

**Le 11 mai 2017
A la mairie de Nouméa
Entrée libre**

Contacts presse

Cécile CAILLABA, Infirmière coordinatrice du Résir, cecile@resir.nc

Noémie BAROUX, Epidémiologiste coordinatrice du Résir, nbaroux@resir.nc

Email : contact@resir.nc

Tel : 26 90 90

Mobilis : 75 65 54

www.resir.nc

Organisée en Nouvelle-Calédonie par le



Sommaire

- 3 Avant-propos du Dr Jean-Michel Tivollier, président du Résir
- 4 Chiffres clés
- 5 La journée mondiale du rein, ses objectifs et son programme

Annexes

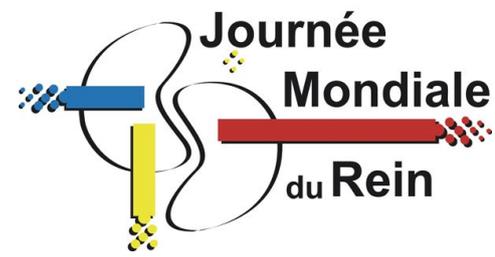
- 7 La situation sanitaire dans le monde et en Nouvelle-Calédonie
- 10 Obésité et Rein, quel lien?
- 11 Qu'est ce que l'insuffisance rénale?
- 13 Qu'est ce que le Résir?
- 14 Les partenaires et l'affiche de la journée

Reins et obésité

*Une vie saine pour
des reins sains*



Avant-propos du Dr Jean-Michel Tivollier Président du Résir



Les reins sont des organes formés de millions de sous unités qui, même agressées et altérées, maintiennent longtemps leur fonction de nettoyage du sang en éliminant les toxines dans les urines. Ces sous unités (néphrons) gardent ainsi un milieu intérieur constant. C'est pourquoi l'insuffisance rénale est souvent silencieuse et peut progressivement s'aggraver jusqu'à l'épuisement des reins, ce que l'on nomme 'stade terminal'. A ce stade le traitement est soit une épuration rénale (la dialyse) soit une transplantation rénale. Or les moyens de prévention de l'insuffisance rénale existent. Ils passent par une prise en charge adéquate et précoce des pathologies qui la favorisent (hypertension, diabète, inflammation du rein, calculs...), mais également par une bonne hygiène de vie (alimentation équilibrée, bonne hydratation, exercice physique, ...).

Cette année, la journée mondiale du rein met l'accent sur l'obésité. L'obésité est doublement active dans l'insuffisance rénale par le diabète et l'hypertension, deux principales causes de l'insuffisance rénale, et également en étant un facteur de risque indépendant de la maladie rénale. D'après des études récentes, les personnes en surpoids présentent 2 fois plus de risque de développer une insuffisance rénale terminale. La bonne nouvelle est que la modification de nos modes de vie avec la réduction du poids peut permettre une régression importante de la maladie rénale.

Les calédoniens, depuis leur accès au monde moderne, sont particulièrement concernés par ce problème mondial et actuel de santé publique avec plus d'un adulte sur 3 obèse (>30kg/m²) et près de 7 sur 10 en surcharge pondérale (>25kg/m²) selon l'agence sanitaire et sociale de Nouvelle-Calédonie. Ce constat est d'autant plus préoccupant qu'aujourd'hui plus de 500 personnes en Nouvelle-Calédonie souffrent déjà d'une insuffisance rénale chronique avec un traitement de suppléance lourd et coûteux pour la collectivité.

Depuis 2009, et cette année encore, le réseau de l'insuffisance rénale en Nouvelle-Calédonie (Résir) organise la journée mondiale du rein en Nouvelle-Calédonie. C'est l'occasion pour les calédoniens de se sensibiliser à l'insuffisance rénale, maladie souvent mal connue et mal identifiée. Ils pourront notamment discuter avec des professionnels de santé (néphrologues, infirmiers, etc.) des maladies du rein. Des stands ludiques leur permettront d'identifier s'ils sont à risque d'insuffisance rénale et d'autres traiteront des réflexes quotidiens améliorant l'hygiène de vie.

