

Organisation de la prise en charge et épidémiologie de l'IRC traitée Nouvelle-Calédonie et Wallis et Futuna



Journées Post-ISN, Nouméa
18 avril 2019

Dr Jean-Michel Tivollier, président du Résir
Noémie Baroux, épidémiologiste du Résir



Le Résir, Réseau de l'insuffisance rénale en NC et WF

- Association de Loi 1901
 - créée en 2005
 - financée majoritairement par l'Agence sanitaire de NC (équivalent ARS).
- Conseil d'administration
 - au moins un représentant par structure de prise en charge
 - élus pour 2 années par l'assemblée générale
- Les acteurs concernés : les professionnels de santé en lien avec l'IR
- Objectifs du Réseau
 - Actions de prévention primaire (Journée Mondiale du Rein, ...)
 - Promotion de la prise en charge globale et précoce des patients (Formations professionnelles)
 - Promouvoir l'utilisation du système commun d'information : DMN
 - Évaluer les différents aspects de la prise en charge de l'IR (animation du registre REIN en NC et WF et études épidémiologiques).
 - Élaboration et mise en place du programme « PLESIR », programme d'ETP du patient.
 - Faciliter l'accès à la transplantation par l'information des professionnels, du public et des patients

Organisation des unités de dialyse

- Trois secteurs de prise en charge du traitement et du suivi des insuffisants rénaux
 - le MEDIPOLE(CHT)
 - l'unité de Néphrologie de Nouvelle Calédonie (U2NC)
 - l'association pour la prévention et le traitement de l'insuffisance rénal (ATIR)
- Les unités de dialyse en Nouvelle-Calédonie
 - 11 unités d'hémodialyse de proximité
 - 4 unités de dialyse médicalisée
 - 2 centres lourds de dialyse
 - 1 unité de dialyse à domicile (DP et HDQ)
- Les unités de dialyse à Wallis et Futuna
 - 1 unité de dialyse à Wallis
 - Des patients en DP
 - 1 unité en projet à Futuna

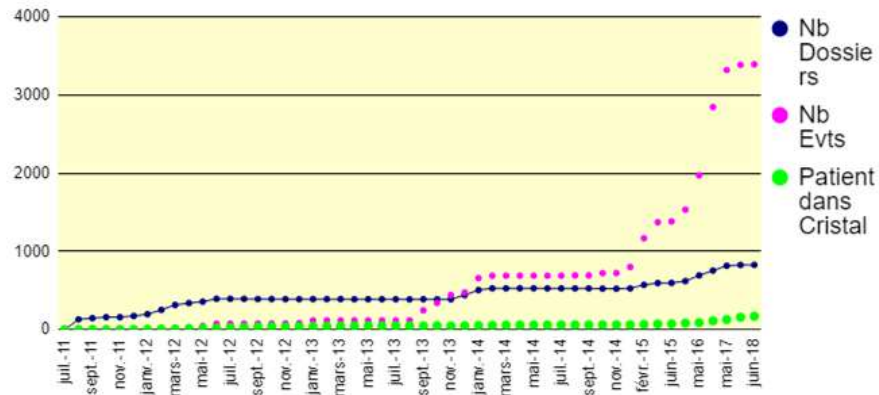


Bref historique

1978	Début de l'HD à la clinique de Magenta
1983	Intensification de l'HD au moment de son rattachement au CHT
1984	Premiers patients pris en charge par le CHT pour la transplantation rénale hors territoire
1988	Création de l'UNH avec le début de l'HD à la Clinique de la Baie des Citrons
1990	Début de la DPCA (CHT)
1992	Création de l'ATIR avec la prise en charge de la Dialyse péritonéale
1995	Premier patient en DP à Wallis (ATIR) Début de la DPA
1997	Début du dossier médical numérique qui sera partagé sur internet en 2000
2007	Ouverture de l'UHP de Wallis (ATIR) Création du Réseau de l'insuffisance rénale de Nouvelle-Calédonie (Résir)
2011	Ouverture de la première UDM du territoire à Koutio (ATIR)
2012	Début du prélèvement de reins en NC avec une liste d'attente locale, TP réalisée en Australie
2013	L'HD Quotidienne à domicile proposée aux patients (ATIR)
2016	Déménagement du CHT au Médipôle de Koutio
2018	Ouverture d'une unité UDM à Koné (ATIR et U2NC) Déménagement du centre de dialyse de la clinique de la BDC à la clinique Kuindo Magnin (U2NC)

Le registre REIN en Nouvelle-Calédonie et Wallis et Futuna

- Démarrage en 2012 et exhaustivité des données en 2013
- Accès au dossier médical de néphrologie informatisé
- Coordonné localement par le Résir
- Un rapport annuel
 - Validation par le RESIR (néphrologues)
 - Transmis aux directions des 3 secteurs de prise en charge de la dialyse
 - Transmis aux autorités sanitaires
 - Repris dans la situation sanitaire annuelle de la Dass NC
 - En ligne sur le site du RESIR



Sources de données, à partir du DMN*

- Population DIADEM
 - Patients en traitement de suppléance pour une IRCT.
 - En cas de doute, est considéré en insuffisance rénale chronique, tout patient dialysé plus de 45 jours ou greffé de façon préemptive.
 - En cas de décès avant le 45ème jour, un avis d'expert permettra de faire la différence entre une insuffisance rénale chronique et une insuffisance rénale aiguë.
- Autres sources de données
 - CRISTAL
 - Fichiers de l'équipe de coordination greffe du CHT
 - RDPLF

**Dossier Medical de Néphrologie*

Évolution des flux des patients IRCT avec traitement de suppléance, NC et WF, 2013-2018

