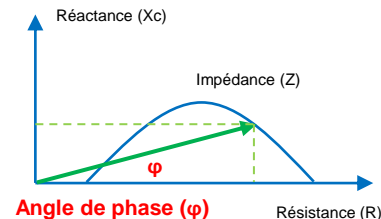




Analyse par bio impédancemétrie (BIA) électrique pour prédire le pronostic des patients en post opératoire de chirurgie cardiaque

CONTEXTE

L'ANGLE DE PHASE (PhA) est un marqueur biologique issu des propriétés bioélectriques du corps humain. Il s'agit d'un facteur pronostique indépendant de morbi mortalité dans divers domaines médicaux. Un angle de phase abaissé en préopératoire de chirurgie cardiaque est associé à une durée de séjour prolongée et une mortalité augmentée. Il est significativement dépendant des conditions per opératoires induites par la circulation extracorporelle.



OBJECTIF

Evaluer la **performance pronostique** de l'angle de phase à l'admission en post opératoire immédiat de chirurgie cardiaque réalisée sous circulation extracorporelle

DESIGN



Etude historico prospective monocentrique

Inclusion mars à septembre 2021



BIA dans les 6 heures post opératoires

Evaluer PhA pour prédire critère composite (mortalité intra hospitalière et durée de séjour prolongée)

Evaluer PhA vs autres scores de sévérité
Evaluer intérêt score multiparamétrique incluant PhA

RESULTATS



203 patients



Angle de phase moyen : 5,1°



Mortalité intra hospitalière : 6,4%



Durée de séjour prolongée : > 10 jours

Modèles	OR (IC 95%)	ROC AUC
Phase angle	0.54 (0.38, 0.76)	0.66 (0.04)
EuroSCORE II	1.17 (1.08, 1.28)	0.79 (0.03)*
SOFA score	1.47 (1.30, 1.70)	0.72 (0.04)
SAPSII score	1.11 (1.07, 1.17)	0.72 (0.04)
CASUS score	8.54 (2.73, 43.61)	0.74 (0.04)
Score multiparamétrique		0.79 (0.04)*

*p < 0,05 vs PhA

Performance discriminative médiocre

Significativement améliorée par l'association avec Vaso inotropique Score, Troponine à J1 et IMC