

Voies aériennes : de l'intubation à l'extubation

ID: 27

Caractéristiques épidémiologiques et pronostic des patients admis en réanimation pour ingestion de caustiques en France de 2013 à 2019

B. Deniau*(1), N.Boulet(2), M.Pétrier(3), M.Mezzarobba(3), M.Coutrot(4), P.Cattan(5), H.Corte(6), F.Dépret(1), J.Lefrant(7), B.Plaud(1), T.Boudemaghe(8)

(1) Anesthésie Réanimation, Hôpital Saint Louis, Paris, France , (2) Anesthésie Réanimation, CHU Nîmes, Nîmes, France , (3) Service de Biostatistique, Epidémiologie clinique, Santé Publique Innovation et Méthodologie (BESPIM), Pôle Pharmacie, Santé publique, CHU Nîmes, Nîmes, France , (4) Anesthésie Réanimation, Hôpital Saint Louis, Paris, France , (5) Chirurgie viscérale, Hôpital Saint Louis, Paris, France , (6) Chirurgie digestive, Hôpital Saint Louis, Paris, France , (7) UR-UM103 IMAGINE, Univ Montpellier, Division of Anesthesia Critical Care, Pain and Emergency Medicine,, CHU Nîmes, Nîmes, France, (8) Service Information Médicale, Méthodes et Recherche (SIMMER), Pôle Pharmacie, Santé Publique, CHU Nîmes, Nîmes, France

**Auteur présenté comme orateur*

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

Chaque année en France, environ 500 patients sont admis à l'hôpital pour ingestion de caustiques (1,2). L'âge élevé, l'intentionnalité, une nécrose digestive et une admission en soins critiques sont associés à une morbi-mortalité élevée (2). Aucune étude ne s'est intéressée aux patients admis en soins critiques pour ingestion de caustique. L'objectif était de décrire les caractéristiques épidémiologiques et le pronostic des patients admis en soins critiques pour une ingestion de caustique grave.

Matériel et méthodes:

Etude retrospective, observationnelle et nationale approuvée par le Comité d'Ethique de Recherche en Anesthésie-Réanimation (IRB00010254-2022-074). Le consentement écrit des patients n'était pas nécessaire. Les données ont été extraites depuis la base nationale du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Informations (PMSI). Les données des patients > 18 ans avec brûlures œsophagiennes et/ou gastriques (diagnostic T281 et/ou T286) admis en soins critiques ont été extraites de 2013 à 2019. Le critère de jugement principal était la mortalité hospitalière. Les critères de jugement secondaires étaient la survenue de complications pendant le séjour en soins critiques.

Résultats & Discussion:

569 patients ont été admis en soins critiques en France de 2013 à 2019 dont 56 (9.8%) sont décédés. Les facteurs associés à la mortalité étaient l'âge (40-59 ans (OR=15.3[2.0-115.3] $p<0.001$, 60-79 ans (OR=23.6[3.1-182.5] $p<0.001$, et >80 ans (OR =37.0 [4.2-328.6] $p<0.001$) et le SAPS 2 (OR =1.0018 [1.003-1.033], $p<0.001$). 423 (74%) complications chez 505 patients ont été observées (infectieuses (244 (42.9%)), respiratoires (207 (36.4%)), chirurgicales (62 (10.9%)), hémorragiques (64 (11.2%)) et thrombo-emboliques (35 (6.2%)) respectivement. La péritonite (37 (6.5%)) et l'ischémie mésentérique (10(1.7%)) étaient les complications chirurgicales les plus fréquentes chez ces patients.

Conclusion:

Âge > 40 ans et un score SAPS2 élevé étaient indépendamment associés à une mortalité élevée. 74% des patients admis en soins critiques pour ingestion de caustique ont développé au moins une complication. Des études prospectives sont nécessaires pour précisément déterminer les facteurs de risque de morbi-mortalité.

Références bibliographiques:

Tableau 1

Caractéristiques	Population (<u>n</u> =569)	Survivants (<u>n</u> =513)	Non survivants (<u>n</u> =56)	<u>p</u>
Age, médian (IQR)	49 (36-62)	48 (35-60)	61.5 (51-74.5)	<0.0001
Homme <u>n</u> (%)	289 (50.8)	262 (51.1)	27 (48.2)	0.6846
Antécédents				
Insuffisance cardiaque <u>n</u> (%)	6 (1.1)	5 (1.0)	1 (1.8)	0.4645
Ischémie myocardique <u>n</u> (%)	3 (0.5)	3 (0.6)	0 (0.0)	1,0000
Diabète <u>n</u> (%)	24 (4.2)	22 (4.3)	2 (3.6)	1,0000
Caractéristiques de l'ingestion				
Ingestion intentionnelle <u>n</u> (%)	513 (90%)	460 (81%)	53 (9.3%)	0.2354
Prise en charge initiale				
Œsophagectomie <u>n</u> (%)	85 (14.9)	74 (14.4)	11 (19.6)	0.2983
Gastrectomie <u>n</u> (%)	64 (11.2)	50 (9.7)	14 (25.0)	0.0006

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.