

2018

Néphrologie :: Recommandations pour les non-spécialistes

1. La décision d'effectuer une dialyse doit toujours être prise avec l'accord du patient et en concertation avec ses proches.

En cas de très graves maladies des reins, une dialyse (filtrage du sang) peut prolonger la vie et atténuer les symptômes. Toutefois, étant donné qu'une dialyse limite fortement le patient dans son quotidien, cette décision doit toujours être prise de concert avec la famille ou les proches.

Les reins jouent plusieurs rôles : ils filtrent par exemple le sang et fabriquent ainsi les urines. C'est de cette manière que les substances issues de ce filtrage sont éliminées de l'organisme. Diverses maladies peuvent entraîner un dysfonctionnement des reins. Il est alors possible d'éliminer les déchets de l'organisme grâce à un traitement de substitution rénale que l'on appelle aussi dialyse ou filtrage du sang dans le langage courant. Lorsque les reins sont fortement endommagés, une dialyse peut atténuer les symptômes et prolonger la vie. Mais la décision d'effectuer une dialyse doit être prise d'un commun accord entre le médecin, le patient et les personnes de confiance de ce dernier. Le médecin doit donc informer dans le détail les personnes concernées de la manière dont la dialyse modifie le quotidien. En effet, elle dure souvent plusieurs heures et doit être effectuée plusieurs fois par semaine. Chez les patients âgés souffrant d'autres maladies, d'autres traitements peuvent, dans certaines circonstances, être aussi efficaces qu'une dialyse.

2. Chez les patients dialysés, les dépistages précoces de cancers ne doivent être réalisés que pour des motifs impérieux.

Certains examens peuvent aider à dépister précocement des cancers. Chez les patients dialysés notamment, il convient d'évaluer minutieusement le rapport bénéfices/risques de tels dépistages, car ils sont susceptibles d'entraîner inutilement d'autres examens.

En cas de cancer, certaines cellules prolifèrent de façon incontrôlée. Afin de dépister un cancer le plus tôt possible, divers examens doivent être réalisés à intervalles réguliers. En font partie par exemple la coloscopie ou la mammographie chez la femme. Les patients souffrant de graves affections rénales reçoivent souvent un traitement de substitution rénale que l'on appelle dialyse ou filtrage du sang dans le langage courant. Cependant, les dépistages précoces de cancers chez les patients dialysés ne doivent être réalisés que pour des motifs impérieux. En effet, ils sont susceptibles d'entraîner inutilement d'autres examens ou de générer du stress pour le patient. Chez les patients dialysés, les dépistages précoces peuvent être judicieux lorsqu'ils ont reçu une greffe de rein ou lorsqu'ils présentent un risque accru de développer certains cancers.

3. Certains analgésiques (antidouleurs) sont déconseillés en cas d'affection cardiaque ou rénale.

En cas de tension artérielle élevée, d'insuffisance cardiaque ou de maladie durable des reins, il est déconseillé de prendre certains analgésiques du groupe des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

Divers médicaments, les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), atténuent les douleurs en cas de problèmes musculaires ou articulaires. Certains d'entre eux ont pour effet indésirable d'augmenter la tension artérielle ou d'endommager les reins. De plus, ces médicaments peuvent entraîner une accumulation de liquides dans l'organisme et limiter l'efficacité des médicaments contre la tension artérielle (anti-hypertenseurs). Pour cette raison, il est déconseillé aux patients souffrant déjà de tension artérielle, d'insuffisance cardiaque ou d'affection rénale de prendre ces médicaments. Chez ces patients, des antidouleurs tels que le paracétamol sont tout aussi efficaces pour atténuer les douleurs sans toutefois endommager les reins.

4. En cas d'affections rénales, les médicaments qui favorisent la fabrication des globules rouges ne sont conseillés qu'en cas de troubles importants.

En cas d'anémie, des médicaments favorisant la fabrication des globules rouges peuvent être indiqués. Toutefois, ils ne doivent être prescrits aux patients souffrant de graves maladies rénales que dans des cas spécifiques.

Pour diverses raisons, il peut arriver que certaines cellules sanguines soient fabriquées en nombre insuffisant. Ce sont les reins qui, par le biais de substances messagères, sont responsables de la fabrication des globules rouges. Mais en présence d'une grave maladie des reins, il peut arriver qu'un nombre insuffisant de cellules sanguines soit fabriqué. Certains médicaments, appelés agents stimulant l'érythropoïèse (ASE), stimulent la fabrication des globules rouges. Toutefois, ils ne doivent être utilisés chez les patients souffrant de maladies rénales que dans des cas spécifiques. En effet, certains d'entre eux sont parfois nocifs. Avant de décider de suivre un tel traitement, le patient doit être informé des bénéfices et des risques. Le fait que le patient ait des troubles liés à l'anémie et à quel point ceux-ci le gênent doit également toujours être pris en compte.

5. Chez les patients souffrant d'une grave maladie des reins, les vaisseaux sanguins des bras doivent être épargnés.

À l'hôpital, pour administrer des médicaments par voie intraveineuse, un tuyau peut être posé sur un vaisseau sanguin. Mais chez les patients souffrant d'une grave maladie des reins, il est déconseillé de pratiquer de tels accès veineux au niveau des bras lorsqu'un traitement de substitution rénale (dialyse) est prévu.

Les reins jouent plusieurs rôles dans l'organisme, dont celui de filtrer le sang. De cette manière les substances issues de ce filtrage sont éliminées de l'organisme. Diverses maladies peuvent être à l'origine d'un dysfonctionnement des reins. Dans de tels cas, il est possible qu'un traitement de substitution rénale (dialyse ou filtrage du sang dans le langage courant) soit nécessaire sur le long terme. Dans le cadre de ce traitement qui a souvent lieu plusieurs fois par semaine, le sang est pompé dans une machine pour y être nettoyé avant d'être réintroduit dans l'organisme sous forme épurée. Souvent, une opération préalable de certains vaisseaux sanguins du bras est pratiquée pour les stabiliser au maximum et permettre de les piquer fréquemment. Il est donc important que les vaisseaux des bras soient en bon état. Lorsqu'un traitement de substitution rénale est prévu chez un patient, les vaisseaux sanguins des bras doivent être épargnés. Il est, par exemple, déconseillé d'effectuer un prélèvement sanguin au niveau des bras. Les vaisseaux sanguins peuvent en effet se rétrécir ou se boucher si des prélèvements sanguins sont effectués ou des médicaments administrés fréquemment par voie intraveineuse.