

BDP

le bulletin de
la dialyse péritonéale

Tiré à Part du BDP volume 8 n°1

**PLACE DE LA DIALYSE PERITONEALE DANS LA
RÉGION EST EN 1992 ET 1994**

R. MONTAGNAC, F. SHILLINGER
Service de Néphrologie-Hémodialyse
Centre Hospitalier - 10000 Troyes
Association des Néphrologues de l'EST

**PLACE DE LA DIALYSE PERITONEALE DANS LA RÉGION EST
EN 1992 ET 1994**
**(Recensement exhaustif des patients parvenus au stade d'insuffisance
rénale terminale)**

R. MONTAGNAC, F. SHILLINGER

Service de Néphrologie-Hémodialyse
Centre Hospitalier - 10000 Troyes
Association des Néphrologues de l'EST

I - INTRODUCTION

Deux études coopératives menées au sein de l'Association des Néphrologues de l'EST ont permis de recenser, de façon exhaustive, les patients insuffisants rénaux chroniques de la Région EST arrivés au stade de suppléance pour la première fois de leur vie en 1992 et 1994.

Ce travail en extrait les données relatives à la place de la Dialyse Péritonéale (DP) sous ses différentes formes.

II - ETAT DES LIEUX

Au 1er Janvier de ces 2 années, les 29 centres de la Région Est (tableau I) traitaient, quelque soit le mode d'épuration (transplantation exclue) :

- en 1992 : 1890 patients soit 296 par million d'habitants
- en 1994 : 2007 patients soit 315 par million d'habitants

Tableau I : Région Est

ALSACE	1.624.370 habitants en 1992 et 1.661.700 en 1994
	(Centres des villes de Strasbourg, Colmar et Mulhouse)
CHAMPAGNE-ARDENNE	1.347.850 habitants en 1992 et 1.351.800 en 1994
	(Centres des villes de Charleville-Mézières, Troyes, Reims et Chaumont)
FRANCHE-COMTE	1.099.590 habitants en 1992 et 1.110.100 en 1994
	(Centres des villes de Besançon, Montbéliard, Dôle, St Claude, Vesoul)
LORRAINE	2.305.725 habitants en 1992 et 2.294.800 en 1994
	(Centres des villes de Mont St Martin, Nancy, Verdun, Freyming Merlebach, Metz, Thionville et Vittel)

L'augmentation du nombre de patients traités est de 6,19 % sur cette période de 2 ans.

La répartition, selon le traitement, est indiquée dans le tableau II. Il faut constater une augmentation du pourcentage de patients pris en charge en dialyse péritonéale, celui-ci passant de 11,5 % en 1992 à 15 % en 1994. Celle-ci est essentiellement due à la DPCA : le nombre de patients traités croît de 204 à 282 soit de 10,8 % à 14 %.

Tableau II : Répartition des patients selon les traitements, au 1er janvier 1992 et 1994

<u>Total hémodialysés</u>	1992	%	1994	%
HD Centre	1326	70,2	1365	68
HD Domicile	129	6,8	93	4,6
Autodialyse	217	11,5	248	12,4
	1672	88,50%	1706	85%
<u>Total dialysés péritonéaux</u>				
DP Centre	10	0,5	8	0,4
DPCA	204	10,8	282	14
DP Automatisée	4	0,2	11	0,6
	218	11,50%	301	15%
TOTAL	1890	100%	2007	100%

III - LES NOUVEAUX PATIENTS

Ils sont :

- 449 en 1992 soit 70,4/million d'habitants avec 272 hommes (61 %) et 177 femmes (39 %).

- 517 en 1994 soit 81/million d'habitants avec 333 hommes (64,4 %) et 184 femmes (35,6 %).

Tableau III : Répartition des nouveaux patients par tranches d'âge

Tranches d'âge	1992	1994	Croissance
< 15 ans	8	8	0
> 15 et < 30 ans	35	41	17%
> 30 et < 45 ans	72	82	13,80%
> 45 et < 60 ans	98	102	4%
> 60 et < 75 ans	188	205	9%
> 75 ans	48	79	64,50%
	449	517	

Leur répartition par tranches d'âge est précisée dans le tableau III. L'augmentation du nombre de patients traités concerne surtout les patients ayant un âge égal ou supérieur à 75 ans, celui-ci passant de 48 à 79 soit une croissance de 64,5 %. Ceci traduit le vieillissement particulièrement important des patients pris en charge.

