

RÉSEAU TIRCEL

Traitement de l'Insuffisance Rénale Chronique en Rhône-Alpes

Professeur Maurice LAVILLE, président

Fabienne DOIRET, coordinatrice

PRISE EN CHARGE COORDONNÉE DE L'INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE (IRC) AU SEIN DU RÉSEAU DE SOINS TIRCEL

- UN PROBLEME DE SANTE PUBLIQUE
- LES STADES DE L'IRC
- PRISE EN CHARGE DE L'IRC DANS LE RÉSEAU TIRCEL:
 - ❖ UN PROCESSUS DE PRISE EN CHARGE
 - ❖ UN EXEMPLE DE PARCOURS DE SOINS
 - ❖ UN RESEAU POUR LES PATIENTS ET LEUR ENTOURAGE
 - ❖ UN RESEAU POUR LES PROFESSIONNELS
 - ❖ UN TERRITOIRE D'INTERVENTION
 - ❖ UN SITE
 - ❖ UN RESEAU POUR QUELLES FINALITES?

L'IRC: UN PROBLEME DE SANTE PUBLIQUE

Environ 3 millions de patients en France, dont 76000 (+4% par an) nécessitent un traitement de suppléance, soit par dialyse (55%), soit par greffe (45%)

- ❑ Une prise en charge souvent tardive
 - IRC asymptomatique → retard de diagnostic
 - Importance du dépistage précoce
 - Traitements conservateurs insuffisamment connus et prescrits
 - 30% de débuts de dialyse en urgence