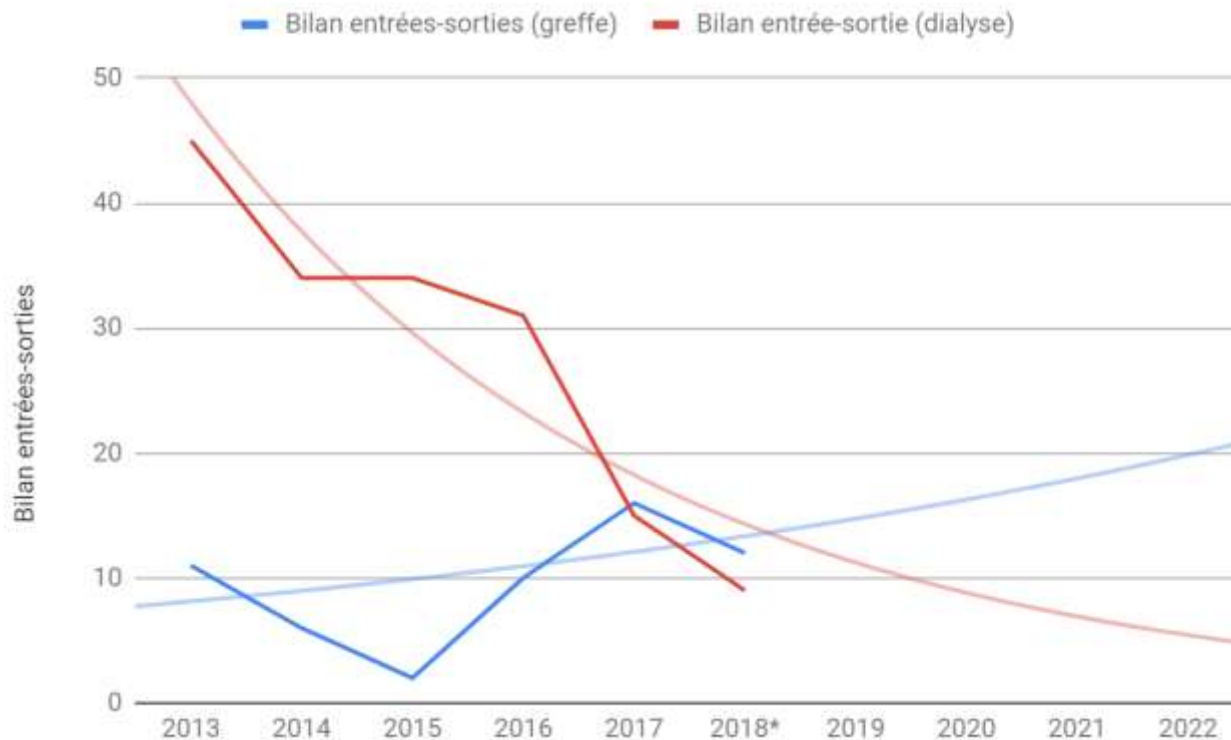
		2013	2014	2015	2016	2017	2018*
Entrées en greffe au 31/12 ⁽¹⁾	Patients incidents greffés en Australie	5	11	5	8	9	15
	dont patients incidents greffés en préemptif	1	0	0	0	3	1
	Patients incidents greffés en France	3	1	1	2	2	1
	Patients déjà greffés et arrivés sur le territoire	6	5	4	6	6	4
Sorties de greffe au 31/12 ⁽¹⁾	Décès	0	3	2	0	2	3
	Perte de greffon	4	8	6	6	2	6
	Bilan entrées-sorties (greffe)	11	6	2	10	16	12
Activité de dialyse ⁽²⁾	Entrées totales	134	187	226	318	213	342
	dont patients incidents	76	93	96	95	100	100
	Sorties totales	89	153	192	287	198	333
	Bilan entrée-sortie (dialyse)	45	34	34	31	15	9
Activité IRCT avec traitement de suppléance ^(1,2)	Patients dialysés prévalents (2)	437	465	513	536	566	599
	Patients greffés prévalents (1)	107	113	115	125	145	144
	Bilan entrée-sortie (traitement de suppléance)	56	40	36	41	31	21

* Année non consolidée

(1) Source : Liste tenue par l'équipe de coordination Greffe au 01/04/2019, patients présents en NC au 31/12

(2) Source : Registre REIN

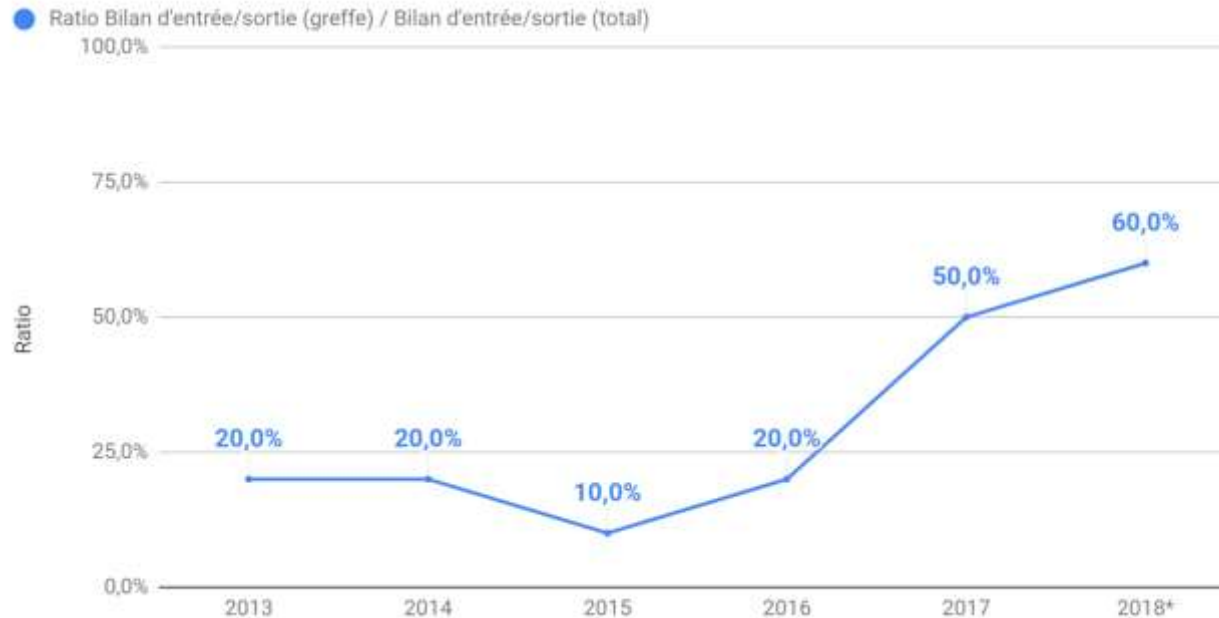
Bilan Entrées/Sorties des patients IRCT NC et WF, 2013-2018



