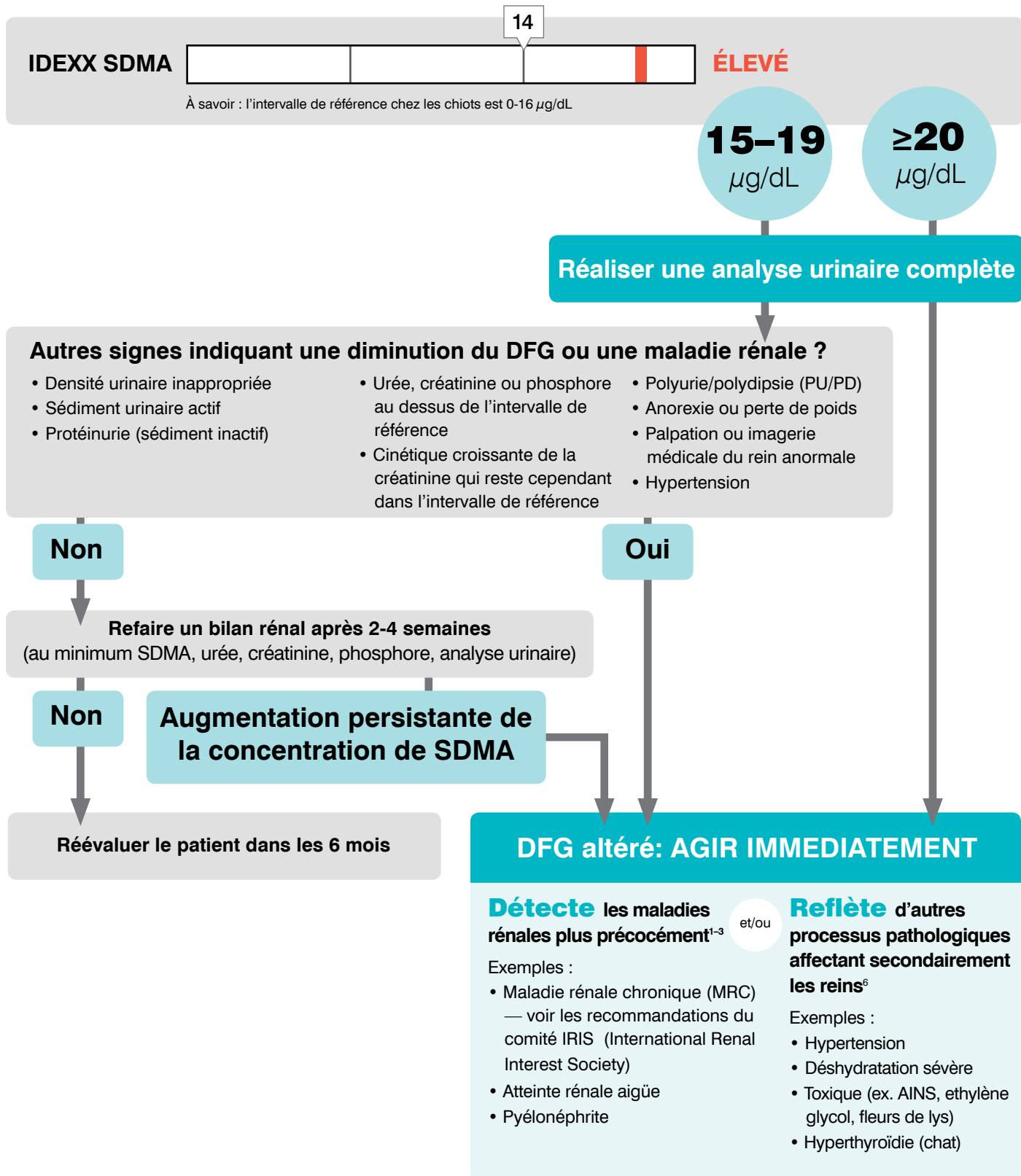


Algorithme IDEXX SDMA®

Une valeur de SDMA* supérieure à l'intervalle de référence indique une atteinte du débit de filtration glomérulaire (DFG). Une maladie rénale primaire ainsi qu'une atteinte rénale secondaire à des maladies concomitantes, peuvent provoquer une augmentation de la concentration de SDMA. L'algorithme ci-dessous permet d'explorer les différentes causes d'une concentration élevée de SDMA et déterminer la nature de la lésion (aigüe, active ou chronique) pour ensuite initier un protocole de dépistage, prise en charge et suivi de la maladie.



