



©1989-2020 APM International - <https://www.apmnews.com/depeche/100260/357441/des-recidives-d-hyperkaliemie-associees-a-une-moindre-utilisation-des-inhibiteurs-du-systeme-renine-angiotensine-aldosterone>

DÉPÊCHE - 12/10/2020

## Des récidives d'hyperkaliémie associées à une moindre utilisation des inhibiteurs du système rénine-angiotensine-aldostérone

Mots-clés : #néphro #héματο #cardio #congrès #qualité-sécurité des soins #prévention #insuffisance cardiaque

CARDIO-NEPHRO

CONGRÈS

NANTES, 12 octobre 2020 (APMnews) - Les récidives d'hyperkaliémie semblent être associées à une moindre utilisation du traitement par inhibiteur du système rénine-angiotensine chez les patients insuffisants rénaux et chez les insuffisants cardiaques, ce qui souligne l'importance de maintenir un traitement au long cours, selon des données présentées la semaine dernière au congrès virtuel de la Société française de néphrologie, dialyse et transplantation (SFNDT).

Les inhibiteurs du système rénine-angiotensine-aldostérone occupent une place prépondérante dans l'arsenal thérapeutique des patients souffrant d'insuffisance cardiaque et/ou d'insuffisance rénale. L'hyperkaliémie récidivante peut limiter leur utilisation, pouvant conduire à une perte de chance, rappelle le Pr Patrick Rossignol du CHU de Nancy dans le résumé de son poster.

Il rapporte les données françaises de l'étude PROKALE sur la prise en charge de l'hyperkaliémie récidivante dans cinq pays européens.

Il s'agit d'une analyse rétrospective des dossiers de 295 patients adultes non dialysés ayant présenté au moins deux épisodes d'hyperkaliémie (concentration plasmatique de potassium  $\geq 5,5$  mEq/L) sur une année, inclus par 57 néphrologues et 58 cardiologues.

Les patients étaient âgés de 68 ans en moyenne et parmi eux notamment, 71,9% avaient une insuffisance rénale chronique, 69,2% une hypertension artérielle, 36,6% une insuffisance cardiaque chronique et 34,6% un diabète sucré.

En moyenne, 2,3 épisodes d'hyperkaliémie ont été rapportés par patient. Au total, 89 hospitalisations sont survenues sur la période d'observation, dont 27% étaient liées à l'hyperkaliémie et 33,7% pour causes cardiovasculaires notamment.

Sur l'ensemble de la cohorte, 42,4% recevaient un traitement par inhibiteur du système rénine-angiotensine-aldostérone, toutes classes confondues, lors du premier épisode. Ils étaient notamment 31,2% à recevoir un inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC), 12,9% à prendre un

antagoniste des récepteurs de l'angiotensine 2 (ARA2) et 5,8%, un antagoniste du récepteur minéralocorticoïde (ARM).

Entre deux épisodes d'hyperkaliémie, la proportion des patients traitée par inhibiteur du système rénine-angiotensine-aldostérone a diminué à 34,6%: ils étaient alors 24,4% sous IEC, 10,8% sous ARA2 et 2,7% sous ARM.

Les autres traitements utilisés étaient un régime pauvre en potassium, les diurétiques de l'anse, des résines échangeuses de cations ou le bicarbonate de sodium.

Les récurrences d'hyperkaliémie observées dans cette étude étaient associées à une moindre utilisation du traitement par inhibiteur du système rénine-angiotensine-aldostérone, concluent les auteurs, rappelant l'hyperkaliémie récidivante représente une cause majeure d'hospitalisation.

Des stratégies plus efficaces pour prévenir les récurrences d'hyperkaliémie sont nécessaires pour pouvoir maintenir au long cours ces traitements par inhibiteur du système rénine-angiotensine-aldostérone, ajoutent-ils.

ld/ab/APMnews

[LD4QI3B48]

©1989-2020 APM International - <https://www.apmnews.com/depeche/100260/357441/des-recidives-d-hyperkaliemie-associees-a-une-moindre-utilisation-des-inhibiteurs-du-systeme-renine-angiotensine-aldosterone>