

L'insuffisance rénale en Martinique

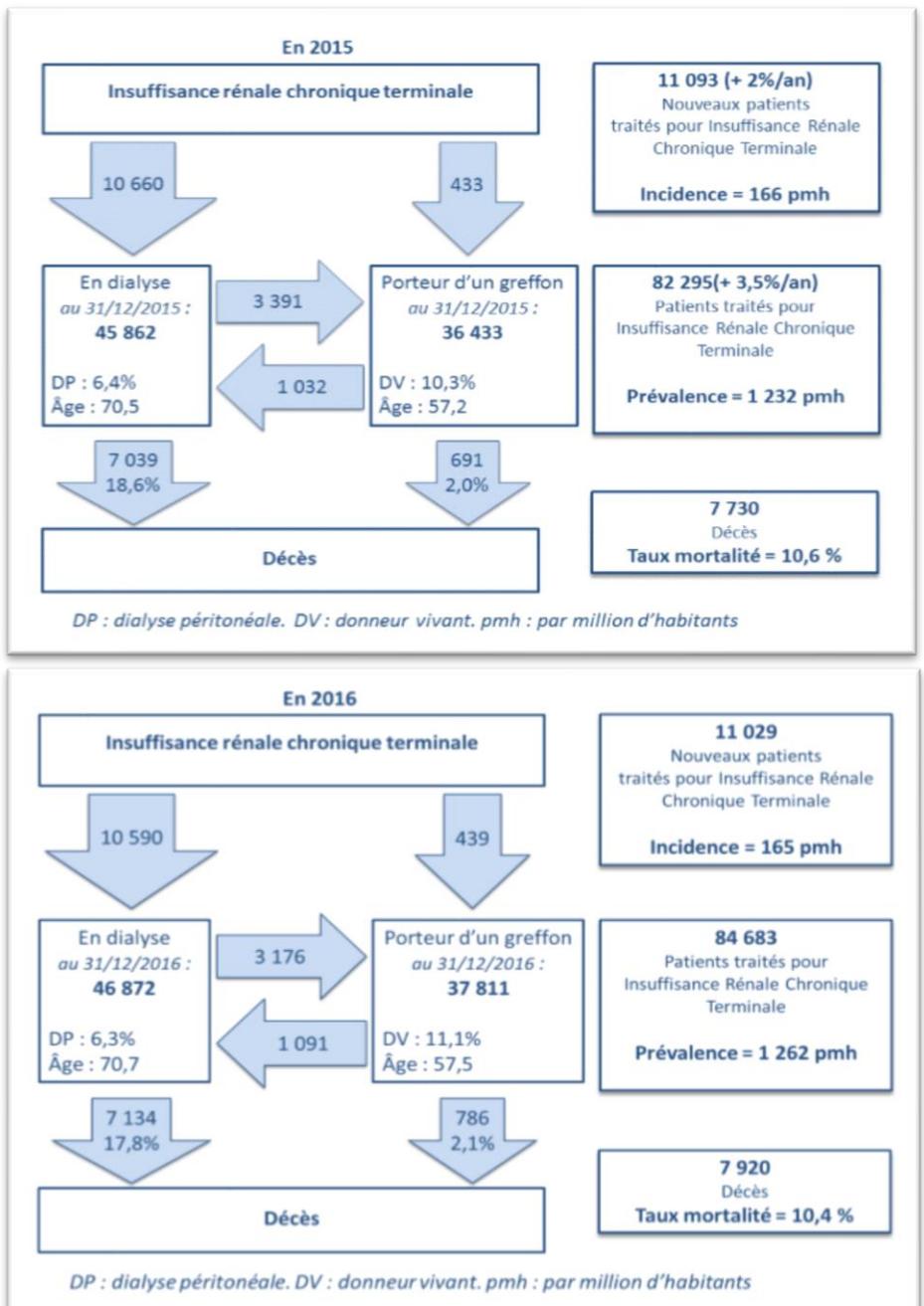
Les chiffres du registre REIN Martinique - 2016

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 mL / min / 1,73m²) 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. Concernant la greffe, 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.