Tout le long de cette journée, il s'agit de mettre en avant le travail collectif des différents professionnels de santé et des calédoniens qui tentent d'infléchir la croissance alarmante de l'obésité et de l'insuffisance rénale. Il faut agir ensemble et renforcer les efforts de prévention, d'information et de dépistage afin de mobiliser la population et mieux protéger nos reins.

JM Tivollier

En Nouvelle-Calédonie, il y a proportionnellement 3 fois plus de patients traités pour une insuffisance rénale chronique terminale (IRCT) qu'en France métropolitaine.

60 ans = Age moyen des IRCT
en Nouvelle-Calédonie
(70 ans en France métropolitaine)

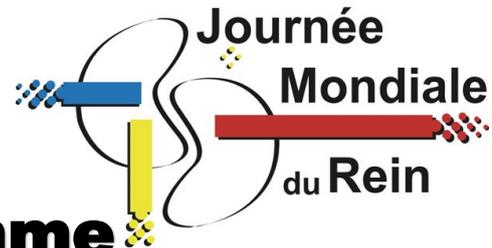
Le diabète est à l'origine de 35%
des IRCT sur le territoire calédonien

49% des calédoniens se considèrent en excès de poids

en réalité ils sont 67% à
être en surpoids ou
obèses

Le risque d'insuffisance
rénale chronique est
multipliée par 2 en cas
d'obésité

La journée mondiale du rein ses objectifs et son programme



Objectif général : Informer la population calédonienne sur les maladies chroniques non transmissibles, en faisant prendre conscience de l'importance d'une alimentation équilibrée, d'une activité physique régulière et d'un suivi médical régulier, pour limiter les facteurs de risque.

Ateliers :

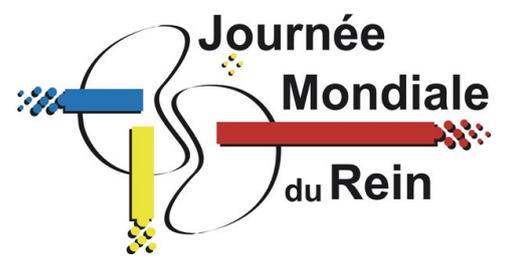
Professionnels de santé, animateur de sport adapté, patients et élèves infirmiers 2ème année animeront différents jeux adaptés à tout âge :

- Pour deviner la quantité de sucres dans les sodas
- Pour identifier les habitudes à éviter
- Pour équilibrer soi-même ses repas avec une mallette créée par le Résir contenant les aliments du Pacifique
- Pour danser avec des vidéos des danses du Pacifique
- Pour bouger avec un éducateur de sport adapté du Centre d'Education et Dépistage du Diabète (CEDD)
- Pour expliquer ce qu'est l'insuffisance rénale chronique terminale, l'obésité, le diabète, l'hypertension artérielle et le lien entre ces pathologies
- Pour sensibiliser au don d'organes et expliquer le parcours de soins d'un greffé

Ces jeux seront ouverts au public, avec des classes de CM1 et CM2 qui participeront.

**Dr Tivollier, néphrologue président du Résir
et Dr Léger, chirurgien spécialiste de l'obésité,**

Un bingo de l'alimentation avec de nombreux lots de fruits et légumes, offerts par Les Primeurs du Caillou, aura lieu à 14h.



