

4 - 7 OCTOBRE 2022

7^{ÈME} CONGRÈS DE
LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE
DE NÉPHROLOGIE, DIALYSE
ET TRANSPLANTATION

SFNDDT
COUVENT DES JACOBINS
RENNES

WWW.CONGRES.SFNDDT.ORG

PC-R02 – Extracellular cold-inducible RNA-binding protein (eCIRP) comme nouveau biomarqueur d'insuffisance rénale aiguë dans un modèle murin d'ischémie-reperfusion rénale, et une cohorte d'arrêts cardiaques

M. Schleef, D. Baetz, B. Pillot, M. Rabeyrin, G. Bidaux, L. Juillard, F. Guebre-Egziabher, L. Argaud, M. Cour, S. Lemoine

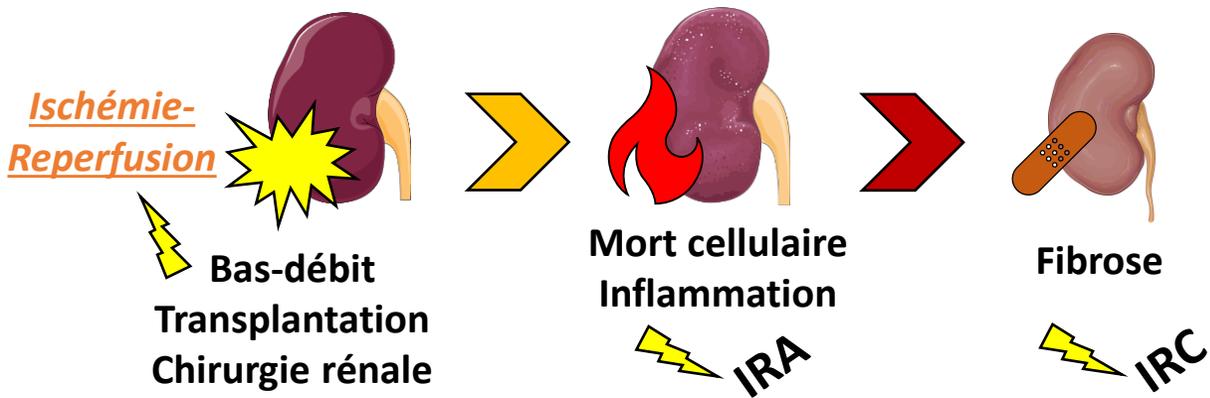
Laboratoire CarMeN, Inserm U1060, INRAE U1397, Université Claude Bernard Lyon 1, 69500 Bron, France

Médecine Intensive Réanimation, Hôpital Edouard Herriot, Hospices Civils de Lyon, 69003 Lyon, France

Néphrologie-HTA-Dialyse, Hôpital Edouard Herriot, Hospices Civils de Lyon, 69003 Lyon, France



INTRODUCTION

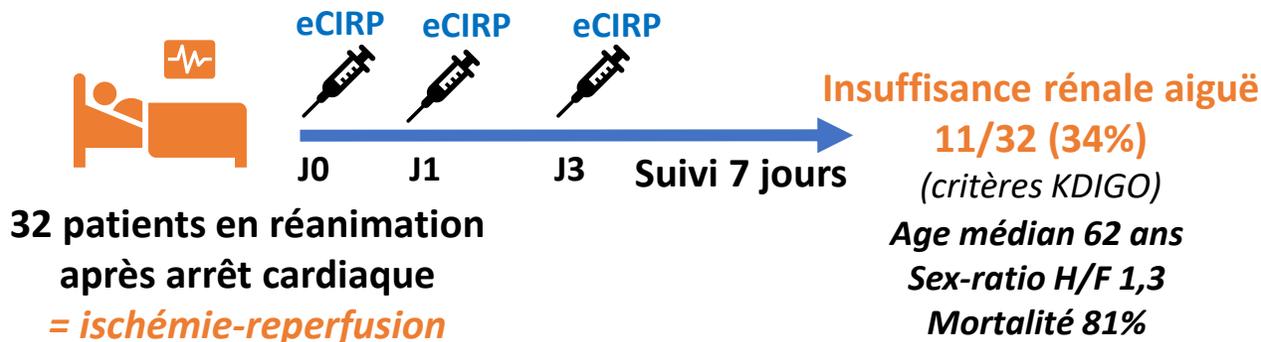
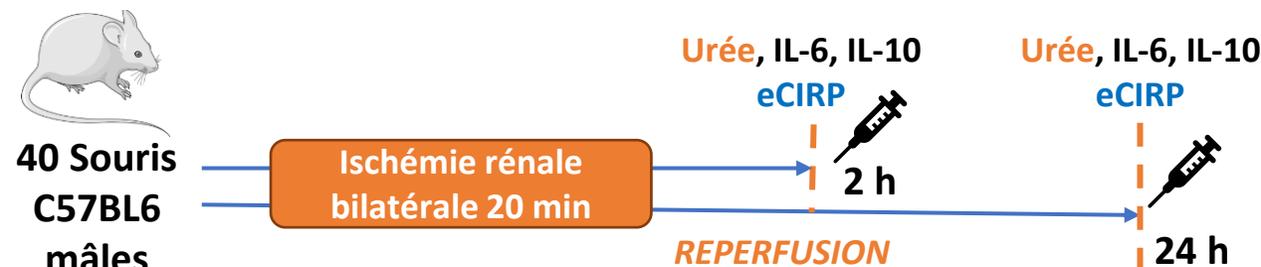


