

# ■ Avant-propos

---

**L**e matériel, les méthodes et mises en œuvre des techniques de suppléance rénale chez les patients de réanimation sont en constante évolution. L'information disponible dans la littérature est abondante et largement accessible *via* Internet. Toutefois, une très bonne connaissance des principes de fonctionnement et des bases physiologiques utilisées lors des techniques d'épuration extrarénale (EER) est nécessaire pour mettre en œuvre de manière optimale ces thérapeutiques dans la pratique quotidienne. Cet ouvrage se justifie par le besoin de comprendre et d'intégrer à sa pratique les données issues de la recherche en donnant au lecteur les éléments de connaissance nécessaires à l'utilisation réfléchie de ces techniques. Il a été rédigé par les meilleurs experts francophones, choisis pour leur importante expérience du terrain et leur connaissance de la littérature médicale, avec pour objectif de fournir au lecteur des informations rapidement et réellement utiles. Tout en détaillant les aspects fondamentaux de l'EER, nous avons voulu décrire les modifications de stratégies mises en place au cours des dix dernières années. Il nous paraissait ainsi essentiel que les prescripteurs et utilisateurs des techniques d'EER puissent trouver dans cet ouvrage les clés de la compréhension des grands principes de mise en œuvre, d'efficacité et de sécurité des techniques d'EER.

Si entre 1980 et 2000 la recherche (rapidement relayée dans la pratique) a été axée sur l'évaluation de la dose de traitement et/ou sur le développement de techniques destinées à l'épuration de substances dont l'élimination n'est habituellement pas rénale, les axes de réflexion ont évolué depuis. Les dix dernières années ont vu la dichotomie entre l'hémodilution continue et l'hémodialyse intermittente tomber, et les données sur les doses de traitement s'affiner. Ainsi, la préoccupation d'effets secondaires méconnus et de leur évaluation est relativement récente, tout comme l'attention particulière portée à la sécurisation des techniques. Si de grandes études ont permis de préciser les doses de traitement standards, elles ont aussi mis l'accent sur la différence, qui s'avère fréquente, entre les doses d'épuration prescrites et celles qui sont réellement obtenues.

Actuellement la qualité de mise en œuvre est reconnue comme étant tout aussi importante que la nature des techniques ou des membranes utilisées. La régularité et la continuité des traitements ont réalisé des progrès considérables du fait des meilleures

performances des membranes, qui requièrent dorénavant de faibles débits de fluides, et de l'informatisation de l'anticoagulation au citrate qui procure une meilleure régularité de clairance. On peut espérer qu'il en découle une meilleure stabilité de concentration des traitements essentiels, tels que les antibiotiques ou la nutrition, et une évolution plus sûre des techniques en diminuant les effets indésirables potentiellement graves.

Dans le même temps, le diagnostic d'insuffisance rénale aiguë, porté sur un déficit de filtration glomérulaire avéré, a évolué vers le concept d'agression rénale aiguë. La notion de « cicatrice » rénale persistante après les épisodes d'agression rénale est apparue. Ainsi, les stratégies visant à limiter les facteurs d'agression rénale et à favoriser une récupération maximale de la fonction deviennent une préoccupation du réanimateur. Le choix et la gestion optimisée des méthodes d'EER semblent exercer un rôle dans la récupération de la fonction rénale le plus rapidement et le mieux possible. L'importance du contrôle de la gestion du bilan hydrosodé sur le pronostic des patients prend également toute sa place dans la stratégie d'ultrafiltration des patients avec des techniques d'EER.

Enfin, et surtout, cet ouvrage va permettre à chacun de contribuer, là où il exerce, à améliorer les pratiques de toute l'équipe de réanimation. En effet, dans ce domaine, comme dans d'autres, la qualité vient de la compréhension de chacun du rôle qu'il exerce sur le projet de toute l'équipe. C'est pourquoi, les chapitres de cet ouvrage couvrent un champ large d'applications et de sujets relatifs aux techniques d'EER, allant des principes fondamentaux aux règles de prescription et de surveillance, sans oublier les principes de pharmacocinétique des médicaments (dont les antibiotiques) et les techniques spécialisées comme les échanges plasmatiques, l'hémoperfusion ou encore l'hémofiltration en cascade. Nous espérons que cet ouvrage répondra ainsi aux attentes de tous les soignants impliqués dans les soins de réanimation étant amenés à gérer des techniques d'EER. Nous vous souhaitons une bonne lecture et sommes avides de commentaires ou précisions qu'il vous semblerait utile ou nécessaire d'apporter aux futures éditions.

**Didier Journois,**  
**service d'anesthésie-réanimation, Hôpital européen Georges-Pompidou, Paris**  
**et Matthieu Legrand,**  
**département d'anesthésie, réanimation et centre de traitement des brûlés,**  
**Groupe hospitalier St-Louis-Lariboisière et Université Paris-Diderot, Paris**