Figure 1. Synthèse nationale



INCIDENCE DE L'INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE TERMINALE TRAITEE

- En 2016, 91 nouveaux patients résidant dans la région ont débuté un premier traitement de suppléance : 90 en dialyse et 1 greffe préemptive.
- Le taux d'incidence standardisé de l'insuffisance rénale chronique terminale traitée est de 222 par million d'habitants (pmh) contre 165 dans l'Hexagone.
- Le ratio hommes/femmes est de 1,8 (63.7 % d'hommes contre 36 % de femmes) contre 0,9 en population générale (tableau 1).
- L'âge médian de prise en charge par traitement de suppléance est de 60 ans chez les incidents : 63 ans chez les hommes et 54 ans chez les femmes.
- Les classes d'âges majoritairement concernées sont 45-64 ans (45.6 %) et puis les deux tranches d'âge suivantes (les deux à 20.0 %) [figure 2].
- Les néphropathies liées au diabète et les hypertensives représentent 67,8 % des maladies rénales initiales (tableau 2).
- L'hémodialyse est la voie d'entrée majoritaire (87.8 % contre 12.2 % pour la dialyse péritonéale (DP) [figure 3].
- En comparaison du niveau national, la Martinique se situe entre 1,4 et 1,9 fois au-dessus (figure 4).

2

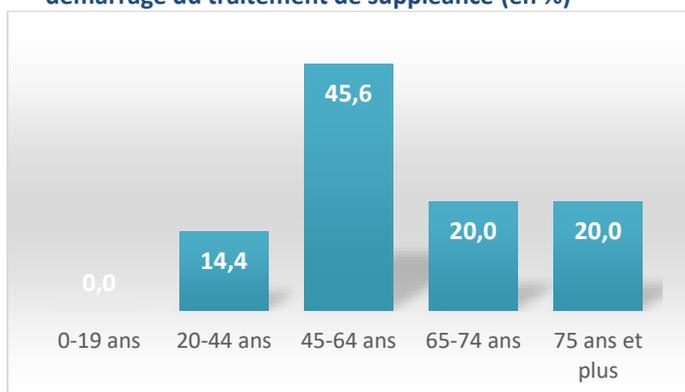
Tableau 1. Incidence globale 2016 selon le sexe

	Femme	Homme	Martinique
Effectifs	33	58	91
Taux standardisés	147	300	222
IC 95%	[96-198]	[222-378]	[176-268]

Taux standardisé : la population de référence est la population française (standardisation directe selon le sexe et l'âge).

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

Figure 2. Incidence globale 2016 selon l'âge au démarrage du traitement de suppléance (en %)



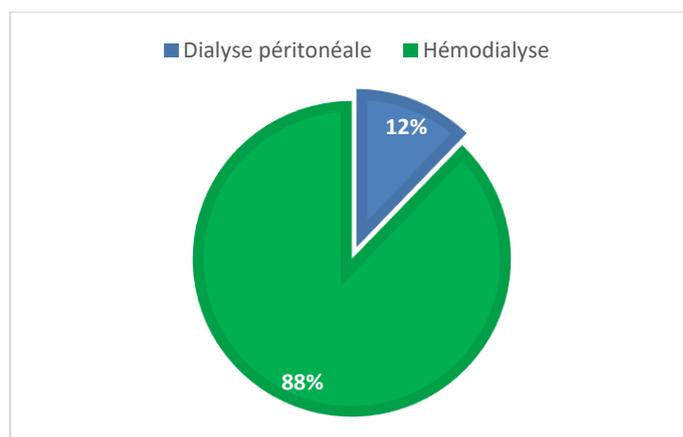
Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

Tableau 2. Incidence globale 2016 selon la maladie rénale initiale

	Total		Femmes		Hommes	
	%	NB	%	NB	%	NB
Autre	8,9	8	12,1	4	7,0	4
Diabète	45,6	41	57,6	19	38,6	22
Glomérulonéphrite	5,6	5	3,0	1	7,0	4
Hypertension	22,2	20	3,0	1	33,3	19
Inconnu	12,2	11	15,2	5	10,5	6
Polykystose	4,4	4	9,1	3	1,8	1
Pyélonéphrite	1,1	1	0	0	1,8	1
Total général	100	90	100	33	100	57