ANNEXES

La situation sanitaire dans le monde et en Nouvelle-Calédonie

Sources : Données issues des rapports REIN de l'agence de biomédecine, des situations sanitaires de la DASS NC et des données de la coordination hospitalière de prélèvement d'organes et de greffe du CHT de Nouvelle-Calédonie

♦ Epidémiologie de l'insuffisance rénale chronique

En 2015, 527 patients étaient dialysés ou porteurs d'un greffon rénal en Nouvelle-Calédonie. En ajustant sur l'âge, c'est à dire en tenant compte que la population calédonienne est plus jeune que la population métropolitaine, **le taux de prévalence calédonien était trois fois plus élevé qu'en France métropolitaine et il était le plus élevé parmi les départements et territoires français d'outre-mer (Figure 1).**

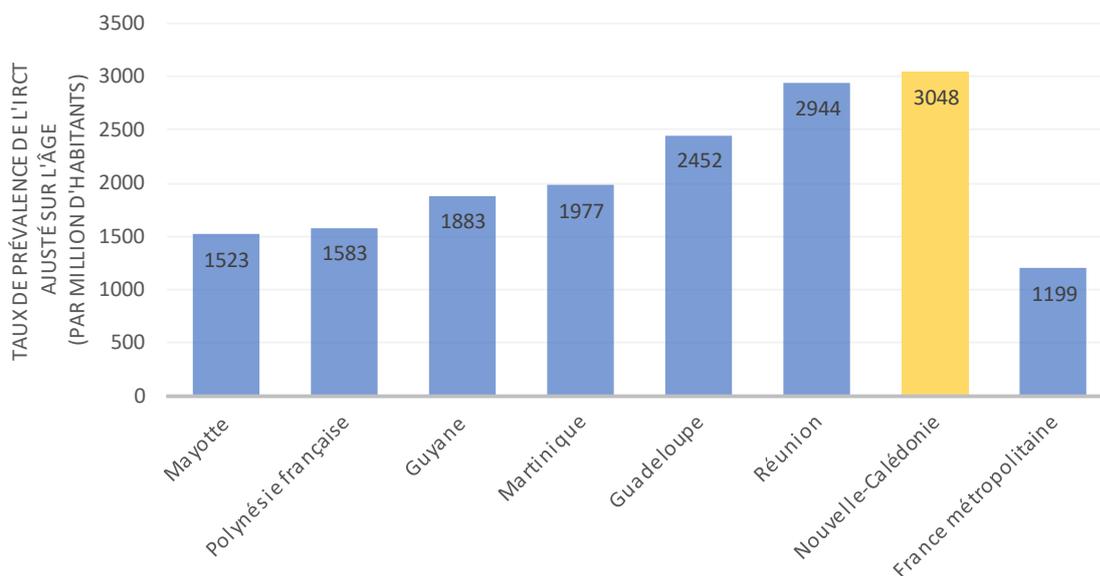
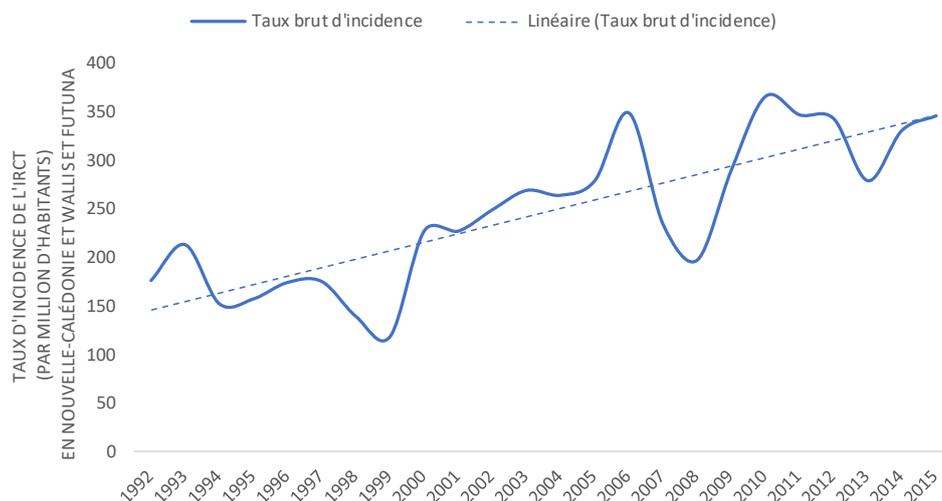


Figure 1. Taux de prévalence de l'insuffisance rénale chronique traitée (IRCT), ajustés sur l'âge de la population française, par million d'habitant, 2015, France métropolitaine et outre-mer

Le nombre de nouveaux cas tend à augmenter depuis 1992 en Nouvelle-Calédonie et à Wallis et Futuna (Figure 2) avec un taux d'incidence de 346 par million d'habitants en 2015, correspondant à environ 90 nouveaux patients par an.