Voir au dos pour plus d'informations sur les étapes à suivre en matière de dépistage, prise en charge et suivi d'un DFG altéré, révélé par une SDMA augmentée.

Protocole de dépistage, prise en charge et suivi d'un DFG altéré, révélé par une SDMA augmentée

Dépistage

Cause sous-jacente, affection traitable, maladie concomitante, maladie rénale chronique (MRC)



Cause sous-jacente

Infection urinaire/
pyélonéphrite
Toxique (ex. AINS, éthylène glycol, fleurs de lys)
Atteinte rénale aiguë
Hypertension systémique
Maladie rénale chronique (MRC)



Envisager des examens complémentaires

Mise en culture des urines + antibiogramme
Dépistage des maladies infectieuses
Imagerie abdominale
Rapport protéines/créatinine urinaire UPC/RPCU (protéinurie)
Pression artérielle



Rechercher les affections intercurrentes

État d'hydratation
Fonction thyroïdienne (chat)

Prise en charge

Traiter la maladie sous-jacente, prendre en charge l'atteinte rénale, ajuster le protocole de traitement



Traiter de manière appropriée

Maladie sous-jacente (ex. pyélonéphrite, maladie infectieuse)
Déshydratation
Arrêter les médicaments néphrotoxiques (ex. AINS)
Hypertension
Protéinurie



Apporter un soutien rénal

Eau fraîche à disposition
Soutien nutritionnel du rein si nécessaire



Ajuster le protocole anesthésique

Mettre sous perfusion (intraveineuse ou sous-cutanée)
Oxygénothérapie avant, pendant et après l'intervention chirurgicale
Gestion de la douleur

Suivi

Suivre les paramètres biologiques

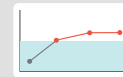


Suivi des biomarqueurs rénaux

Cinétique pour les paramètres suivants : SDMA, urée, créatinine et phosphore
Analyse urinaire
Pression artérielle

Résultats

DFG altéré, stable



SDMA toujours élevée mais stable

DFG toujours altéré mais stable
Envisager le diagnostic de MRC, se référer aux recommandations et à la classification IRIS
Démarrer un protocole de traitement de soutien et de suivi

DFG altéré, phénomène actif



SDMA continue d'augmenter

Atteinte rénale active persistante
Revoir les étapes du dépistage : répéter ou réaliser des examens complémentaires de seconde intention
Implémenter un soutien continu

DFG à nouveau normal



SDMA Retour à la normale

Récupération suite à une atteinte modérée
Réponse à un traitement adapté
Mécanismes compensatoires

Il arrive que le statut de la fonction rénale évolue en cours de suivi pour certains patients. Dans ce cas, il peut être nécessaire de revenir à l'étape de dépistage.

*Diméthylarginine symétrique

Pour une liste complète des références, consultez idexx.co.uk/sdma

Les données communiquées dans ce document sont fournies à titre d'information générale. Comme pour tout diagnostic ou traitement, les conclusions du clinicien doivent se baser pour chaque patient sur une évaluation complète de son état, à savoir les antécédents, la présentation clinique et les données biologiques complètes. Pour chaque traitement ou protocole de suivi, il convient de se référer aux notices des produits pour une description complète des dosages, des indications, des interactions et des précautions à prendre. Les décisions en matière de diagnostic et de traitement relèvent de la responsabilité du vétérinaire praticien.

© 2019 IDEXX Laboratories, Inc. Tous droits réservés. • 1909063-1019-FR

Toutes les marques ®/TM sont la propriété de la société IDEXX Laboratories, Inc. ou de ses filiales aux États-Unis et/ou dans d'autres pays. La politique de confidentialité d'IDEXX est disponible sur idexx.com