

**9eme CONGRÈS DE LA
FÉDÉRATION DES SOCIÉTÉS
MAGHRÉBINES
D'ANESTHÉSIE RÉANIMATION
(FMSAR),**

**18eme CONGRÈS NATIONAL DE
LA SOCIÉTÉ ALGÉRIENNE
D'ANESTHÉSIE
RÉANIMATION, DES SOINS
INTENSIFS ET DES URGENCES.**

**L'HEMODIALYSE EN URGENCE:
EXPERIENCE DU SERVICE DE REANIMATION MEDICALE A
L'HOPITAL CENTRAL DE L'ARMEE**

**R.W.ONDZE OBOBA, A.BENGUEDDACH, A.AIT
LOUNIS, LADDI, SOLTANI, DAHBI, A.AIT
AOUDIA, M.CHERFI, ATBA, EDWAN M.M.SAHRAOUI**

DÉCEMBRE 2018 À ALGER

PLAN

I - INTRODUCTION

II - MATÉRIELS ET MÉTHODES

III - RÉSULTATS

IV - DISCUSSION

V - CONCLUSION

I - INTRODUCTION

I- INTRODUCTION(1)

Les urgences hémodialytiques en néphrologie et en réanimation sont fréquentes. leur diagnostic et leur traitement s'imposent dans les plus brefs délais car elles peuvent engager le pronostic vital.

INTRODUCTION (2)

Indications:

- Hyperkaliémie menaçante
- Acidose sévère
- OAP
- Syndrome urémique

INTRODUCTION (3)

Epidémiologie:

*L'incidence de IRA en réa-nimation :

- Europe et aux USA **40 %**
- EER nécessaire = **20 %** des cas

*En Algérie:

- 1,5 millions insuffisance rénale
- 6 millions d'Algériens souffrent d'une maladie rénale

INTRODUCTION(4)

L'objectif de notre travail :

Rapporter notre expérience des patients hémodialysés en urgence dans le service de réanimation médicale (HCA) en comparaison avec les données de la littérature

II- MATÉRIELS ET MÉTHODES

II- MATERIELS ET METHODES

Lieu d'étude: HCA / Réanimation médicale

Type d'étude et periode d'etude

-Descriptive, transversale, Prospectives,

-Du 01/11/2017 au 30/06/2018 (huit (8) mois), portée sur 207 malades

Population d'etude :

- Patients nécessitants une hémodialyse en urgence, tous services confondus

MATERIELS ET METHODES(1)

Critères de sélections:

Critères d'inclusions:

- IRC au stade de dialyse/nécessitant une hémodialyse en urgence.
- IRA non réversible après un TTT médical motivant ainsi, une hémodialyse en urgence

Critère d'exclusion:

- IRC programmé
- Patients en état hémodynamique précaire

MATERIELS ET METHODES(2)

Protocol:

Tous les malades ont bénéficier d'une hémodialyse conventionnelle intermittente, à durée variable, ultra filtration selon la nécessité

MATERIELS ET METHODES(3)

Variables d'études

- Epidémiologiques
- Cliniques
- Les indications des urgences
- Les paramètres de la séance d'hémodialyse
- Les complications per dialytiques

L'analyse statistique: Epi info version 7

III- RESULTATS

III- RESULTATS (1)

Données épidémiologiques:

Fréquence des patients dialysés en urgence

- Pendant d'étude: 419 patients hémodialysés,
- 207 patients en urgences **soit 49.40%**

Sexe

sexe ratio est de 1,22 en faveur des hommes (93 femmes et 114 hommes)

RESULTATS (2)

Age:

-L'âge moyen: 55.21 ± 17.24 ans (22 à 88 ans)

Tableau I: la répartition des patients selon les tranches d'âges

Tranche d'âge	effectifs	%
22-64	156	75,36
65-94	51	24,64
TOTAL	207	100

RESULTATS (3)

