

**Compte-rendu de la 1<sup>ère</sup> réunion du FIRN  
du 8 Juin 2016  
Paris, Hôpital Tenon, APHP**

**Présents :**

RONDEAU Eric (Paris), ROBERT Thomas (Paris), MESNARD Laurent (Paris), RAFAT Cédric (Paris), BUREAU Come (Paris), CREPIN Thomas (Besançon), FAGUER Stanislas (Toulouse), FRANCES Julie (Marseille), WINCKLE Alain (Reims), GALICHON Pierre (Paris), LEBAS Céline (Lille), VELA Carlos(Perpignan), MASSY Ziad (Paris), REBIBOU Jean-Michel (Dijon), MAILLARD Nicolas (Saint-Etienne), SABATIER Florence (Marseille), JOURET François (Bruxelles).

**Excusés :**

GUERROT Dominique (Rouen), DAS Vincent (Paris), KRUMMEL Thierry (Strasbourg), MORANE Olivier (Nîmes).

Tour de table des différents membres présents avec exposé des attentes.

## **1. Organisation du FIRN**

Le FIRN est un groupe de travail et de réflexion sur la prise en charge aiguë des patients relevant des unités de soins intensifs néphrologiques en France. Ce groupe de travail est parrainé par la Société Francophone de Néphrologie, Dialyse et Transplantation. Une visibilité sera donnée par la création d'une page WEB dédiée au FIRN, hébergée par le site de SFNDT, permettant la publication d'infolettres, des comptes rendus de réunion, la mise en ligne de liens utiles, l'établissement d'une liste recensant les USI néphrologiques en France avec les contacts.

## **2. Objectifs du FIRN**

**+ Objectif Soins :**

- Promouvoir le développement des USI néphrologiques
- Evaluer les pratiques
- Evaluer la qualité/sécurité et l'efficacité des soins
- Elaborer des recommandations ou des protocoles de soins permettant de favoriser les bonnes pratiques de prise en charge
- Discuter des problèmes éthiques : sujet âgé, insuffisance rénale et mise en dialyse.
- Participer aux recommandations KDIGO de l'insuffisance rénale aiguë et revoir la définition de l'IRA souvent non adaptée au patient hors de réanimation.
- Etablir une collaboration avec les sociétés savantes de réanimation.

**+** Recherche :

- Proposition et élaboration de protocoles de recherche clinique multicentriques.
- Réalisation d'un état des lieux par le biais du codage PMSI des unités de soins intensifs néphrologiques français.
- Création d'une base de données nationale des soins intensifs néphrologiques grâce à un logiciel open source gratuit, en accord avec la CNIL : RedCap.
- Projet de création de biothèques pour l'étude de biomarqueurs dans l'insuffisance rénale aiguë.
- Participation à des études internationales.
- Publications.

**+** Formation :

- Discussion autour de la disparition de l'accès du DESC de réanimation médicale pour les internes de néphrologie; enseignement transversaux et Formation Spécialisée Transversale (FST) en soins critiques.
- Etablir la liste des diplômes universitaires et inter-universitaires sur le thème de la néphrologie aiguë.
- Favoriser les échanges et rencontres entre équipes médicales et paramédicales des différentes unités de soins intensifs néphrologiques en France.
- Développer la formation des IDE de soins intensifs néphrologiques.

- +** Proposition de modifications du décret relatif aux conditions techniques de fonctionnement relatives aux soins intensifs (n° 2002-466 du 5 avril 2002). Ce décret a été rédigé initialement pour les unités de soins intensifs cardiologiques. Il n'est pas adapté aux besoins médicaux et paramédicaux nécessaires au bon fonctionnement des soins intensifs néphrologiques.

### **3. Place du néphrologue pour la prise en charge de l'IRA et des troubles hydro-électrolytiques**

- En réanimation médicale
- En USI néphrologique

Les situations et les relations entre ces deux unités médicales sont variables d'un centre à l'autre. Le FIRN pourrait permettre de codifier la place de chacune.

### **4. Cellules stromales mésenchymateuses**

- Modalités de recueil et d'utilisation des cellules stromales mésenchymateuses
- Etat des lieux dans les essais cliniques chez l'homme (cf. diaporama).

## 5. Répartition des tâches décidées lors de la réunion de travail :

- Rédiger le CR de la réunion : **Thomas Robert**
- Établir le listing des USI néphrologiques français faisant parti du groupe : **Thomas Robert**
- Contacter les responsables des USI néphrologiques n'ayant pas pu participer à la réunion :  
**Thomas Robert**  
**Jean-Michel Halimi** (Tours)  
**Vincent Pernin** (Montpellier)
- Création du Redcap pour la communauté FIRN avec un accès pour chaque USI néphrologiques : **Laurent Mesnard**
- Formation à l'utilisation de Redcap : **Laurent Mesnard**
- Proposition d'un eCRF pour la création de la base donnée de FIRN : **Laurent Mesnard**
- Demande de création d'une page WEB hébergée par le site WEB de la SFNDT : **Eric Rondeau**
- Création d'un compte Facebook et Twitter pour le FIRN : **Thomas Robert**
- États des lieux par récupération des données PMSI de tous les USI néphrologiques (nombre d'entrées par an, âge moyen des patients, nombre de décès, nombre de patients dialysées (HDI, CVVHD), nombre de gestes invasifs (pose de cathéter), nombre de patients bénéficiant d'échange plasmatique, nombre de patients avec des catécholamines, nombre de patients ventilés, durée moyenne d'hospitalisation) : **Ziad Massy**
- Projet de protocole : les cellules souches mésenchymateuses dans l'IRA post chirurgie cardiaque : **Thomas Robert**

## 6. Prochaine réunion du FIRN :

Celle-ci aura lieu lors du prochain congrès de la **SFNDT à Strasbourg du 4 au 7 Octobre 2016.**