En 2015, les patients calédoniens incidents étaient significativement plus jeunes qu'en métropole avec respectivement un âge moyen de 60,8 ans versus 70,8 ans. Le diabète, une des principales causes de l'insuffisance rénale chronique dans le monde, était plus fréquent en Nouvelle-Calédonie avec environ 65% des patients incidents contre 43% en France métropolitaine. **En Nouvelle-Calédonie et à Wallis et Futuna, environ 3 personnes sur 5 ayant initié un traitement de suppléance étaient diabétiques.**



Le nombre de nouveaux cas tend à augmenter depuis 1992

Figure 2. Taux brut d'incidence de l'insuffisance rénale chronique traitée (IRCT) et courbe de tendance linéaire, 1992-2015, Nouvelle-Calédonie et Wallis et Futuna

L'insuffisance rénale est un problème majeur de santé publique en Nouvelle-Calédonie. **Il est indispensable d'avoir comme objectif de stabiliser voire diminuer l'incidence de l'insuffisance rénale en Nouvelle-Calédonie et à Wallis et Futuna.** Une augmentation constante de la forte prévalence aura des répercussions lourdes sur le plan humain et économique.

♦ La greffe

Depuis 2013, en collaboration avec une équipe néphrologique australienne, le prélèvement de rein est réalisable en Nouvelle-Calédonie avec une transplantation à Sydney. La liste d'attente locale d'accès à la greffe est coordonnée par le Centre Hospitalier Territorial de Nouméa.

Au total, **47 patients calédoniens ont bénéficié d'une transplantation rénale entre 2013 et 2015 dont 24 transplantations ont été réalisées en Australie** (Tableau). La liste d'attente active du programme local des patients en attente de transplantation à partir de donneurs décédés était de 48 patients en décembre 2016.

Tableau. Nombre de transplantations rénales parmi les patients en traitement de suppléance de l'insuffisance rénale, Nouvelle-Calédonie, 2013-2015