Provenance des patients

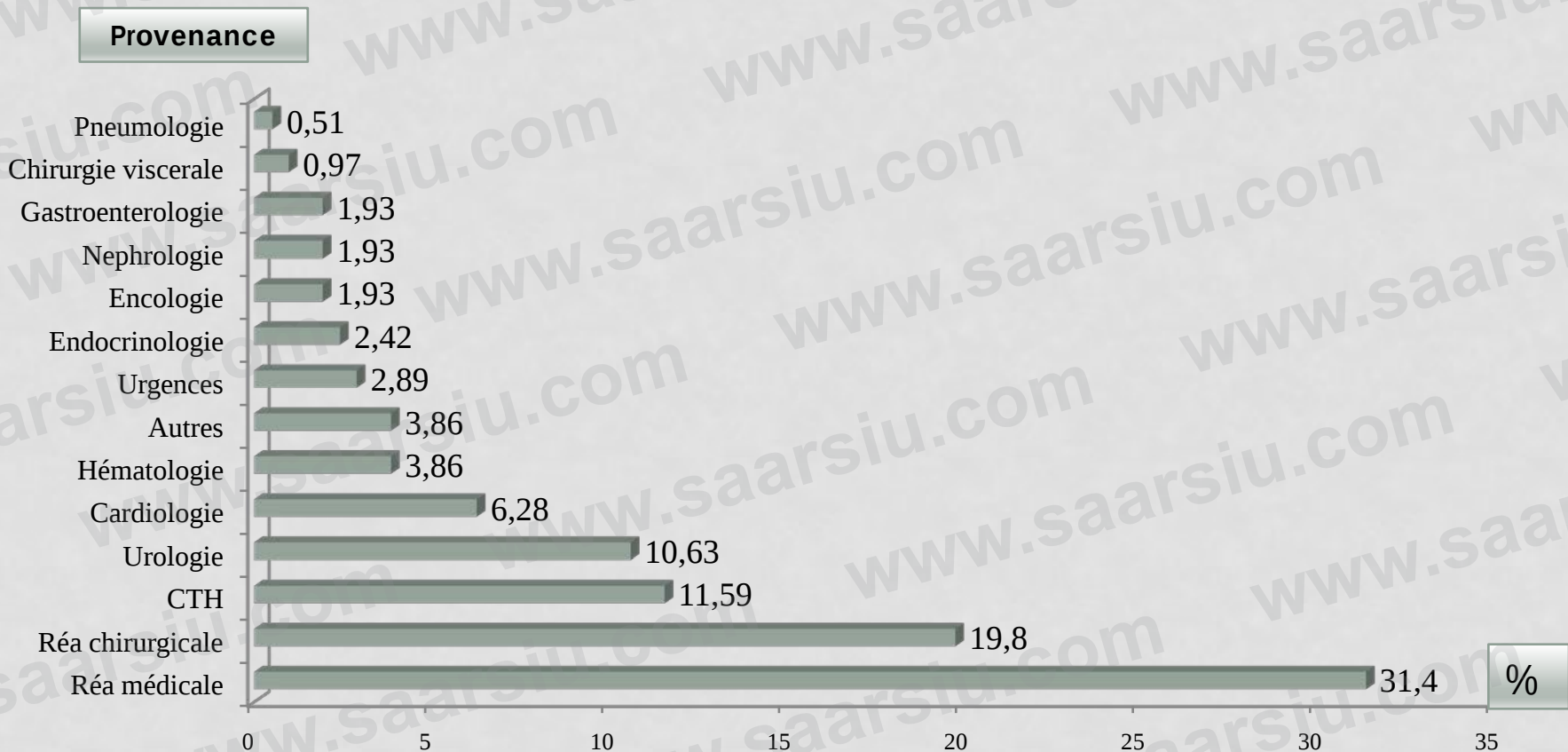


Figure 1: provenance des malades en fonction des services

RESULTATS (4)

Antécédents des patients

Tableau II: Répartition des patients selon les antécédent

Antécédents des patients	effectifs	%
HTA	70	33,82
Diabète	58	28,02
Cardiopathie	47	22,71
AVC	35	16,91
Artériopathie	11	5,31
BPCO	10	4,83
Cancer	9	4,35
Autres	9	4,35

RESULTATS (5)

Statut des patients

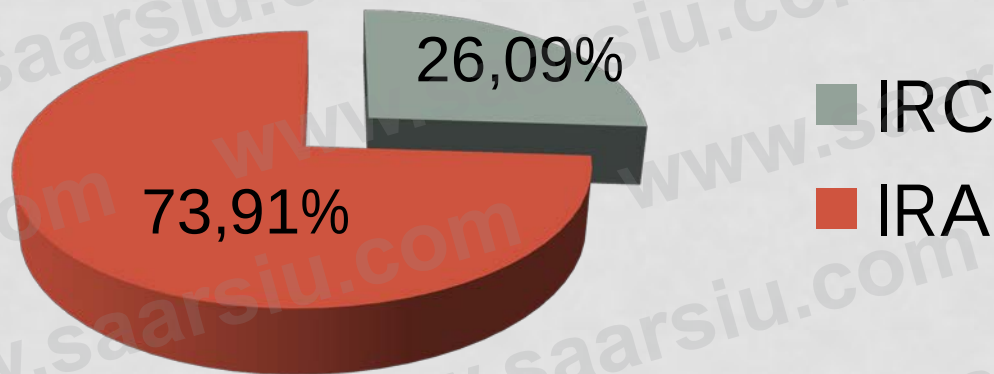


Figure 2: répartition des patients en fonction du statut

RESULTATS (6)