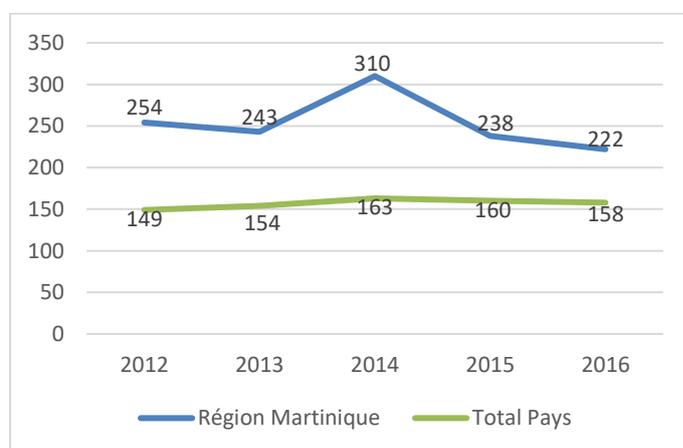
Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

Figure 3. Incidence globale 2016 selon la modalité de traitement



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

Figure 4. Tendance de l'incidence (taux standardisés pmh)



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

- En termes de devenir, 4,4 % des patients incidents ont été greffés avant 18 mois, 4,4 % sont décédés avant 6 mois et 2,2 % ont été sevrés ou perdus de vue (tableau 3) avant 12 mois.

Tableau 3. Devenir des patients incidents 2016

n=94	Événement MO	Événement <M6	Événement <M12	Événement <M18
Greffe	0 (0,0%)	0 (0,0%)	2 (2,2%)	2 (2,2%)
Décès	0 (0,0%)	4 (4,4%)	3 (3,3%)	6 (6,6%)
Sevrage	0 (0,0%)	2 (2,2%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
Perdu de vue	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)

Devenir des patients incidents avant un mois, six mois, douze mois et dix-huit mois

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

- En comparaison des autres territoires d’outre-mer en 2016, la Martinique est au sixième rang en termes d’incidence ; en dessous du total outre-mer (231 pmh contre 335 pmh) mais bien au-dessus du total hexagonal (160 pmh) [tableau 4].

Tableau 4. Patients dialysés incidents en 2016 – comparaison autres DOM-TOM

Région de résidence	Effectif population générale	Effectif nouveaux malades résidents dans la région		Age médian au démarrage	% avec diabète	% avec maladie cardiovasculaire
	n	n	%	ans	%	%
Guadeloupe	397 902	103	15,6	66.3	55,3	29,4
Guyane	262 527	48	6,8	64.3	51,1	40,9
Martinique	376 847	92	13,8	59.9	52,7	36,5
Mayotte	235 132	27	4,1	53.3	59,3	31,3
Nouvelle-Calédonie	268 767	89	13,5	57.3	56,2	47,4
Polynésie française	268 207	41	6,2	57.0	46,3	58,3
Réunion	850 996	257	38,9	64.5	69,6	73,8
Saint Pierre et Miquelon	6 125	1	0,2	65.3	100,0	
Wallis et Futuna	12 197	6	0,9	56.8	50,0	33,3
Total DOMTOM	2 678 700	664	100,0	62.9	60,0	52,1
Total Hexagone	64 664 860	10529	100,0	71.0	44,1	60,2

	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	Intervalle de confiance à 95% de l'indice comparatif d'incidence
Guadeloupe	103	259	[209 - 309]	274	[220 - 328]	0,82	[0,67 - 1,00]
Guyane	48	183	[131 - 235]	427	[289 - 565]	1,27	[0,92 - 1,76]
Martinique	92	244	[194 - 294]	231	[183 - 279]	0,69	[0,56 - 0,85]
Mayotte	27	115	[72 - 158]	426	[222 - 631]	1,27	[0,79 - 2,06]
Nouvelle-Calédonie	89	331	[262 - 400]	453	[353 - 553]	1,35	[1,09 - 1,69]
Polynésie française	41	153	[106 - 200]	226	[152 - 300]	0,67	[0,49 - 0,94]
Réunion	257	302	[265 - 339]	418	[364 - 472]	1,25	[1,10 - 1,42]
Total Outre Mer	657	247	[228 - 266]	335	[308 - 361]	1,00	
Total Hexagone	10 529	162	[159 - 165]	160	[157 - 163]		

Source : Rapport REIN national 2016, Agence de la biomédecine

Remarque importante : Le nombre d’incidents dans le rapport national diffère de celui de cette fiche en raison du changement d’adresse d’un patient ; sont également considérés comme incidents les patients résidant en Martinique mais dialysant dans une autre région. Ceci a pour conséquence de modifier légèrement aussi le taux standardisé.

