

L'insuffisance rénale en Martinique

Les chiffres du registre REIN Martinique – 2019

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 $< 60 \text{ mL / min / } 1,73\text{m}^2$) 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 2019.

INCIDENCE DE L'INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE TERMINALE TRAITEE

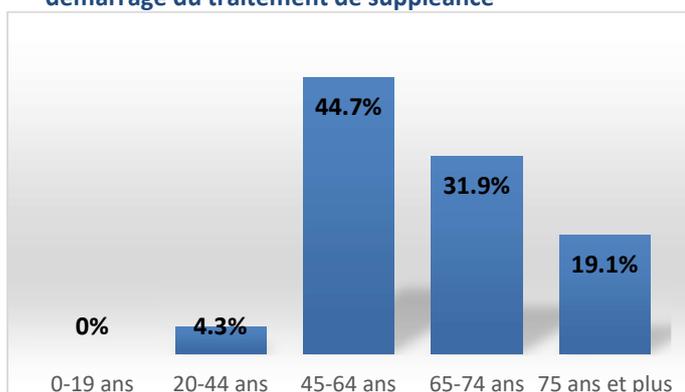
- En 2019, 94 nouveaux patients résidant dans la région ont débuté un premier traitement de suppléance.
- Le taux d'incidence standardisé de l'insuffisance rénale chronique terminale traitée est de 234 par million d'habitants (pmh) contre 177 dans l'Hexagone.
- Le ratio hommes/femmes est de 1,4 (55,3 % d'hommes contre 44,7 % de femmes)
- L'âge médian de prise en charge par traitement de suppléance est de 68,5 ans chez les hommes et 63,5 ans chez les femmes.
- Les classes d'âges majoritairement concernées sont 45-64 ans (44,7 %) et 65-74 ans (31,9 %) [figure 1].
- Les néphropathies liées au diabète et les hypertensives représentent 75,5 % des maladies rénales initiales [tableau 2].
- L'hémodialyse est la voie d'entrée majoritaire (92 % contre 7 % 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 2019 en Martinique selon le sexe

	Femmes	Hommes	Martinique
Effectifs	42	52	94

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

Figure 1. Incidence globale 2019 selon l'âge au démarrage du traitement de suppléance



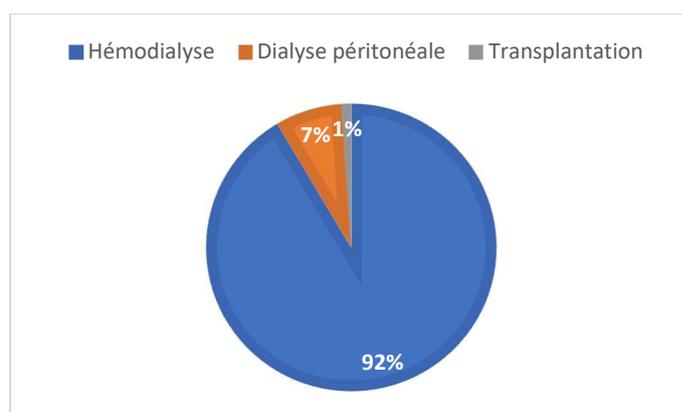
Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

Tableau 2. Incidence globale 2019 de la MRC en Martinique selon la maladie rénale initiale

	N	%	Taux standardisé	Taux brut National
Diabète	50	53,2	122	42
Hypertension	21	22,3	53	42
Inconnu	3	3,2	8	31
Autres	5	5,3	14	25
Glomérulonéphrite chronique	6	6,4	16	19
Polykystose rénale	4	4,3	11	10
Pyélonéphrite chronique	5	5,3	14	7

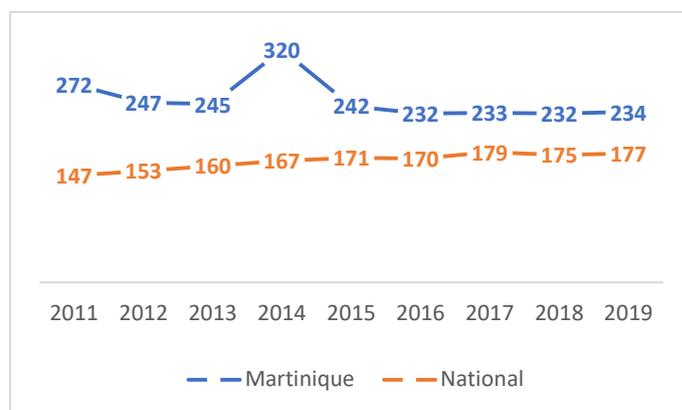
Source : Infoservice REIN - Agence de la biomédecine – exploitation REIN Martinique

Figure 2. Incidence globale 2019 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 comparaison des autres territoires d’outre-mer en 2019, la Martinique est au sixième rang en considérant le taux d’incidence standardisé : en dessous du total outre-mer (223 pmh contre 350 pmh) mais bien au-dessus du total hexagonal (165 pmh) [tableau 4].

