

## 1. TOUSPOUREIN sur le territoire de l'Artois

En partenariat avec Néphronor, plusieurs entités s'associent afin de proposer des actions de prévention et de préservation de la santé rénale des populations selon le guide du parcours de soins – Maladie rénale chronique de l'adulte de la Haute Autorité de Santé :

- **Les professionnels des CPTS** : **chaque coordinateur assure la diffusion des informations et matériels auprès de l'ensemble des professionnels de sa CPTS**
  - Liévin-Pays d'Artois
  - La Gohelle
  - Campagnes de l'Artois
  - Sud Artois
  - Grand Arras
  - CPTS des collines d'Artois
- **Les laboratoires** : **chaque coordinateur s'assure que tous les biologistes de sa CPTS sont exhaustivement informés et les laboratoires entre eux**
  - Biopath
  - Synlab
  - Unilabs
  - Cerballiance

La semaine nationale du rein  
Du 9 au 16 mars 2024

1 Français sur 10 est concerné par une maladie rénale

Diabète, hypertension, surpoids, vous présentez des risques supplémentaires...

# Prévenir les maladies rénales

Vers un accès aux soins équitable et une prise en charge optimale de votre santé rénale



FRANCE REIN  
RESEAU SOLIDAIRE EN ACTION

## 2. Matériels et méthodes

Tous les professionnels de santé des CPTS et les laboratoires travaillent en concorde avec les prescripteurs (médecins et le cas échéant les IPA) des marqueurs biologiques du fonctionnement rénal afin de mieux définir la maladie rénale chronique qui est une pathologie grave potentiellement mais silencieuse auprès des patients atteints ou avec facteurs de risque.

Cela représente un effectif de l'ordre de 20% de la population adulte (patients avec facteur de risque de maladie rénale chronique) et un français sur dix est porteur d'une maladie rénale chronique.

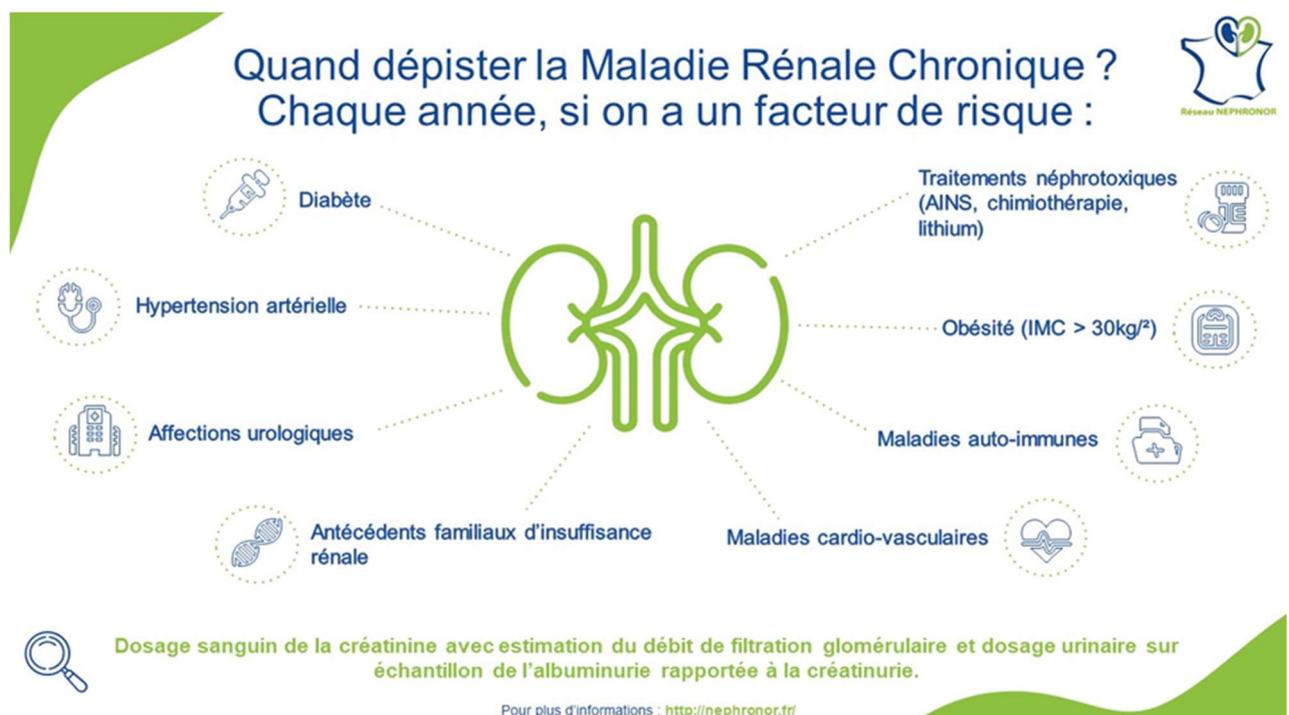
Le dépistage et le suivi de ces indicateurs représentent **au minimum au moins une fois par an par patient : un dosage de la créatinine sanguine avec estimation du DFG et un rapport des dosages d'albuminurie/créatininurie**. Il faut donc faire à n'importe quel moment de la journée un prélèvement sanguin et un recueil d'urine sur échantillon.

