

Brulés et réanimation digestive

ID: 332

Intérêt du dosage des lactates dans la prédiction du recours à la transfusion dans l'hémorragie digestive haute

M. Mejri*(1), S.Jaziri(2), A.Jebri(3)

(1) Département d'anesthésie réanimation de l'hôpital Charles Nicolle, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisia , (2) Assistante hospitalo-universitaire, Hôpital régional du Kef, Le kef, Tunisia , (3) Professeur agrégé en anesthésie réanimation, Hôpital Charles Nicolle de Tunis, Tunis, Tunisia

**Auteur présenté comme orateur*

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

La transfusion sanguine constitue un geste salvateur dans un grand nombre d'urgences, en particulier dans l'hémorragie digestive haute (HDH).

Devant la pénurie des produits sanguins en Tunisie, tout praticien est amené à rationaliser ses commandes sanguines. Dans certaines situations la décision de transfuser doit être rapide d'où l'intérêt porté par notre étude à déterminer la valeur prédictive de la lactatémie à l'admission dans la prédiction du recours à une transfusion dans l'HDH.

Matériel et méthodes:

Il s'agissait d'une étude observationnelle prospective analytique menée sur une période de 12 mois. Tous les patients âgés de plus de 18 ans admis pour prise en charge d'une HDH étaient inclus en dehors de ceux connus porteurs d'une cirrhose hépatique. Nous avons mesuré le taux de lactate à l'admission sur des prélèvements artériels. Le recours à une transfusion sanguine était le critère de jugement principal. Nous avons utilisé le logiciel SPSS pour réaliser une analyse univariée avec une régression logistique binaire.

Tous les patients étaient informés du déroulement de la procédure et ont signé un consentement. L'accord du comité d'éthique local a également été obtenu.

Résultats & Discussion:

Nous avons inclus 74 patients avec un âge médian de 65 ans [54; 74]. La médiane du taux de lactate à l'admission était à 1,65 mmol/L [1; 3,78]. Le recours à la transfusion a été observé dans 69% des cas. Le taux moyen de lactate chez les patients non transfusés était à $1,17 \pm 0,73$ mmol/L versus $3,36 \pm 2,68$ mmol/L chez les patients transfusés avec une différence significative en analyse univariée ($p < 10^{-3}$). L'aire sous la courbe était à 0,831 avec IC 95% entre 0,734 et 0,928 ($p < 10^{-3}$). Le cut off était à 1,25 mmol/L avec une sensibilité à 82,35% et une spécificité à 78,26%. En analyse multivariée, le taux de lactate n'était pas un facteur indépendant de recours à la transfusion. En revanche un âge supérieur à 65 ans ainsi que la prise d'anticoagulants étaient des facteurs indépendants de recours à la transfusion comme le montre le tableau 1.

Tableau 1 : Facteurs indépendants de recours à la transfusion dans l'hémorragie digestive haute

Conclusion:

Le taux de lactate à l'admission n'est probablement pas le meilleur moyen pour prédire le recours à une transfusion chez les patients présentant une HDH. Des études prospectives se concentrant sur une période plus longue et une population plus large pourraient être intéressantes pour confirmer ou infirmer nos résultats.

Références bibliographiques:

[1] La Tunisie Chirurgicale | Facteurs prédictifs de décès et de resaignement des hémorragies digestives hautes : A propos de 243 cas n.d.

http://www.tunisiechirurgicale.com/Article_122_facteurs_predictifs_de_deces_et_de_resaignement_des_

[hemorragies_digestives_hautes_a_propos_de_243_cas.html](#) (accessed April 13, 2022).

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.