- 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 2016, elle serait au moins 1,5 fois supérieure au niveau hexagonal.
- Concernant la prévalence des patients traités par dialyse, elle est un peu plus de 2 fois supérieure au niveau hexagonal (1516 pmh contre 671 pmh).
- Au 31/12/2016, 628 patients étaient traités par dialyse en Martinique (tableau 5) et un peu plus d'un dialysé sur deux a 65 ans et plus (figure 5).
- Le diabète (35.5%) et l'hypertension artérielle (25.6 %) sont à l'origine d'au moins 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 6].
- 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 au 31/12/2016

N	Homme		Femme		Ratio H/F
	n	%	n	%	
628	375	59,7	253	40,3	1,48

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

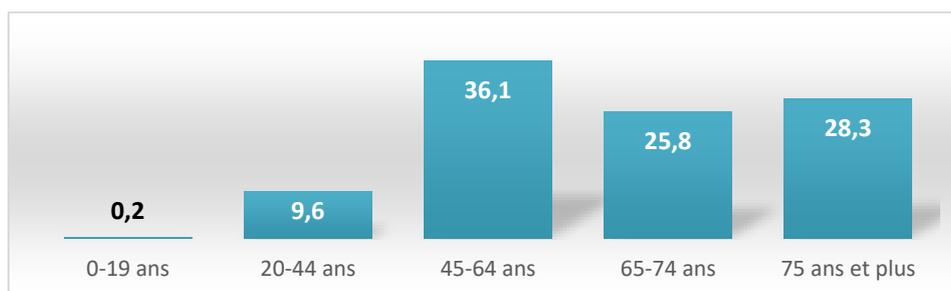


Figure 5. Prévalents en dialyse au 31/12/2016 selon l'âge en pourcentage (%)

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

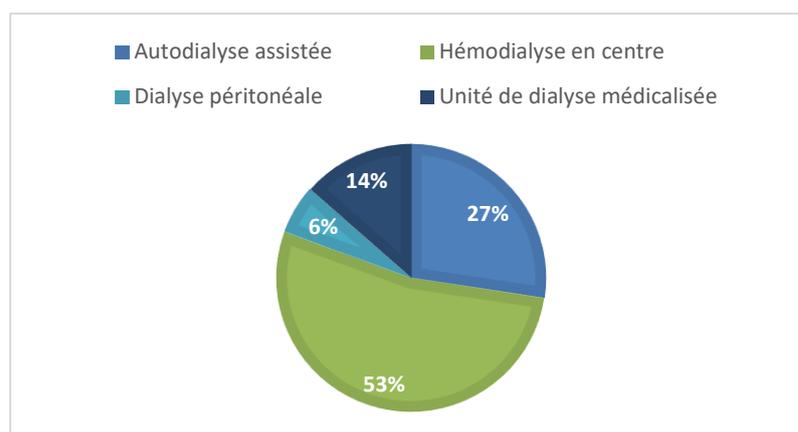
Tableau 6. Maladie rénale initiale

	Total		Femmes		Hommes	
	%	NB	%	NB	%	NB
Autre	7,5	47	11,1	28	5,1	19
Diabète	35,5	223	39,5	100	32,8	123
Glomérulonéphrite	9,2	58	8,7	22	9,6	36
Hypertension	25,6	161	20,2	51	29,3	110
Inconnu	15,0	94	13,8	35	15,7	59
Polykystose	4,3	27	4,7	12	4,0	15
Pyélonéphrite	2,9	18	2,0	5	3,5	13
Total général	100	628	100	253	100	375

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 6. Modalités de traitements