Données cliniques

Indications de l'hémodialyse en urgence

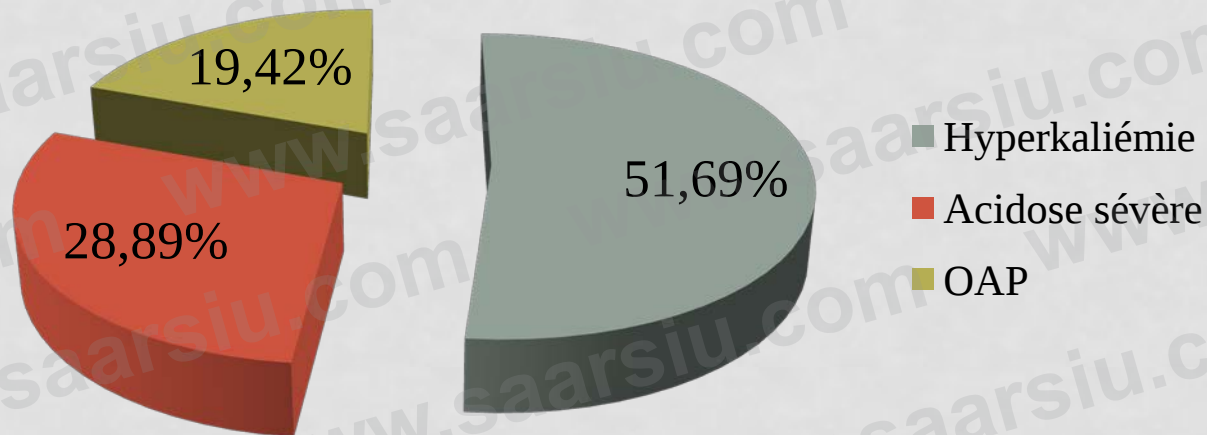


Figure 3: Indications d'hémodialyse en urgence en fonction de IRA et de IRC

RESULTATS (7)

L'accès au sang au cours de l'hémodialyse

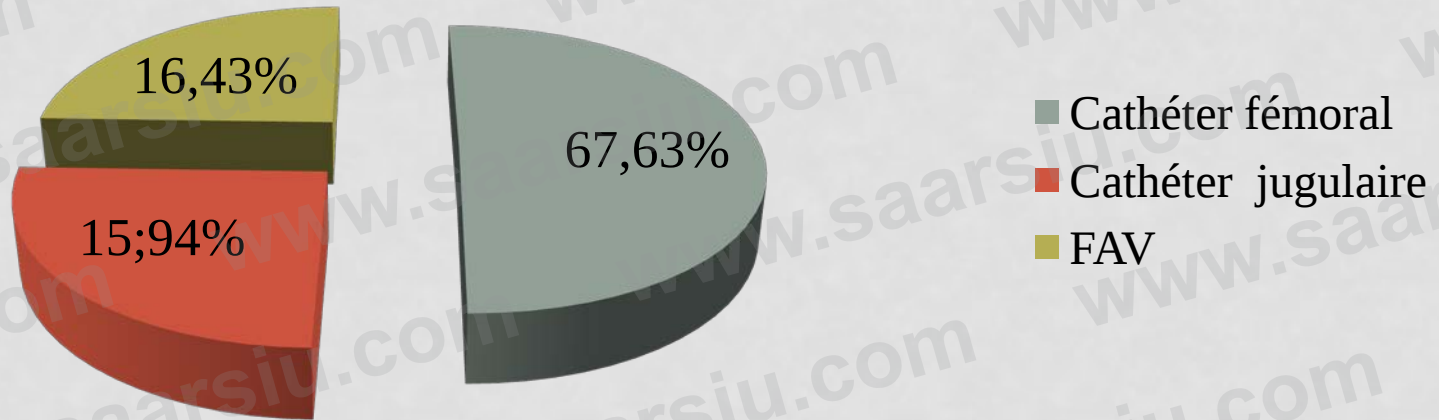


Figure 4: La répartition des patients en fonction de l'accès au sang et du mode de dialyse