* Année non consolidée

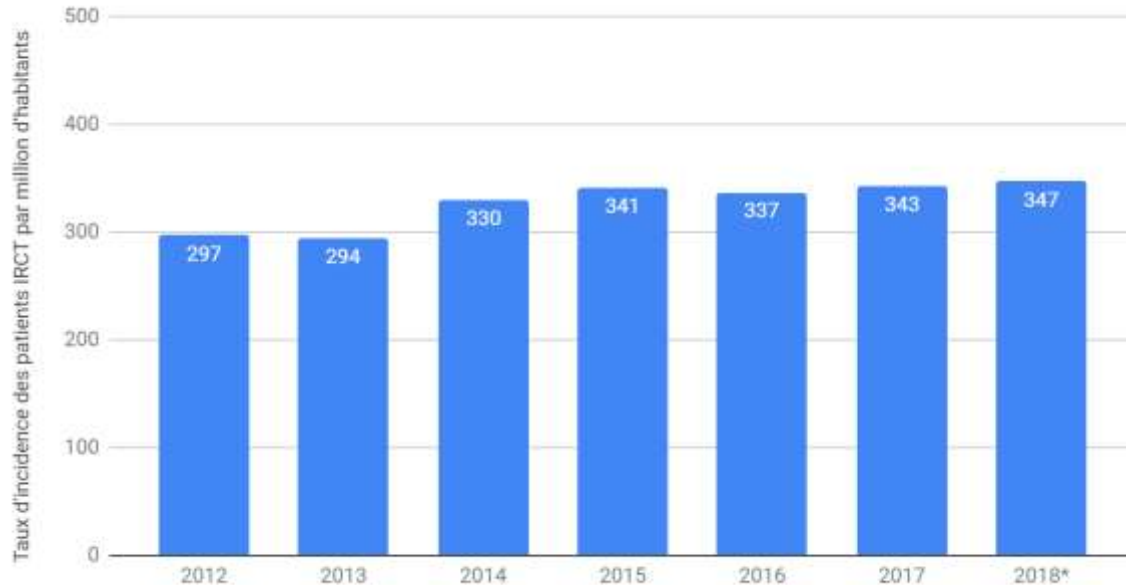
Source : Diadem et Liste tenue par l'équipe de coordination Greffe au 01/03/2019

Proportion de patients greffés sur le bilan entrées/sorties annuel



- Depuis 2017, plus de 50% de patients greffés en proportion du bilan IRCT de l'année

Stabilité du taux brut d'incidence IRCT dialyse-TP, NC et WF, 2012-2018

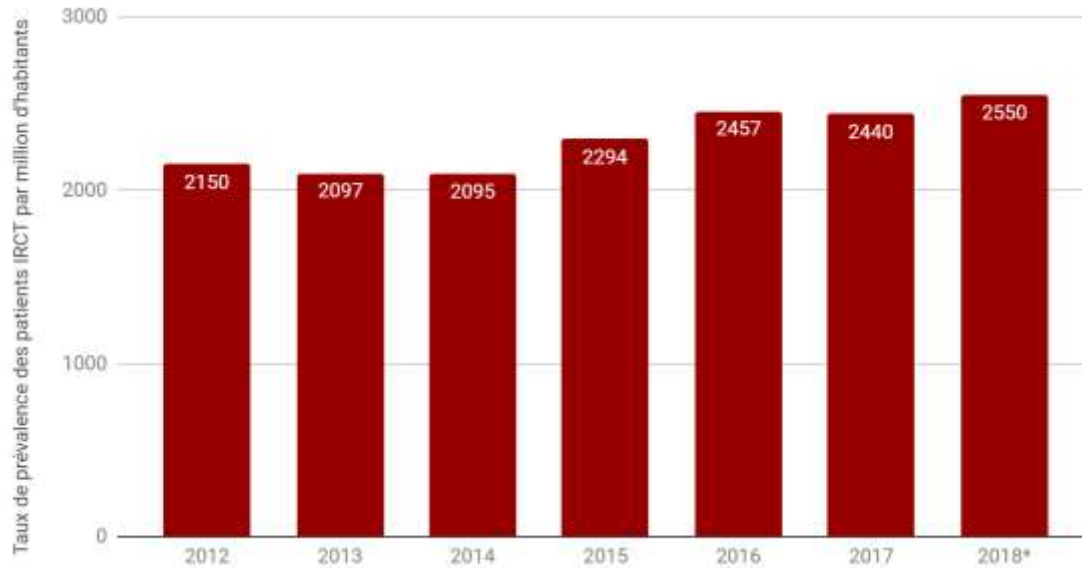


* Année non consolidée

Source pour les patients transplantés : Liste tenue par l'équipe de coordination Greffe au 01/04/2019

