

Réanimation et pronostic

ID: 138

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

M. Bula-bula Isokuma*(1), B.Kitshiabi Kindele(2), J.Muluma(3), P.Mafuta(4),
S.Mutombo(5), R.Mbala(5), P.Boloko(6), P.Kimpanga(7), C.Meyer(8)

(1) anesthésie - réanimation, université de Kinshasa, Kinshasa, Congo (Democratic Republic of the) , (2) Réanimation, Réanimation de CH d'Agen-Nerac, Paris, France , (3) réanimation, (5) Réanimation chirurgicale de l'hôpital Emile Ier de Mulhouse, Paris, France , (4) réanimation, cliniques Universitaires de Kinshasa, Kinshasa, Congo (Democratic Republic of the) , (5) réanimation, cliniques universitaires de Kinshasa, Kinshasa, Congo (Democratic Republic of the) , (6) réanimation, Département des sciences de base, faculté de médecine, Université de Kinshasa, Kinshasa, Congo (Democratic Republic of the) , (7) Département d'Épidémiologie et Biostatistique, Département d'Épidémiologie et Biostatistique, École de santé publique, Université de Kinshasa, Kinshasa, Congo (Democratic Republic of the), (8) réanimation, Réanimation chirurgicale de l'hôpital Emile Ier de Mulhouse, Paris, France

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

La définition actuelle du SDRA utilise le rapport PaO₂/FiO₂ pour l'estimation de ses stades de gravité. Cependant, pour le même rapport P/F, le risque d'avoir des lésions pulmonaires plus graves est beaucoup plus élevé chez un patient avec une PEEP plus élevée. Ce qui laisse la voie à des adaptations de ce score (1). L'objectif de cette étude était de proposer l'indice PaO₂/lactates comme un outil indépendant de la PEEP pour apprécier le degré d'hypoxie tissulaire.

Matériel et méthodes:

Il s'agit d'une étude transversale qui s'est déroulée dans le service de réanimation chirurgicale de l'hôpital Emile Ier de Mulhouse durant la période allant du janvier 2021 au juillet 2022 soit 19 mois. Les dossiers des patients SDRA (PaO₂/FiO₂ inférieur à 300) admis en réanimation chirurgicale dudit hôpital, et qui avaient réalisé une gazométrie où l'on pouvait retrouver la FiO₂, la PaO₂ et les lactates ont été analysés de manière à comparer l'indice PaO₂/FiO₂ versus PaO₂/lactates. La corrélation entre les deux indices a été recherchée au moyen du test Rho de Spearman.

Résultats & Discussion:

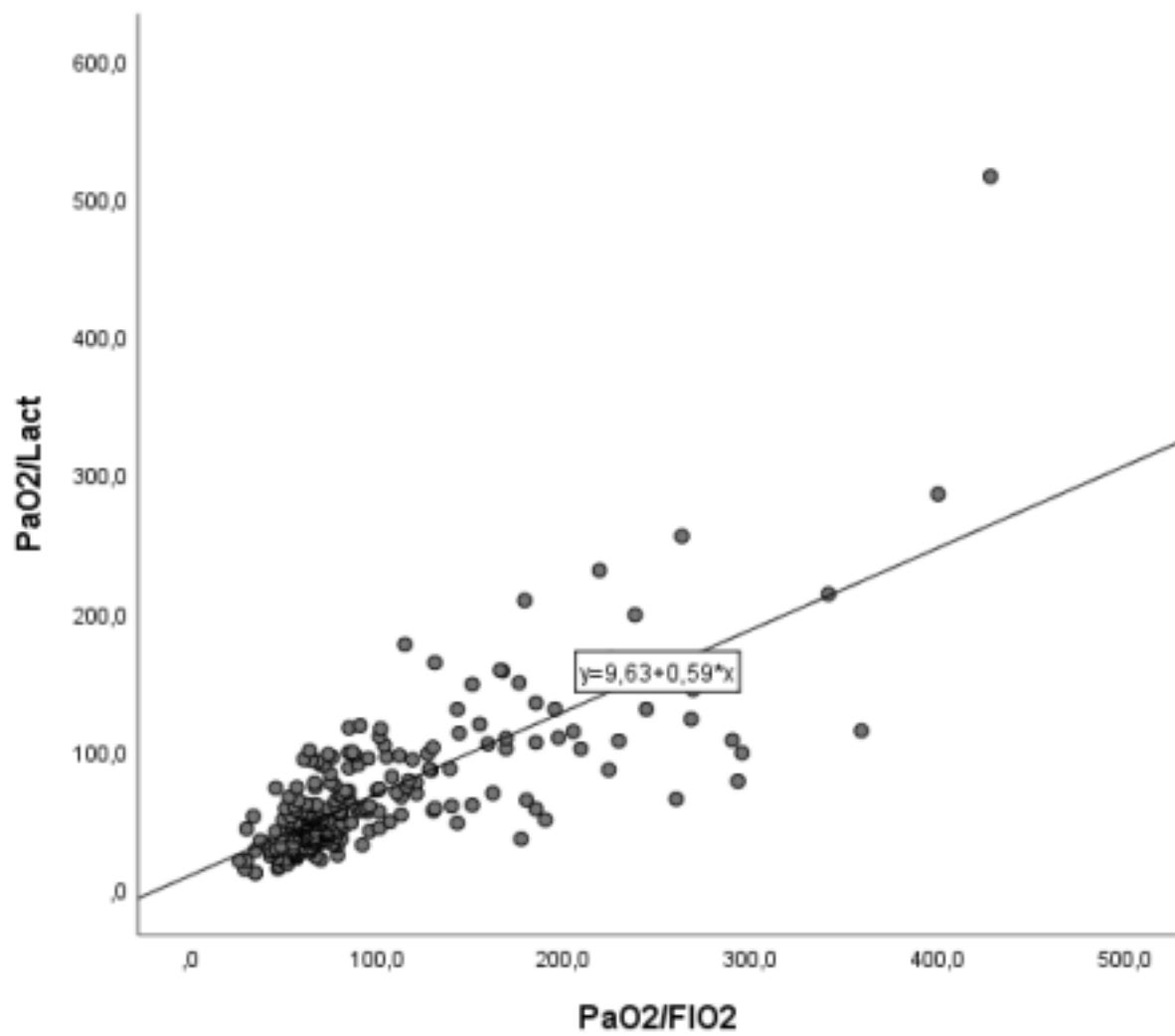
Au total, 206 échantillons de gaz de sang provenant de 73 patients ont été analysés. Tous les patients étaient intubés et ventilés. L'âge moyen était de 62,54±14,31 ans et le ratio de sexe H/F de 2,24. Le Rho de Spearman était de 0,736 traduisant une très bonne corrélation entre les deux indices (p = 0.01). La figure 1 ci-dessous montre la corrélation entre PaO₂/FiO₂ et PaO₂/lactates.

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.

Références bibliographiques:

1. P/F ratio : incorporation of PEEP into the PaO₂/FiO₂ ratio for prognostication and classification of acute respiratory distress syndrome. Ann Intensive Care 2021 Aug 9 ; 11 (1) : 124. doi : 10.1186/s13613-021-00908-3



Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.