à 2 reprises
- Une microalbuminurie persistante (RAC > 30 mg/g) chez un diabétique sous IEC ou ARA pleine dose ou dose max tolérée
- Un DFGe < 60 ml/min/1,73m² avant 50 ans et < 45 ml/min/1,73m² après 50 ans
- Une diminution du DFGe de plus de 10% par an.
- Une néphropathie héréditaire ou kystique (kystes atypiques ou plus de 4 kystes par reins)

- **SRR entre 5 et 15% à 5 ans = Risque intermédiaire.** Une consultation avec un néphrologue est recommandée

- **SRR > 15% à 5 ans = Risque élevé.** Une consultation avec un néphrologue est indispensable

Le calcul du SRR ne se fera **que sur votre demande** et ne sera **notifié que sur votre seul compte-rendu.**

La créatininurie sera également réalisée pour réaliser le score même si elle n'est pas demandée sur l'ordonnance.

Pour toutes les questions complémentaires, nos biologistes restent à votre disposition.

Dr Morgane LE PARC & Dr Emmanuel BORIES

Références :

- Tangri N et al. A predictive model for progression of chronic kidney disease to kidney failure. JAMA 2011; 305:1553-59
- Tangri N, Grams ME, Levey AS, et al. Multinational Assessment of Accuracy of Equations for Predicting Risk Kidney Failure: A Meta-analysis. JAMA. 2016; 315(2):164-74.
- 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
- HAS Juillet 2021 – Guide du parcours de soins – maladie rénale chronique de l'adulte (MRC)
- site internet : aural.fr/score/ssr au 01/12/2021

*indications revues avec le service de néphrologie du Centre Hospitalier Anecv Genevois (CHANGE)

Parlez-en à votre biologiste.