



Dépistage ?

Demandez à
votre médecin traitant
de tester votre
fonction rénale !!!

Le contenu de cette brochure reflète l'opinion de son auteur.

Le service de Néphrologie du GHdC se tient à votre disposition :

**Maladies rénales
et hypertension :**
071/10.74.78

Centre d'hémodialyse :
071/10.74.73

**Dialyse péritonéale
et auto-dialyse :**
071/10.74.85

GHdC
Grand Hôpital de Charleroi

www.ghdc.be

Photographies : FreeDigitalPhotos.net | worldkidneyday.org | GHdC

COM_123 (01/03/16)



**Tout ce que vous avez
toujours voulu savoir
sur les maladies
rénales**

dépistage

Epidémiologie

En Belgique, 250.000 à 500.000 personnes souffrent de maladie rénale, mais certaines d'entre elles l'ignorent ! La plupart du temps, un examen clinique classique, associé à une simple prise de sang et un examen d'urines permettraient de poser le diagnostic.

Causes

- **Diabète**
- **Hypertension artérielle**
- Tabac, cholestérol, obésité
- Maladies urologiques
- Maladies héréditaires
- Produits toxiques pour les reins (anti-inflammatoires,...)
- Maladies inflammatoires des reins
- Infection chronique des reins
- ...

Manifestations

Aucun symptôme pendant une longue période, même si l'insuffisance rénale chronique est déjà bien installée. Ensuite peuvent apparaître :

- Nausées, douleurs abdominales, amaigrissement,
- Fatigue,
- Anémie, albuminurie,
- Maux de tête, somnolence, hypertension,
- Démangeaisons,
- Essoufflement, palpitations,
- Troubles sexuels, ...

La quantité d'urines émises sur une journée ne diminue qu'à un stade terminal de la maladie.

Prévention

- **Contrôler son poids**
- **Pratiquer une activité physique régulière**
- **Manger des fruits et légumes**
- **Limitier la consommation de graisses et d'alcool**
- **Arrêter de fumer**
- **Ne pas manger trop salé**



Traitements

- **Médicaments luttant contre le diabète, l'hypertension artérielle, l'hyperchole-stérolémie, ou médicaments spécifiques de certaines maladies**
- **La dialyse lorsque l'insuffisance rénale est au stade terminal**

Dialyse

Plusieurs techniques de dialyse sont désormais proposées au patient avant de débuter son traitement. Le patient indique alors au médecin la technique de son choix, celle qui lui conviendra le mieux.

EN BREF

Technique d'épuration directe des déchets du sang : l'hémodialyse

- **L'hémodialyse à l'hôpital** : 3 séances de 4 heures par semaine. Suivi rapproché par le médecin.
- **L'auto(hémo)dialyse** : 3 séances de 4 heures avec présence allégée du médecin. Plus grande gestion du traitement par le patient avec l'aide d'infirmières.
- **L'hémodialyse au domicile** : de jour ou de nuit, en séances de durée variable.

Technique d'épuration via la cavité abdominale (le péritoine) : la dialyse péritonéale

- **La dialyse péritonéale** : au domicile, de jour ou de nuit.

Greffe rénale - Don d'organes

La greffe rénale reste le seul traitement curatif de l'insuffisance rénale terminale nécessitant la dialyse. Le rein peut provenir d'un donneur décédé ou d'un donneur vivant apparenté.

Vous pouvez vous inscrire dans vos administrations communales pour être donneur en cas de décès. Cet acte de générosité peut sauver plusieurs personnes et leur épargner un traitement lourd.

Si un membre de votre famille ou un de vos proches souffre d'insuffisance rénale, vous pouvez lui donner un rein. Renseignez-vous auprès de votre médecin de famille.

Un rein donné, une vie sauvée !