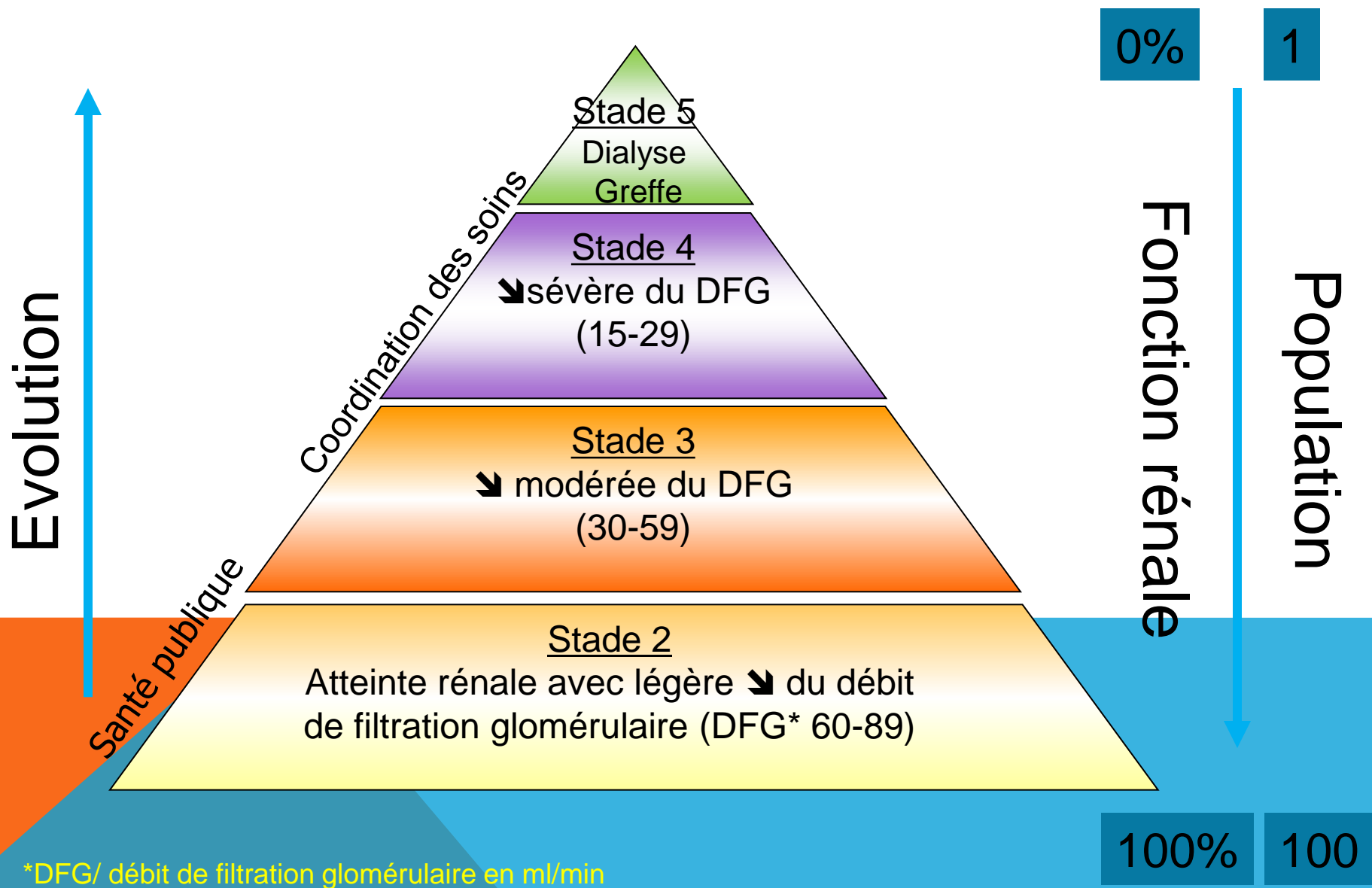
COMMENT RECONNAÎTRE UNE MALADIE RÉNALE CHRONIQUE

- Anomalies urinaires: protéinurie, hématurie, ...
- Anomalies morphologiques: rein unique, kystes, ...
- Anomalies fonctionnelles: diminution du débit de filtration glomérulaire (DFG) ou élévation de la créatinine (plus tardive)

Stade	DFG (ml/min/1,73 m ²)	Définition
1	≥ 90	Maladie rénale chronique ^a avec DFG normal ou augmenté
2	entre 60 et 89	Maladie rénale chronique ^a avec DFG légèrement diminué
3	entre 30 et 59	Insuffisance rénale chronique modérée
4	entre 15 et 29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

^aAvec marqueurs d'atteinte rénale : protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de trois mois.

LES 5 STADES DE L'IRC



QU'EST CE QUE LA « PROGRESSION » DE L'IRC?

- La diminution progressive du débit de filtration glomérulaire
- Mesurée par la différence entre 2 valeurs du DFG à 1 an d'intervalle
- La diminution du DFG est:
 - Physiologique avec l'âge: 1 ml/min par an après 40 ans
 - Pathologique dans le cadre d'une MRC: 2 à 5 ml/min par an
 - Pathologique et rapide (nécessitant une intervention thérapeutique voire un ré-examen du diagnostic) ≥ 5 ml/min par an

Attention: le DFG peut diminuer malgré une créatinine stable!

PRISE EN CHARGE DE L'IRC

- La découverte d'une maladie rénale chronique doit entraîner une recherche de sa cause dans l'objectif de traiter précocement la pathologie causale et d'introduire des mesures de néphroprotection (= stopper ou ralentir la progression de l'IRC).
- Principales mesures de néphroprotection:
 - Maintenir une pression artérielle inférieure à 130/80mmHg
 - Réduire la protéinurie (inf à 0,5g/ 24h)
 - Prendre régulièrement les traitements néphroprotecteurs prescrits

