

FORMULAIRE D'ORIENTATION VERS UNE GREFFE RÉNALE

CRITÈRES D'ORIENTATION POUR UNE GREFFE RÉNALE : Les patients doivent être dirigés vers une évaluation par le programme de transplantation lorsque le DFGe sera de moins de 15ml/min/1.73m² dans les prochains 12 mois.

Centre de référence en vue d'une greffe rénale

- HMR** Hôpital Maisonneuve-Rosemont
- CHUM** Centre hospitalier de l'Université de Montréal (*greffe rénale et rein-pancréas*)
- CHUQ** Centre hospitalier universitaire de Québec
- CHUS** Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
- CUSM** Centre Universitaire de santé McGill (*greffe rénale et rein-pancréas*)

Évaluation du poids avant de débiter l'évaluation pré greffe

ÉVALUTATION DU POIDS AVANT DE DÉBUTER LE BILAN DE GREFFE

Si IMC \geq 40	Suggérons de ne pas débiter le bilan de greffe, suggérer la perte de poids, prioriser une approche prouvée efficace comme la chirurgie bariatrique et agoniste GLP1 selon les ressources disponibles dans le milieu.
Si IMC 35-40	Entamer le processus de greffe en débutant une démarche de perte de poids dont agoniste GLP1 et chirurgie bariatrique au besoin.
Si IMC \leq 35	Débiter le bilan de greffe en visant au moins le maintien du poids

Il est possible d'utiliser d'autres outils au besoin ou contacter le centre de greffe pour opinion.

I. Document à joindre à la demande d'évaluation en greffe

REQUIS POUR TOUS

- Lettre du néphrologue
 - Feuilles sommaires récentes (5 ans)
 - Biopsie rénale si faite
 - Consultations médicales pertinentes (5 ans)
 - Test génétique si fait
 - Autres tests pertinents si faits (Exemple : MoCA) :
-
-
-

II. Essais en laboratoire généraux pour tous

Tous les tests de laboratoire doivent être faits dans l'année qui précède l'évaluation en greffe

REQUIS POUR TOUS

- | | | |
|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Groupe sanguin | <input type="checkbox"/> FSC, | <input type="checkbox"/> Urée, Créatinine, Électrolytes |
| <input type="checkbox"/> Bilan lipidique | <input type="checkbox"/> INR, PTT | <input type="checkbox"/> ALT, Phosphatase alcaline, Bilirubine, |
| <input type="checkbox"/> Analyse d'urine | <input type="checkbox"/> HbA1C | <input type="checkbox"/> Albumine, Protéines totales |
| <input type="checkbox"/> Calcium, phosphate | <input type="checkbox"/> Anti-HLA | <input type="checkbox"/> Gaz veineux |
- PTH (Un contrôle de l'hyperparathyroïdie doit être obtenu pré-greffe. Une élévation soutenue de la PTH peut être une contre-indication à la transplantation. Il faut viser une PTH au moins ≤ 100 pmol/L ou 800 ng/L.)

À FAIRE SI CRITÈRE RENCONTRÉ

- Électrophorèse des protéines et chaînes légères libres si ≥ 40 ans

III. Évaluation cardiaque

Tous les tests d'évaluation cardiaque doivent être faits dans les 2 ans qui précèdent l'évaluation en greffe

REQUIS POUR TOUS

- ECG Échocardiographie

Faire l'un des examens ci-dessous si au moins un des 6 critères ci-contre :

Prioriser les épreuves d'effort

- Mibi d'effort
 Échocardiographie d'effort

Alternatives

- Échocardiographie dobutamine
 Mibi persantin

- 1) Maladie coronarienne connue
- 2) Maladie vasculaire périphérique
- 3) Diabète
- 4) Faible capacité fonctionnelle (≤ 4 METS)
- 5) Insuffisance cardiaque avec FeVG diminuée
- 6) Trois facteurs de risques parmi les suivants :
Âge ≥ 60 ans, Dialyse depuis ≥ 1 an, Hypertension, Dyslipidémie
Tabagisme (≥ 30 paquet-année),

IV. Évaluation vasculaire

Tous les tests d'évaluation vasculaire doivent être faits dans les 2 ans qui précèdent l'évaluation en greffe

À FAIRE SELON LES CRITÈRES DE DÉPISTAGE

- Doppler artériel (labo vasculaire)** Si l'un des critères suivants

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1) Diabète | 3) Tabagisme (≥ 30 paquet-année) |
| 2) Durée dialyse ≥ 5 ans | 4) Maladie vasculaire (\downarrow pouls, souffle, claudication) |

- Scan abdominal sans contraste (recherche de calcifications et évaluation des considérations techniques de la greffe rénale)** Si l'un des critères suivants

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1) Diabète | 4) Tabagisme (≥ 30 paquet-année), |
| 2) Durée dialyse ≥ 5 ans | 5) Maladie vasculaire (\downarrow pouls, souffle, claudication) |
| 3) Si ≥ 50 ans | 6) Maladie rénale polykystique autosomale dominante |

