

L'insuffisance rénale en Martinique

Les chiffres du registre REIN Martinique – 2018

CONTEXTE NATIONAL

La maladie rénale chronique (MRC) est une pathologie grave, fréquente, évolutive et irréversible. Elle est définie par la présence pendant plus de 3 mois consécutifs d'une insuffisance rénale (débit de filtration glomérulaire [DFG] mesuré ou estimé $< 60 \text{ mL} / \text{min} / 1,73\text{m}^2$) ou de marqueurs d'atteinte rénale (micro-albuminurie, protéinurie, etc). Elle est classée en 5 stades en fonction du DFG et de la présence de marqueurs d'atteinte rénale. La dialyse permet de filtrer le sang par un circuit dérivé, le plus souvent extérieur à l'organisme. Outre la dialyse, la MRC peut aussi être traitée par greffe rénale. La durée de vie médiane d'un greffon est de 13 ans lorsqu'il provient d'un donneur décédé, 20 ans lorsqu'il provient d'un donneur vivant [1].

L'épidémiologie des maladies rénales chroniques aux stades précoces est encore mal connue. Une étude d'observation prospective conduite en Lorraine a estimé l'incidence annuelle de la MRC à 1 pour 1 000 habitants en 2004. Les patients étaient très âgés (77 ans en moyenne), atteints de multiples pathologies et près d'un tiers ont été diagnostiqués à un stade sévère de la maladie [2]. En revanche, l'épidémiologie de la maladie rénale chronique terminale est de mieux en mieux cernée grâce au Réseau épidémiologie et information en néphrologie (REIN), créé en 2002 par l'Agence de biomédecine. Il repose sur un réseau de néphrologues, d'épidémiologistes et de représentants des patients et des tutelles, coordonné à l'échelon national et régional. Le registre s'est progressivement déployé, à partir de 4 régions pilotes. Il couvre aujourd'hui l'ensemble du territoire national.

Le Réseau Epidémiologie et Information en Néphrologie (REIN) est un système d'information d'intérêt commun aux malades et aux professionnels de santé et plus largement aux acteurs, décideurs et institutions concernés par les problématiques que soulèvent les traitements de suppléance de l'insuffisance rénale chronique dans le champ de la santé publique. Le premier rapport portait sur les données 2002 dans 4 régions françaises (Auvergne, Limousin, Lorraine, Rhône-Alpes). Progressivement l'ensemble du territoire français a intégré le registre REIN. En Martinique, le registre a été créé fin 2010 et a commencé le recueil de données en 2011. Il s'appuie sur une attachée de recherche clinique, une cellule épidémiologique via l'Observatoire de la santé de Martinique, un coordonnateur médical et la participation de tous les établissements de Martinique prenant en charge les patients porteurs d'une maladie rénale chronique terminale (voir détail page 7). Cette fiche présente les données de l'année 2018.

INCIDENCE DE L'INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE TERMINALE TRAITEE

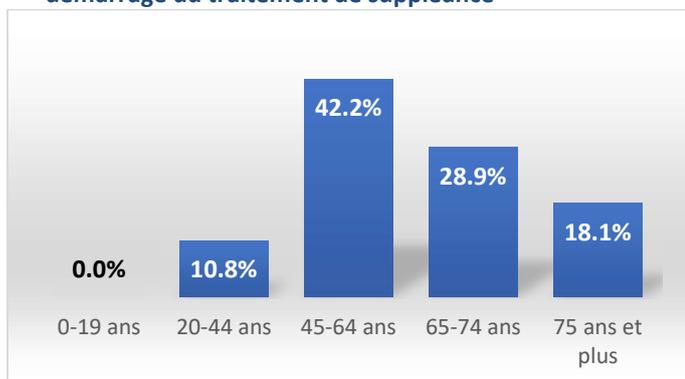
- En 2018, 83 nouveaux patients résidant dans la région ont débuté un premier traitement de suppléance.
- Le taux d'incidence standardisé de l'insuffisance rénale chronique terminale traitée est de 207 par million d'habitants (pmh) contre 164 dans l'Hexagone.
- Le ratio hommes/femmes est de 1,37 (57,8 % d'hommes contre 42,2 % de femmes)
- L'âge médian de prise en charge par traitement de suppléance est de 64,5 ans chez les hommes et 60 ans chez les femmes.
- Les classes d'âges majoritairement concernées sont 45-64 ans (42,2 %) et 65-74 ans (28,9 %) [figure 1].
- Les néphropathies liées au diabète et les hypertensives représentent 50,6 % des maladies rénales initiales [tableau 2].
- L'hémodialyse est la voie d'entrée majoritaire (90 % contre 10 % pour la dialyse péritonéale) [figure 2].
- En comparaison, l'incidence de la Martinique se situe au-dessus de l'incidence nationale [figure 3].

