

Recommandations sur le dépistage de l'albuminurie

Contexte

L'albuminurie est l'un des principaux éléments pronostics de la maladie rénale chronique, avec la fonction rénale estimée et l'étiologie de la pathologie rénale. Elle permet de définir le stade de maladie rénale (cf. « Mémento sur la maladie rénale chronique » sur

www.h-ju.ch/fr/Professionnels-de-la-sante/Documentation-et-formulaires.html)

Méthodes de mesure de l'albuminurie

- 2 options:
1. Spot avec un ratio albumine/créatininurie (ACR) sur idéalement la 1^{ère} urine du matin
 2. Récolte d'urine de 24 heures

Un spot peut être fait théoriquement n'importe quand dans la journée. Cependant, la 1^{ère} urine du matin permet d'éviter les faux-positifs dus à une protéinurie orthostatique (chez le jeune de moins de 25 ans) et d'autre part a la meilleure corrélation avec la récolte de 24 heures.

La récolte de 24 heures est théoriquement plus précise, mais elle est aussi plus fastidieuse et comporte des risques d'erreur (récolte incomplète). Elle n'est donc pas conseillée de routine.

Stades d'albuminurie et unités

Stades	Commentaires	Ratio albuminurie/créatininurie	Albuminurie/24h
A1	normal	< 3 mg/mmol < 30mg/g	<30mg/24h
A2	modéré	3 à 30 mg/mmol 30 à 300mg/g	30-300mg/24h
A3	élevé	>30 mg/mmol >300mg/g	>300mg/24h

Population-cible

Dépistage jugé économiquement efficace en Suisse dès l'âge de 50 ans:

- tous les **2 ans chez les diabétiques de type 2**
- tous les **5 ans chez les hypertendus**
- tous les **10 ans dans la population générale**

Réf.: Kessler et al., Swiss Med Wkly. 2012;142

Dépistage plus précoce ou plus fréquent en cas de: (recommandations américaines)

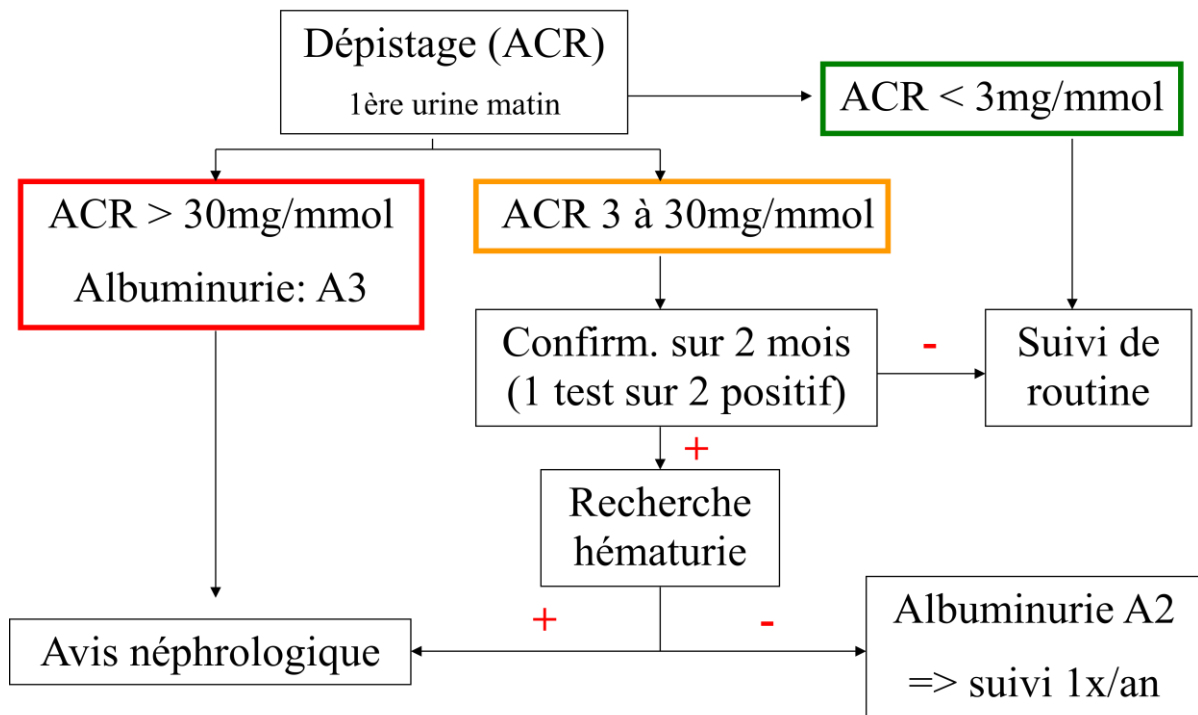
- obésité,
- maladie cardiovasculaire,
- anamnèse familiale ou personnelle de maladie rénale chronique,
- prise de substances néphrotoxiques.

Réf.: Ebony & Coll, JAMA 2003, vol 290; p. 3101-14

Schéma de dépistage recommandé

Le dépistage doit être fait en absence de maladie aiguë (infection urinaire, fièvre, décompensation cardiaque,...), de menstruation ou toute autre situation pouvant entraîner une protéinurie transitoire (par ex.: effort intense,...).

Ce schéma s'adresse aux personnes n'ayant pas de maladie rénale préexistante !



ACR : ratio albuminurie/créatininurie (cf. supra)

Auteur

Patrick Wilson, médecin-chef, H-JU
Néphrologie FMH & Médecine interne FMH