Tableau 3. Patients dialysés incidents en 2019 – comparaison DOM-TOM

Région de résidence	Effectif population générale &an n	Effectif nouveaux malades résidents dans la région n	%	Age médian au démarrage ans	% avec diabète	% avec maladie cardiovasculaire
Guadeloupe	391 289	49	6,8	67,6	55,1	42,6
Guyane	273 637	45	6,3	61,2	35,6	33,3
Martinique	367 689	92	12,8	64,3	63,5	39,7
Mayotte	245 861	36	5,0	54,4	69,4	34,8
Nouvelle-Calédonie	271 407	115	16,0	64,1	67,8	51,8
Polynésie française	275 918	100	13,9	57,5	70,0	71,6
Réunion	854 483	276	38,4	65,0	64,6	59,2
Saint Pierre et Miquelon	5 997	0				
Wallis et Futuna	12 197	5	0,7	67,7	80,0	80,0
Total Outre Mer	2 710 035	718	100,0	62,9	63,6	53,5
Total Hexagone	65 550 566	10939	100,0	70,9	46,4	57,1

3

	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	49	125	[90 - 160]	123	[88 - 158]	0,35	[0,27 - 0,47]
Guyane	45	164	[116 - 213]	352	[231 - 473]	1,01	[0,71 - 1,42]
Martinique	92	250	[199 - 301]	223	[177 - 269]	0,64	[0,52 - 0,79]
Mayotte	36	146	[99 - 194]	385	[234 - 536]	1,10	[0,74 - 1,63]
Nouvelle-Calédonie	115	424	[346 - 501]	641	[515 - 766]	1,83	[1,51 - 2,23]
Polynésie française	100	362	[291 - 433]	500	[392 - 609]	1,43	[1,15 - 1,78]
Réunion	276	323	[285 - 361]	453	[397 - 509]	1,30	[1,15 - 1,47]
Total Outre Mer	713	266	[246 - 286]	350	[323 - 376]	1,00	
Total Hexagone	10 939	167	[164 - 170]	165	[162 - 168]		

Source : Rapport REIN national 2019, chapitre DOM-TOM, Agence de la biomédecine

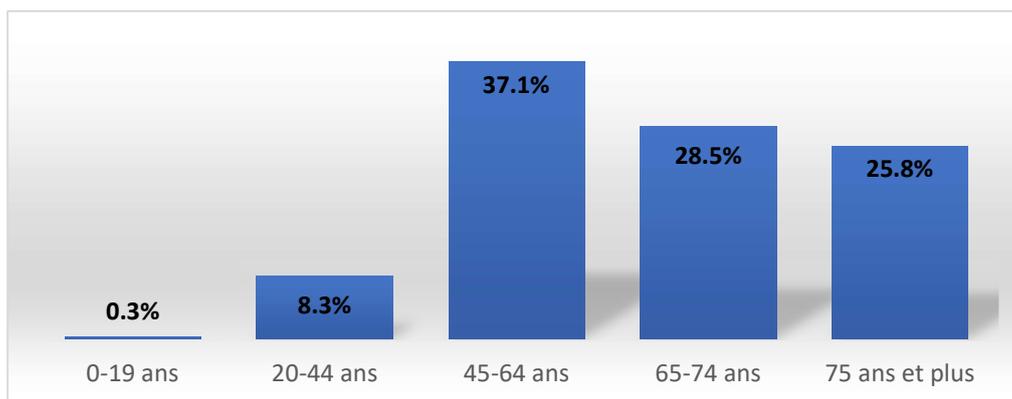
- La prévalence globale de l'insuffisance rénale globale traitée (par dialyse ou par greffe) est difficile à estimer du fait de la sous-estimation de la prévalence des patients transplantés¹. En 2019, elle serait en moyenne 1,6 fois supérieure au niveau hexagonal.
- Concernant la prévalence globale des patients traités par dialyse, elle est, en Martinique, 2 fois supérieure au niveau hexagonal (1622 pmh contre 777 pmh).
- Au 31/12/2019, 636 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 (95 % contre 5 % 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 4. Prévalents en dialyse en Martinique au 31/12/2019

