

ANNÉE 2015

2015 TOU3 1507

THÈSE

**POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE
MÉDECINE SPÉCIALISÉE CLINIQUE**

Présentée et soutenue publiquement

par

Marie VIRTOS

le 26 03 2015

**AUGMENTATION DE LA CLAIRANCE RENALE CHEZ LE PATIENT DE
REANIMATION AVEC UNE CREATININEMIE NORMALE: FACTEURS DE
RISQUE ET OUTILS DE DEPISTAGE.**

Directeur de thèse : Dr Jean Marie CONIL

JURY

Monsieur le Professeur Olivier FOURCADE	Président
Monsieur le Professeur Vincent MINVILLE	Assesseur
Monsieur le Professeur Thomas GEERAERTS	Assesseur
Monsieur le Docteur Jean-Marie CONIL	Assesseur
Monsieur le Docteur Bernard GEORGES	Suppléant
Monsieur le Docteur Stein SILVA	Membre invité

**AUGMENTATION DE LA CLAIRANCE RENALE CHEZ LE PATIENT DE REANIMATION AVEC
UNE CREATININEMIE NORMALE: FACTEURS DE RISQUE ET OUTILS DE DEPISTAGE.**

RESUME EN FRANÇAIS :

Introduction : De nombreux travaux ont montré une augmentation de la clairance rénale (ARC) chez les patients de réanimation avec une créatinine sérique normale. L'objectif de cette étude est d'analyser le rôle des paramètres hémodynamiques (échocardiographiques et rénaux) dans la survenue de l'ARC. L'objectif secondaire est d'évaluer les facteurs de risque et les outils de dépistage de l'ARC.

Méthodologie : 123 patients ont été évalués par échocardiographie et mesure de l'index de résistivité rénal.

Résultats: Un ARC était observé chez 42% des patients : 65% polytraumatisés dont 62% avec un traumatisme crânien grave (TCG). Il n'y avait pas de différence de débit cardiaque entre les patients ARC et non ARC (5.7 ± 1.6 vs 5.5 ± 1.7 L/min). L'IR était comparable (0.65 vs 0.66). En analyse multivariée un âge ≤ 56 ans, une PAM > 95 mmHg et l'association à un TCG étaient des facteurs de risque d'ARC (AUC à 0,83). Les 3 covariables, CKD-EPI $> 112,7$ ml/min/1,73m², TCG et PAM > 95 mmHg, permettaient de dépister les patients à risque d'ARC (AUC à 0,87).

Conclusion : Chez ces patients avec une créatinine sérique normale le monitoring par échocardiographie et mesure de l'IR ne permet pas de dépister un ARC.

TITRE EN ANGLAIS: Augmented renal clearance in Critically ill patients with normal serum creatinine: risk factors and screening tools.

RESUME EN ANGLAIS : voir recto dernière page thèse

DISCIPLINE ADMINISTRATIVE : Médecine spécialisée clinique

MOTS-CLÉS : ARC augmented renal clearance, index de résistivité des artères rénales, échocardiographie, hémodynamique générale, CKD-EPI.

INTITULÉ ET ADRESSE DE L'UFR OU DU LABORATOIRE :

Université Toulouse III-Paul Sabatier
Faculté de médecine Toulouse-Purpan,
37 Allées Jules Guesde 31000 Toulouse

Directeur de thèse : Jean Marie CONIL