Tableau 1. Incidence 2018 en Martinique selon le sexe

	Femmes	Hommes	Martinique
Effectifs	35	48	83

Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

Figure 1. Incidence globale 2018 selon l'âge au démarrage du traitement de suppléance



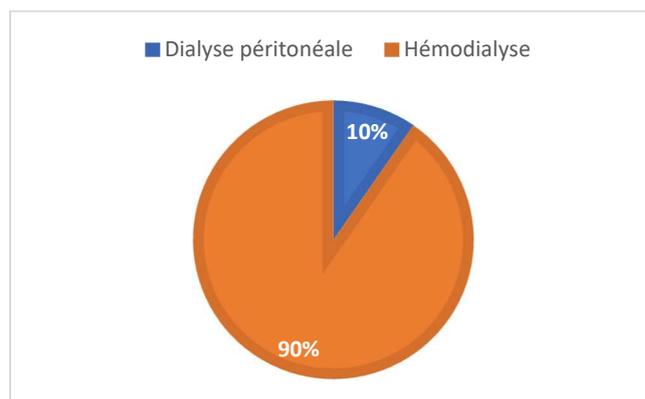
Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

Tableau 2. Incidence globale 2018 de la MRC en Martinique selon la maladie rénale initiale

Maladie rénale initiale	Total		Femmes		Hommes	
	n	%	n	%	n	%
Glomérulonéphrite	7	8,4%	2	5,7%	5	10,4%
Pyélonéphrite	2	2,4%	0	0,0%	2	4,2%
Polykystose	4	4,8%	3	8,6%	1	2,1%
Diabète	29	34,9%	11	31,4%	18	37,5%
Hypertension (HTA)	13	15,7%	4	11,4%	9	18,8%
Autre	7	8,4%	6	17,1%	1	2,1%
Inconnu	21	25,3%	9	25,7%	12	25,0%

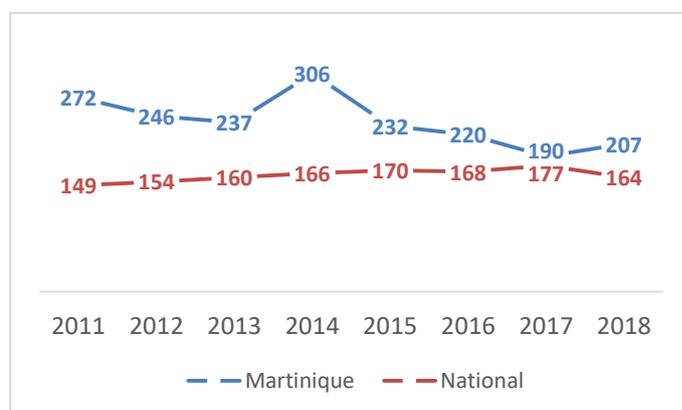
Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

Figure 2. Incidence globale 2018 de la MRC en Martinique selon la modalité de traitement



Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

Figure 3. Tendance de l'incidence (taux standardisés pmh)



Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

- En termes de devenir, aucun patient en 2018 n'a été greffé dans sa première année de dialyse, 2,4 % sont décédés avant 6 mois et 3 d'entre eux (3,6 %) ont été sevrés (tableau 3) avant 12 mois et aucun n'a été perdu de vue dans la première année.

