

JOURNÉE MONDIALE DU REIN 2025

Maladie rénale chronique

5,9 millions de Français

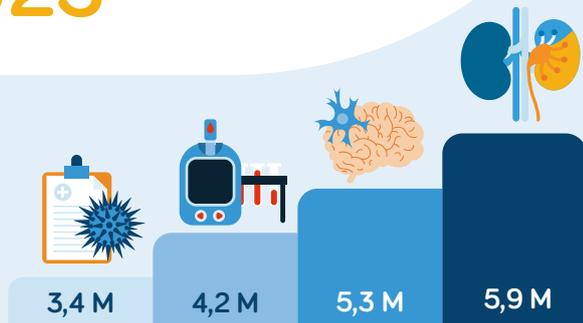
sont concernés par une **maladie rénale chronique (MRC)**.

Source : Assurance Maladie



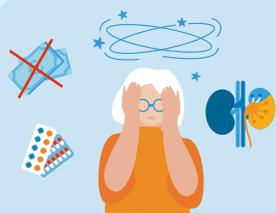
La MRC deviendra d'ici 2040 la **cinquième cause de décès au monde**.

Source : Foreman K.J. et al. Forecasting life expectancy, years of life lost, and all-cause and cause-specific mortality for 250 causes of death: reference and alternative scenarios for 2016–40 for 195 countries and territories. Lancet. 2018; 392(10159):2052-90



La MRC est plus fréquente que le **cancer (3,4M)**, le **diabète (4,2M)**, ou les **maladies neuro-vasculaires (5,3M)**.

Source : Assurance Maladie



La MRC entraîne **une mortalité massive**, une diminution profonde de la **qualité de vie**, une **exclusion du monde du travail**, un **appauvrissement** des personnes touchées.



La plupart l'ignorent, les **symptômes n'apparaissent qu'à un stade très avancé**

Dialyse / Greffe



La dialyse évite le décès immédiat, mais la **survie en dialyse à 5 ans est inférieure à celle de la plupart des cancers**.

Source : registre REIN



Le coût de la prise en charge des **100.000 patients dialysés et greffés en France s'élève à**

4.4 milliards d'euros par an



18% Greffe pour 44% des patients

82% Dialyse pour 56% des patients montant qui augmente chaque année

Source : Assurance Maladie

Dépistage / Prévention

L'arrivée de **nouveaux médicaments** change la donne et permet désormais de ralentir efficacement, voire de stopper la MRC.



Le **dépistage** de la MRC est recommandé **chaque année** chez les **personnes à risque**, mais très insuffisamment réalisé (prise de sang et analyse urine).



1/3 des personnes diabétiques ont une MRC



1/5 des personnes hypertendues ont une MRC



Personnes à risque : hypertension, diabète, maladies cardio-vasculaires, antécédents familiaux de MRC, Maladies systémiques touchant les reins, obésité, facteurs de risque génétiques, expositions environnementales aux néphrotoxines, données démographiques – âge plus avancé, race/origine ethnique, antécédents d'insuffisance rénale aiguë (HAS).

CONCLUSION

Une amélioration majeure de la **qualité des soins et de la vie** des patients et **plusieurs milliards d'euros d'économies** sur les dépenses de santé sont possibles, en relevant deux défis :

Accélérer les sorties de dialyse vers

la greffe



Réduire le nombre de personnes parvenant au stade de la défaillance rénale et de la dialyse **par la prévention en dépistant et en ralentissant l'évolution de la MRC**.