

Détermination du risque en cas d'IRC selon les lignes directrices KDIGO(2022)¹

Le risque de progression de l'IRC augmente avec la baisse du DFGe et l'augmentation du RACU.

Les sociétés spécialisées internationales recommandent de mesurer plusieurs fois par an le DFGe et le RACU pour déterminer la sévérité de l'IRC.

Catégories Albuminurie
(RACU, albumine/créatinine)

IRC Classification (après KDIGO 2012)		A1 Normale a moderement augmentée	A2 Modérément augmentée	A3 Severement augmentée
		< 30 mg/g < 3 mg/mmol	30-300 mg/g 3-30 mg/mmol	> 300 mg/g > 30 mg/mmol
Catégories de DFG (ml/min/1.73 m ²)	G1 ≥ 90	1 si IRC	1	2
	G2 60-89	1 si IRC	1	2
	G3a 45-59	1	2	3
	G3b 30-44	2	3	3
	G4 15-29	3	3	4+
	G5 ≤15	4+	4+	4+

- Risque faible
(peut refléter une IRC si d'autres marqueurs d'insuffisance rénale sont présents ; sinon, pas d'IRC)
- Risque modérément élevé
- Risque modérément à fortement élevé
- Risque élevé
- Risque très élevé

Pronostic de l'IRC selon KDIGO. La grille du DFGe et de l'albuminurie indique le risque de progression, de morbidité et de mortalité par couleur, du risque le plus faible au plus élevé (vert, jaune, orange, rouge, violet).

Les chiffres indiqués dans les cases représentent le nombre d'examens de contrôle recommandés chaque année.

(modifié selon ADA Standards of Medical Care in Diabetes 2022).

DFGe = débit de filtration glomérulaire estimé ; DT2 = diabète de type 2 ; IRC = insuffisance rénale chronique ; KDIGO = Kidney Disease: Improving Global Outcomes ; RACU = rapport albumine sur créatinine urinaire.

Références :

1. KDIGO 2022. Clinical Practice Guideline for Diabetes Management in Chronic Kidney Disease. *Kidney Internat* (2022) 102 (Suppl 5S), S1–S127.
2. de Boer, et al. Diabetes Management in Chronic Kidney Disease: A Consensus Report by the American Diabetes Association (ADA) and Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO), *Kidney Int.* 2022;45(12):3075-3090.
3. American Diabetes Association. 11. Chronic Kidney Disease and Risk Management: Standards of Medical Care in Diabetes—2022. *Diabetes Care* 2022; 45(Suppl. 1):S175–S184