Tableau 3. Devenir des patients incidents 2018

<i>n=94</i>	<i>Événement MO</i>	<i>Événement <M6</i>	<i>Événement <M12</i>
<i>Greffe</i>	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
<i>Décès</i>	0 (0,0%)	2 (2,4%)	3 (3,6%)
<i>Sevrage</i>	0 (0,0%)	1 (1,2%)	2 (2,4%)
<i>Perdu de vue</i>	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)

Devenir des patients incidents avant un mois, six mois, douze mois

Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

- En comparaison des autres territoires d'outre-mer en 2018, la Martinique est au septième rang en considérant le taux d'incidence standardisé : en dessous du total outre-mer (207 pmh contre 312 pmh) mais bien au-dessus du total hexagonal (164 pmh) [tableau 4].

Tableau 4. Patients dialysés incidents en 2018 – comparaison DOM-TOM

Région de résidence	Effectif population générale	Effectif nouveaux malades résidant dans la région		Age médian au démarrage	% avec diabète	% avec maladie cardiovasculaire
	n	n	%	ans	%	%
	6 125					
Guadeloupe	398 221	88	13,9	66,3	48,9	37,6
Guyane	255 821	59	9,2	59,7	60,3	21,8
Martinique	378 656	83	11,9	63,5	52,0	16,7
Mayotte	226 396	30	4,7	48,5	50,0	50,0
Nouvelle-Calédonie	278 495	101	16,0	60,9	66,3	48,0
Polynésie française	268 207	42	6,6	57,5	64,3	76,3
Réunion	842 811	238	37,5	64,1	58,2	56,4
Wallis et Futuna	12 197	1	0,2	64,3	100,0	
Total Outre Mer	2 666 928	642	100,0	61,4	57,8	45,8
Total Hexagone	64 442 044	10845	100,0	70,7	44,9	56,9

	n	Taux brut	Intervalle de confiance à 95% du taux brut	Taux standardisé	Intervalle de confiance à 95% du taux standardisé	Indice comparatif d'incidence (ICI)	Intervalle de confiance à 95% de l'ICI
Guadeloupe	88	224	[177 - 271]	225	[177 - 272]	0,72	[0,58 - 0,89]
Guyane	59	219	[163 - 275]	459	[318 - 600]	1,47	[1,08 - 2,00]
Martinique	83	224	[176 - 272]	207	[162 - 252]	0,66	[0,53 - 0,82]
Mayotte	30	125	[80 - 169]	236	[137 - 335]	0,76	[0,50 - 1,15]
Nouvelle-Calédonie	101	363	[292 - 433]	537	[426 - 648]	1,72	[1,40 - 2,12]
Polynésie française	42	157	[109 - 204]	255	[168 - 342]	0,82	[0,58 - 1,15]
Réunion	238	279	[244 - 315]	380	[329 - 431]	1,22	[1,06 - 1,39]
Total Outre Mer	641	240	[221 - 258]	312	[287 - 337]	1,00	
Total Hexagone	10	166	[163 - 169]	164	[161 - 167]		

