



Morbi-mortalité en anesthésie chez les patients avec ou sans diabète: cas du Centre Hospitalier Monkole.

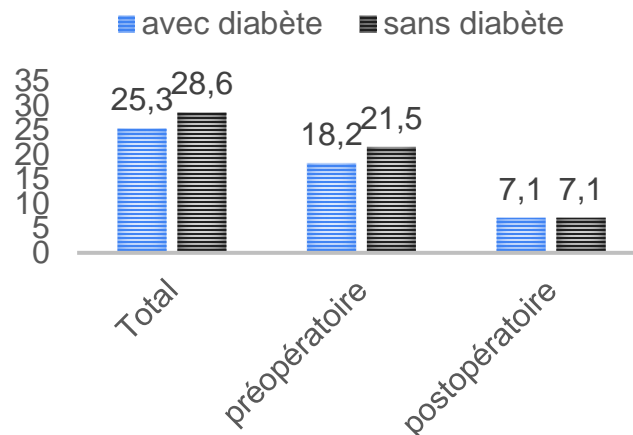
Contexte et objectif : Le diabète a été identifié dans le passé comme un facteur de risque anesthésique. Cependant, les pratiques pour la prise en charge anesthésique de ces patients ont évolué ces dernières années avec une diminution importante de la morbi-mortalité. L'objectif de notre étude était d'évaluer la fréquence des complications anesthésiques chez les patients avec et sans diabète ayant bénéficié d'une intervention chirurgicale hors chirurgie cardiaque entre 2011 et 2021 au centre médical de Monkole en république démocratique du Congo.

Méthodes : Nous avons mené une étude de cohorte rétrospective avec appariement (ratio 1 : 2) sur l'âge, le sexe et les comorbidités. Un total de 351 patients diabétique et 701 non diabétiques ont été inclus. Le critère de jugement principal était la fréquence des complications péri-opératoires. Ces complications ont été définies selon l'European Perioperative Clinical Outcome (EPCO).

Résultats : La fréquence de survenue des complications péri-opératoires était de 25,3% pour les patients avec diabète contre 28,6% pour les patients sans diabète (p= 0,225).

En analyse multivariée, le diabète n'était pas identifié comme facteur de risque indépendant associé à la morbidité [OR = 1,2 (IC95% : 0,73 – 1,99) ; p= 0,148].

MORBI-MORTALITE EN ANESTHESIE AVEC ET SANS DIABETE



Variables	β	p	ORa	IC95%
Age				
<65 ans			1	
≥65 ans	0,089	0,770	1,093	0,60-1,98
Sexe				
Féminin			1	
Masculin	-0,179	0,481	0,836	0,51-1,38
Comorbidité				
Non			1	
Oui	0,054	0,820	0,947	0,60-1,51
ASA				
I-II			1	
III-IV	0,353	0,168	1,423	0,86-2,35
Glycémie				
<160 mg/dL			1	
≥160 mg/dL	0,501	0,148	1,651	0,84-3,26
Type Anesthésie				
ALR			1	
Narcose	-1,101	0,086	0,333	0,10-1,17
AG IOT	1,121	<0,001	3,067	1,91-4,94
Acte chirurgical				
Mineur			1	
Maieur	0,739	0,011	2,093	1,19-3,69
Catégorie				
Non diabétique			1	
Diabétique	0,184	0,472	1,203	0,73-1,99

CONCLUSION: les patients diabétiques n'ont pas présenté plus de complications per et post-anesthésiques qu'une population des patients non diabétiques de gravité similaire. Ces résultats suggèrent que le diabète en soi n'est pas un facteur de risque anesthésique s'il est réalisé un ajustement sur les comorbidités liées aux atteintes micro et macrovasculaires dégénératives.