**Impact de l’âge sur le niveau de DFG mesuré acceptable pour le don vivant de rein.**

Les recommandations sur le seuil de DFG acceptable pour le don vivant de rein ne sont pas consensuelles. Les dernières recommandations KDIGO suggèrent d’utiliser un seuil de 90mL/min/1,73m2 plutôt que le « traditionnel » 80mL/min/1,73m2 pour autoriser le don sans réserve. Alors que la baisse physiologique du DFG avec l’âge est reconnue, il persiste une incertitude quant à la prise en compte de l’âge pour l’évaluation de la fonction rénale des donneurs vivants. Dans une étude rétrospective portant sur 2007 donneurs en France nous avons évalué l’impact de l’âge sur le niveau de fonction rénale. Nous avons défini 3 groupes de donneurs en fonction du DFG mesuré (DFGm) avant le don <80, 80-89.9, ≥90mL/min/1,73m2. Trente deux pour cent des donneurs avaient un DFGm inférieur à 90mL/min/1.73m2. Les donneurs avec le DFGm le plus faible étaient également les plus âgés (60±9 ans *vs.* 47 ±11 ans, p<0,0001). Nous avons défini la réserve rénale ajustée sur l’espérance de vie comme le DFGm divisé par le nombre d’années de vie restantes. La réserve rénale ajustée était identique quelque soit le niveau de DFGm de base (2,90±0,86; 2,83±0,78; 2,95±0,96; p=0,06 pour les femmes avec un DFGm de base <80, 80-89,9 et >90mL/min/1.73m2 respectivement; 3,91±2,3; 3,64±3,1; 3,47±1,3; p=0,14 pour les homes avec un DFGm de base <80, 80-89,9 et>90mL/min/1.73m2 respectivement). En postulant une baisse progressive du DFG après le don nous avons également simulé un âge théorique d’insuffisance rénale terminale. Cet âge théorique est plus élevé lorsque le DFGm de base est plus élevé, mais il est dans tous les cas bien supérieur à l’espérance de vie observée dans la population française. Nous avons obtenu des résultats similaires en utilisant le DFG estimé par la formule CKD-EPI en lieu et place du DFG mesuré. Enfin, dans un sous groupe de 132 donneurs avec une mesure du DFG 5 ans après le don, la baisse du DFG était identique quelque soit le niveau de DFGm de base (-34.3%, -33.9%, et -34.9% pour les donneurs avec un DFG<80, 80-89,9 et>90mL/min/1.73m2 respectivement). En conclusion, la décision d’accepter des donneurs avec un DFGm inférieur à 90 mL/min/1,73m2 est très dépendante de l’âge du donneur. Nos données suggèrent qu’un DFGm inférieur à 90mL/min/1,73m2 est raisonnable pour les donneurs les plus âgés. Plus généralement, la prise en compte de l’âge pour l’évaluation de la fonction rénale avant le don pourrait améliorer la qualité du processus de sélection des donneurs.