Source : Rapport REIN national 2018, chapitre DOM-TOM, Agence de la biomédecine

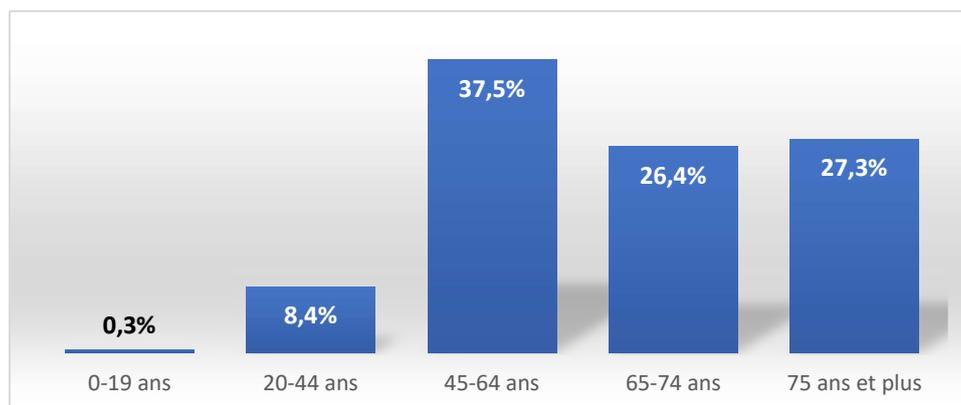
- La prévalence globale de l'insuffisance rénale globale traitée (par dialyse ou par greffe) est difficile à estimer du fait de la sous-estimation de la prévalence des patients transplantés¹. En 2018, elle serait en moyenne 1,6 fois supérieure au niveau hexagonal.
- Concernant la prévalence globale des patients traités par dialyse, elle est, en Martinique, 2 fois supérieure au niveau hexagonal (1536 pmh contre 693 pmh).
- Au 31/12/2018, 618 patients étaient traités par dialyse en Martinique (tableau 5) et un peu plus d'un dialysé sur deux a 65 ans et plus [figure 4].
- Le diabète et l'hypertension artérielle sont à l'origine d'une maladie rénale sur deux parmi les patients dialysés [tableau 6].
- L'hémodialyse est la technique majoritairement utilisée chez les patients dialysés (94 % contre 6 % pour la dialyse péritonéale) [figure 5].
- En comparaison des autres territoires d'outre-mer, la Martinique est au septième rang en considérant l'hémodialyse, au quatrième rang en considérant la dialyse péritonéale et au troisième rang en considérant la transplantation (avec toutes les précautions qui s'y rapportent) [tableau 7].

Tableau 5. Prévalents en dialyse en Martinique au 31/12/2018

N	Hommes		Femmes		Ratio H/F
	n	%	n	%	
618	362	58,6	256	41,4	1,41

Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

Figure 4. Prévalents en dialyse en Martinique au 31/12/2018 selon l'âge



Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

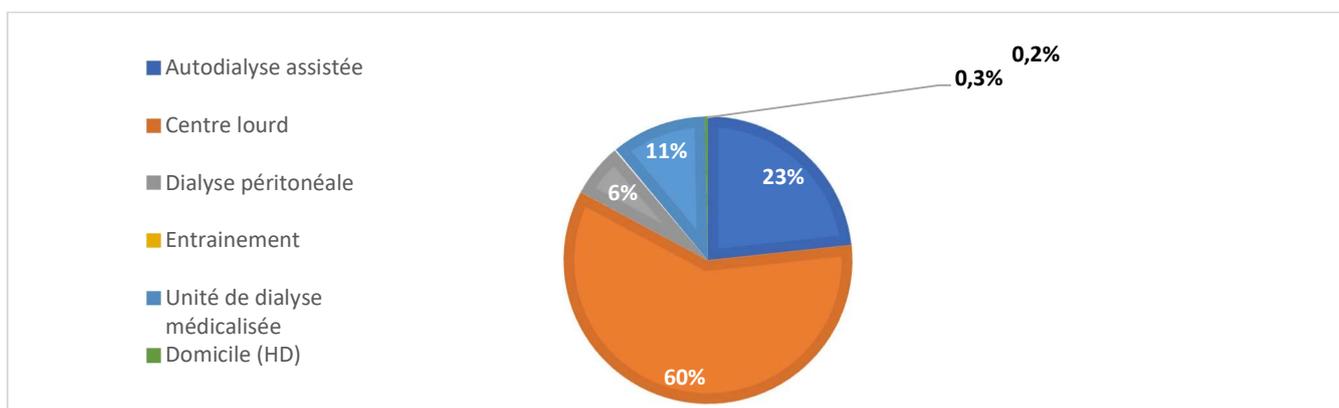
Tableau 6. Maladie rénale initiale des patients prévalents de Martinique en 2018

