



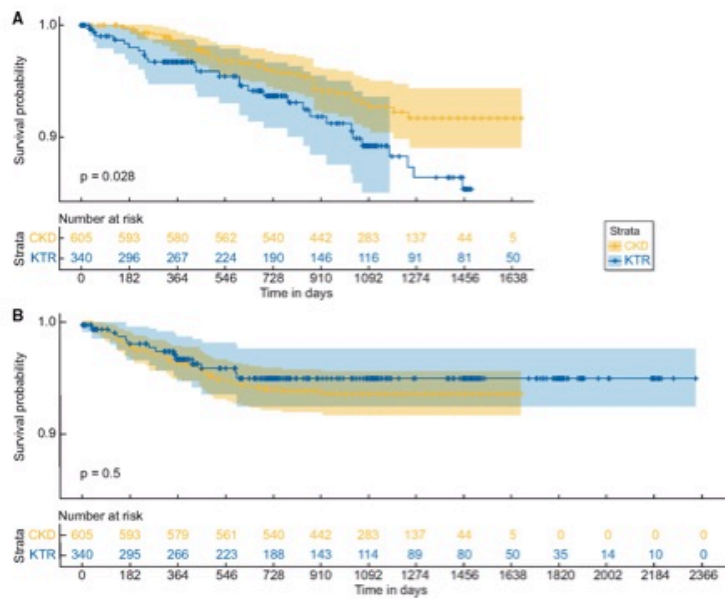
université PARIS-SACLAY

## L'IMPORTANCE DES MESURES DE PRÉVENTION DANS LA MALADIE RÉNALE

**Une étude observationnelle, menée par une équipe de chercheurs français de l'unité Inserm U1018 (CESP –équipe 5) pilotée par le Pr Ziad Massy, donne un éclairage nouveau sur l'importance des mesures de prévention visant à ralentir la progression de la maladie rénale chronique avant le stade terminal.**

Une équipe de chercheurs français de l'unité Inserm U1018 (CESP –équipe 5) pilotée par le Pr Ziad Massy, a récemment publié un article dans la revue *Nephrology, Dialysis and Transplantation*.

(A) Unadjusted Kaplan–Meier event curves for all-cause mortality as a function of kidney transplant status and (B) unadjusted Kaplan–Meier event curves for the occurrence of a first CV event (acute coronary event, stroke, arrhythmia or heart failure) as a function of kidney transplant status.



Cheddani et al, *Nephrology Dialysis Transplantation*, gfaa026, <https://doi.org/10.1093/ndt/gfaa026>

The content of this slide may be subject to copyright; please see the slide notes for details.

OXFORD  
UNIVERSITY PRESS

Leur étude observationnelle compare pour la première fois les patients greffés du rein avec les patients souffrant d'une maladie rénale chronique, non greffés. Dans les études antérieures, le devenir des patients greffés du rein a été comparé à celui de patients dialysés ou la population générale ayant une fonction rénale normale.

Il faut d'abord souligner que la greffe rénale reste, dans tous les cas, la thérapie optimale de l'insuffisance rénale avancée nécessitant un traitement de suppléance.

Cette étude observationnelle montre cependant que la greffe rénale, au-delà de la première année, ne ramène pas les patients dans un état de santé comparable à celui de patients souffrant d'une maladie rénale chronique, appariés sur un niveau de fonction rénale identique et un score de propension prenant en compte les comorbidités. Les raisons principales pour cette différence peuvent être que les greffés sont exposés aux risques infectieux des traitements immunosuppresseurs et surtout qu'ils ont généralement une maladie rénale plus ancienne.

Ce travail donne un éclairage nouveau sur l'importance des mesures de prévention visant à ralentir la progression de la maladie rénale chronique avant le stade terminal.

En outre, il souligne la pertinence des investigations en cours sur la prise en charge néphrologique de la maladie rénale chronique et l'intérêt majeur de pouvoir utiliser les données des deux cohortes de patients français ayant permis de réaliser cette étude comparative, DIVAT et CKD-REIN.

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

### En savoir plus

Crédit photo : Higher mortality risk among kidney transplant recipients than among estimated glomerular filtration rate–matched patients with CKD—preliminary results in *Nephrology Dialysis Transplantation*, Lynda Cheddani, Sophie Liabeuf, Marie Essig, Renaud Snanoudj, Christian Jacquelinet, Clarisse Kerleau, Marie Metzger, Beverley Balkau, Tilman B Drüeke, Maryvonne Hourmant, Ziad A Massy.

Illustration - 78 Ko, JPG" class="lien\_interne">> Illustration

> Lire l'article

> CESP