N	Hommes		Femmes		Ratio H/F
	n	%	n	%	
636	371	58,3	265	41,7	1,4

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

Figure 4. Prévalents en dialyse en Martinique au 31/12/2019 selon l'âge



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

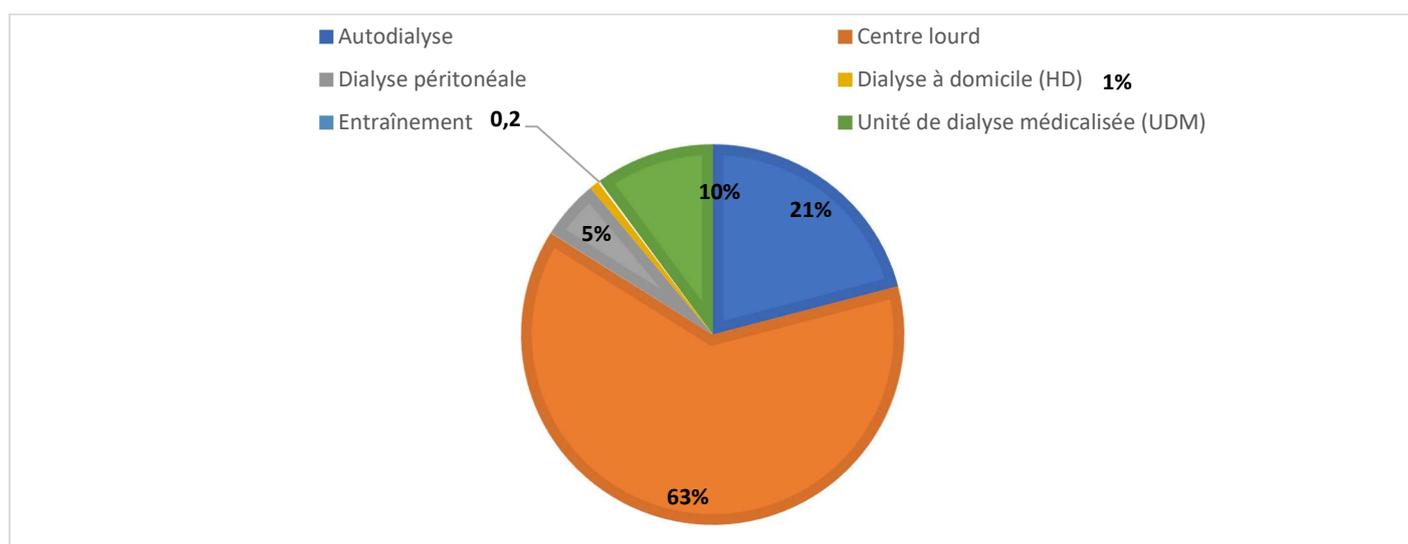
Tableau 5. Maladie rénale initiale des patients prévalents de Martinique en 2019

	N	%	Taux standardisé	Taux brut National
Diabète	245	38,5	589	178
Hypertension	160	25,2	403	175
Inconnu	75	11,8	191	124
Autres	53	8,3	137	109
Glomérulonéphrite chronique	16	2,5	41	101
Pyélonéphrite chronique	59	9,3	152	39
Polykystose rénale	28	4,4	67	44

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 31/12/2019



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

Tableau 6. Prévalence 2019 selon le traitement - comparaison autres DOM-TOM [3]

	n	Taux brut	HEMODIALYSE	
			Intervalle de confiance à 95% du taux brut	Taux standardisé / Intervalle de confiance à 95% du taux standardisé
Guadeloupe	616	1 578	[1 453 - 1 703]	1 558 [1 433 - 1 682]
Guyane	256	928	[814 - 1 042]	1 879 [1 615 - 2 144]
Martinique	603	1 646	[1 515 - 1 778]	1 501 [1 379 - 1 622]
Mayotte	180	725	[619 - 831]	2 151 [1 766 - 2 536]
Nouvelle-Calédonie	548	2 019	[1 850 - 2 188]	2 932 [2 674 - 3 191]
Polynésie française	469	1 700	[1 546 - 1 854]	2 501 [2 254 - 2 748]
Réunion	1 648	1 925	[1 833 - 2 018]	2 712 [2 575 - 2 849]
Total Outre Mer	4 320	1 609	[1 561 - 1 657]	2 142 [2 076 - 2 208]
Total Hexagone	44 183	673	[666 - 679]	665 [659 - 671]