Maladie rénale initiale	n	%	Taux brut*	Taux standardisé*	IC 95%*
Glomérulonéphrite	60	9,7%	163	154	[114 - 194]
Polykystose	24	3,9%	65	58	[34 - 81]
Pyélonéphrite	15	2,4%	41	38	[19 - 57]
Diabète	214	34,7%	580	524	[454 - 595]
Hypertension artérielle	142	23,0%	385	357	[298 - 416]
Autre	53	8,6%	144	135	[98 - 173]
Inconnu	109	17,7%	295	276	[223 - 329]

Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

¹ Concernant la transplantation il existe une sous-estimation de la prévalence du fait du rattachement de certains patients à leur équipe de greffe et qui ne sont par conséquent pas attribués à leur région d'origine bien que suivis dans la région. Pour exemple, en 2011, 194 patients greffés étaient suivis en Martinique et seuls 165 étaient attribués à la région.

Figure 5. Modalités de traitements de la MRC en Martinique au 31/12/2018



Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

Tableau 7. Prévalence 2018 selon le traitement - comparaison autres DOM-TOM [3]

HEMODIALYSE					
	n	Taux brut	Intervalle de confiance à 95% du taux brut	Taux standardisé	Intervalle de confiance à 95% du taux standardisé
Guadeloupe	645	1 645	[1 518 - 1 772]	1 646	[1 517 - 1 774]
Guyane	242	891	[779 - 1 004]	1 772	[1 519 - 2 024]
Martinique	579	1 569	[1 441 - 1 697]	1 443	[1 324 - 1 563]
Mayotte	161	662	[559 - 764]	1 952	[1 576 - 2 327]
Nouvelle-Calédonie	524	1 882	[1 720 - 2 043]	2 884	[2 624 - 3 144]
Polynésie française	288	1 074	[950 - 1 198]	1 813	[1 579 - 2 047]
Réunion	1 612	1 890	[1 797 - 1 982]	2 668	[2 531 - 2 804]
Total Outre Mer	4 051	1 514	[1 467 - 1 561]	2 057	[1 992 - 2 122]
Total Hexagone	43 071	658	[652 - 665]	650	[644 - 657]

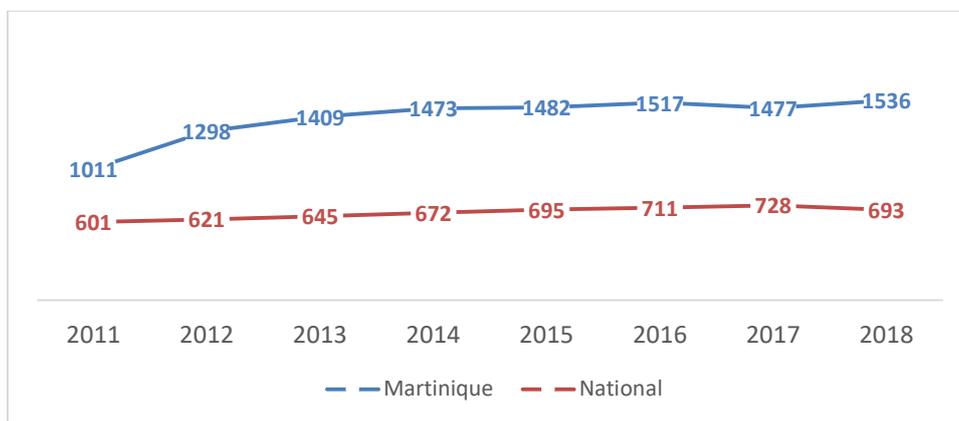
DIALYSE PERITONEALE					
	n	Taux brut	Intervalle de confiance à 95% du taux brut	Taux standardisé	Intervalle de confiance à 95% du taux standardisé
Guadeloupe	19	48	[27 - 70]	50	[27 - 72]
Martinique	37	100	[68 - 133]	93	[62 - 123]
Nouvelle-Calédonie	62	223	[167 - 278]	381	[271 - 492]
Polynésie française	47	175	[125 - 225]	324	[221 - 427]
Réunion	61	72	[54 - 89]	98	[72 - 124]
Total Outre Mer	226	84	[73 - 95]	117	[101 - 132]
Total Hexagone	2 842	43	[42 - 45]	43	[41 - 45]