**2.1. De la semaine du rein à la fin juin**, une campagne de sensibilisation du public et des professionnels de santé de tout horizon est déployée afin d'identifier ces patients et de les informer qu'il leur faut se faire prélever ces marqueurs s'ils n'ont pas été faits depuis plus d'un an.

### Le message donné au patient identifié par tout professionnel est le suivant :

Parce que vous avez un facteur de risque de maladie rénale chronique, cela justifie de contrôler le fonctionnement de vos reins au moins une fois par an avec prise de sang (créatinine) et analyse d'urine (albumine), si cela n'a pas été fait depuis plus d'un an, vous devez demander la prescription à votre médecin traitant, si vous n'en avez pas contactez votre CPTS.

### Affiche des facteurs de risque devant déclencher un questionnement sur le dépistage :



**La communication est vidéo grand public.** Cette communication sera diffusée à tous les professionnels de santé de chaque CPTS et pourra être repise par chacun (réseaux sociaux, sites internet, TV de salle d'attente, etc...), également communication presse local et tout média.

**Une remise de flyer sera réalisée par les professionnels de santé avec un pot de recueil d'urine et un sachet de prélèvement mis à disposition des professionnels par les laboratoires sur simple demande au bureau de la CPTS.**

**Une courrier d'information sera transmis par les CPTS à tous les médecins généralistes et IPA avec un tampon dédié TOUSPOUREIN** afin de le comparer en 2025 ou de relancer le patient. La prescription porte la mention DFG comparés.

Plusieurs néphrologues sont accessibles en télé-expertise sur Omnidoc. Chaque IPA est inscrite comme requérante. **Le recours au médecin traitant doit toujours être recherché en premier par tout moyen.**

**Sur prescription, ces deux prélèvements seront identifiés « TOUSPOUREIN » dans le système d'information des laboratoires** afin d'apporter toute la valeur pronostique possible dans l'interprétation des résultats (insuffisance rénale sévère, albuminurie importante toujours de mauvais pronostic et enfin le profil progressateur moyen et rapide (déclin annuel > -3 ml/min)). Dès l'année suivante, ces patients seront informés de leur statut parfaitement défini.

Chaque CPTS envisagera ou non le recours à la téléconsultation IPA. Certaines CPTS, en accord local, entre IPA et laboratoire peuvent faire le choix de vacations Les IPA doivent demander l'autorisation d'exercice forain au CDOI pour réaliser des vacations de consultation présentiel au sein des laboratoires pour prélèvement dans la foulée. Les patients à domicile peuvent être accompagnés par leur IDEL pour l'assistance à la téléconsultation auprès du médecin traitant ou d'une IPA. **Chaque coordinateur de CPTS assurera l'organisation décidée par son bureau.**

**Lien e-learning d'autoformation pluriprofessionnels de santé du premier recours :**

**[https://rpn-pharmacie.univ-lille.fr/IRC\\_Reseau\\_Nephronor/co/0\\_Module\\_IRC\\_General.html](https://rpn-pharmacie.univ-lille.fr/IRC_Reseau_Nephronor/co/0_Module_IRC_General.html)**

Un courrier d'information est adressé à chaque médecin traitant avec un tampon. Chaque CPTS commande elle-même ses tampons et peut y mettre son logo.

## TOUSPOUREIN

Chers confrères,

Dans le cadre d'une collaboration entre le réseau Néphronor de prise en charge de la Maladie Rénale Chronique (MRC) dans les Hauts-de-France et votre CPTS, nous poursuivons cette année le développement de la sensibilisation sur le dépistage et le suivi de la maladie rénale chronique, multicanale et pluriprofessionnelle dans le but d'accroître le taux de réalisation du couple d'analyse minimum annuel recommandé par l'HAS, à savoir l'estimation du DFG à partir de la créatinine sérique et du rapport albuminurie sur créatininurie sur échantillon d'urine auprès des patients avec facteurs de risque de MRC comme porteurs (mais non contrôlés depuis plus d'un an) avec estimation du déclin annuel du DFG.

