Dispositif d'Appui à la Coordination
Alsace

Fiche de surveillance cancer du rein

Nom / prénom :
Date de naissance :

N° dossier :

Date de la consultation :

Consultation n° :

Nom du médecin ayant éffectué la consultation :

Date du diagnostic :

Traitement chirurgical

Néphrectomie Tumorectomie Autre :

État général

Tension artérielle :

Poids (en kg) :

Si TA > 15/10 = avis néphrologique

Créatinimérie : N aN

Si < 30 = avis néphrologique

Scanner thoraco-abdomino-pelvien : N aN

Traitements actuels

Attention aux médicaments néphrotoxiques

Conclusion

Évolution : Favorable Défavorable

Chez tous les patients, il convient :

- *De chercher les facteurs de risques associés*
- *De moduler avec précision la posologie des médicaments à élimination rénale selon le niveau de la fonction rénale;*
- *D'éviter les produits néphrotoxiques (aminosides, AINS, produits de contraste iodés) ; IEC*
- *D'effectuer un bilan initial afin de repérer une néphropathie relevant d'un traitement spécifique.*

Devant les éléments suivants, quel que soit le stade évolutif, il convient de référer au néphrologue pour un avis spécialisé et/ou un suivi partagé.

Eléments relevant d'un avis spécialisé :

- *Un DFG < 30 ml/min/1,73 m2*
- *Un ratio protéinurie/créatininurie > 1000 mg/g*
- *Un déclin rapide de la fonction rénale : baisse du DFG > 4 ml/min/1,73 m2 par an*
- *Une baisse du DFG > 30% en 4 mois sans explication évidente*
- *Une hyperkaliémie > 5,5 mol/l résistante au traitement*
- *Une hypertension résistante au traitement*

À retourner au DAC Alsace après chaque consultation : onco.colmar@dac.alsace
contact@dac.alsace.mssante.fr