conduite à tenir lors d'insuffisance rénale aiguë d'origine toxique ou médicamenteuse chez le chien et le chat

Marion Rigody

12 rue de Maison Blanche
94470 Boissy-Saint-Léger

D'après l'article "*Conduite diagnostique et thérapeutique devant une insuffisance rénale aiguë d'origine toxique ou médicamenteuse chez le chien et le chat*", de Thierry Buronfosse et coll, Le Nouveau Praticien Vétérinaire canine-féline, 2005;5(21):31-36.

Relu par lecteurs arbitres et réactualisé en juillet 2015

Les insuffisances rénales sont fréquentes chez les carnivores domestiques. Les trois formes de l'insuffisance rénale aiguë, prérénale, rénale et postrénale, peuvent avoir pour origine une intoxication.

Différentes affections rénales peuvent être induites par des toxiques néphrotoxiques, la nature et la localisation de la lésion initiale étant propres à chaque xénobiotique. Cette fiche présente les causes possibles de chaque affection et leur traitement.

Définition

L'insuffisance rénale aiguë (I.R.A.) est un syndrome clinique et biologique qui traduit des perturbations du milieu intérieur provoquées par une détérioration brutale des fonctions rénales.

Signes cliniques

- Anorexie
- Vomissementsi
- Salivation
- Diarrhée
- Prostration
- Coma

Les principaux produits toxiques à envisager :

- Anti-inflammatoires non stéroïdiens
- Anticoagulants
- Anti-hypertenseurs
- Caustiques ou irritants

	Insuffisance rénale aiguë pré-rénale ou fonctionnelle	Insuffisance rénale aiguë rénale ou organique	Insuffisance rénale aiguë post-rénale ou obstructive
Étape 1	**Caractériser l'insuffisance rénale**		
	→ **Chute du débit de filtration glomérulaire provoquée par une réduction du débit sanguin rénal** (hypovolémie)	→ **Lésions massives, d'évolution aiguë du parenchyme des deux reins**	→ **Présence d'un obstacle à l'écoulement de l'urine au niveau des voies excrétrices**
Signes cliniques	• Oligo-anurie	• Oligo-anurie ou diurèse conservée	• Oligo-anurie
Signes biologiques urinaires	• Densité urinaire élevée • Natriurie faible • Concentration urinaire en créatinine (CU) plus élevée que celle du plasma (CP) : CU / CP > 20	• Isosthénurie (densité proche de 1,01) • Natriurie ([Na+] > 40 mmol/l) • Concentration urinaire en créatinine (CU) peut être plus faible que celle du plasma (CP), CU / CP < 10	• Densité urinaire élevée • Natriurie faible • Concentration urinaire en créatinine (CU) plus élevée que celle du plasma (CP) : CU / CP > 20
Signes biologiques sanguins	• Augmentation de l'urémie et de la créatininémie	• Élévation de la créatininémie et de l'urémie corrélées au degré d'insuffisance rénale • Acidose métabolique • Hyperkaliémie • Hyperphosphatémie	• Augmentation de l'urémie et de la créatininémie

1 Que l'origine de l'atteinte rénale soit toxique ou non, la pathogénie et les conséquences physio-pathologiques restent identiques (photos C. Arpaillange).

2 Quelle que soit l'origine de l'insuffisance rénale, le traitement inclut systématiquement la mise en place d'une perfusion.

3 Le chat apprécie le lys, une fleur redoutable (photo CAPAE-Ouest).