

# RECOMMANDATIONS CONCERNANT LA PRÉVENTION DE LA NÉPHROPATHIE AUX PRODUITS DE CONTRASTE IODÉS

W. Arkouche, G. Brillet, T. Cao-Huu, B. Issad, P. Siohan, M. Souid,  
P. Stroumza, F. Tollis, P. Urena et J. Pengloan

Commission de Dialyse – Société de Néphrologie

Adresse de correspondance:

Dr Josette Pengloan / Unité d'hémodialyse chronique adulte, CHU Bretonneau, 2, bd Tonnellé, 37044 Tours Cedex 1  
Tél. : 02 47 47 37 39 / Fax : 02 47 47 85 76 / E-mail : pengloan@med.univ-tours.fr

## IDENTIFICATION DES FACTEURS DE RISQUE

### FACTEURS DE RISQUES LIÉS AU PATIENT

⇒ Insuffisance rénale chronique

- Créatininémie > 120  $\mu\text{mol/l}$  (chez l'homme) ou > 108  $\mu\text{mol/l}$  (femme).
- Clairance < 60 ml/mn selon la formule de Cockcroft:

Cl créatinine (homme) =  $1,23 \times (140 - \text{age}) \times \text{poids} / \text{créatininémie} (\mu\text{mol/l})$ .

Cl créatinine (femme) =  $1,04 \times (140 - \text{age}) \times \text{poids} / \text{créatininémie} (\mu\text{mol/l})$ .

⇒ Diabète.

⇒ Déshydratation et hypovolémie efficace (insuffisance cardiaque, cirrhose décompensée, syndrome néphrotique).

⇒ Hypotension artérielle.

⇒ Médicaments néphrotoxiques ou influant sur l'hémodynamique intrarénale:

- Aminosides, amphotéricine B, adiazine, foscarnet, cidofovir...

- AINS (oxicam ou anti-COX inclus)...
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion, antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II...
- Dérivés du platine, méthotrexate, holoxan, interleukine 2...
- Les Biguanides, avec risque d'acidose lactique, doivent être arrêtées au moins 24 heures avant et réintroduites deux jours après si la fonction rénale reste normale.

⇒ Myélome, gammopathie monoclonale si protéinurie.

### FACTEURS DE RISQUES LIÉS À L'EXAMEN

⇒ Répétition de l'examen (au moins 8 jours entre deux injections).

⇒ Dose élevée de produit de contraste.

⇒ Injections intra-artérielles.

## PRÉVENTION DE L'INSUFFISANCE RÉNALE AIGÜE chez les patients présentant au moins un facteur de risque

### AVANT L'EXAMEN

- Doser la créatininémie avant l'examen.
- Evaluer le rapport bénéfice-risque pour le patient (indication/degré d'urgence/dose injectée nécessaire).

- Voir si un autre mode d'exploration ou un autre produit de contraste peut être proposé.
- Respecter si possible un intervalle de 8 jours entre deux injections de produits iodés.

DOSEZ LA CRÉATININÉMIE AVANT L' EXAMEN CHEZ LE PATIENT QUI PRÉSENTE AU MOINS UN FACTEUR DE RISQUE. INFORMER LE CLINICIEN DE LA QUANTITÉ ET DU TYPE DE PRODUIT DE CONTRASTE (IODE ou non) INJECTÉ.