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

Tableau 7. Prévalence 2016 selon le traitement - comparaison autres DOM-TOM

	n	Taux brut	HEMODIALYSE		
			Intervalle de confiance à 95% du taux brut	Taux standardisé	Intervalle de confiance à 95% du taux standardisé
Guadeloupe	675	1 696	[1 568 - 1 824]	1 826	[1 687 - 1 966]
Guyane	222	846	[734 - 957]	1 809	[1 527 - 2 092]
Martinique	588	1 560	[1 434 - 1 686]	1 487	[1 365 - 1 608]
Mayotte	127	540	[446 - 634]	2 021	[1 598 - 2 445]
Nouvelle-Calédonie	484	1 801	[1 640 - 1 961]	2 768	[2 506 - 3 030]
Polynésie française	273	1 018	[897 - 1 139]	1 634	[1 422 - 1 847]
Réunion	1 522	1 788	[1 699 - 1 878]	2 512	[2 378 - 2 646]
Total Outre Mer	3 891	1 463	[1 417 - 1 509]	2 044	[1 977 - 2 111]
Total Hexagone	40 916	628	[622 - 634]	620	[614 - 626]

	n	Taux brut	DIALYSE PERITONEALE		
			Intervalle de confiance à 95% du taux brut	Taux standardisé	Intervalle de confiance à 95% du taux standardisé
Guadeloupe	30	75	[48 - 102]	78	[50 - 106]
Guyane	2	8	[3 - 18]	16	[9 - 41]
Martinique	36	96	[64 - 127]	96	[64 - 127]
Nouvelle-Calédonie	55	205	[151 - 259]	352	[246 - 458]
Polynésie française	52	194	[141 - 247]	338	[238 - 438]
Réunion	68	80	[61 - 99]	112	[83 - 141]
Total Outre Mer	243	91	[80 - 103]	130	[113 - 147]
Total Hexagone	2 811	43	[42 - 45]	43	[41 - 44]

	n	Taux brut	TRANSPLANTATION		
			Intervalle de confiance à 95% du taux brut	Taux standardisé	Intervalle de confiance à 95% du taux standardisé
Guadeloupe	259	651	[572 - 730]	644	[564 - 724]
Guyane	31	118	[77 - 160]	165	[99 - 231]
Martinique	186	494	[423 - 565]	455	[388 - 522]
Mayotte	1	4	[4 - 13]	4	[4 - 13]
Nouvelle-Calédonie	52	193	[141 - 246]	227	[162 - 292]
Polynésie française	73	272	[210 - 335]	334	[251 - 416]
Réunion	401	471	[425 - 517]	516	[464 - 569]
Total Outre Mer	1 003	377	[354 - 400]	432	[405 - 460]
Total Hexagone	36 936	567	[561 - 573]	564	[558 - 570]

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 2016, Agence de la biomédecine

- En 2016, 15 patients ont été greffés, soit 2.4 % des patients dialysés (tableau 8).
- En comparaison des autres territoires d’outre-mer, la Martinique est au 1^e rang en termes d’inscription hors région (64,0 % contre 22,1 % pour l’ensemble des territoires d’outre-mer et 11,7 % pour l’Hexagone) [tableau 9].

Tableau 8. Nombre de greffes

2011	2012	2013	2014	2015	2016
21	19	9	6	18	15

Source : Registre REIN Martinique

Tableau 9. Nombre de patients nouveaux inscrits et en attente au 31/12/2016 –comparaison autres DOM-TOM

	Nouveaux inscrits en 2016		Malades inscrits au 31/12/2016 (CRISTAL)		Malades de moins de 60 ans présents en dialyse au 31/12/2016	
	n	% de 60 ans et plus	n	% malades inscrits hors régions	n	% malades inscrits parmi les dialysés de moins de 60 ans
Guadeloupe	34	32,4	144	30,6	374	38,5
Guyane	17	17,6	41	58,5	135	30,4
Martinique	27	37,0	116	59,5	339	34,2
Mayotte	0	0,0	5	0,0	68	7,4
Nouvelle-Calédonie	15	26,7	50	8,0	273	18,3
Polynésie française	61	34,4	131	0,8	214	61,2
Réunion	42	23,8	324	8,0	882	36,7
Total DOMTOM	196	30,1	811	20,7	2 303	35,2
Total Hexagone	4 340	42,4	12 719	11,7	31 388	40,5

