

12 SEPTEMBRE 2025 : CE QU'IL FAUT SAVOIR

Créé par décret en 2019, le CNP de Néphrologie (www.cnp-nephrologie.org/presentation) rassemble les représentants de la spécialité pour coordonner une réflexion commune éthique et indépendante en matière d'exercice de la spécialité et de sa formation continue. A l'occasion de l'ouverture de son site Internet, il vous propose cette feuille d'information. **Rendez-vous tous les vendredis.**

Président

Luc FRIMAT

Vice-Président

Jean-René LARUE

Secrétaire Général

François GLOWACKI

Trésorière

Morgane GOSSELIN

Réforme de la dialyse : il faut une étude d'impact

Suite au PLFSS 2024, une réforme des autorisations et du financement de la dialyse est en cours de préparation. Le CNP de Néphrologie soutient le principe de la réforme ; car les efforts pour améliorer le versant Qualité du parcours de soin, ainsi que l'optimisation des soins de support en dialyse, sont prioritaires.

Mi-juin 2025, la DGOS a présenté un projet de réforme qui ne prend pas en compte ces objectifs. Alors que les conséquences sur les soins en dialyse seraient potentiellement négatives, la réforme serait appliquée dès janvier 2026 sans étude d'impact. Le CNP, la SFNDT, le SNL, les fédérations FEHAP et FHP, ainsi que France-Rein, ont écrit aux ministres pour demander un report. www.francerein.org/actualites/reforme-du-financement-de-la-dialyse-france-rein-interpelle-les-ministres-de-la-sante-et-du-travail/

La qualité de la dialyse en France reconnue internationalement

Le mois d'août a vu la publication de l'essai randomisé ALCHEMIST dans le LANCET, la meilleure revue médicale du monde selon l'impact factor. Une reconnaissance exceptionnelle pour la recherche en hémodialyse en francophonie. Grâce à l'engagement des équipes soignantes de 64 structures publiques, privées ou associatives, soutenues par l'association FRANCE-REIN, 823 patients hémodialysés chroniques ont été inclus.

Même si elle est finalement neutre, l'étude est en phase avec l'évolution des résultats du traitement de la défaillance rénale (Boenink R et al. Kidney Int 2020 ; 98, 999-1008). L'excès de mortalité des patients dialysés diminue de façon continue depuis 20 ans. C'est le fruit du respect des recommandations de bonne pratique et des améliorations techniques. Les causes CV de décès sont celles qui ont le plus diminuées. <https://www.sfndt.org/professionnels/bibliographie-scientifique>

Brève

- *Dans l'affaire dite de la Clinique de Nancy, on parle de « Dialyse abusive ». Important de savoir que la discussion concerne l'indication de l'hémodialyse dans des situations cliniques d'insuffisance rénale aiguë. Or, ces dernières années, les recommandations thérapeutiques dans l'IRA ont beaucoup évolué. Rien à voir donc avec le démarrage des séances d'hémodialyse chronique pour lequel les recommandations stipulent depuis plus de 10 ans qu'il faut former le patient pour le choix de son traitement et s'appuyer sur les symptômes urémiques pour démarrer au moment opportun. www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2017-09/informations_pour_les_professionnels_de_sante_et_les_equipes_de_soins.pdf*