Source pour les patients dialysés : Registre REIN au 01/04/2019

Evolution du taux brut de prévalence IRCT dialyse-TP NC et WF, 2012-2018

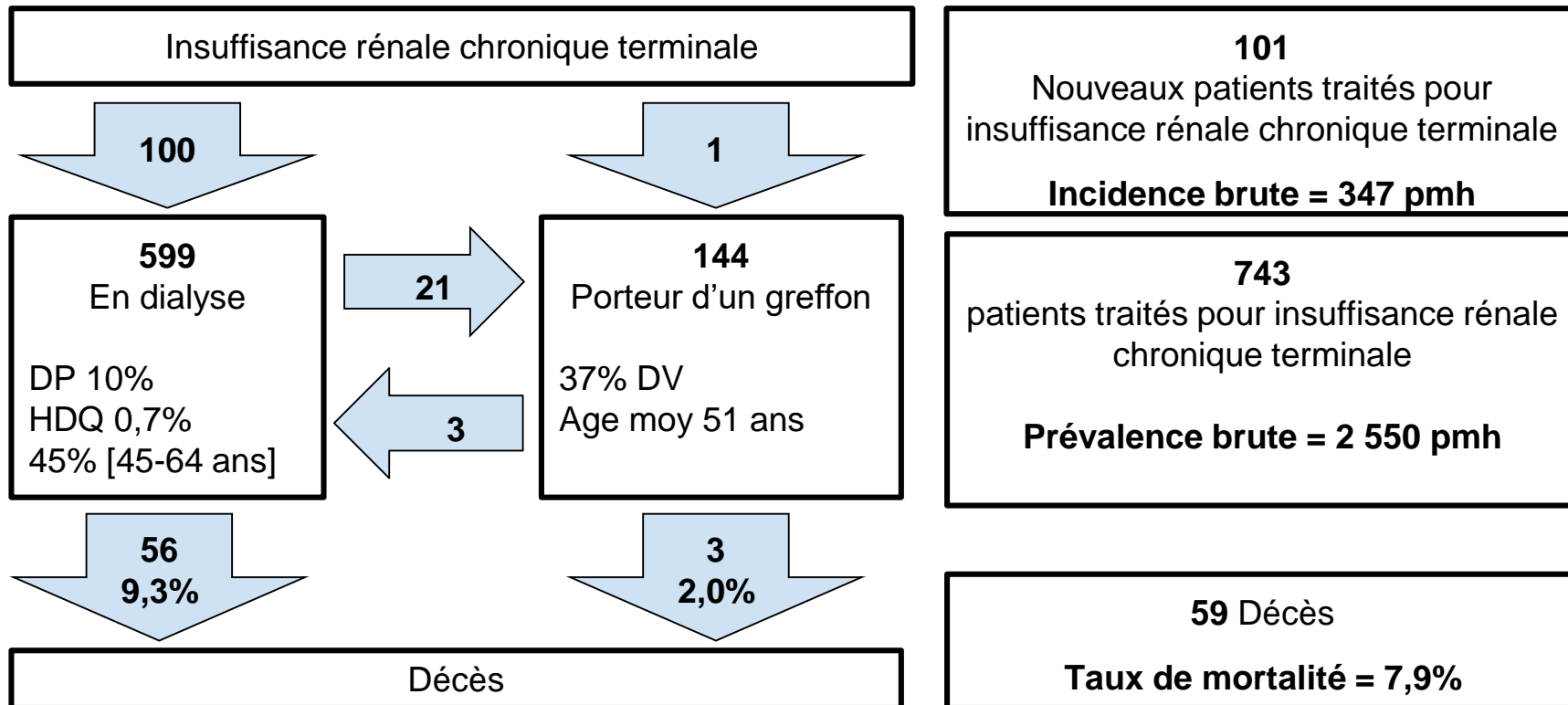


* Année non consolidée

Source pour les patients transplantés : Liste tenue par l'équipe de coordination Greffe au 01/04/2019

Source pour les patients dialysés : Registre REIN au 01/04/2019

Flux des patients IRCT en 2018*, Nouvelle-Calédonie et Wallis et Futuna



* Données non consolidées et les données de prévalence sont calculées au 31/12/2018

Au 1er janvier 2017, la population de la Nouvelle-Calédonie est estimée à 278 500 et la population de Wallis et Futuna est estimée à 12 867

Sources pour les patients transplantés : Liste tenue par l'équipe de coordination Greffe au 01/03/2019; Source pour les patients dialysés : Registre REIN au 01/04/2019

IRCT Insuffisance rénale chronique, DP Dialyse péritonéale, DV Donneur vivant

Patients IRCT en dialyse, 2012-2018

sexe ratio

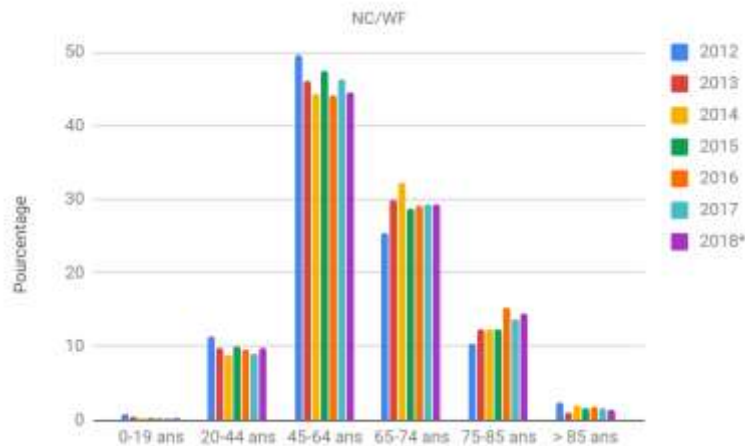


* Année non consolidée

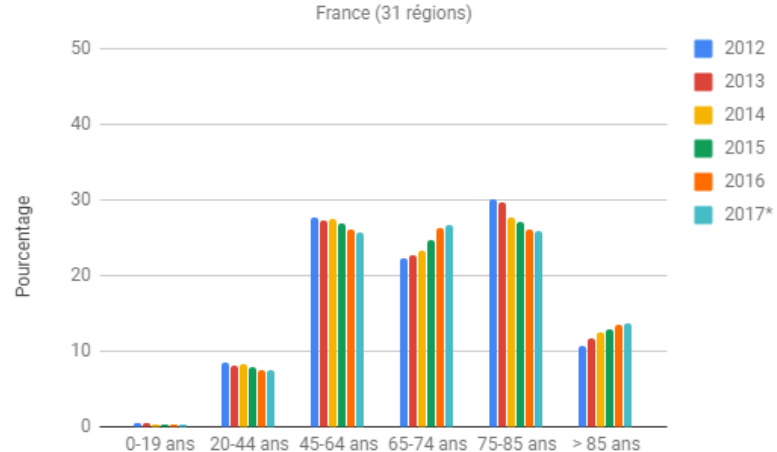
- Globalement, même proportion H/F dialysés en NC vs plus d'homme en France

Patients IRCT en dialyse, 2012-2018 tranche d'âge

NC et WF



France (31 régions)

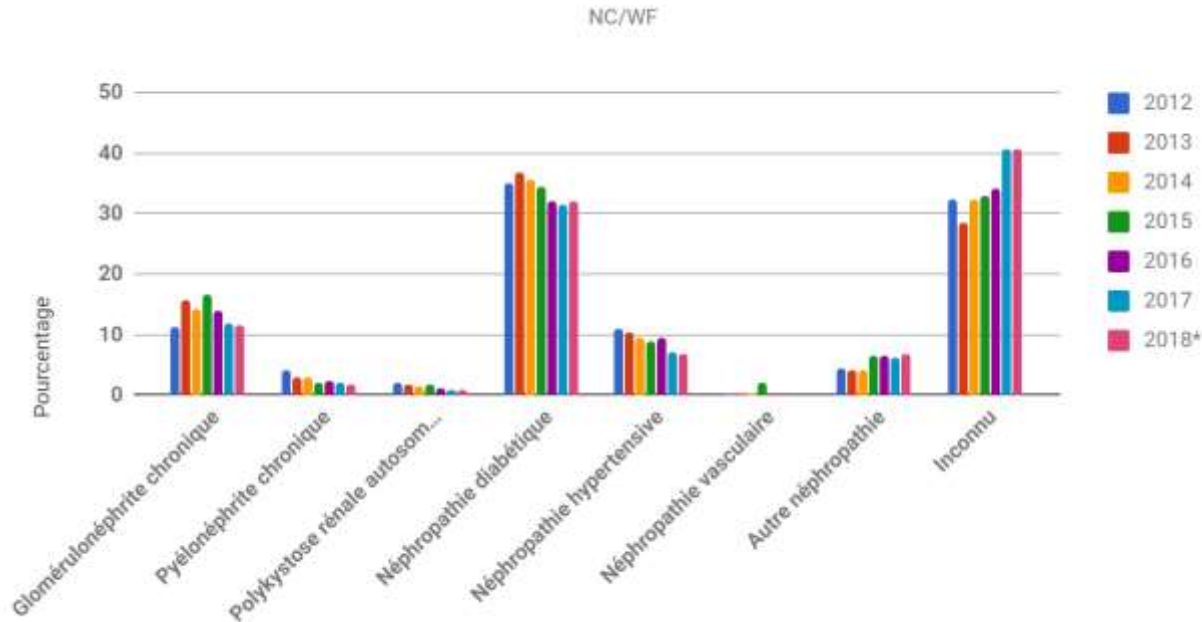


* Année non consolidée

- Prédominance des 45-64 ans en Nouvelle-Calédonie
- Population vieillissante en Nouvelle-Calédonie (Isee NC)

