

DEPISTAGE DE LA MALADIE RENALE CHRONIQUE (MRC) : PERTINENCE MEDICALE ET ECONOMIQUE DANS LES POPULATIONS SOCIALEMENT PRECAIRES

Mots clefs : *maladie rénale chronique / dépistage / épidémiologie*

Le pronostic de la MRC peut être amélioré grâce à un **dépistage** précoce des facteurs de risque. Le résultat du dépistage réalisé parmi des populations migrantes vivant en foyer a été comparé à ceux obtenus lors d'actions « grand public ».

Les méthodes de dépistage anonyme et gratuit, sont standardisées : questionnaires, poids, taille, PA, BU, et entretien médical. Les actions grand public ont eu lieu lors de la semaine et de la journée mondiale du rein dans des lieux publics, et celles ciblées sur les populations migrantes dans les foyers volontaires de travailleurs.

Les résultats ont été exprimés en moyenne/écart type. Une analyse de régression logistique en pas à pas descendant a été utilisée pour étudier le lien entre protéinurie > 0,3 g/l et les différents indicateurs.

Sur une période 27 mois, 4389 personnes (1368 en foyer /3201 en population générale) ont bénéficié du dépistage. En analyse multi variée, la prévalence de la protéinurie est plus élevée (31,8% vs 16,2%, RR 2,7, 2,09-3,53, $p < 0,001$) dans la population des foyers de travailleurs migrants, alors que cette population est plus jeune ($44,4 \pm 13,9$ vs $50,6 \pm 14,7$), majoritairement masculine (93,6% vs 47,9%), et présente moins de facteurs de risque : HTA (15,3% vs 34,3%), diabète (6% vs 11,7%), maladies cardiovasculaires (2,5% vs 16%), et obésité (11,5% vs 16,5%).

Ces résultats suggèrent que les personnes migrantes de sexe masculin, travaillant en France, résidant en foyer, sont plus à risque de maladie rénale. Cette population masculine, principalement originaire d'Afrique, pourrait présenter des facteurs génétiques prédisposant aux glomérulopathies, différents de ceux de la population générale. De plus, un accès trop tardif aux soins, lié à des conditions socio-économiques précaires, pourrait expliquer une surreprésentation (10%) des résidents en foyer parmi les patients incidents en dialyse en Ile de France. La pertinence médicale et économique d'un accès à une médecine préventive comportant notamment le dépistage des indicateurs de MRC semble pertinent dans cette population.

Abstract présenté lors du Congrès 2013 de la Société de néphrologie à Nantes