RESULTATS (8)

Durée de la séance de dialyse

La durée moyenne en urgence : 02h42 mn (extrêmes 01h à 03h)

Tableau III: Répartition des patients selon la durée de la séance

Durée de la séance en heure	effectifs	%
[1 - 2]	116	56,04
]2 - 4]	91	43,96
Total	207	100

RESULTATS (9)

Taux d'UF

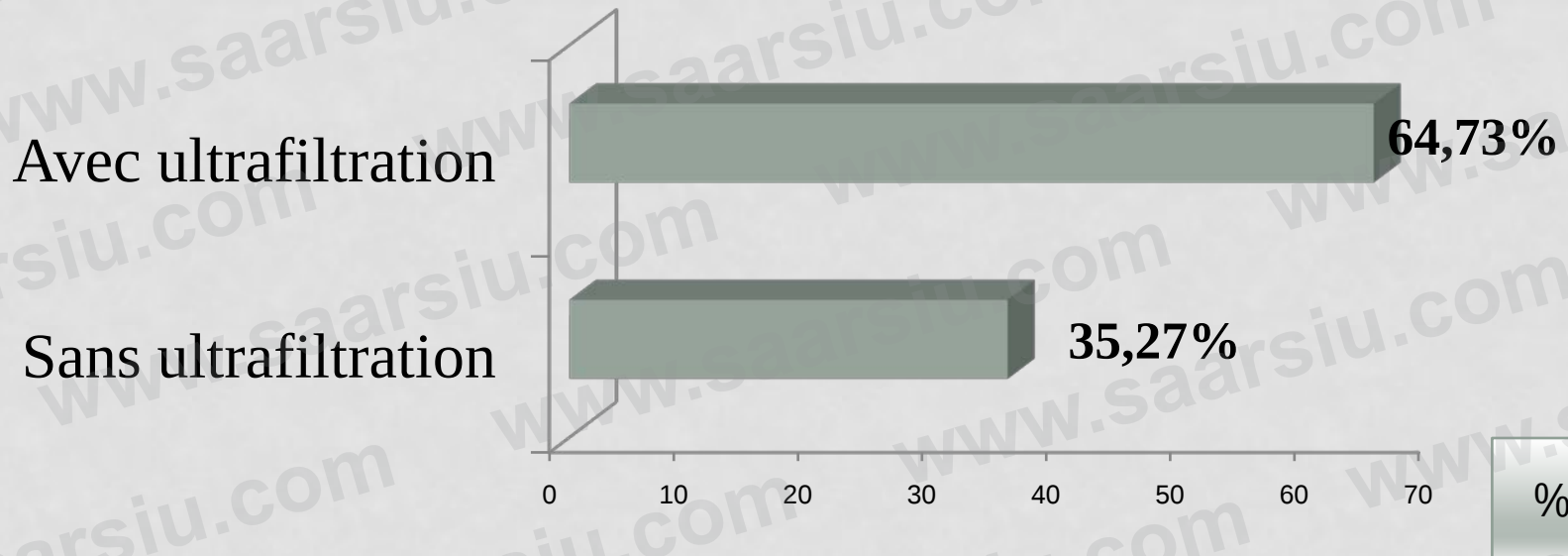


Figure 5: Répartition des patients en fonctions de l'ultrafiltration

RESULTATS (10)

