

# Parcours maladie rénale chronique (MRC) 4-5 en Ile-de-France (IDF). Evaluation exhaustive de la cohorte 2021.

X. Belenfant\*, V. Christophe \*\*, E. Devaux\*\*, S. Bataille\*\*

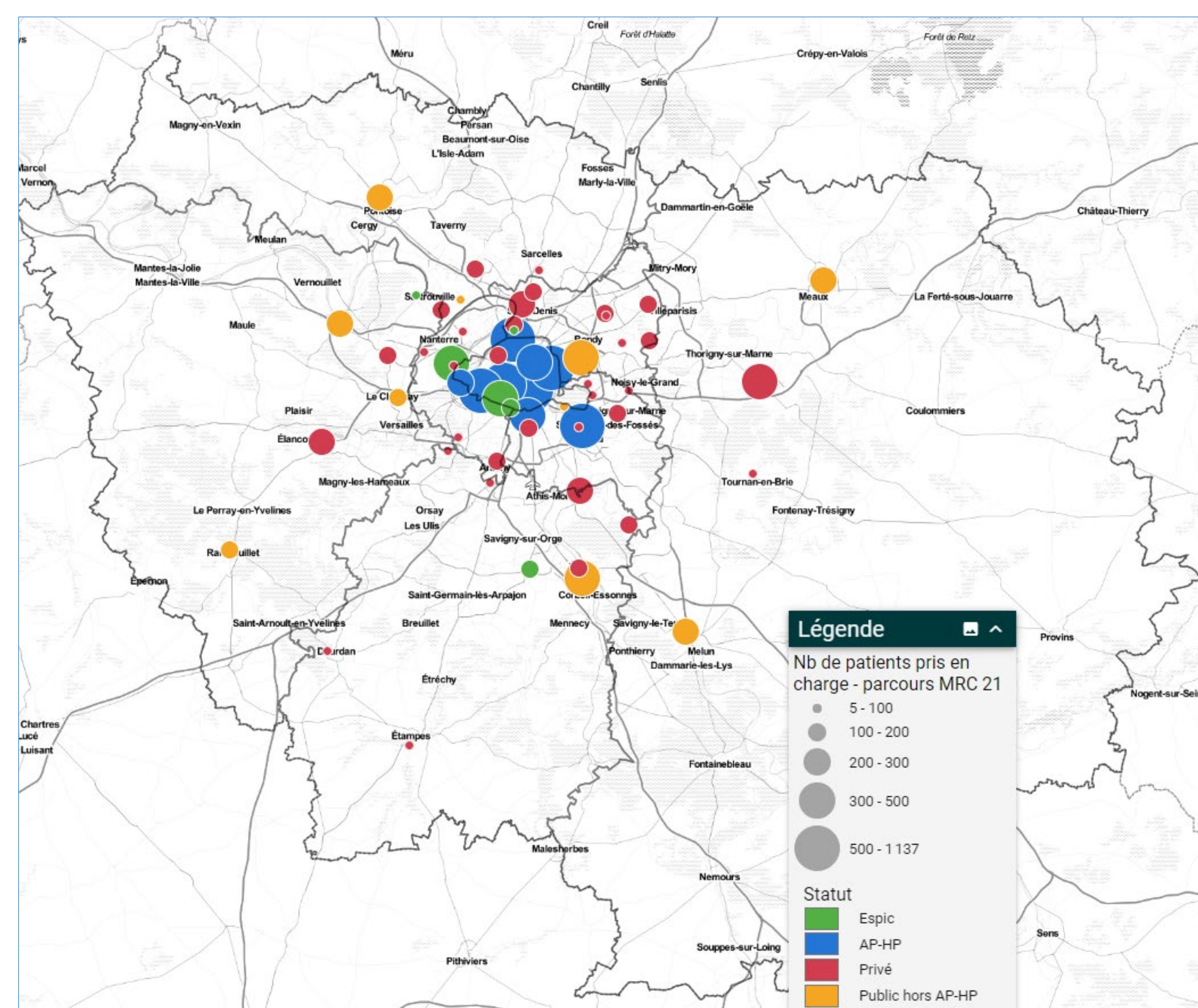
\*RENIF 75003 Paris, \* Service de néphrologie CH André Grégoire 93 100 Montreuil, \*\* ARS Ile-de-France 13 rue du Landy 93 200 Saint Denis

**Méthode :** Les données 2021 du parcours MRC 4-5, collectées par l'ATIH, transmises par 60 établissements de santé d'Ile-de-France ont été analysées avec le concours de l'ARS. Les données quantitatives sont exprimées en moyenne ± et/ou en médiane (interquartile).