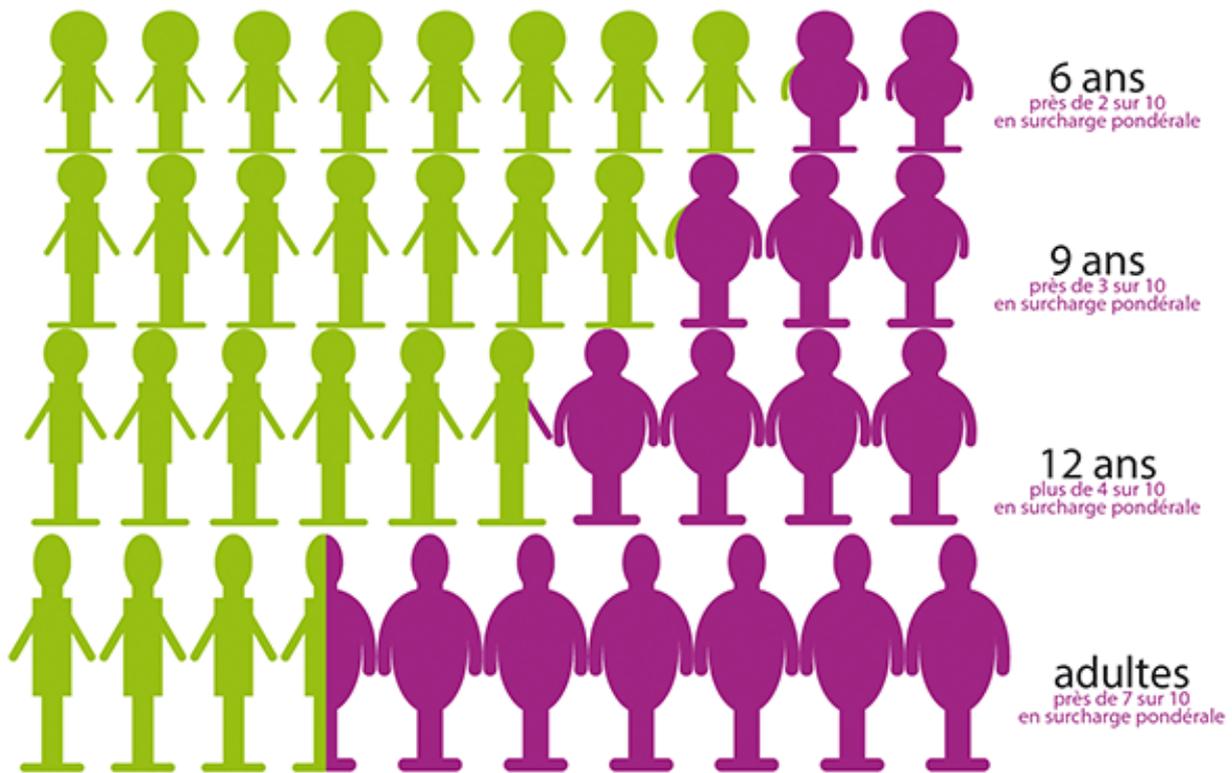
Transplantations	2013	2014	2015	2013- 2015
En Métropole sur donneur décédé	9	5	5	19
En Métropole sur donneur vivant apparenté	0	2	2	4
En Australie sur donneur décédé avec prélèvements des reins en NC	2	10	4	16
En Australie sur donneur vivant apparenté	5	2	1	8
Total	16	19	12	47

Le nombre de personnes transplantées à partir de donneurs décédés reste faible avec, en 2015, 67 % d'opposition des familles au prélèvement .

♦ L'obésité

La prévalence de l'excès de poids est de 67,3% dans la population des 18-60 ans (baromètre santé 2015, ASS-NC) et 19% des enfants seraient concernés par le surpoids ou l'obésité à 6 ans d'après une étude de l'ASS-NC réalisée en 2011-2012, .

Plus de 2 calédoniens sur 3 ont un problème de surpoids ou obésité



Source : ASS-NC

A l'image des pays industrialisés, il est constaté depuis quelques années en NC un **phénomène préoccupant d'augmentation d'obésité, particulièrement chez les enfants.**

Obésité et Rein, quel lien?

De plus en plus de Français sont concernés par l'obésité, sans savoir que les personnes obèses ont deux fois plus de risque que les autres de souffrir d'insuffisance rénale. En cause, l'hypertension et le diabète, directement liés à l'excès de graisse. Ces maladies sont à elles seules responsables de la moitié des cas d'insuffisance rénale chronique.

**Une personne obèse est deux fois plus
à risque d'insuffisance rénale**

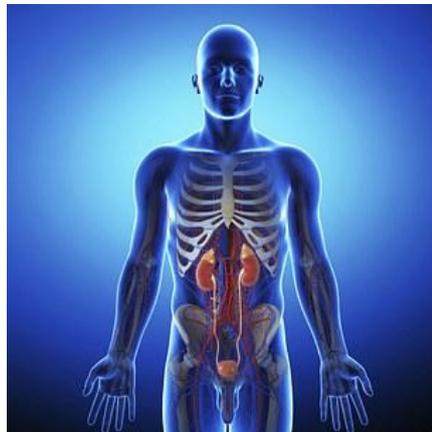
Mais, même indépendamment de ces pathologies, l'excès de poids est à lui-seul un facteur de risque d'insuffisance rénale. D'où l'utilité de dépister annuellement chez les personnes obèses la protéinurie par une bandelette urinaire ou de doser le taux de créatinine dans le sang. C'est d'ailleurs l'une des recommandations de la HAS - Haute autorité de santé. En cas d'anomalie, ce dépistage peut permettre une prise en charge précoce.