Les complications pendant la dialyse

Incidents

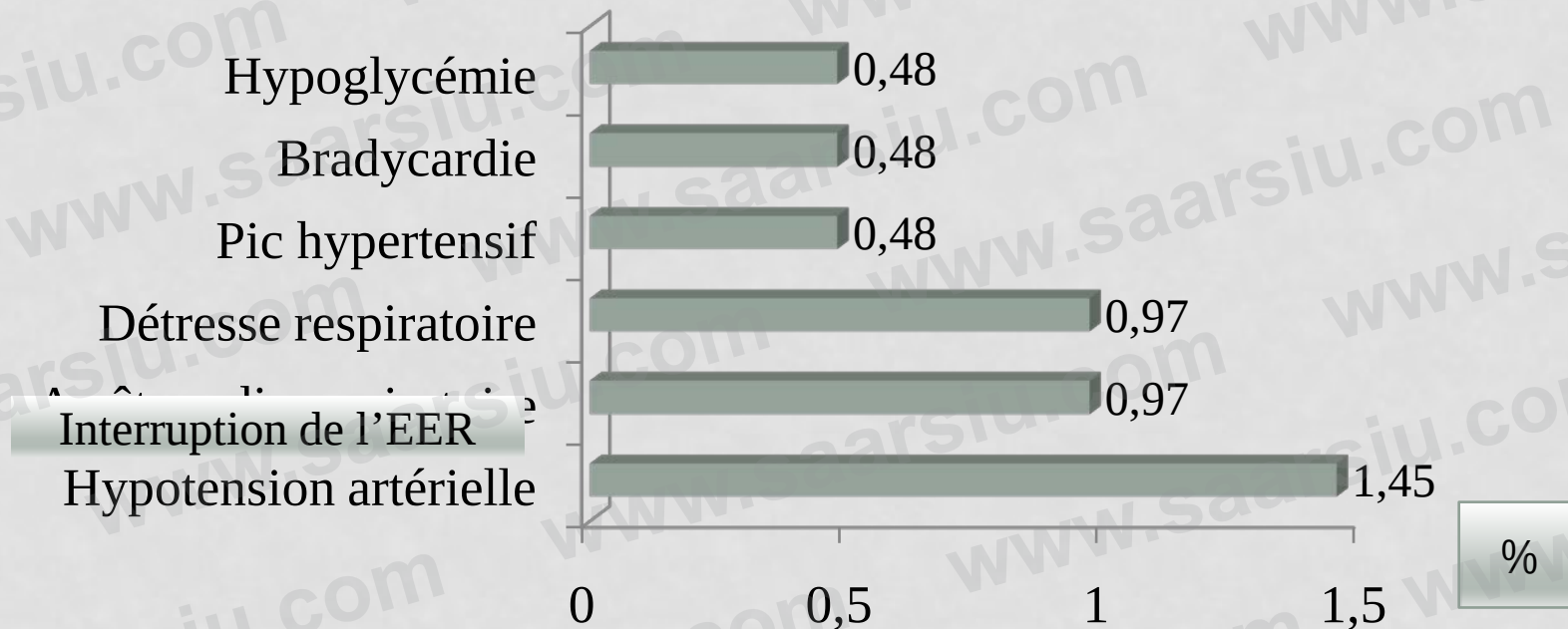


Figure 6: La répartition des incidents observée pendant l'hémodialyse

RESULTATS (11)

Evolution des patients:

Reprise: 16 (7,73%), Non repris: 191 (92,27%)

Tableau IV: Réparation des patients en fonction de l'évolution et du statuts

Statut des patients	Evolution des patients				Total	
	Reprise		Non reprise		effectifs	%
	effectifs	%	effectifs	%		
IRA	6	3,92	147	96,08	153	100
IRC	10	18,52	44	81,48	54	100
Total	16	7,73	191	92,27	207	100

P= 0,002

RESULTATS (11)