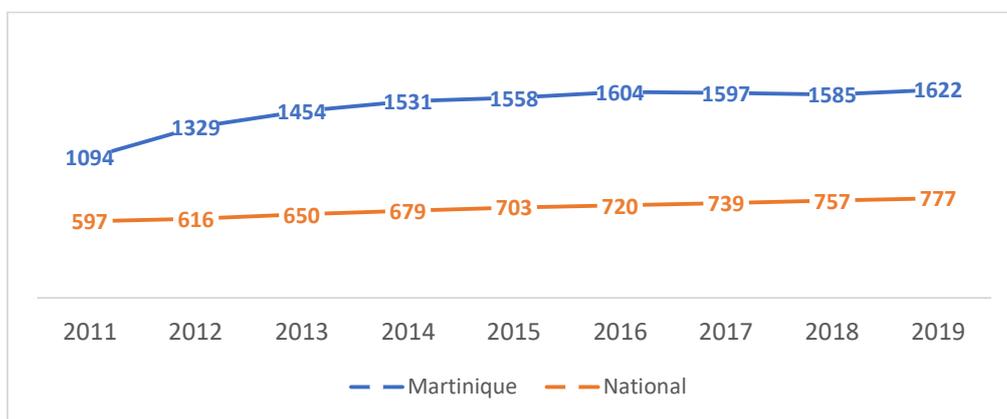
	n	Taux brut	DIALYSE PERITONEALE	
			Intervalle de confiance à 95% du taux brut	Taux standardisé / Intervalle de confiance à 95% du taux standardisé
Guadeloupe	17	44	[23 - 64]	43 [23 - 64]
Martinique	32	87	[57 - 118]	77 [50 - 105]
Nouvelle-Calédonie	67	247	[188 - 306]	349 [261 - 437]
Polynésie française	44	159	[112 - 207]	222 [149 - 294]
Réunion	65	76	[57 - 94]	103 [76 - 129]
Total Outre Mer	225	84	[73 - 95]	109 [94 - 124]
Total Hexagone	2 883	44	[42 - 45]	43 [42 - 45]

	n	Taux brut	TRANSPLANTATION	
			Intervalle de confiance à 95% du taux brut	Taux standardisé / Intervalle de confiance à 95% du taux standardisé
Guadeloupe	302	774	[686 - 861]	747 [662 - 833]
Guyane	46	167	[119 - 215]	259 [173 - 344]
Martinique	220	601	[521 - 680]	557 [481 - 632]
Mayotte	2	8	[3 - 19]	13 [6 - 31]
Nouvelle-Calédonie	102*	376	[303 - 449]	436 [348 - 524]
Polynésie française	110	399	[324 - 473]	487 [391 - 584]
Réunion	527	616	[563 - 668]	690 [629 - 752]
Total Outre Mer	1 309	488	[461 - 514]	554 [524 - 585]
Total Hexagone	40 277	613	[607 - 619]	610 [604 - 616]

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 2019, 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 2019, 25 patients ont été greffés, soit 3,6 % des patients dialysés [tableau 8].
- En comparaison des autres territoires d’outre-mer, la Martinique est au 2^e rang (après la Guyane) en termes d’inscription hors région (54,1 % contre 21,7 % pour l’ensemble des territoires d’outre-mer et 11,4 % pour l’Hexagone) [tableau 9].

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

2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
21	19	9	6	18	15	26	20	25

Source : Registre REIN Martinique

Tableau 9. Nombre de patients nouveaux inscrits et en attente au 31/12/2019 –comparaison autres DOM-TOM [3]

	Nouveaux inscrits en 2019		Malades inscrits au 31/12/2019 (CRISTAL)		Malades de moins de 60 ans présents en dialyse au 31/12/2019	
	n	% de 60 ans et plus	n	% malades inscrits hors région	n	% malades inscrits parmi les dialysés de moins de 60 ans
Guadeloupe	44	31,8	163	36,8	339	48,1
Guyane	7	28,6	39	76,9	144	27,1
Martinique	36	19,4	135	54,1	345	39,1
Mayotte	0	0,0	6	33,3	102	5,9
Nouvelle-Calédonie	42	35,7	137	4,4	325	42,2
Polynésie française	22	31,8	140	2,1	321	43,6
Réunion	86	25,6	269	7,1	959	28,1
Total Outre Mer	237	28,3	889	21,7	2 549	34,9
Total Hexagone	4 640	47,0	15 392	11,4	32 662	47,1

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 2019, 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