Patients IRCT en dialyse, 2012-2017 néphropathie initiale

NC et WF



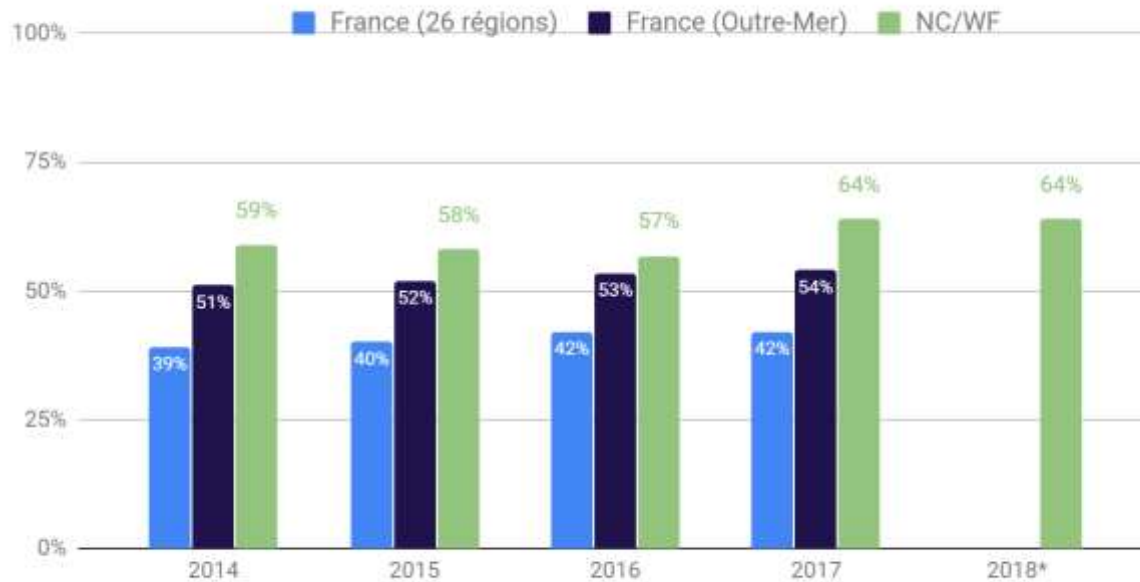
* Année non consolidée

- Prédominance des néphropathies diabétiques car forte prévalence du diabète en NC/WF
- Part des néphropathies d'origine inconnue toujours importante
 - Découverte tardive de l'IRC voire IRCT (maladie silencieuse, recours au soin, etc.)
 - Autres raisons?

Patients en dialyse, 2014-2018

le diabète ultra-marin

Part des diabétiques parmi les patients prévalents



Sources : Rapport de l'agence de biomédecine et registre DIADEM

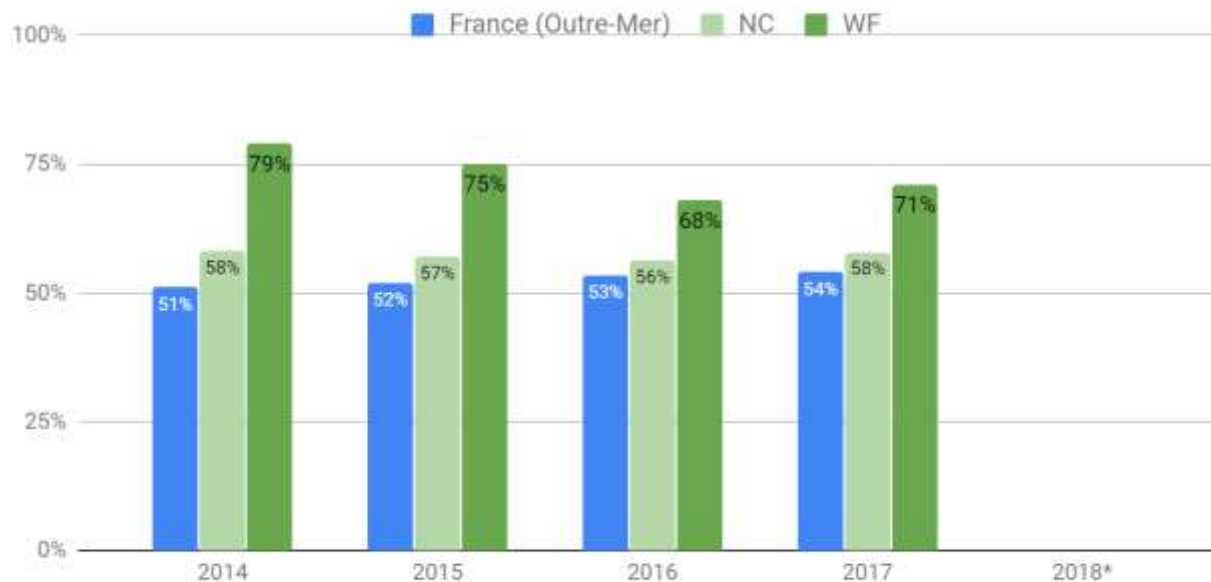
* Année non consolidée

Patients en dialyse, 2014-2018

le diabète

Forte proportion à Wallis

Part des diabétiques parmi les patients prévalents



Patients IRCT en dialyse, 2018

Indicateurs biologiques



	Effectif	Non renseigné	Moyenne	Min	Max	Seuil	Nb de patients en dessous du seuil	%EPO
Albuminémie (g/l)	599	10	37.7	19	47	<35 g/l	107	
BMI	599	28	29.6	14.8	91.4	<18.5 kg/m2	9	
Hémoglobine (g/dl)	599	8	11.2	4.6	16.2	<11 g/dl	248	
Traitement par EPO	599	8						72.4

Exporter : [Texte](#) - [CSV](#) - [XML](#) | [Imprimer](#)

