



319 - PERTINENCE DES SCORES DE GRAVITÉ EN RÉANIMATION EN FONCTION DE LA CAUSE DU DÉCÈS

M. MARZOUK, R. NOOMANE, R. HAMMAMI, W. BOURHIL, S. THAMLAOUI, N. BAFFOUN, C. KADDOUR

Service d'anesthésie-réanimation de l'institut national de neurologie de Tunis, Tunisie

INTRODUCTION

L'évaluation de la mortalité en réanimation est nécessaire afin d'améliorer la qualité des soins.

Les scores de gravité établis et validés permettent-ils de mieux prédire le taux de mortalité, notamment les décès en rapport avec le motif d'admission ou bien les décès en rapport avec les complications de séjour en réanimation ?

MÉTHODOLOGIE

✓ Etude rétrospective monocentrique sur 3 ans (jan 2019-déc 2021) incluant les patients décédés.

Ont été notés les scores de gravité à l'admission : APACHE 3, MPM 2 et MODS.

✓ Population répartie en 2 groupes

* **groupe 1** dont la cause directe du décès est liée à une complication du séjour en réanimation.

* **groupe 2** pour qui le décès est en rapport avec le motif d'admission initial et la pathologie de fond.

RÉSULTATS

	Groupe 1 (79)	Groupe 2 (114)	p
Sex-ratio	54/25 = 2,16	64/50 = 1,28	0,059
Age (ans)	51,82 ± 21,3	45,77 ± 20,81	0,894
ASA	ASA 1	25 (31,64%)	49 (42,98%)
	ASA 2	33 (41,77%)	43 (37,71%)
	ASA 3	19 (24,05%)	20 (17,54%)
	ASA 4	2 (2,53%)	2 (1,75%)
Diabète	31,64%	24,56%	0,179
HTA	39,24%	31,57%	0,172
MTEV	17,72%	5,26%	0,006
PAVM	65,82%	31,57%	0,001
Durée de séjour (jours)	25,15 ± 26,28	8,06 ± 11,34	0,000
Durée de ventilation mécanique	21,66 ± 19,76	6,55 ± 7,89	0,000
APACHE III	48,19 ± 28,7	54,27 ± 30,98	0,470
MODS	5,49 ± 3,02	6,37 ± 3,64	0,045
MPM2 (prédiction (%))	32,10 ± 23,34	31,28 ± 28,57	0,839

Tableau 1 : Comparaison des scores de gravité et des indices cliniques entre les deux groupes

- 193 patients ont été retenus, soit un taux de mortalité de 34,4%. SR 1,57.
- Moyenne d'âge : 48,25 ans avec des extrêmes de 1 à 88 ans.

Motifs d'admission: hémorragies intracérébrales (16,06%), polytraumatismes (11,91%), pneumopathies (10,36%), ischémies cérébrales (9,8%), neuromyopathies (11,39%)

Complications de réanimation: PAVM (45,6%) et insuffisance rénale aigue (16,06%)

Scores de gravité: la moyenne du score APACHE 3 était de 51,74 ± 30,12, la moyenne du score MODS était de 6,01 ± 3,42 et pour le score MPM2 31,62 ± 26,47.

Causes directes du décès (Fig 1): choc septique (52,33%), poussées d'HTIC (22,8%)

En comparant les groupes 1 et 2 (Fig 2): Le score MODS à l'admission prédit avec une différence significative le risque de décès en rapport avec le motif d'admission.

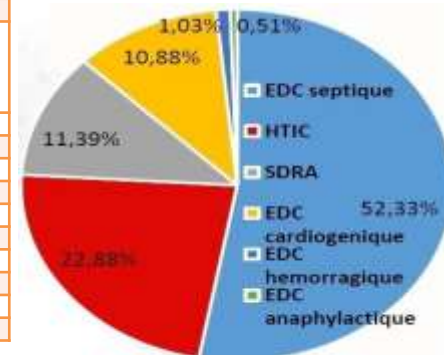


Figure 1 : Les Causes de décès

CONCLUSION

Le MODS à l'admission est plus pertinent que les scores APACHE 3 et le score MPM2 pour la prédiction des décès en rapport avec le motif d'admission et la pathologie de fond.