



## Taux de filtration glomérulaire estimé à l'aide de la formule MDRD

Pour améliorer le dépistage précoce des maladies rénales chroniques ainsi que leur suivi, nous introduisons le taux de filtration glomérulaire estimé, à l'aide de la formule MDRD, ainsi que son interprétation selon les recommandations actuelles [Bourquin 2006].

### INTRODUCTION

L'estimation du taux de filtration glomérulaire se fait souvent à l'aide de la clearance de la créatinine, qui nécessite la récolte des urines de 24 h. Cette procédure est laborieuse pour le patient et fréquemment source d'erreurs. Nous ajoutons dès à présent pour chaque prescription de la créatinine l'estimation du taux de filtration glomérulaire à l'aide de la formule MDRD (sans frais supplémentaire pour le patient).

### AIDE À L'INTERPRÉTATION

Nous introduisons également une aide à l'interprétation de l'eGFR\* selon les recommandations des sociétés scientifiques :

Stade	Description	GFR
1	Atteinte rénale avec GFR normal ou augmenté	>90
2	Atteinte rénale avec légère diminution du GFR	60 - 89
3	Diminution modérée du GFR	30 - 59
4	Forte diminution du GFR	15 - 29
5	Insuffisance rénale terminale	<15

\*eGFR, TeFG = Taux estimé de Filtration Glomérulaire

### LIMITATIONS

- Les valeurs supérieures à 60 ml/min/1.73m<sup>2</sup> tendant à surestimer le GFR, nous ne rendons que des résultats >60, indiquant en général une fonction rénale normale ou en légère diminution (stade 1 à 2)
- La formule MDRD n'a pas été validée pour des personnes de moins de 18 ans, nous le signalons également dans les commentaires
- Les autres limitations de l'utilisation de cette estimation étant liées aux limitations de détermination de la créatinine elle-même\*\*, nous laissons le soin aux prescripteurs d'en tenir compte.

\*\* Principales limitations : sur- ou sous-poids extrême, maladies musculaires, paralysie, végétariens, régimes hyper-protéinés. . .

### INFORMATIONS

Dr Gérard Vuille, Ing. chimiste FAMH, tél. 032 910 60 30

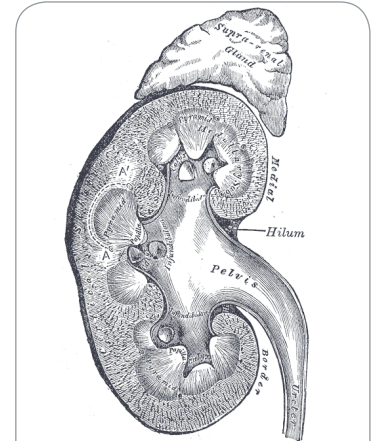


Fig. 1 : coupe longitudinale du rein (avec la surrénale)

### LITTÉRATURE

- V. Bourquin and P-Y. Martin. Insuffisance rénale chronique : prise en charge. Forum Medical Suisse, 6(36) :794-803, 2006.
- A. S. Levey, J. Coresh, T. Greene, J. Marsh, L. A. Stevens, J. W. Kusek, F Van Lente, and for Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration. Expressing the modification of diet in renal disease study equation for estimating glomerular filtration rate with standardized serum creatinine values. Clin Chem, 53(4) :766-772, Apr. 2007.
- L. A. Stevens, J. Coresh, H. I. Feldman, T. Greene, J. P. Lash, R. G. Nelson, M. Rahman, A. E. Deysher, Y. L. Zhang, C. H. Schmid, and A. S. Levey. Evaluation of the modification of diet in renal disease study equation in a large diverse population. Journal of the American Society of Nephrology, 18(10) :2749-2757, 2007.