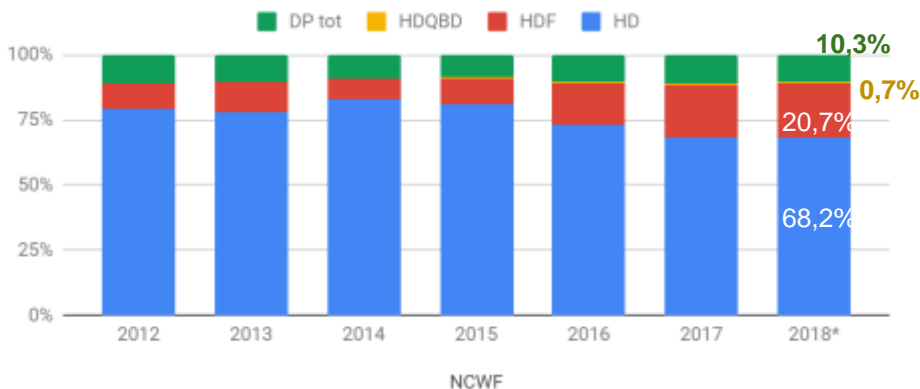


Indicateurs biologiques des patients renseignés comme traités au 10/04/2019
 Coordination régionale RRR10 - REIN NOUVELLE CALEDONIE

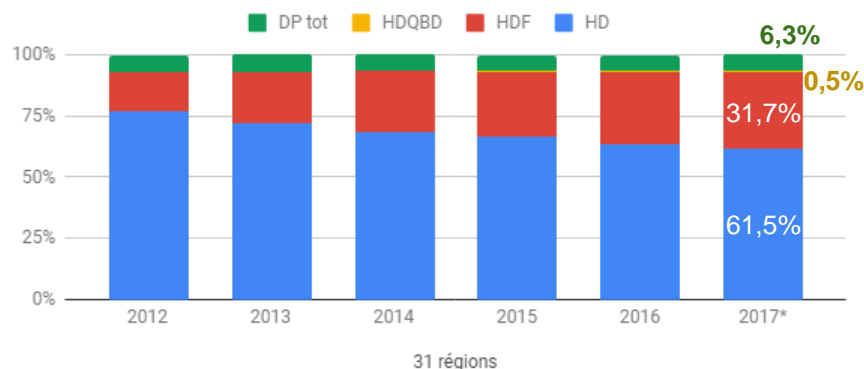
- Moins de patients traités ASE qu'en France métropolitaine (84% en 2016)
- IMC moyen en France au 31/12/2017 : $26,4 \pm 5,8$ kg/m² (contre 29.6kg/m² en NC)

Patients IRCT en dialyse, au 31/12, 2012-2018 méthodes de traitement

NC et WF



France (31 régions)



- Proportion de DP en NC plus importante qu'en France
- Augmentation au cours du temps de la part HDF en NC et en France

* Données DIADEM au 01/04/2019

* Année non consolidée

Patients IRCT en dialyse, 2018

nombre de comorbidité

Région Nouvelle Calédonie (TOM)			
	0		
	1	163	32.5
	2	153	30.5
	>=3	185	36.9
	Non renseigné		
Total Région Nouvelle Calédonie (TOM)		599	
Ensemble des 31 régions REIN *			
	0	17	0
	1	11888	31.7
	2	9140	24.3
	>=3	16184	43.1
	Non renseigné	315	0.8
Total		48637	

Distribution par nombre de comorbidité des patients renseignés comme traités au 09/04/2019
 Coordination régionale RRR10 - REIN NOUVELLE CALEDONIE

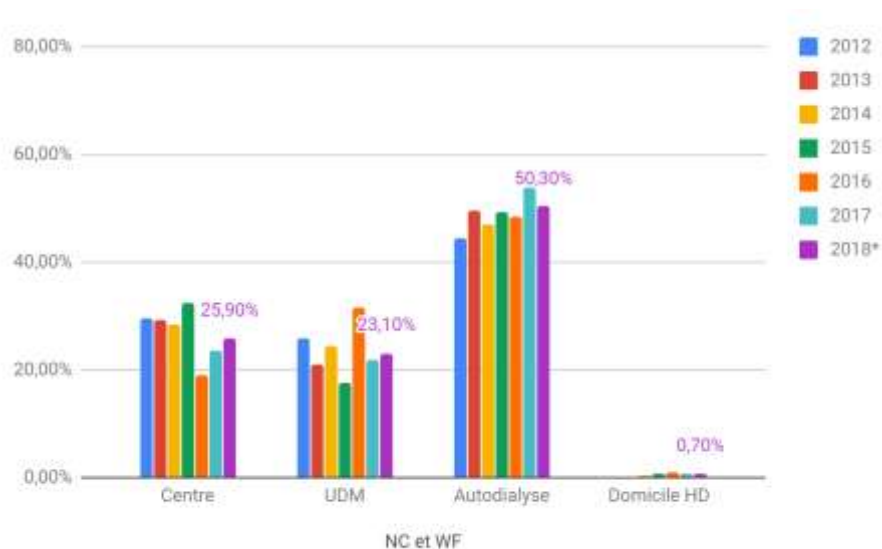
- Semblable à la métropole mais avec une population plus jeune en NC

Patients traités par hémodialyse

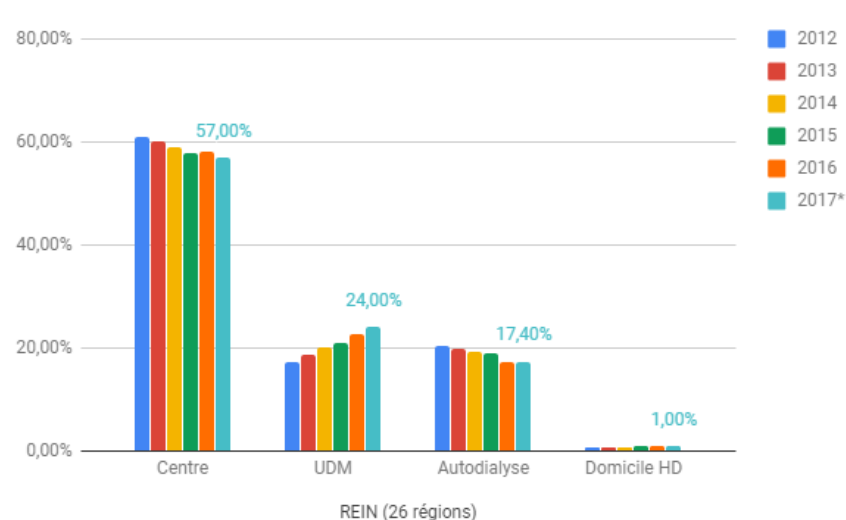
Patients IRCT en HD, 2012-2018

modalités de traitement

NC et WF



France (26 régions)



