



la classification IRIS des maladies rénales chroniques des carnivores domestiques

Hervé P. Lefebvre¹
Jean-Louis Pouchelon²

¹Département des Sciences Cliniques et UMR181 Physiopathologie et toxicologie expérimentales INRA E.N.V.T.

23 chemin des Capelles
31076 Toulouse Cedex 03

²Unité de Cardiologie d'Alfort et Unité Mixte de Recherche INSERM U841 E.N.V.A.
7 avenue du Général de Gaulle
94704 Maisons-Alfort Cedex

Objectif pédagogique

- Connaître les principes de la classification I.R.I.S.



Le 1er prix éditorial 2007

Essentiel

- La classification n'est valable que pour les maladies rénales chroniques.
- La définition des stades repose sur la valeur de la créatininémie.
- L'évaluation de la protéinurie et de la pression artérielle systémique est nécessaire lors de maladies rénales chroniques.

CANINE - FÉLINE

La classification I.R.I.S. des maladies rénales chroniques des carnivores domestiques crée quatre stades en fonction de la créatininémie, afin de faciliter la démarche diagnostique, pronostique et thérapeutique.

I'International Renal Interest Society (I.R.I.S.) (www.iris-kidney.com), créée en 1998 et regroupant 19 experts* (l'I.R.I.S. Board) de 10 pays différents, a récemment proposé une classification des différents stades de l'insuffisance rénale chronique chez le chien et le chat. Cette classification a fait l'objet d'un consensus au sein de l'I.R.I.S. Board, ainsi que de modifications après discussion avec les sociétés européenne et américaine de néphrologie et d'uropathie vétérinaires. Ces recommandations ont été récemment diffusées par la British Small Animal Veterinary Association [1].

NOTE

* I.R.I.S. Board : Brown S (USA), Brovida C (Italie), Cotard JP (France), Cowgill L (USA), Elliott J (GB), Fernandez del Palacio MJ (Espagne), Gnass S

- La classification I.R.I.S. s'est inspirée de celles utilisées en néphrologie humaine, mais avec des critères spécifiques vétérinaires.
- Elle a pour but de remplacer la terminologie utilisée jusqu'alors, qui ne reposait pas sur des définitions précises, les mêmes termes traduisant parfois des différences importantes selon les pays (exemple : renal failure et renal insufficiency) (tableau 1).
- Cet article présente la classification I.R.I.S. 2006, susceptible d'être révisée en fonction de la progression des connaissances.
- Cette classification n'est valable que pour l'insuffisance rénale chronique stable du chien et du chat, et ne peut être appliquée chez l'animal présentant une insuffisance rénale aiguë ou chronique décompensée.
- Elle a pour objectif principal d'aider le vétérinaire praticien dans la démarche diagnostique, pronostique et thérapeutique des maladies rénales chroniques des carnivores domestiques.

(Allemagne), Grauer G (USA), Heiene R (Norvège), Huttig A (Allemagne), Kosztolich A (Autriche), Lefebvre HP (France), Michell AR (GB), Mitten R (Australie), Polzin D (USA), Pouchelon JL (France), Santilli R (Italie), Watanabe T (Japon), Watson D (Australie).

Tableau 1 - Classification 2006 des maladies rénales chroniques du chien et du chat de l'International Renal Interest Society

| Stade | Fonction rénale résiduelle* | Créatinine plasmatique | | Terminologie ancienne | Signes biologiques et cliniques, physiopathologie |
|-------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|
| | | Chien | Chat | | |
| 1 | Entre 100 et 33 p. cent | < 125 µmol/l (14 mg/l) | < 140 µmol/l (16 mg/l) | Sujet à risque rénal ou asymptomatique | - Non azotémique - Possibilité d'inaptitude à concentrer les urines, de lésions rénales échographiques, ... |
| 2 | Entre 33 et 25 p. cent | 125-179 µmol/l (14-20 mg/l) | 140-249 µmol/l (16-28 mg/l) | I.R.C.** débutante | - Azotémie légère - Développement de l'hyperparathyroïdisme et des déséquilibres hydro-électrolytiques |
| 3 | Entre 25 et 10 p. cent | 180-439 µmol/l (21-50 mg/l) | 250-439 µmol/l (29-50 mg/l) | I.R.C.** urémique | - Azotémie modérée à sévère - Signes cliniques présents (ex. : gastrite urémique, anémie, ...) |
| 4 | Moins de 10 p. cent | ≥ 440 µmol/l (50 mg/l) | ≥ 440 µmol/l (50 mg/l) | I.R.C.** terminale | - Azotémie sévère - Signes cliniques sévères, crises urémiques |

* Fonction rénale résiduelle : pourcentage de la fonction rénale normale (100 p. cent), mais seulement estimation conceptuelle non fondée actuellement sur des preuves scientifiques.

** I.R.C. : insuffisance rénale chronique.