V. Maladies infectieuses et tests virologiques

Tous les tests d'évaluation infectieuse doivent être faits dans les 2 ans qui précèdent l'évaluation en greffe

REQUIS POUR TOUS

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sérologie CMV IgG | <input type="checkbox"/> Sérologie VIH | <input type="checkbox"/> Syphilis (VDRL ou RPR ou EIA) |
| <input type="checkbox"/> Sérologie EBV IgG | <input type="checkbox"/> Sérologie HCV | <input type="checkbox"/> Sérologie Rougeole, Rubéole, Oreillons |
| <input type="checkbox"/> Sérologie VZV | <input type="checkbox"/> Sérologie HSV1&2 | <input type="checkbox"/> HBsAg, anti-HBs, Anti-HBc |

Faire l'un ou autre → QuantiFERON **ou** Test cutanée à la tuberculine

Faire les examens ci-dessous si pertinence clinique :

- ADN HBV si HBcAb ou HBsAg positif
- ARN HCV Si porteur de l'hépatite C
- Considérer faire QuantiFERON **ET** Test cutané à la tuberculine si l'un des critères suivants: Provenance d'une région à haute prévalence de tuberculose, contact avec la tuberculose, sans-abri, sujet en séjour illégal, prisonnier, toxicomanie, VIH **ou** anomalies radiologiques suggestives d'une ancienne tuberculose (À noter qu'il ne faut pas faire de PPD si exposition au BCG)

VACCINATION : Référez au CLSC pour vaccination selon les recommandations en vigueur

VI. Évaluation néoplasique

Se référer aux indications du test de dépistage pour connaître la durée de la validité de l'examen

À FAIRE SELON LES CRITÈRES DE DÉPISTAGE

- Antigène prostatique** (*aux 2 ans*) hommes si rencontrent l'un des critères ci-dessous
 - 1) si ≥ 50 ans
 - 2) si ≥ 45 ans si antécédent familial de 1^{er} degré ou si afro-américain
- Examen gynécologique et PAP test** (*aux 2 ans*) **ou test VPH** (*aux 5 ans*). PAP test chez les femmes ≥ 21 ans ayant un col utérin et ayant été ou étant toujours actives sexuellement. Chez les plus de 65 ans, le dépistage peut cesser si les deux derniers tests effectués au cours des 10 années précédentes sont négatifs. Alternativement, le test VPH peut être fait pour les femmes entre 25 et 65 ans, et ce au 5 ans.
- Mammographie** (*aux 2 ans*) pour les femmes
 - 1) entre 40 et 49 ans si antécédent familial de 1^{er} degré ou 2 parents de 2^e degré.
 - 2) ≥ 50 ans sans antécédent familial pertinent
- Coloscopie** (*aux 5 ans*) si ≥ 40 ans et un antécédent familial de 1^{er} degré avant 60 ans ou 2 antécédents familiaux de premier ou deuxième degré du même côté quel que soit l'âge. Le dépistage peut être plus tôt et débuté dès que la personne a 10 ans de moins que l'âge au diagnostic du parent le plus jeune atteint de cancer colorectal ou de polypes.

ÉVALUATION NÉOPLASIQUE (SUITE)

- RSOSI** (*aux 2 ans si absence de coloscopie*) si l'un des critères ci-dessous
 - 1) si ≥ 40 ans un antécédent familial de 1er, 2e ou 3e degré
 - 2) si ≥ 50 ans sans antécédent familiale pertinent

- Scan thoracique faible dose sans contraste** (*annuellement pour 3 ans*)
Si 55 à 74 ans à risque du cancer du poumon. Les personnes doivent fumer actuellement ou avoir fumé pendant au moins 20 ans (pas nécessairement consécutifs).

- Cytologie urinaire** Si hématurie microscopie même si expliquée par la maladie rénale

- Cystoscopie** Si l'un des critères suivants :
 - 1) Hématurie microscopique si ≥ 50 ans
 - 2) Exposition au cyclophosphamide
 - 3) Antécédent tabagique ≥ 30 paquet-année
 - 4) Exposition professionnelle à l'aluminium

VII. Autres tests

À FAIRE POUR TOUS

- Évaluation dentaire**
- Radiographie pulmonaire**
- Échographie abdominale** ne pas faire si scan (valide 2 ans)
- IRM cérébrale** si MRPK avec antécédent familial d'anévrisme cérébrale (valide 5 ans)
- Test de fonction respiratoire** si tabagisme ≥ 30 paquet-année
- Évaluation en psychiatrie** si problématique psychiatrique anticipée avec les stéroïdes
- Évaluation en travail social** si problématique anticipée (ex. de transport ou financière)
- Évaluation en psychologie** si problématique anticipée et selon la disponibilité du milieu