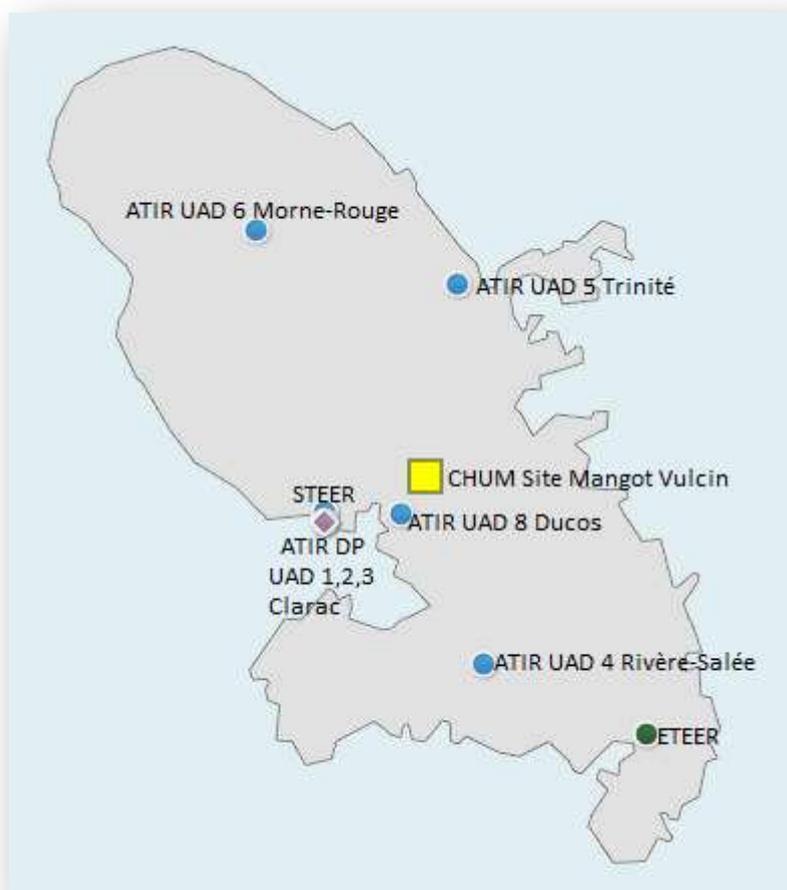


Figure 7 - Carte des centres de dialyse en Martinique

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>

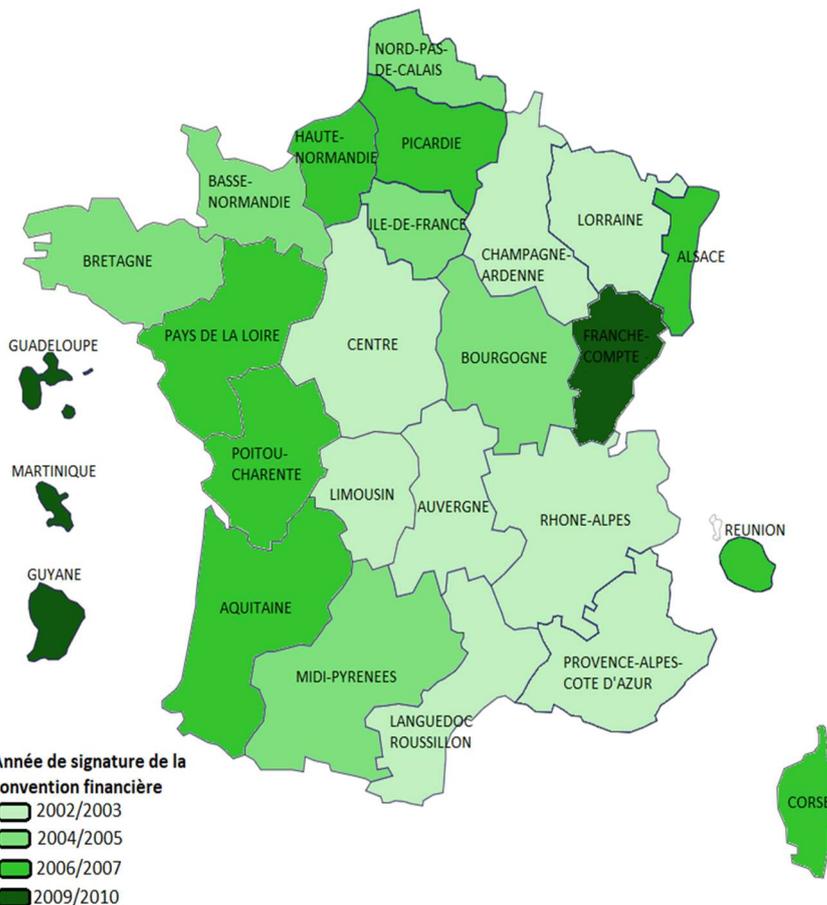
Mission :

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