* Année non consolidée

Patients IRCT en HD, 2018

voie d'abord vasculaire

Région Nouvelle Calédonie (TOM)			
FAV native	484	90.1	
Pontage	5	0.9	
Cathéter tunnélisé	43	8	
Autre	5	0.9	
Information non disponible			
Non renseigné			
Total Région Nouvelle Calédonie (TOM)	537		
Ensemble des 31 régions REIN *			
FAV native	34965	76.6	
Pontage	1256	2.8	
Cathéter tunnélisé	8681	19	
Autre	464	1	
Information non disponible	296	0.6	
Non renseigné			
Total	45662		

Distribution par voie d'abord vasculaire des patients renseignés comme traités en hémodialyse au 09/04/2019
Coordination régionale RRR10 - REIN NOUVELLE CALEDONIE

- Fistule artério-veineuse privilégiée en Nouvelle-Calédonie

Patients IRCT en HD, 2018

Doses d'hémodialyse

	Effectif	Non renseigné	Moyenne	Min	Max
Nombre de séances d'hémodialyse par semaine	537	0	3	2	6
Durée moyenne d'une scéance d'hémodialyse (mn)	537	0	237.6	120	480
KTV	537	87	1.4	0.18	2.47

Dose de dialyse chez les patients renseignés comme traités en hémodialyse au 09/04/2019

Coordination régionale RRR10 - REIN NOUVELLE CALEDONIE

Patients traités par dialyse péritonéale

Patients IRCT en DP, 2018

Doses de DP

	Effectif	Non renseigné	Moyenne	Min	Max
Volume d'échange en dialyse péritonéale (l/j)	62	21	10.1	1.5	17.4
KTV	62	19	2	0.92	2.9

Dose de dialyse chez les patients renseignés comme traités en hémodialyse au 09/04/2019
Coordination régionale RRR10 - REIN NOUVELLE CALEDONIE

Taux de péritonites en mois*patients, Patients IRCT en DP

Nouvelle-Calédonie



France métropolitaine, 2017

- DPCA : 1 épisode tous les 37 mois
- DPA : 1 épisode tous les 34 mois

France Outre-Mer, 2016

- 1 épisode tous les 22 mois
- DPCA : 1 épisode tous les 19 mois
- DPA : 1 épisode tous les 24 mois

Patients sur liste d'attente

Patients IRCT en dialyse, 2018

Inscrits sur liste d'attente

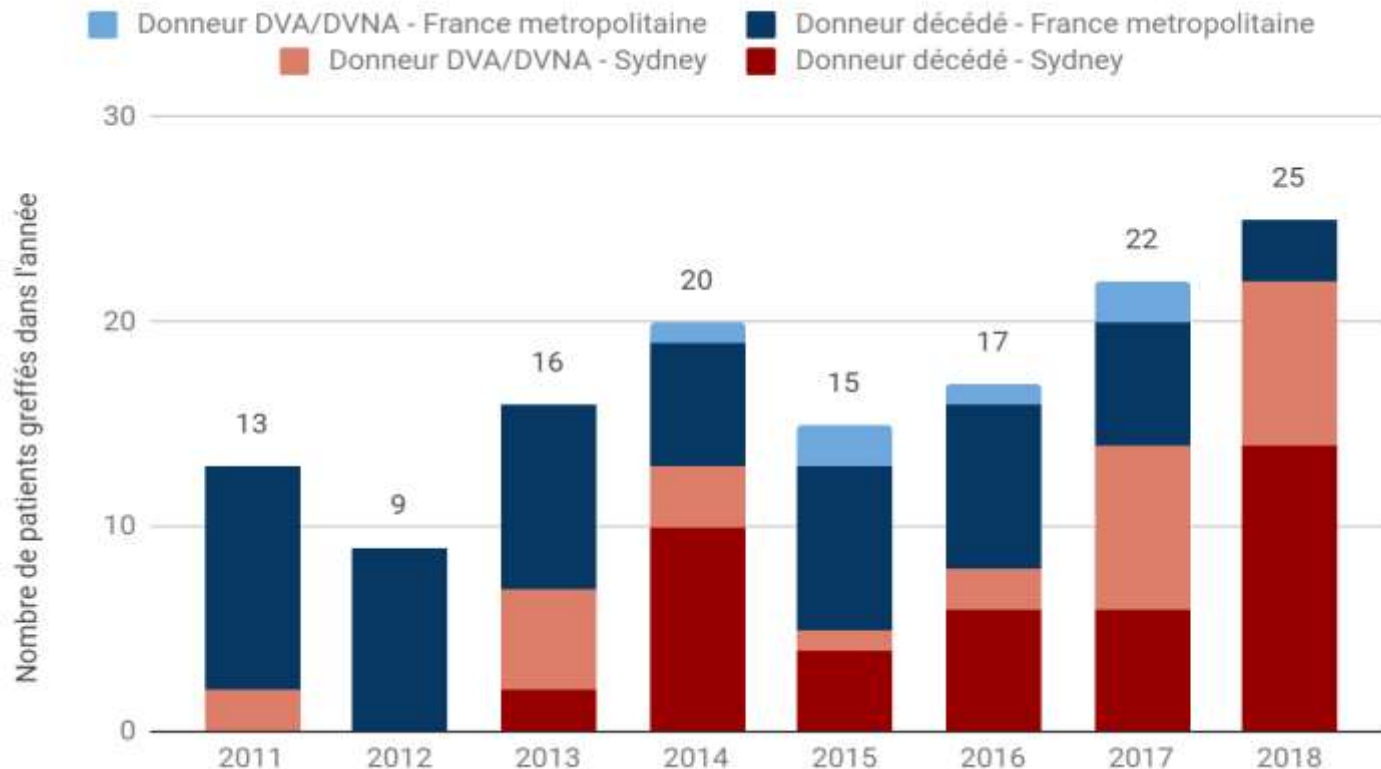
Région Nouvelle Calédonie (TOM)		
Inscrit sur LA	102	17.6
Non inscrit sur LA	476	82.2
<i>CI médicale</i>	34	7.1
<i>Refus du patient</i>	8	1.7
<i>Bilan en cours</i>	50	10.5
<i>Autre</i>	9	1.9
Non renseigné	21	
Total Région Nouvelle Calédonie (TOM)	599	
Ensemble des 31 régions REIN *		
Inscrit sur LA	9627	20
Non inscrit sur LA	37983	79.1
<i>CI médicale</i>	22991	60.5
<i>Refus du patient</i>	3235	8.5
<i>Bilan en cours</i>	5881	15.5
<i>Autre</i>	3159	8.3
Non renseigné	1027	
Total	48637	

Nombre et pourcentage de patients inscrits en liste d'attente au 09/04/2019
 Coordination régionale RRR10 - REIN NOUVELLE CALEDONIE