Qu'est ce que l'insuffisance rénale?

♦ Où se situent nos reins ?

Nos reins se situent de chaque côté de la colonne vertébrale, au niveau des dernières côtes.

Ils ressemblent à deux haricots d'environ 160g, soit la grosseur d'un point fermé.



♦ A quoi servent-ils ?

Ils servent à fabriquer l'urine.

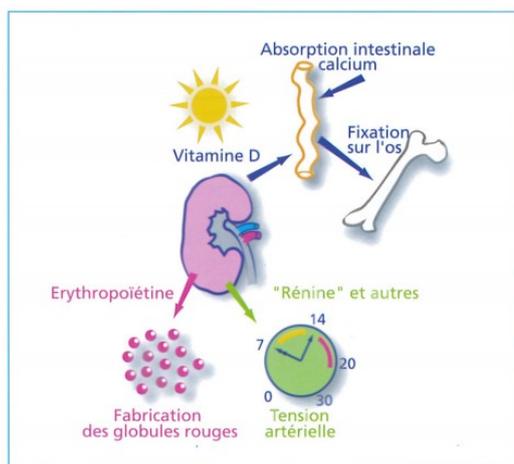
Ils ont une fonction d'épuration en filtrant les déchets du sang (destruction des cellules et digestion des aliments) :

- Le sang est amené aux reins par les artères rénales droite et gauche.
- Elles se divisent en plusieurs branches, puis en petits vaisseaux microscopiques pour alimenter les néphrons qui filtrent le sang et produisent l'urine.
- L'excès d'eau et de sels (sodium, potassium) de l'organisme sont éliminés.
- L'urine est ensuite acheminée par les uretères jusqu'à la vessie.

Ils ont une fonction hormonale :

- Ils participent à la fabrication de 3 hormones : la vitamine D, l'EPO, la rénine.

♦ L'atteinte de la fonction rénale entraîne...



- L'accumulation des déchets dans l'organisme (urémie)
- La rétention d'eau et de sels (hypertension artérielle et œdèmes)
- La diminution de la fabrication d'hormones qui implique :
 - Une moins bonne fixation du calcium sur les os (carence en vitamine D)
 - Une anémie ou baisse du nombre de globules rouges (carence en érythropoïétine)
 - Une élévation de la pression artérielle (carence en rénine)

◆ **Les principales causes de l'insuffisance rénale**

En 2015, les principales causes d'insuffisance rénale chronique en Nouvelle-Calédonie sont :

- Le diabète de type 2 (34%)
- Une atteinte du filtre rénal (inflammation du glomérule) : Glomérulonéphrite chronique (14%)
- L'hypertension artérielle (9%)

Le risque d'insuffisance rénale chronique est multiplié par 9 en cas de diabète.

Comment limiter les facteurs de risque ?

Par le dépistage et la prévention, en consultant régulièrement son médecin traitant :

- Pour équilibrer son diabète,
- Pour traiter une hypertension artérielle qui, à long terme, endommage les reins et les vaisseaux,
- Pour maigrir en cas de surpoids car l'obésité et les troubles métaboliques qui en résultent ou qui en sont la cause peuvent être directement à l'origine d'une atteinte de la fonction rénale,
- Pour traiter une maladie auto-immune (Lupus),
- Pour diminuer la prise prolongée ou la consommation régulière de certains médicaments toxiques pour les reins, comme par exemple, les anti-inflammatoires non stéroïdiens.

10% des IRC pourraient être évitées et 30% pourraient être retardées de nombreuses années sous réserve d'une détection précoce et d'une prise en charge adaptée.

