

## Réanimation respiratoire

ID: 419

### SDRA et péritonite chez les patients de réanimation

N. Zappella(1), A.Graine\*(1), F.Tessier gerber(1), P.Montravers(1)

(1) Département d'Anesthésie Réanimation, CHU Bichat Claude Bernard, Paris, France

*\*Auteur présenté comme orateur*

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

La péritonite est une cause indirecte de syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA)(1) et serait l'étiologie principale dans 8% des cas(2).

Par ailleurs, si on sait que le recours à la ventilation mécanique (VM) au cours de la péritonite est fréquent, la fréquence du SDRA au cours des péritonites est mal connue(3).

Cette étude propose d'évaluer la prévalence du SDRA chez les patients de réanimation pris en charge pour péritonite, de décrire ses principales caractéristiques et son pronostic.

#### **Matériel et méthodes:**

Il s'agit d'une étude monocentrique, sur une base de données recueillies rétrospectivement, concernant les patients admis en réanimation chirurgicale pour péritonite entre le 1er janvier 2018 et le 31 décembre 2019.

Cette étude a été approuvée par le CERAR (CERAR IRB 00010254-2018-068).

Les données recueillies concernent les caractéristiques du patient, les scores de gravité, les caractéristiques de la péritonite, le déroulement du bloc opératoire, les caractéristiques du SDRA le cas échéant et le devenir du patient.

Les variables quantitatives étaient comparées par un n test de Wilcoxon. Les données qualitatives étaient comparées par un test exact de Fisher. Les résultats sont exprimés en médiane et interquartile ou valeur absolue et pourcentage.

#### **Résultats & Discussion:**

Sur la période de 2 ans, 57 patients ont été admis en réanimation pour péritonite. 11 (19,2 %) ont présenté un SDRA au cours de leur prise en charge (2 (18,2 %) SDRA légers, 6 (54,5 %) SDRA modérés, 3 (27,3 %) SDRA sévères). Dans tous les cas, il s'agissait de SDRA diffus. Le délai médian de survenue était de 1 [0-2] jours. Les patients présentant un SDRA ont été traités par curarisation (10 (90,9 %)), décubitus ventral (4 (36,4 %)) et ECMO (2 (18,2 %)).

Les caractéristiques des patients, les scores de gravité, les caractéristiques de la péritonite, le déroulement du bloc opératoire et le devenir des patients sont présentés dans le tableau 1.

#### **Conclusion:**

Dans notre cohorte de patients admis en réanimation pour péritonite, la prévalence du SDRA est élevée et est associée à une lourde morbi mortalité. Une étude prospective de plus grande ampleur est nécessaire pour identifier les facteurs de risque de développer un SDRA chez les patients de réanimation pris en charge pour SDRA.

#### **Références bibliographiques:**

1. JAMA. 2016;315(8):788-800. 2. JAMA. 2008;299(6):646-55. 3. BMJ. 18 2018;361:k1407.

	Variable	Cohorte n = 57	SOFA n = 11	Pas de SOFA n = 46	p
Caractéristiques du patient	Age (années)	62 [50-72]	62 [49-68]	61,5 [49,8- 73,5]	NS
	Sexe masculin	28 (49 %)	8 (73 %)	20 (43,5 %)	NS
	IMC (kg/m <sup>2</sup> )	26,2 [22,5- 31,9]	23,8 [19,5- 27,4]	27,8 [22,7- 32,6]	NS
Gravité	KSS 2	36 [27,5- 44,5]	38 [34,5-55]	35 [27-44]	NS
	SOFA	4 [2-7]	7 [4,5-9,5]	3 [1-6]	<0,01
	SOFA Non pulmonaire	3 [1-5]	6 [3-7,5]	3 [1-4,8]	0,03
	Choc septique	50 %	7 (63,6 %)	18 (39,1 %)	NS
Caractéristiques de la péritonite	Péritonite associée aux soins	48 %	7 (63,6 %)	30 (65,2 %)	NS
	Localisation mésocolique ou généralisée	31 (54,4 %)	7 (63,6 %)	24 (52,2 %)	NS
	Nb germes péritone	2 [2-4]	2 [2-3,5]	2 [1-4]	NS
	Péritonite à entérocoque	30 (52,6 %)	5 (45,5 %)	25 (54,3 %)	NS
	Péritonite à BMR	9 (15,8 %)	2 (18,2%)	7 (15,2 %)	NS
	Péritonite à levure	27 (47,4%)	7 (63,6 %)	20 (43,5 %)	NS
	Bactériémie associée	28,5 %	4 (36,4 %)	3 (6,5 %)	0,02
	Antibiothérapie probabiliste adaptée	49 (86 %)	9 (81,2 %)	40 (87 %)	NS
	Colioscopie	11 (19,3 %)	0	11 (23,9 %)	NS
	Nombre de reprises chirurgicales	1 [0-2]	1 [1-2]	1 [0-1]	NS
Déroulement du bloc opératoire	Détresse respiratoire pré opératoire	22 (38,6 %)	4 (36,4 %)	17 (36,6 %)	NS
	Inhalation macroscopique au bloc opératoire	2 (3,5 %)	2 (18,2%)	0	0,03
	VT/PT (ml/kg)	7,4 [6,6-8,2]	6,6 [6,2-7,3]	7,6 [6,8-8,2]	NS
	Pression de plateau (cmH2O)	21 [18-27]	20 [19-24]	22 [17-27]	NS
	PEEP minimale (cmH2O)	5 [3-6]	5 [4,5-8]	5 [3-5,5]	NS
	PEEP maximale (cmH2O)	5 [5-8]	8 [5-9]	5 [5-6]	NS
	Manœuvres de recrutement alvéolaire	1 (1,8 %)	0	1 (2,3 %)	NS
	Devenir	PWM	7 (12,3 %)	6 (54,5%)	1 (2,2 %)
Durée VM (jours)		3 [1-10]	16 [13,5-18,5]	2 [1-5,8]	<0,01
Sevrage ventilatoire difficile		18 (31,6 %)	10 (90,9 %)	8 (17,8 %)	<0,01
Durée séjour en réa (jours)		10 [5-18]	27 [18-40,5]	6 [ 4,3-15]	<0,01
Syndrome du compartment abdominal		3 (5,3 %)	1 (9,1 %)	2 (4,3 %)	NS
Décès en réanimation		10 (17,5 %)	6 (54,5%)	4 (8,7%)	<0,01
Décès à l'hôpital		13 (22,8 %)	6 (54,5%)	7 (15,2 %)	0,01

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.