



# Le congrès

du 20 au 22 sept. 2023

Palais des congrès de Paris

anesthésie  
réanimation  
médecine périopératoire



## Impact de l'hypertension artérielle induite (HTAi) pour vasospasme après hémorragie sous-arachnoïdienne (HSA) sur l'évolution des anévrismes intracrâniens initialement non rompus (AIC<sub>INR</sub>). Etude rétrospective contrôlée.

Aude MISSONNIER, Vincent L'ALLINEC, Pacôme CONSTANT DIT BEAUFILS, Florent AUTRUSSEAU, Matilde KARAKACHOFF, Bertrand ROZEC, Romain BOURCIER, Karim LAKHAL (CHU de Nantes).

**Rationnel:** La découverte d'un ou plusieurs AIC<sub>INR</sub> est fréquente au diagnostic d'une HSA. Les AIC<sub>INR</sub> sont le plus souvent sécurisés quelques mois plus tard. On ignore si les quelques jours d'HTAi utilisés lors d'un vasospasme s'accompagnent d'un risque accru de rupture ou d'augmentation du volume des AIC<sub>INR</sub>.

**Objectif et méthode:** Comparer le taux de patients dont un AIC<sub>INR</sub> s'est **secondairement rompu** ou dont le volume a **significativement augmenté** ( $> 5 \text{ mm}^3$ ) au cours des premiers mois suivant l'HSA entre 2 groupes: patients exposés (groupe HTAi) et patients non exposés (groupe contrôle) à une HTAi.

- ❑ **Inclus:** patients adultes hospitalisés au CHU de Nantes (2013 à 2021) après HSA, traités par coiling, et chez qui au moins un AIC<sub>INR</sub> a été découvert et non sécurisé dans les 3 mois suivant l'HSA. .
- ❑ **Non inclus:** HTAi pour autre raison que vasospasme (sauf HTIC).
- ❑ Analyse morphométrique assistée par intelligence artificielle : uniquement chez les patients pour lesquels une artériographie était disponible au diagnostic et au suivi de l'HSA.

### Résultats:

**Groupe contrôle:**  
74 patients (116 AIC<sub>INR</sub>)

**Groupe HTAi:**  
44 patients (64 AIC<sub>INR</sub>)



**Rupture secondaire d'un AIC<sub>INR</sub> à 3 mois**

Groupe HTAi N= 0 patient

Groupe contrôle N= 0 patient



**Analyse morphométrique: 60 AIC<sub>INR</sub>**



**Augmentation volume  $> 5 \text{ mm}^3$**

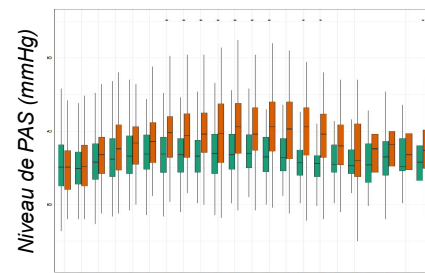
Groupe HTAi N = 0/18 (0 %) AIC<sub>INR</sub>

Groupe contrôle N = 3/42 (7 %) AIC<sub>INR</sub> (P=0.55)

### Résultats annexes:

- ❑ Pression artérielle systolique supérieure dans le groupe HTAi du 3ème au 15ème jour après l'admission.

*Groupe HTAi / groupe contrôle*



Délai après admission (jours 1 à 21)

- ❑ Pas de différence dans le sous-groupe: traitement complété par milrinone.

**Conclusion:** L'induction d'une HTA en prévention de l'ischémie cérébrale retardée relative à un vasospasme dans les suites d'une HSA n'a pas augmenté significativement le risque de rupture ou d'augmentation de volume des AIC<sub>INR</sub> dans les premiers mois de suivi.