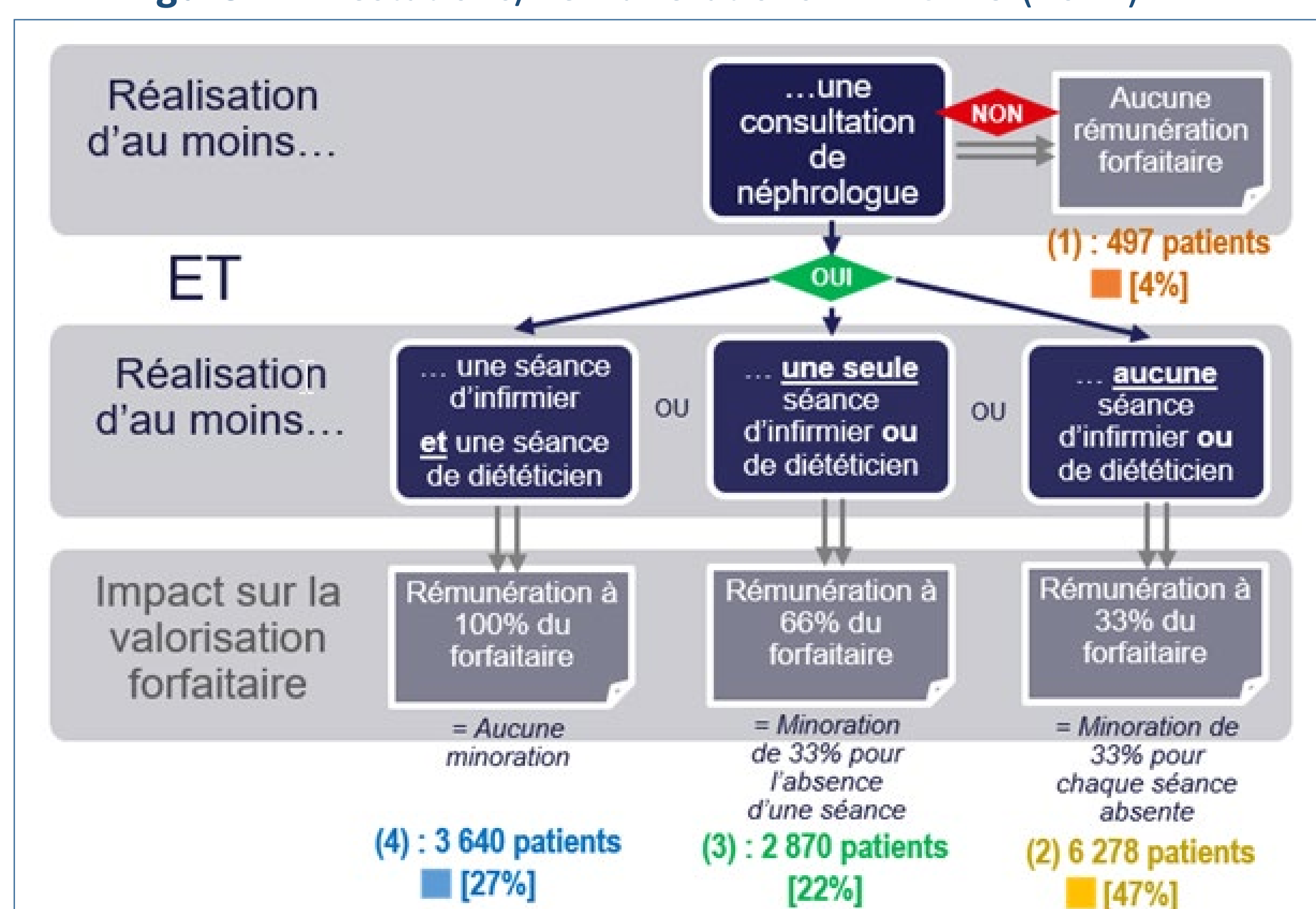
**Tableau 1 :** Caractéristiques de la cohorte MRC 4-5 d'Ile-de-France

	Cohorte MRC 4-5
Effectif	13 285
Age	69.6 ± 15 ans
Homme/Femme	59 %/41 %
Stade MRC 4/5	73 %/27 %
<b>Etiologie de la MRC</b>	
- Diabète	28 %
- Vasculaire	60 %
- Glomérulopathie primitive	4 %
- PKD	4 %
- Autres	24 %
<b>Comorbidités</b>	
- Obésité	26 %
- Diabète	41 %
- Cardiopathie ischémique	17 %

**Figure 1 :** Répartition spatiale de la cohorte MRC 4-5 (IDF)



**Figure 2 :** Prestations/Rémunérations - MRC 4-5 (2021)



## Discussion

96 % des patients ont eu au moins une consultation avec un néphrologue, mais moins de 30 % ont eu un **parcours complet**. Cet écart entre objectifs et pratiques pourraient être imputables à :

- un recrutement progressif des patients au cours de l'année ;
- un déficit en personnel soignant dans un contexte de forte tension en ressources humaines pendant la 2<sup>ème</sup> année de pandémie covid ;
- des retards à l'attribution effective des moyens logistiques et humains aux équipes de « terrain » . . .

Ces données renseignent cependant sur le nombre de consultations de néphrologue/patient (1,95;1,5-2,8 /an), chiffre similaire à celui retrouvé dans l'étude de cohorte prospective française CKD REIN (2015-2020) et sur la hauteur des recettes pouvant être perçues par chaque établissement . . .

## Conclusion - Perspectives

Dans le cadre du plan régional de santé 2023-2028, l'ARS Ile-de-France aura à cœur d'analyser avec les **professionnels** de santé et les **usagers** (comité de pilotage), l'évolution de la prise en charge des patients en MRC 4-5 suivis dans les établissements de néphrologie de la région : répartition des lieux de consultation (par rapport à la résidence des patients), « intensité » de la prise en charge, impact sur le parcours de soin, et extension progressive au profit d'un nombre plus important d'usagers.

Un lien avec le registre REIN et DIADEM (démarche nationale) permettrait de s'assurer du développement de l'inscription préemptive sur liste de transplantation rénale, de la diminution du début de la dialyse en urgence, . . .