◆ **Comment la maladie rénale est-elle diagnostiquée ?**

Le plus souvent, la maladie rénale ne se manifeste par aucun symptôme. Les dégâts peuvent se produire sans que l'on s'en rende compte. Il est donc important de les diagnostiquer le plus tôt possible, c'est avant tout le rôle du médecin généraliste, mais aussi du diabétologue, du cardiologue, du médecin du travail,...

Qu'est ce que le Résir?

Le Résir, Réseau de l'insuffisance rénale, est une association créée en 2005.

Ce réseau de santé a pour objectifs de:

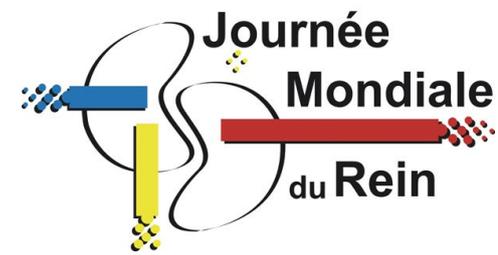
- **Souligner l'impact des maladies chroniques non transmissibles**, comme le diabète ou l'hypertension artérielle, sur le nombre de patients dialysés et transplantés rénaux.
- **Améliorer le suivi des patients atteints d'insuffisance rénale chronique** pour diminuer la progression de l'incidence de cette maladie.
- **Optimiser le suivi des patients insuffisants rénaux en coordonnant les professionnels de santé** via, en partie, le système d'information spécifique de l'insuffisance rénale : le Dossier Médical de Néphrologie.

Le Résir concerne de nombreux professionnels de santé du territoire (médecins généralistes et spécialistes, infirmier(e)s, laboratoires d'analyses, pharmaciens, diététicien(ne)s...). Il travaille principalement en étroite collaboration avec les trois structures de dialyse (Atir, UNH, CHT) et avec les autorités de santé.

Pour remplir ses missions le Résir organise ses actions autour de plusieurs axes :

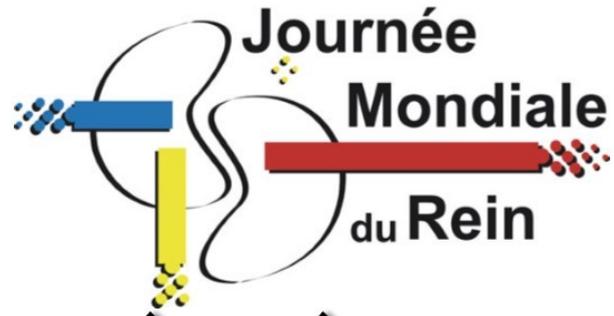
- Mettre en place ou accompagner **des actions de prévention primaire**
- Développer **des actions coordonnées** afin d'améliorer la prise en charge globale et précoce des patients (former les acteurs de santé pour améliorer la qualité des soins et harmoniser les pratiques, promotion et développement de l'éducation thérapeutique,...)
- **Promouvoir l'accès à la transplantation rénale**, en collaboration avec la cellule de coordination greffe du Centre Hospitalier Territorial de Nouméa, par l'information des professionnels, du public et des patients
- **Evaluer les différents aspects de la prise en charge de l'insuffisance rénale chronique** (publication d'un registre annuel, aider à la mise en place d'indicateurs sur la qualité des traitements, etc.)

Les partenaires et l'affiche de la journée



Le jeudi 11 mai 2017 de 9h00 à 17h00

Salle d'honneur de la mairie de Nouméa
Entrée libre



Reins et obésité

*Une vie saine
pour des reins
en bonne santé*

Dépistage, animations, conférence ...

14h00 : Bingo de l'alimentation
Gagnez des paniers de fruits et légumes !

Renseignements : 75 65 54 / contact@resir.nc



La Journée Mondiale du Rein est une initiative de la Société Internationale de Néphrologie et de la Fédération Internationale des Fondations du Rein