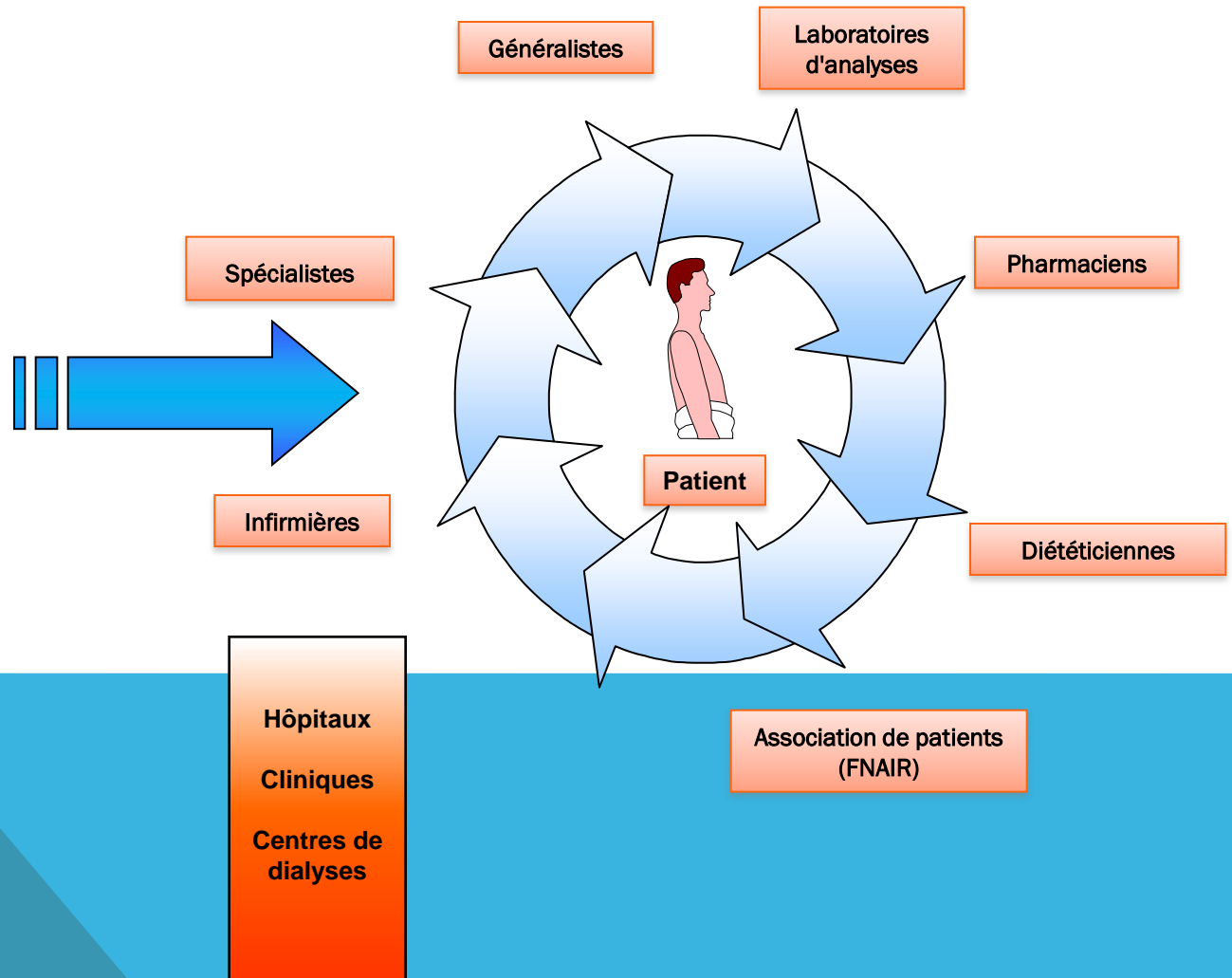
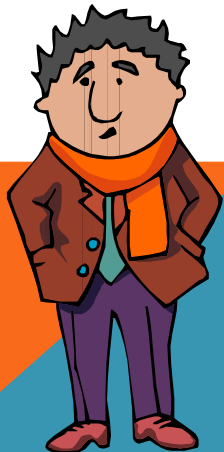
Ne pas utiliser des médicaments néphrotoxiques (conseils du médecin généraliste) même délivrés sans ordonnance

 - Observer les règles hygiéno-diététiques: sel, protéines, eau, tabac, activité physique...

TIRCEL : LE PROCESSUS DE PRISE EN CHARGE



Solitudes



EXEMPLE D'UN PARCOURS DE SOINS

Plan personnalisé de soin d'un patient en IRC stade 3

	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12
Date												
Type de consult.				MG				N				MG
Type de bilan				BS				BC				BS
Consult. diététique	CD						CD					
Consult. infirmière			CI			CI			CI			CI

MG: consultation suivi Réseau

BS : bilan de suivi

CD : consultation diététique

N : consultation néphrologue Réseau

BC : bilan complet

CI : consultation infirmière

UN RÉSEAU POUR LES PATIENTS

L'équipe TIRCEL organise un parcours de soins personnalisé

- Planning de suivi et relances
- Réunions par stade, par thème
- Education thérapeutique
- Mise à disposition de coordonnées de professionnels (Choix du praticien et de l'établissement conservé)
- Consultations diététiques, infirmières, psychologues et éducateurs physique adapté

Planning de suivi personnalisé

2012	Diagnostic	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Type de consultation	MG (ou N)			N				MG					MG
Bilan biologique				BC				BS					BS
Consultations diététiques						CD							
Consultations infirmières							CI					CI	



UN RÉSEAU POUR LES PROFESSIONNELS

Les prestations :

- Dossier médical partagé sécurisé
- Planning de suivi avec copie des relances (consultations + biologies)
- Dérogations tarifaires pour les libéraux
- Recommandations pratiques
- Formations pluridisciplinaires, études de cas