Source : Rapport REIN national 2016, Agence de la biomédecine

Précisions méthodologiques

Il peut exister des disparités d'évaluation entre le rapport national REIN et les données issues du registre régional d'une part, et d'autre part entre les différents chapitres du rapport REIN national. En effet, en fonction du chapitre considéré le dénominateur change (il est constitué soit du nombre de patients suivis par une équipe, soit du nombre de patients ayant une adresse dans la région, que ces patients soit suivis ou non dans la région) introduisant des disparités entre les données régionales et les données du rapport national. Concernant l'ensemble des chapitres, hormis le chapitre outre-mer, l'effectif de la population générale est basé sur les projections OMPHALE 2004-2015 fournis par l'INSEE à partir d'un scénario central faisant des hypothèses sur la natalité, la mortalité et les flux migratoires. Dans le chapitre outre-mer, ce sont les populations légales qui sont utilisées à partir des recensements effectués (les populations légales 2015 pour la Guadeloupe, la Guyane, la Martinique et La Réunion et Mayotte, la population 2012 pour la Polynésie française et la population 2014 pour la Nouvelle Calédonie.). Les projections OMPHALE surestiment de 4 % la population générale, sous-estimant ainsi les taux d'incidence ou de prévalence. Par ailleurs, ces projections ne sont pas disponibles pour Mayotte et les territoires d'outre-mer.

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 2015, portail de l'agence de la biomédecine (www.agence-biomedecine.fr) – programme REIN.
- [4] Rapport REIN 2016, portail de l'agence de la biomédecine (www.agence-biomedecine.fr) – programme REIN.

Remerciement

- 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**, **ETEER** (*Etablissement de Traitement par Epuration Extra Rénale*), **STEER** (*Société de Traitement par Epuration Extra Rénale*)

Le registre REIN : Réseau Epidémiologie et Information en Néphrologie



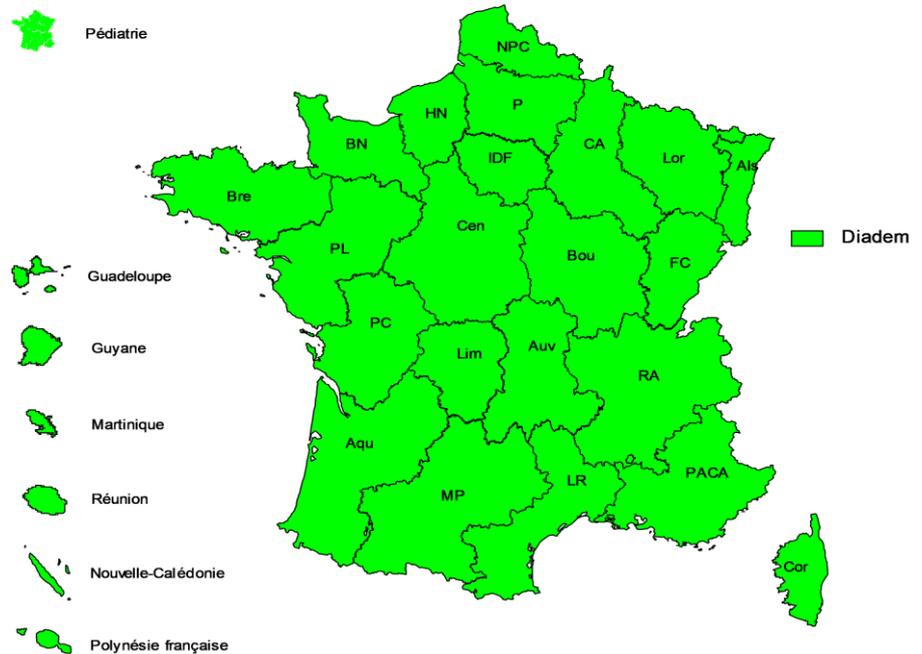
Mission :

Le recueil et l'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 :

Natacha NELLER, Aurélie BIDEAU, Sylvie MERLE

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