TRANSPLANTATION					
	n	Taux brut	Intervalle de confiance à 95% du taux brut	Taux standardisé	Intervalle de confiance à 95% du taux standardisé
Guadeloupe	306	780	[693 - 868]	756	[670 - 842]
Guyane	47	173	[124 - 223]	246	[169 - 324]
Martinique	204	553	[477 - 629]	519	[446 - 592]
Mayotte	2	8	[3 - 20]	13	[6 - 32]
Nouvelle-Calédonie	193	693	[595 - 791]	364	[282 - 445]
Polynésie française	98	365	[293 - 438]	494	[388 - 599]
Réunion	473	554	[504 - 604]	617	[559 - 675]
Total Outre Mer	1 323	494	[468 - 521]	520	[490 - 550]
Total Hexagone	39 378	602	[596 - 608]	599	[593 - 604]

A titre d'information, les données régionales de transplantation sont accessibles aux seules régions disposant d'une équipe de greffe. Pour la région Antilles-Guyane, il s'agit de la Guadeloupe.

Source : Rapport REIN national 2018, chapitre DOM-TOM, Agence de la biomédecine

Figure 6. Tendence de la prévalence globale de la dialyse (taux standardisés pmh) *



Source : Infoservice REIN - Agence de la Biomédecine – Exploitation REIN Martinique

ACCES A LA GREFFE

- En 2018, 20 patients ont été greffés, soit 3,2 % des patients dialysés [tableau 8].
- Au 31/12/2018, 18,9 % des patients dialysés en Martinique sont inscrits sur liste d'attente de greffe contre 23,9 % pour le territoire national.
- En comparaison des autres territoires d'outre-mer, la Martinique est au 2^e rang (après la Guyane) en termes d'inscription hors région (53,2 % contre 22,3 % pour l'ensemble des territoires d'outre-mer et 18,4 % pour l'Hexagone) [tableau 9].

Tableau 8. Nombre de greffes de patients de Martinique par année

2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
21	19	9	6	18	15	26	20

Source : Registre REIN Martinique

Tableau 9. Nombre de patients nouveaux inscrits et en attente au 31/12/2018 –comparaison autres DOM-TOM [3]

	Nouveaux inscrits en 2018		Malades inscrits au 31/12/2018 (CRISTAL)		Malades de moins de 60 ans présents en dialyse au 31/12/2018	
	n	% de 60 ans et plus	n	% malades inscrits hors régions	n	% inscrits parmi les dialysés de moins de 60 ans
Guadeloupe	32	31,3	144	39,6	368	39,1
Guyane	24	16,7	43	83,7	145	29,7
Martinique	25	44,0	126	53,2	332	38,0
Mayotte	0	0,0	5	20,0	98	5,1
Nouvelle-Calédonie	7	42,9	111	5,4	365	30,4
Polynésie française	23	34,8	145	0,7	227	63,9
Réunion	57	22,8	279	7,9	938	29,7
Total Outre Mer	168	29,2	853	22,3	2 488	34,3
Total Hexagone	4 550	46,2	14 482	18,4	32 315	44,8