Les modalités de traitement (hormis les transplantations rénales de première intention : 9 en 1992 et 4 en 1994) sont celles rapportées, selon les tranches d'âge, dans le tableau IV. Il faut constater une augmentation sensible des patients traités en autodialyse (15 ≤ âge < 60 ans) et en DPCA. La croissance concerne donc exclusivement les modalités de traitement hors centre (+ 6,95 %).

Place de la DP dans la région Est en 1992 et 1994

Dans le tableau V sont répertoriées les différentes étiologies des néphropathies ayant conduit au stade terminal de l'insuffisance rénale chronique. Il existe une prédominance des néphropathies vasculaires et des néphropathies diabétiques chez les nouveaux patients pris en charge en dialyse péritonéale.

Tableau IV : Modalités de traitement des nouveaux patients, selon leurs tranches d'âge

	HEMODIALYSE						DIALYSE PERITONEALE					
	EN CENTRE		A DOMICILE		EN AUTODIALYSE		EN CENTRE		D.P.C.A.		AUTOMATISEE	
	1992	1994	1992	1994	1992	1994	1992	1994	1992	1994	1992	1994
< 15 ans	6	4					2			2		1
> 15 et < 60 ans	143	145	2	1	13	30		1	37	42		2
> 60 et < 75 ans	152	154	1		3	6	1	1	32	44		
> 75 ans	26	38	2				1	2	18	36	1	4
Total	327	341	5	1	16	36	4	4	87	124	1	7

Tableau V : Etiologies des patients en DP par rapport à la totalité des nouveaux patients

	1992				1994			
	Total (HD+DP)	Est	Nouveaux patients en DP		Total (HD+DP)	Est	Nouveaux patients en DP	
N. glomérulaires	117	26,0%	25	27,2%	123	23,80%	24	17,7%
N. interstitielles	63	14,0%	8	8,7%	65	12,60%	10	7,4%
N. vasculaires	96	21,4%	27	29,3%	106	20,50%	34	25,2%
N. diabétiques	66	14,7%	15	16,3%	87	16,85%	29	21,5%
N. héréditaires	49	10,9%	8	8,7%	52	10,05%	8	5,9%
Causes diverses	23	5,1%	3	3,3%	24	4,60%	8	5,9%
Indéterminée	35	7,8%	6	6,5%	60	11,60%	22	16,3%
TOTAL	449*	100%	92	100%	517**	100%	135	100%

* Nombre total de nouveaux patients pris en charge en 1992
 ** Nombre total de nouveaux patients pris en charge en 1994

IV - EVOLUTION

Au cours de l'année de prise en charge (1992 : figure 1; 1994 : figure 2), à partir du traitement de première intention, des patients ont été transférés vers une autre technique.