TIRCEL: UN TERRITOIRE D'INTERVENTION



LE SITE DU RÉSEAU TIRCEL

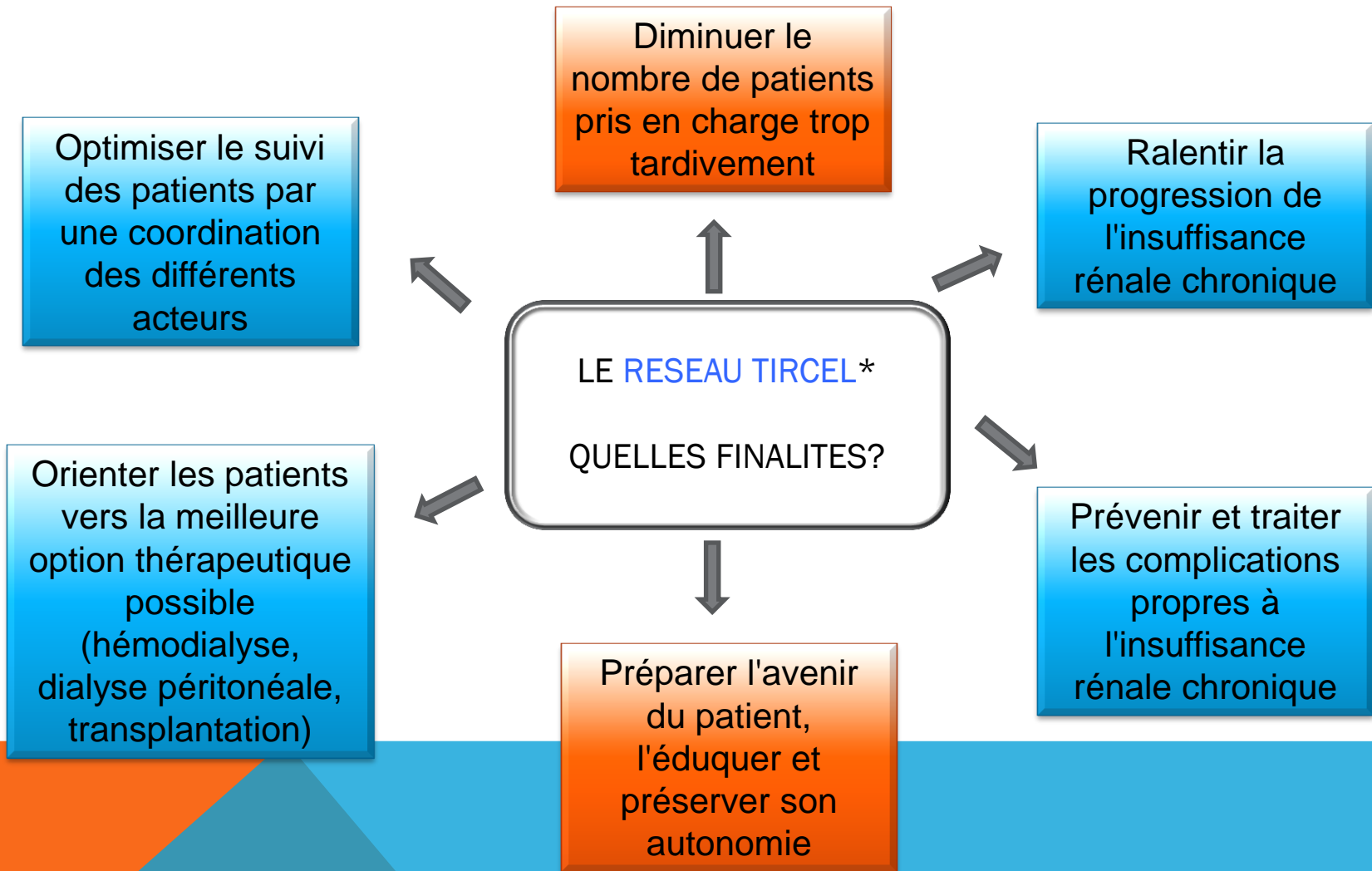


www.tircel.org

- *Un accès pour les patients ou l'entourage*
- *Un accès pour les professionnels*

A screenshot of the TIRCEL website displayed in a Microsoft Internet Explorer browser window. The browser title is "TIRCEL - Microsoft Internet Explorer fourni par les HCL". The address bar shows "http://www.tircel.org". The website header features the "RESEAU TIRCEL" logo and navigation links: "Votre accès professionnel", "ACCES PROFESSIONNEL", "DE CONNEXION", and "ADMINISTRATION". A search bar is present with the text "Rechercher". The main content area is titled "LE RESEAU" and contains several sections: "Présentation synthétique des objectifs et prestations du réseau (615 Ko)", "PRISE EN CHARGE PRÉCOCE" (describing early detection and treatment of chronic kidney disease), "Les objectifs du Réseau", "FORMATION DES PROFESSIONNELLS" (describing training sessions for healthcare professionals), "INFORMATION DES PATIENTS" (describing patient education sessions), and "Journée Mondiale du Rein 2009". The footer shows the URL "http://www.tircel.org/public/calendrier.aspx?PAGE_CODE=PUBLIC_CALENDRIER".

EN RESUME



* *T*raitement de l'*I*nsuffisance *R*énale *C*hronique en rhon*E*-a*L*pes