Source : Rapport REIN national 2018, chapitre DOM-TOM, Agence de la biomédecine

Références

- [1] Bitker M, Barrou B, Van Glabeke E. Transplantation rénale à partir d'un donneur vivant : où en sommes-nous. e-mémoires de l'Académie Nationale de Chirurgie. 2005; 4 (1) : 14-18.
- [2] Loos-Ayav C, Briançon S, Frimat L, André J, Kessler M. Incidence de l'insuffisance rénale chronique en population générale, étude EPIRAN. Nephrol Ther. 2009; 5 (S4) : S250-S255.
- [3] Rapport REIN 2018, chapitre DOM-TOM, portail de l'agence de la biomédecine (www.agence-biomedecine.fr) – programme REIN.

Remerciements

- A l'ensemble des équipes (néphrologues, secrétaires, infirmiers, informaticiens, etc.) qui concourent à la collecte des données
- Aux établissements :
 - **ATIR** : Association pour le Traitement de l'Insuffisance Rénale
 - **CHU de la Martinique (CHUM)** site Mangot Vulcin
 - **ETEER** : Etablissement de Traitement par Epuration Extra Rénale
 - **STEER** : Société de Traitement par Epuration Extra Rénale

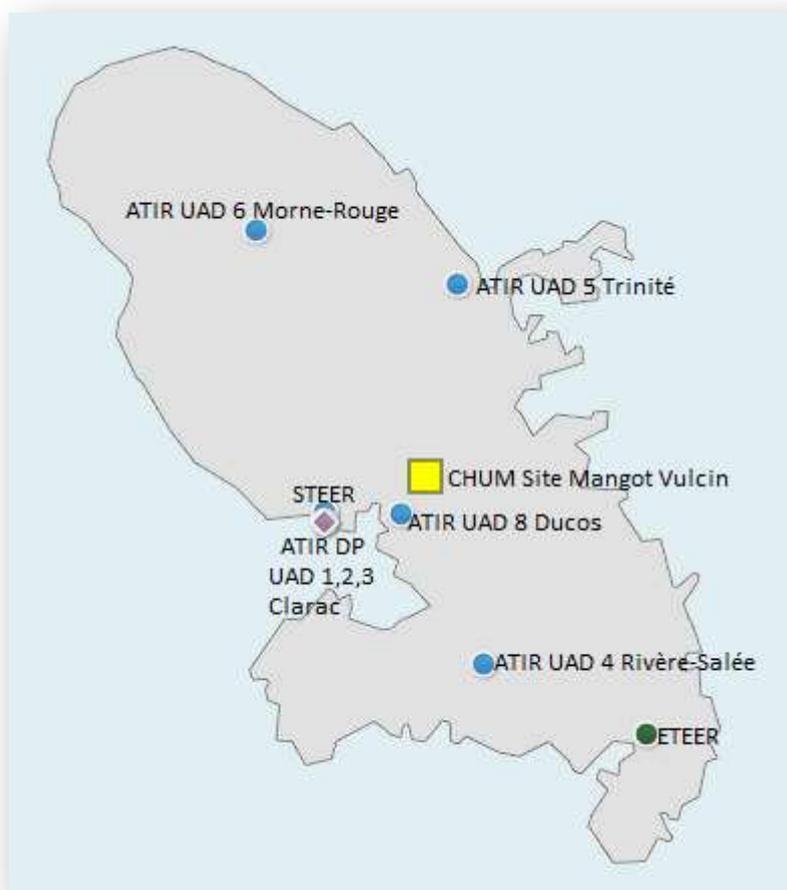


Figure 7 - Carte des centres de dialyse en Martinique

Le registre REIN : Réseau Epidémiologie et Information en Néphrologie



Le Registre REIN a été créé et est coordonné par l'Agence de biomédecine
<https://www.agence-biomedecine.fr>