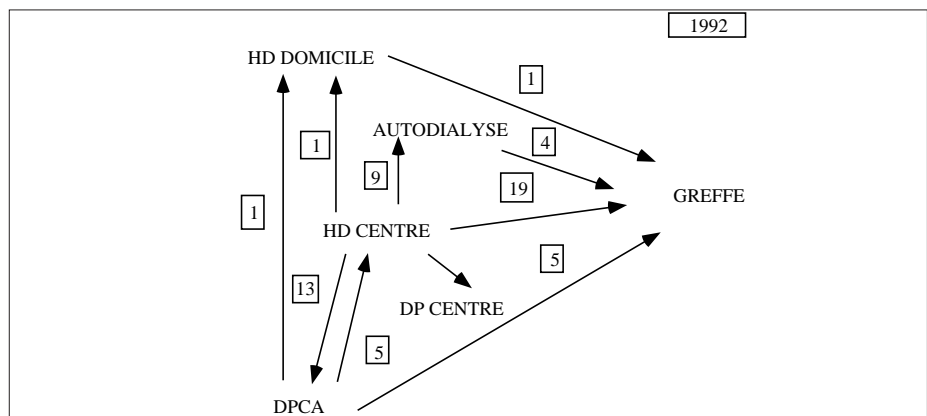


Fig.1 : Transferts de technique au cours de l'année de prise en charge

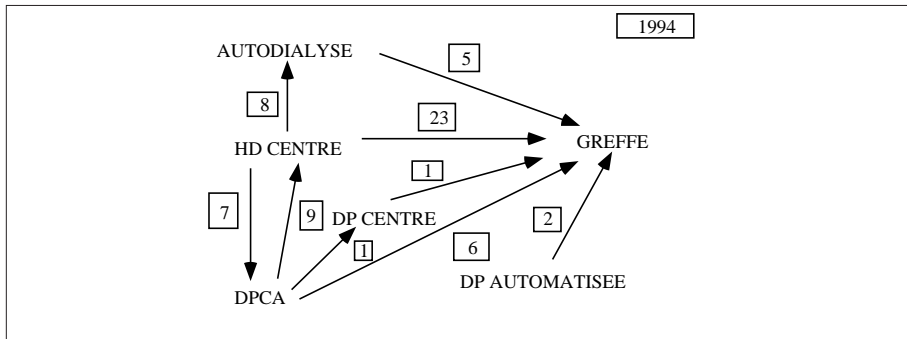


Fig. 2 : Transferts de technique au cours de l'année de prise en charge

Tableau VI : Causes des décès des nouveaux patients pris en charge entre le 1er janvier et

	1992		1994	
	TOTAL HD + DP	DP (moyenne d'âge)	TOTAL HD + DP	DP (moyenne d'âge)
Mort subite inexpliquée	1	1	2	
Accident vasculaire cérébral	4	2	5	
Artérite	2		1	1
Insuffisance cardiaque	1		8	3
Infarctus du myocarde	4	1	6	1
Trouble du rythme	2		0	
Myélome, cancer ± métastases	5	2	5	
Dénutrition	3	1	5	1
Infection - septicémie - péritonite (*)	3	1(*)	7	1
Troubles psychiques	1		2	1
Divers	4	1	4	1
Cause inconnue	2		6	
	32	8 (72 ans)	51	9 (76 ans)

En 1992, 29 patients ont bénéficié d'une transplantation rénale, la plupart d'entre eux, soit 19 (65,5 %) venant d'hémodialyse en centre. Seuls 5 patients (17 %) étaient traités par DPCA, ce chiffre étant cependant supérieur à la moyenne nationale (6 à 7 %). Des résultats identiques sont enregistrés en 1994 puisque 23 des 37 transplantés rénaux (62,2 %) étaient initialement pris en charge en hémodialyse en centre. Cependant, 9 patients (24,3 %) étaient préalablement en dialyse péritonéale traduisant une augmentation du pourcentage de patients transplantés venant de dialyse péritonéale

Les décès observés, et leur cause, entre la prise en charge et le 31 décembre de la même année sont rapportés dans le tableau VI.

On notera, en 1994, 2 arrêts volontaires de traitement, 1 en hémodialyse (âge : 83,5 ans) et 1 en dialyse péritonéale en centre (âge : 82 ans)

V - COMMENTAIRES

De façon générale, en 1994 comparativement à 1992, et malgré des différences intra-régionales, la place de la dialyse péritonéale s'est accrue :

- 3,5 % de patients en plus au 1er Janvier
- 5,6 % de nouveaux patients en plus au cours de l'année

Le sex-ratio des patients traités par dialyse péritonéale est le suivant :

- en 1992 : 46 hommes (56,1 %) et 36 femmes (43,9 %)
- en 1994 : 87 hommes (64,4 %) et 48 femmes (35,6 %)

Il est comparable à celui de l'ensemble des patients.

Toutes les tranches d'âge et les néphropathies causales sont concernées mais l'on constate en 1994 :

- une progression notable des patients de «plus de 75 ans» tant dans la prise en charge totale que dans le traitement par dialyse péritonéale
- une augmentation du pourcentage de patients diabétiques en dialyse péritonéale plus importante que celui observé dans la population des nouveaux patients.

Les causes et taux de décès ne diffèrent guère de ce que l'on peut observer en hémodialyse. Il existe une prédominance des causes cardiovasculaires (44% en 1992 et 43 % en 1994) en dialyse péritonéale (tableau VI).

CONCLUSION

Dans la Région Est, la dialyse péritonéale tient une place importante, sans cesse croissante puisqu'au 1er Janvier 1997, une nouvelle étude sur un autre thème a recensé 406 patients traités par cette méthode (361 en DPCA., 37 en DPA sur cycleur, 8 en DP intermittente en centre).

Elle contribue ainsi largement à la croissance, avec l'autodialyse elle aussi en augmentation, et à l'indispensable progression de la part du traitement hors centre.