**Le concept de Fragilité chez le patient hémodialysé.**

**Kevin Quinonez1,Fanny Buckinx2, Jean-Marie Krzesinski1, Olivier Bruyère2, Pierre Delanaye1**

1. Service de Néphrologie-Dialyse, CHU Sart Tilman, Liège, Université de Liège, Belgique
2. Service de Santé Publique, d’Epidémiologie et d’Economie de la santé, Université de Liège, Belgique

**Introduction**

La fragilité est un concept fréquemment utilisé en gériatrie. Il peut être défini comme un syndrome biologique, associé à une diminution des réserves, de la résistance aux agents stressants, résultant du déclin de différents systèmes physiologiques et accentuant le risque d’hospitalisation et de décès. En hémodialyse, certaines données limitées soulignent que ce concept pourrait aussi être intéressant à analyser, notamment en terme prédictif. En Europe, la prévalence n’est pas connue et pourrait varier selon les critères diagnostiques utilisés.

**Matériel et Méthodes**

Nous avons étudié la prévalence de la fragilité dans une population hémodialysée d’un centre universitaire. La fragilité est définie : 1) selon les critères de Fried1 (si 3 ou 4 points sont rencontrés) : dénutrition (perte de poids sur un an), fatigue (questionnaire), faiblesse musculaire (mesure de la force de préhension), ralentissement (mesure de la vitesse de déplacement) et bas niveau d’activité physique (questionnaire) ; 2) selon les critères de Johansen basés uniquement sur les résultats de différents questionnaires2.

**Résultats**

108 patients adultes ont été inclus, dont 66% d’hommes. L’âge médian était de 64 ans (P25 :47.5 P75 76). La prévalence de la fragilité dans notre population est très élevée, à savoir 58% selon les définitions de Fried1 et Johansen2. La concordance entre les deux définitions est bonne (test de kappa à 0.733±0.066). Les patients fragiles (selon Fried) sont plus âgés (69 versus 48 ans, p<0.0001) et plus souvent diabétiques (54 versus 24%, p=0.0019).

**Discussion**

Dans notre population hémodialysée européenne, nous décrivons une prévalence très élevée (plus d’un patient sur deux) de sujets fragiles. En Amérique du Nord, la prévalence de fragilité en dialyse varie selon les études entre 30 et 60%.

**Conclusion**

Nous avons observé un phénotype de fragilité chez plus d’un patient dialysé sur deux. Il s’agit maintenant de s’assurer que ce phénotype est bien un prédicteur indépendant de mortalité puis de mener des études interventionnelles pour tenter d’améliorer cette fragilité chez nos patients.

1. Fried, L. P. *et al.* Frailty in older adults: Evidence for a phenotype. *J. Gerontol. Med. Sci.* **56,** 146–164 (2001).

2. Johansen, K. L. *et al.*Significance of Frailty among Dialysis Patients. *JASN* **18,** 2960–2967 (2007).