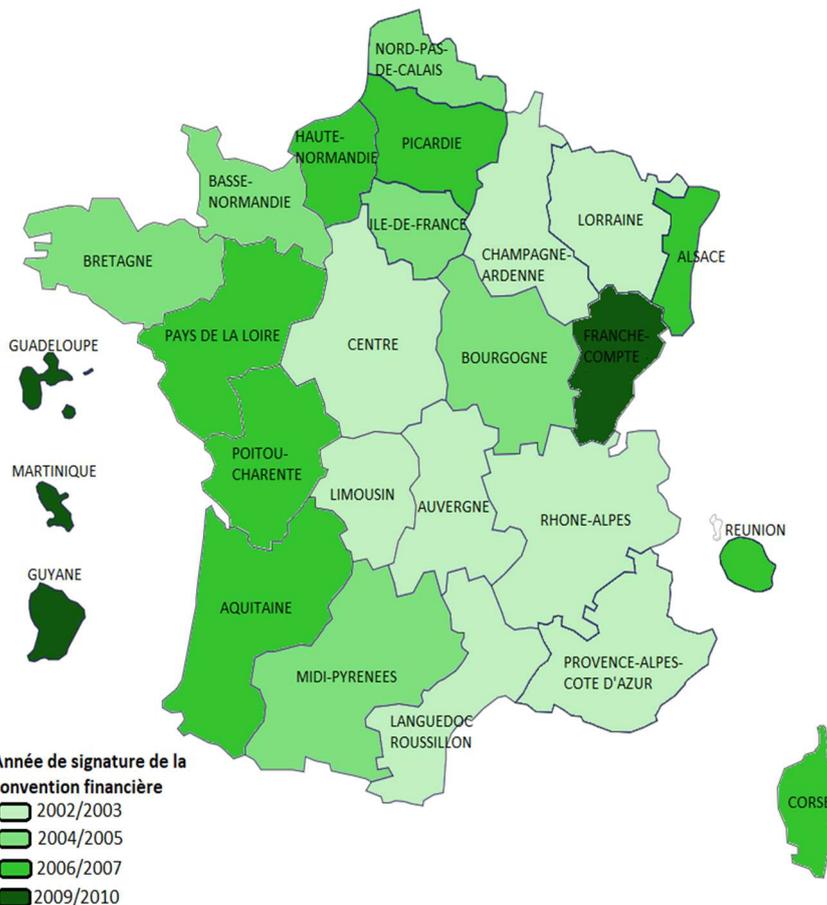
Mission :

Recueil et exploitation des informations médicales relatives aux malades en insuffisance rénale chronique traités par dialyse (greffe préemptive ou dialyse > 45 jours)

Finalité :

- ✓ Contribuer à l'élaboration et l'évaluation de stratégies sanitaires visant à améliorer la prévention et la prise en charge de l'insuffisance rénale chronique
- ✓ Valoriser l'activité des équipes
- ✓ Fournir des tableaux de bord qui puissent servir aux professionnels et aux utilisateurs

Déploiement :



Population :

Tous les malades ayant atteint le stade terminal de l'insuffisance rénale chronique nécessitant un traitement de suppléance. En cas de doute, est considéré incident tout malade dialysé au-delà de 45 jours ou greffé de façon préemptive.

Définitions :

Incident : un malade est considéré incident s'il a débuté un premier traitement de suppléance, dialyse ou greffe préemptive, au cours de l'année considérée.

Prévalent : un malade est considéré prévalent s'il est dialysé ou porteur d'un greffon au 31 décembre.

Greffe préemptive : greffe rénale réalisée avant le stade terminal et le traitement par dialyse

Rédaction :

Aurélie BIDEAU, Sylvie MERLE, Natacha NELLER

Plus d'informations :

Observatoire de la santé de la Martinique
Immeuble Objectif 3 000 – Acajou Sud
97232 Le Lamentin
Tel. 0596 61 04 82 – Fax. 0596 61 28 20

www.ors-martinique.org

ISSN: 1146-0830