

Recommandations de l'Association Internationale de Néphrologie Pédiatrique pour le diagnostic et la prise en charge des enfants atteints d'un syndrome néphrotique cortico-résistant (SNCR)



Document d'information à destination des patients réalisé avec le soutien de Nephcure Kidney International

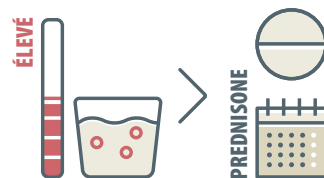


International Pediatric Nephrology Association
GREAT CARE FOR LITTLE KIDNEYS. EVERYWHERE

Visitez le site de l'IPNA : www.theipna.org

En accès libre sur le site internet de l'IPNA : www.theipna.org/resources/guidelines

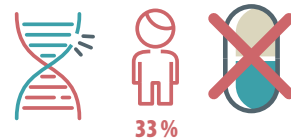
1 Diagnostic



Le syndrome néphrotique cortico-résistant (SNCR) se caractérise par la persistance de protéines dans les urines (protéinurie), après 4 semaines de traitement par prednisone/prednisolone. Cela peut entraîner, à terme, une altération de la fonction rénale.



Une analyse génétique et une biopsie rénale doivent être envisagées chez tous les enfants atteints de SNCR sans cause évidente.

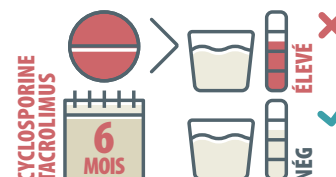


Une origine génétique est identifiée chez un tiers des enfants. Si une cause génétique est identifiée, les médicaments qui agissent sur le système immunitaire ne sont pas efficaces et doivent être interrompus.

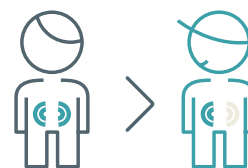
2 Traitement



Une fois le diagnostic de SNCR confirmé, il est recommandé d'utiliser des médicaments qui diminuent la quantité de protéines dans les urines et visent à protéger les reins.



Une fois le diagnostic de SNCR confirmé, il faut débuter un traitement par cyclosporine ou tacrolimus (ou une alternative) pendant au moins 6 mois. S'il n'y a pas d'effet après 6 mois, ces traitements doivent être interrompus. Les traitements de la maladie rénale chronique peuvent être utilisés.

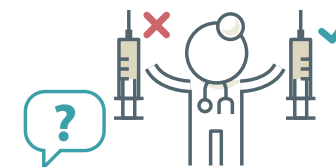


La transplantation rénale est recommandée pour tous les enfants en insuffisance rénale terminale, sachant qu'il existe un risque de récurrence du syndrome néphrotique sur le nouveau rein. Il peut être nécessaire de retirer un ou les deux reins de l'enfant avant la transplantation.

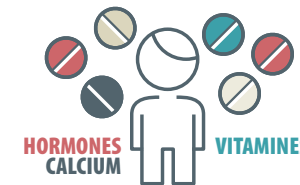
3 Mesures générales



Encourager l'activité physique et une alimentation saine. Éviter une consommation excessive de sel.



Les vaccinations du calendrier, y compris le vaccin annuel contre la grippe, doivent être effectués. Les vaccins vivants exigent des précautions particulières chez les enfants qui prennent des médicaments immunosuppresseurs. Discutez avec votre médecin avant toute vaccination.



Différents traitements peuvent être nécessaires pour compenser la perte de protéines dans les urines (hormones, vitamines, calcium).