Délai au diagnostic des biomarqueurs actuels

BUT :

Etudier **extracellular cold-inducible RNA-bonding protein (eCIRP)** comme nouveau biomarqueur plasmatique prédictif d'**insuffisance rénale aiguë** après ischémie-reperfusion rénale

METHODES



4 - 7 OCTOBRE 2022

7^{ÈME} CONGRÈS DE
LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE
DE NÉPHROLOGIE, DIALYSE
ET TRANSPLANTATION

SFNDT
COUVENT DES JACOBINS
RENNES

WWW.CONGRES.SFNDT.ORG

PC-R02 – Extracellular cold-inducible RNA-binding protein (eCIRP) comme nouveau biomarqueur d'insuffisance rénale aiguë dans un modèle murin d'ischémie-reperfusion rénale, et une cohorte d'arrêts cardiaques

M. Schleef, D. Baetz, B. Pillot, M. Rabeyrin, G. Bidaux, L. Juillard, F. Guebre-Egziabher, L. Argaud, M. Cour, S. Lemoine

Laboratoire CarMeN, Inserm U1060, INRAE U1397, Université Claude Bernard Lyon 1, 69500 Bron, France

Médecine Intensive Réanimation, Hôpital Edouard Herriot, Hospices Civils de Lyon, 69003 Lyon, France

Néphrologie-HTA-Dialyse, Hôpital Edouard Herriot, Hospices Civils de Lyon, 69003 Lyon, France

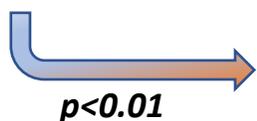


RESULTATS

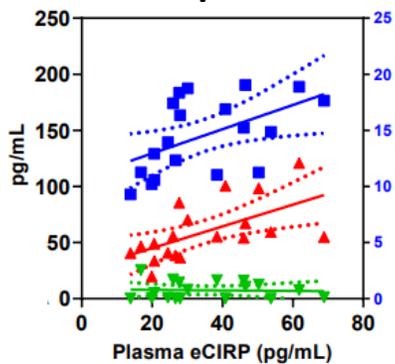


- Serum urea
- ▲ Serum IL-6
- ▼ Serum IL-10

Corrélations de Spearman à eCIRP

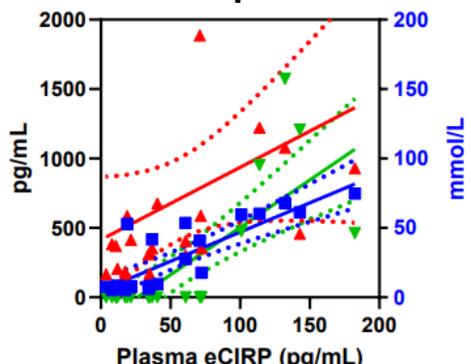


2h de reperfusion



urée (R=0,60),
IL-6 (R=0,72)

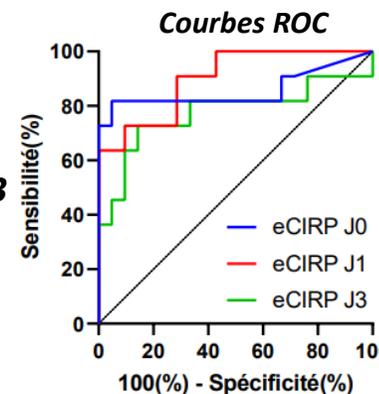
24h de reperfusion



urée (R=0,84),
IL-6 (R=0,59), IL-10 (R=0,63)



Valeur d'eCIRP à J0-J1-J3 pour diagnostic d'IRA dans les 7 jours en réanimation après arrêt cardiaque



eCIRP à J0

AUC = 0,86 (0,68-1,00)

eCIRP à J0 > 3,53 ng/ml

Se = 82% (52-97%)

Sp = 95% (77-100%)

eCIRP à J1

AUC = 0,90 (0,79-1,00)

eCIRP à J1 > 6,88 ng/ml

Se = 64% (31-89%)

Sp = 100% (84-100%)

CONCLUSION

L'augmentation d'eCIRP plasmatique après ischémie-reperfusion rénale ou arrêt cardiaque est corrélée à la survenue ultérieure d'une insuffisance rénale aiguë, suggérant son utilité comme un potentiel nouveau biomarqueur prédictif de l'IRA.