Ce projet prévoit le déploiement d'une campagne d'information qui **débutera la semaine du rein du 9 au 16 mars 2024 puis se prolongera tout le deuxième trimestre 2024**, ainsi que plusieurs actions dont la remise d'un tampon dédié de prescription à chaque médecin et IPA de la CPTS et des commentaires sur facteurs de risque identifiés directement par les biologistes tels que l'HbA1c, BNP, INR, lithémie.



En 2024 le thème de la Semaine Nationale du Rein suit le thème mondial proposé par la World Kidney Foundation :

**"Vers un accès aux soins équitable et une prise en charge optimale de votre santé rénale".**

Ainsi, à domicile, en pharmacie, au laboratoire comme dans les cabinets médicaux ou paramédicaux, les patients avec au moins un facteur de risque comme ceux porteurs d'une MRC se verront remettre un flyer d'information et un pot de recueil d'échantillon d'urine les prédisposant à la réalisation de vos prescriptions médicales de biologie. Nous souhaitons réunir le plus grand nombre de professionnels de santé de tout horizon qui souhaitent y participer et vous remercions d'avance de manifester votre intérêt auprès du bureau de la CPTS.

N'hésitez pas à consulter nos sites partenaires pour de plus amples informations :

[www.nephronor.fr](http://www.nephronor.fr)

[https://rpn-pharmacie.univ-lille.fr/IRC\\_Network\\_Nephronor/co/0\\_Module\\_IRC\\_General.html](https://rpn-pharmacie.univ-lille.fr/IRC_Network_Nephronor/co/0_Module_IRC_General.html)

[www.francerein.org](http://www.francerein.org)

**2.2. Identification et mise en place d'information directe par les laboratoires lorsqu'ils réalisent le dosage d'un marqueur biologique de suivi qui représente par lui-même un facteur de risque de maladie rénale chronique (**commentaire systématique en gras quel que soit le résultat**) :**

- INR pendant 5 semaines :

Vous prenez un traitement anti-coagulant pour une pathologie cardiaque ou vasculaire, cela justifie de contrôler le fonctionnement de vos reins au moins une fois par an avec prise de sang (créatinine) et analyse d'urine (albumine), si cela n'a pas été fait depuis plus d'un an, vous devez demander la prescription à votre médecin traitant si vous n'en avez pas contactez votre CPTS.

- HbA1c de la semaine du rein à fin juin :

Vous surveillez votre diabète, cela justifie de contrôler le fonctionnement de vos reins au moins une fois par an avec prise de sang (créatinine) et analyse d'urine (albumine), si cela n'a pas été fait depuis plus d'un an, vous devez demander la prescription à votre médecin traitant si vous n'en avez pas contactez votre CPTS.

- BNP et nt-pro BNP de la semaine du rein à fin juin :

Vous avez eu un dosage d'un marqueur spécifique de l'insuffisance cardiaque, cela justifie de contrôler le fonctionnement de vos reins au moins une fois par an avec prise de sang (créatinine) et analyse d'urine (albumine), si cela n'a pas été fait depuis plus d'un an, vous devez demander la prescription à votre médecin traitant si vous n'en avez pas contactez votre CPTS.

- Lithémie de la semaine du rein à fin juin :

Vous avez eu un dosage sanguin du lithium, cela justifie de contrôler le fonctionnement de vos reins au moins une fois par an avec prise de sang (créatinine) et analyse d'urine (albumine), si cela n'a pas été fait depuis plus d'un an, vous devez demander la prescription à votre médecin traitant si vous n'en avez pas contactez votre CPTS.

Dr Amaury BEN HENDA, néphrologue libéral

[amaury.benhenda@gmail.com](mailto:amaury.benhenda@gmail.com)



signatures des présidents de CPTS :



Dr Tayssir El Maŕri

A handwritten signature in black ink, consisting of a long, sweeping horizontal stroke with a vertical line intersecting it near the end.



Dr Emmanuel Brunelle

A handwritten signature in black ink, featuring a large, rounded loop on the right side.

Le Président  
de la CPTS La Gohelle  
Dr Emmanuel BRUNELLE



Dr Jean-François Ansel

A handwritten signature in blue ink, characterized by a long, sweeping horizontal stroke.



Dr Hélène Valque

A handwritten signature in blue ink, with a prominent 'H' and 'V' at the beginning.



Dr Jean -Benoît Hebbinckuys

A handwritten signature in black ink, with a large, circular loop.

CPTS des Campagnes de l'Artois  
190 rue L  ona Occre - 62690 Aubigny-en-Artois



Dr Bruno Nguyen

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping, curved strokes.