Indications de reprise d'hémodialyse

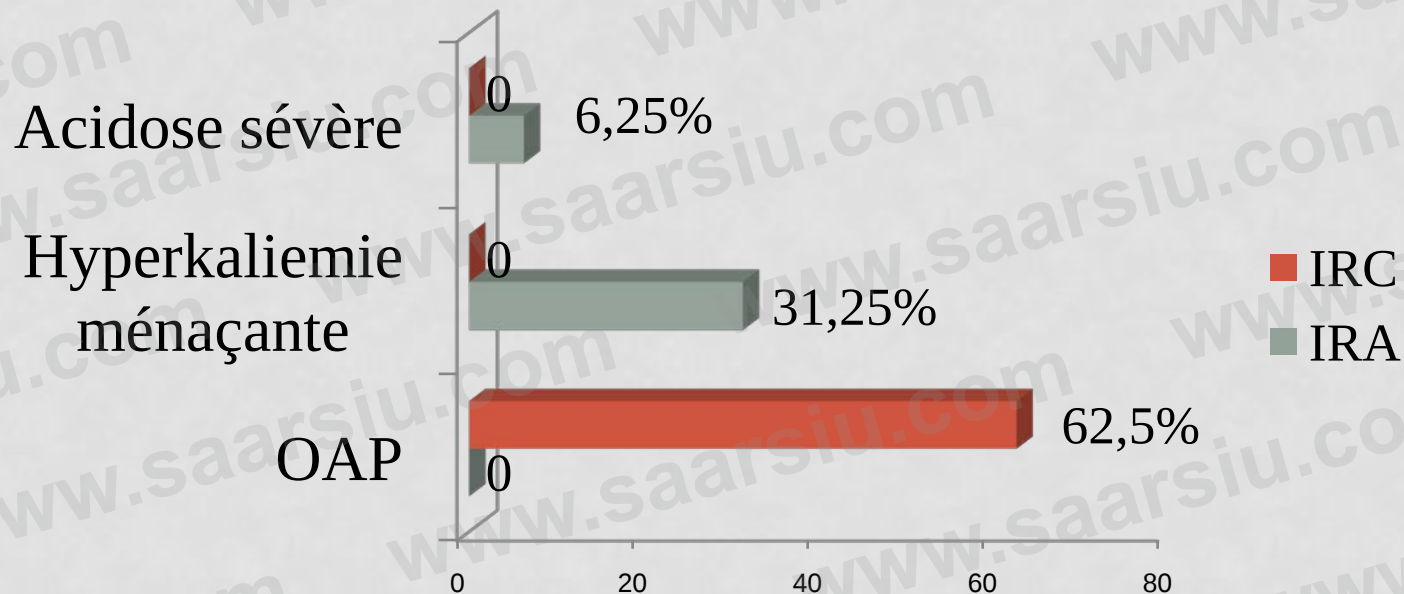


Figure 7: répartition des patients selon les indications de reprise et le statuts

IV- DISCUSSION

IV- DISCUSSION (1)

Analyse de la méthodologie

Le caractère transversal et prospective= qualité optimale résultats

Limites de l'étude: - Durée d'étude

-La taille de l'échantillon

Une telle enquête = présente des résultats tels qu'ils sont perçus

DISCUSSION (2)

Fréquence

Notre série: 49,40%

Littérature:

-Alain Michel et al en France : 30,3% en 2012 /durée
3ans/ 8839 patients

-Philippine Davis et al à la Réunion en France 2016: 42%
/ durée 05 ans

-Maarouli et al au Maroc: 32%/ durée 02 ans/102
patients

DISCUSSION (3)

L'Age

L'Age moyen: 55.21 ± 17.24 ans

75,36%, 22-64 ans (jeunes)

Résultats corroborent

-Maarouli et al en 2016 au Maroc: 42 ± 11 ans

-Alaoui et al en 2015 au Maroc : 49 ± 21 ans .

Résultats différents: littérature 64 à 69 ans

La différence d'âge: l'amélioration du niveau de vie/de la qualité des soins

DISCUSSION (4)

Sexe

Notre étude : en faveur des hommes (44, 93% femmes
55,07% hommes)

La littérature:

Bensalem en Tunisie: 55% des hommes
F. Alaoui au Maroc: 62,2% des hommes

DISCUSSION (5)

Indications de l'EER

L'hyperkalcémie menaçante: 51,69%, l'acidose sévère: 28,89% , OAP : 19,42%

Littérature:

Alaoui au Maroc en 2014, Ydimassi en Tunisie en 2016

-Hyperkaliémie: 20% et 15,2%, OAP: 10% et 15,2% acidose sévère 13,6% et 12,7%

Philippine Davis en France en 2016 : **OAP** (70%)

DISCUSSION (6)

Le statut des patients hémodialysés en urgence

Notre étude: IRA : 73,91%, IRC: 26,09%

Donnée de la littérature:

François chantrel et al en France : -IRA : 52%

-IRC 26,4%

-IRC: non respect du régime, dialyse non assurée

DISCUSSION (7)

La durée de la séance d'hémodialyse

Dans notre série: 02h42 mn dont 56,04% entre 1-2h

Nos résultats similaires:

- Maarouli et al au Maroc,
- Durée moyenne de 02 heures

Cela s'explique:

- En urgence patients en mauvais état hémodynamique
- Première dialyse pour la plus pars,
- Nécessité de réduire la durée de la séance.

DISCUSSION (8)

Complications per dialytiques

Dans nôtre série, l'hypotension artérielle: 1,45%

En rapport: mauvais état hémodynamique

Nos résultats corroborent:

F. Alaoui et al en 2015 au Maroc: 22% des cas d'hypotension, sur une étude prospective portant sur la première séance d'hémodialyse réalisée en urgence

Cette différence pouvait être expliquée par l'intolérance de la 1^{ère} séance

V- CONCLUSION

V- CONCLUSION

L'analyse des motifs et des modalités de dialyse en situation d'urgence permet d'adopter des mesures préventives, d'identifier les patients à risque et d'optimiser les protocoles de prise en charge

MERCI