



LA MALADIE RÉNALE CHRONIQUE CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE¹

Auteur : Phn Benoît Derasse

Dernière mise à jour :
décembre 2025

Introduction

La population vieillissante est à risque de maladie rénale chronique. Diabète, hypertension, pathologies vasculaires ischémiques sont des causes de la maladie rénale chronique (MRC).

La maladie rénale chronique

Elle est dépistée grâce au calcul du débit de filtration glomérulaire et à la recherche d'albuminurie. Les patients âgés, polymédiqués avec facteurs de risque, doivent être dépistés.

La prévention et le contrôle strict de l'hypertension et du diabète sont essentiels. À cet effet, un trajet de soins insuffisance rénale chronique (IRC) entre le patient, le néphrologue et le médecin généraliste existe.

Les objectifs incluent :

- l'amélioration du mode de vie
- les suivis cliniques et biologiques
- les vaccinations

Un tensiomètre d'auto-contrôle peut être prescrit par le médecin généraliste, délivré par le pharmacien et remboursé par l'INAMI. Le médecin généraliste peut, dans ce cadre, prescrire des consultations chez un diététicien.

Les médicaments du chapitre IV utilisés en Trajets de Soins IRC peuvent être prescrits sans formulaire de demande pour le médecin-conseil en indiquant la mention « TSI » pour autant que les conditions de remboursements soient respectées.

La néphroprotection médicamenteuse (IEC - gliflozine) est importante pour ralentir le déclin de la fonction rénale.

¹ Afin de garantir une lecture fluide et accessible, ce texte ne recourt pas à l'écriture inclusive. Néanmoins, il est important de souligner que toutes les personnes, indépendamment de leur genre, identité ou expression, sont pleinement prises en compte et respectées dans les propos qui suivent.

Des situations à risque d'insuffisance rénale aiguë (déshydratation, diarrhées, forte chaleur, etc.) nécessitent un suivi rapproché clinique et biologique, ainsi qu'une réadaptation des médicaments.

L'outil Renadaptor, disponible sur le site de l'APB via PHIL, les symboles « reins » du CBIP, ou l'application Medadapt via la SSMG, fournissent des données validées pour adapter les doses. AINS, IECA, Sartan, diurétiques, gliflozine, metformine et lithium sont à évaluer en priorité.

La posologie de chaque médicament doit être vérifiée en fonction du DFG grâce à l'outil STOPP-START.

L'infirmier au domicile du patient souffrant de MRC devra être attentif aux signaux d'alarme d'une décompensation cardiaque si :

- les jambes sont plus gonflées
- le patient est essoufflé
- le patient fait des malaises ou perd connaissance
- le patient urine trop peu par rapport à ce qu'il boit

Les périodes de grosses chaleurs, de diarrhées et de vomissements sont des périodes à risque. Une fiche patient a été rédigée en ce sens par l'association belge des néphrologues.

Conclusion

L'intérêt des pharmaciens et des médecins généralistes sur le sujet de l'insuffisance rénale peut se concrétiser par l'organisation d'une concertation médico-pharmaceutique en contactant la SSPF.

Un digital learning sur le sujet de l'insuffisance rénale a été développé à l'automne 2025 par le projet Rampe-Âge 2.3 et est disponible sur le site de la SSMG : <https://www.ssmg.be/courses/linsuffisance-renale-chez-la-personne-agee-a-domicile/>

Bibliographie

SSMG : https://www.ssmg.be/avada_portfolio/dosage-medicamenteux-en-cas-dirc/

INAMI :

- <https://www.inami.fgov.be/fr/themes/qualite-des-soins/medicaments/concertation-medico-pharmaceutique>
- https://www.inami.fgov.be/SiteCollectionDocuments/symposium_polymedication_poster05.pdf
- <https://www.inami.fgov.be/fr/themes/soins-de-sante-cout-et-remboursement/maladies/maladies-renales/insuffisance-renale-chronique-remboursements-dans-le-cadre-d-un-trajet-de-soins>

APB : <https://phil.apb.be/fr-BE/>

CBIP : <https://auditorium.flowsparks.com/?startactivity=CKD1>

SSPF : <https://www.sspf.be/cmp/>

NÉPHROLOGUE : <https://www.nephrologue.be/>

Auteur

Benoît Derasse, pharmacien, est membre de la cellule Rampe-Âge 2.3 de la SSMG pour la province du Brabant wallon.

SSMG - rue de Suisse, 8 – 1060 Bruxelles