

# Synthèse atelier: adapter la posologie des médicaments chez le sujet insuffisant rénal



# Ce qu'il faut retenir (1)

- L'IR est très fréquente:
  - 4% de la population générale est concernée\*
  - +/-12% de la population >18 ans
- A l'hôpital +/- 25% des patients ont une IR\*\*
  - Prévalence de 23,8% en chirurgie orthopédique à 41,6% en réanimation

\*Press med 2007; 36(12) C2: 1811-21

\*\*L Prat Soc neph. Bruxelles 2010

# Ce qu'il faut retenir (2)

- De nombreux médicaments sont soit néphrotoxiques soit nécessitent une adaptation de leur posologie:
  - Anti-hypertenseurs
  - Hypocholestérolémiantes
  - Anti-thrombotiques
  - Anti-infectieux
    - Antifongiques
    - Antiviraux
    - Antibiotiques
  - Antalgiques
  - AINS
  - Métabolisme

# Ce qu'il faut retenir (3)

## ■ Il existe des outils

- Pour évaluer la fonction rénale [calculatrice, règlette, <http://www.paris-nord-sftg.com>]
  
- Pour connaître les médicaments à adapter
  - Thériaque
  - GPR [<http://www.soc-nephrologie.org/ICAR/index.htm>]
  - Drug Dosing Adjustments in Patients with Chronic Kidney Disease. Am Fam Physician. 2007 May 15;75(10):1487-1496
  
- Pour identifier les patients
  - Posologie adaptée: Allopurinol
  - Médicaments de la MRC: Ca, VitD, EPO, IEC ou sartans, Bicarbonate, kayexalate, Cinnacalcet, Ferrinject, Renagel...

# Ce qu'il faut retenir (4)

- Le mésusage est fréquent
  - 19 à 67% des prescriptions ne sont pas adaptées\*\*\*
  - Il concerne aussi bien les patients à leur entrée, au cours du séjour ou à la sortie\*\*\*\*
  - Il y a environ 1 problème de posologie détecté pour 8 liée à l'IR

\*\*\*Ann Pharmacother. 2004 May;38(5):853-8. Epub 2004 Mar 30

\*\*\*\* H Corneau SFPC-ESCP Lyon 2010