



Evaluation de la sévérité du SDRA: PaO₂/FiO₂ versus PaO₂/lactates

Bula-Bula IM, Kitshiabi B, Muluma J, Mafuta P, Ndjoko S, Mutombo S, Mbala R, Boloko P, Kimpanga P, Meyer C.

Introduction

Le rapport PaO₂/FiO₂ présente des limites dont la PEEP. Pour un même rapport, le risque des lésions pulmonaires est plus élevé chez un patient avec une PEEP plus élevée. Cela laisse la voie à des adaptations de ce score (Palanidurai, 2021). Cette étude propose l'indice PaO₂/lactates comme outils plus indépendant (de la PEEP) pour apprécier le degré de l'hypoxie tissulaire.

Méthodes

- Etude documentaire dans le service de réanimation chirurgicale de l'hôpital Emile Muller de Mulhouse.
- Période d'étude: janvier 2021 - juillet 2022 (19 mois).
- Dossiers des patients SDRA (PaO₂/FiO₂ < 300): intubés, ventilés et présentant une gazométrie comprenant la FiO₂, la PaO₂ et les lactates (précision décimale pour les lactates).
- Test Rho de Spearman: corrélation entre les indices PaO₂/FiO₂ et PaO₂/lactates

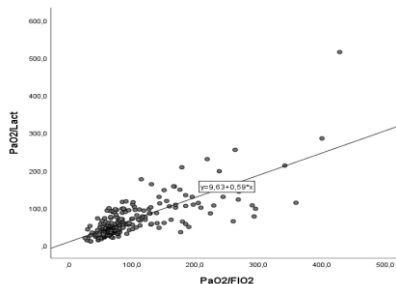
Résultats

Total: 246 échantillons (tirés de 82 patients).

Age moyen : 62,54±14,31 ans

sex ratio H/F de 2,24.

Rho de Spearman 0,736 (p = 0.01).



Conclusion

L'indice PaO₂/lactates présente une bonne corrélation avec l'indice PaO₂/FiO₂. De ce fait, il pourrait lui servir d'alternative surtout lorsque la PEEP est élevée.

La figure 1 corrélation entre PaO₂/FiO₂ et PaO₂/lactates