Affiches grand public de néphroprotection de France Rein :



**1** Français  
sur **10** est  
concerné par  
une maladie  
rénale.

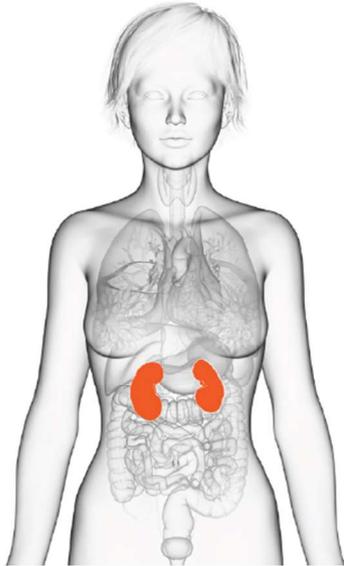
Surpoids, diabète, hypertension,  
vous présentez des risques  
supplémentaires...

# Protégeons nos reins...

## ...c'est vital !

La  
semaine  
nationale  
du **rein**

[francerein.org](http://francerein.org)



## À quoi servent nos reins ?

- Nous avons deux reins, situés de chaque côté de la colonne vertébrale, à hauteur des dernières côtes.
- Les reins éliminent les déchets avec l'urine, ils maintiennent constante la quantité d'eau de notre corps et équilibrent les sels minéraux (potassium, phosphore, sodium).

## Pourquoi se faire dépister ?

**L**a maladie rénale est dite "silencieuse" car elle ne se manifeste par aucun symptôme perceptible. C'est généralement à un stade très avancé de la maladie que l'on se rend compte que l'on est malade. Aujourd'hui en France, plus d'un tiers des personnes entrent en traitement de suppléance, en urgence, greffe ou dialyse<sup>(1)</sup>.

Un dépistage précoce permet une prise en charge appropriée qui ralentira, voire stoppera, l'évolution vers une insuffisance rénale dite "terminale" (lorsque les reins ne fonctionnent plus du tout).



*Le dépistage par bandelette urinaire peut être complété, si besoin, par une prise de sang pour le dosage de la créatinine.*

*(1) 92 500 personnes sont en traitement de suppléance en France, dont 11 400 nouveaux patients en 2021 (Source : Rapport R.E.I.N. 2021 de l'Agence de la biomédecine.*



## Qu'est-ce qui peut conduire à une insuffisance rénale ?

- **Le diabète et l'hypertension** : près de la moitié des nouveaux

cas d'insuffisance rénale.

- **Les facteurs génétiques** : hypothèse où l'un de vos proches parents est touché par la maladie rénale.

- **Les infections urinaires à répétition.**

- **L'âge** : à partir de 60 ans les capacités du rein diminuent.

Dans tous ces cas, **parlez de vos reins à votre médecin !**

## Comment prendre soin de ses reins ?

- **Avoir une alimentation équilibrée** permet d'éviter le surpoids. L'obésité est un facteur qui favorise la maladie rénale.

- **Lutter contre la sédentarité** grâce à une activité physique adaptée à son âge.

- **Boire la quantité d'eau adaptée à ses besoins** (au moins 1,5 litre par

jour) répartie sur la journée, afin de faciliter le travail de vos reins.

- **Arrêter de fumer.**

- **Ne mangez pas trop salé** car l'excès de sel favorise l'hypertension. Attention à la surconsommation de plats tout prêts du commerce.



**Attention aux substances qui peuvent être toxiques !**

**L'aspirine**, les anti-inflammatoires non-stéroïdiens comme **l'ibuprofène** peuvent être toxiques pour le rein lorsqu'ils sont utilisés à forte dose ou à long terme.

N'abusez pas des **laxatifs** et des **diurétiques**.

Evitez **les herbes dites "soignantes"** et plus généralement tout produit dont la composition n'est pas clairement identifiée.

**L'excès de protéine** (œuf, viande, poisson) "fatigue" le rein et, à terme, l'abîme. Méfiez-vous donc des régimes hyper-protéinés.

## Qui sommes-nous ?

Depuis 50 ans, France Rein agit au service des millions de Français concernés par une maladie rénale chronique. Reconnue d'utilité publique et agréée par le Ministère de la Santé, notre association de patients, indépendante, s'engage contre ces maladies, partout et à tous les stades. **En informant et en dépistant, nous voulons réduire le nombre de personnes qui entrent chaque année en traitement de suppléance (dialyse ou greffe).**

Notre association assure un maillage complet de tout le territoire français au travers de ses associations régionales. Pour les découvrir et mieux nous connaître : [www.francerein.org](http://www.francerein.org)



Association Reconnue  
d'Utilité Publique  
depuis 1991

**FRANCE REIN**

[contact@francerein.org](mailto:contact@francerein.org)

19 boulevard Malesherbes

75008 Paris

01 55 27 37 75

[francerein.org](http://francerein.org)