- En NC : 7,7% des patients dialysés inscrits sur LA en 2015
 9,3% des patients dialysés inscrits sur LA en 2016

Patients greffés

Répartition des patients IRCT en NC/WF greffés incidents* par année , 2011-2018

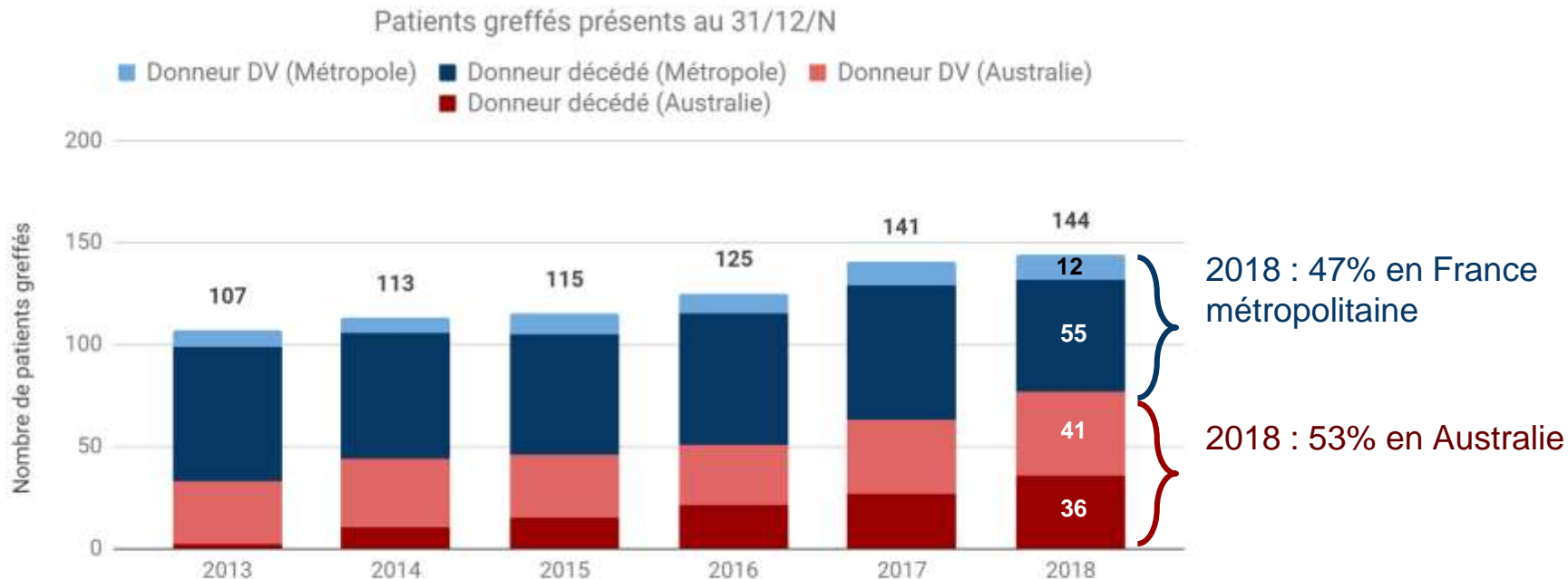


* Source : Liste tenue par l'équipe de coordination Greffe au 01/03/2019

Patients incidents : Patients greffés dans l'année et suivis en NC

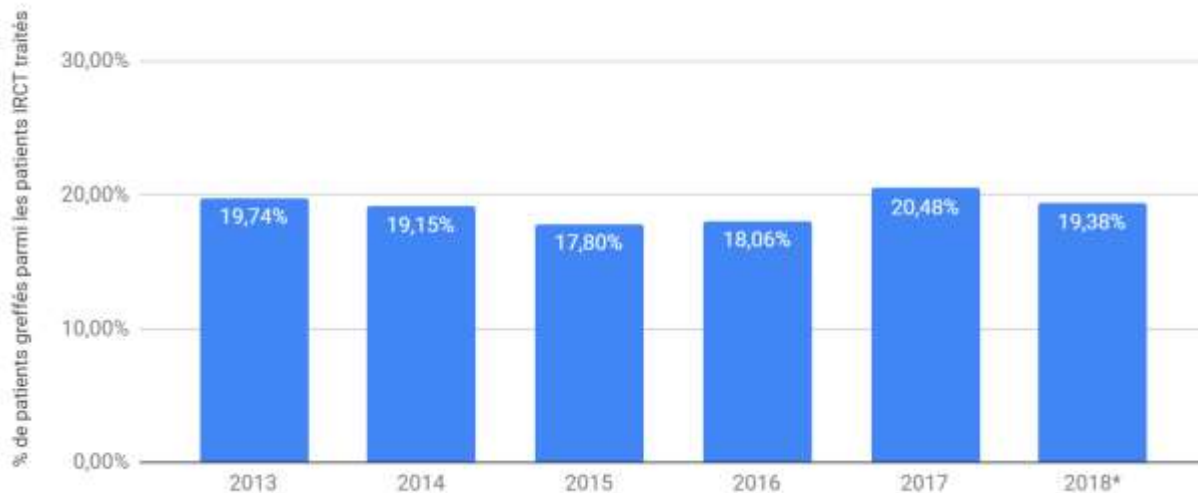
DVA : Donneur vivant apparenté; DVNA : Donneur vivant non apparenté

Répartition des patients IRCT en NC/WF greffés prévalents* par année , 2013-2018



* Source : Liste tenue par l'équipe de coordination Greffe au 01/03/2019
 Patients prévalents : Patients présents au 31/12 de l'année en NC
 DV : Donneur vivant

Part des patients greffés / patients IRCT traités NC et WF, 2012-2018



- France au 31/12/2017 : 45% des patients greffés parmi les patients IRCT traités

* Année non consolidée

Source pour les patients greffés : Liste tenue par l'équipe de coordination Greffe au 01/03/2019

Source pour les patients dialysés : Registre REIN au 01/04/2019

Conclusion et perspectives

- Le registre :
 - avec REIN, on y est arrivé!
 - Registre IRC? IRA?
- Info service pour les territoires outre mer?

Conclusion et perspectives

- Augmentation de l'accès à la transplantation
- Offre de transplantation locale en cours d'organisation
- Stabilité du nombre de nouveaux patients pris en charge en dialyse
- Vieillesse de la population calédonienne laisse prévoir une augmentation de la prévalence
- Accent sur la prévention primaire de l'insuffisance rénale et de son écho-système

Merci pour votre attention

www.resir.nc

www.risquededialyse.nc

contact@resir.nc

[Vidéo Atir](#)

