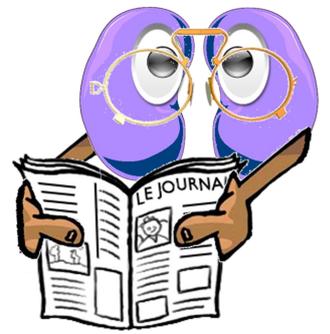


# LES POTINS DU REIN

Journal de Néphrologie

NUMERO 21 - MAI 2016



## QUE FAIRE DEVANT UNE AUGMENTATION DE LA CREATININE ?

### 1 ELIMINER UN OBSTACLE DE LA VOIE EXCRETRICE

Echographie rénale

En cas d'anomalie,  
demander un

**AVIS UROLOGIQUE**

### 2 RECONNAITRE UNE INSUFFISANCE RENALE (IR) FONCTIONNELLE

Définition IR fonctionnelle : Le tissu rénal est SAIN, mais les conditions hémodynamiques ou d'hydratation empêchent le fonctionnement normal du rein.

Diagnostic : Natriurèse  $\searrow$ , Créat U  $\nearrow$ , uricémie  $\nearrow$   
Créat P

Causes : Hypovolémie (déshydratation extracellulaire), hypoperfusion glomérulaire par hypotension artérielle, insuffisance cardiaque ou AINS.

**RETABLIR LA VOLEMIE, LA PRESSION ARTERIELLE,  
ARRETER LES AINS ET CONTRÔLER LA BAISSSE  
DE LA CREATININE DANS LES 48H A 72H**

### 3 RECONNAITRE L'INSUFFISANCE RENALE ORGANIQUE

Définition IR organique : Il existe une atteinte VRAIE des structures rénales.

Diagnostic :  $\nearrow$  ratio protéinurie/créatininurie  
et/ou anomalie du culot urinaire.

Glomérulopathie

Néphroangiosclérose

Néphropathie  
tubulo-interstitielle

URGENT ++

URGENT

**AVIS NEPHROLOGIQUE**

Critères d'urgence : oligoanurie, syndrome œdémateux, HTA, conséquences biologiques de l'insuffisance rénale.

