

## Voies aériennes : Epidémiologie

ID: 586

### Caractéristiques épidémiologiques et pronostiques des malades trachéotomisés en réanimation

M. Kahloul(1), S.Guellim(1), H.Ben hamada(2), M.Hemdani\*(1), S.Dahmane(3), S.Ben mansour(1), N.Bouji(1), S.Melayah(1), W.Naija(1)

(1) Anesthésie réanimation, CHU Sahloul de Sousse, Sousse, Tunisia , (2) Service d'anesthésie réanimation, CHU Sahloul de Sousse-Tunisie, Sousse, Tunisia , (3) Anesthésie réanimation, Ecole Supérieure des Sciences et Techniques de la Santé de Monastir, Sousse, Tunisia

*\*Auteur présenté comme orateur*

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

La trachéotomie est une procédure couramment réalisée en réanimation. Elle facilite le sevrage respiratoire et réduit l'incidence des pneumopathies associés aux soins et des extubations accidentelles. La trachéotomie reste le sujet de nombreuses controverses qui concernent surtout ses indications, son timing et les techniques utilisées.

Objectif: Déterminer les caractéristiques épidémiologiques et pronostiques des malades trachéotomisés en réanimation chirurgicale.

#### Matériel et méthodes:

Etude observationnelle descriptive réalisée dans un service d'anesthésie réanimation, qui a inclut les patients hospitalisés en réanimation entre janvier 2022 et mars 2023 et qui ont été trachéotomisés lors de leurs séjours. La collecte des données était rétrospective à l'aide d'une fiche préétablie composée de 3 parties : les données socio-démographiques et épidémiologiques, les modalités de trachéotomie et les complications et le devenir du patient. L'analyse statistiques a été faite par SPSS version 21.0. les variables qualitatives ont été comparées par le test de Chi-2 et les variables quantitatives ont été comparées par le test T de student. Le seuil de significativité a été fixé à 0,05.

#### Résultats & Discussion:

Au total 62 patients ont été recensés. La population était à prédominance masculine (75,8%). L'âge moyen était 54 ans. Les motifs d'hospitalisation en réanimation étaient : une pathologie neurologique (48,38%) en particulier un AVC hémorragique (14,51%), un polytraumatisme (25,8%), une pathologie respiratoire (14,51%), un choc septique (6,45%), une pancréatite grave (1.61%), une péritonite postopératoire (1.61%) et un arrêt cardiorespiratoire (1.61%). La technique de trachéotomie était chirurgicale chez tous les patients. L'échec du sevrage respiratoire était l'indication la plus fréquente (85,48%). Le délai moyen de la trachéotomie était 11 jours. L'évolution était favorable chez 14 patients avec une décanulation dans 16,12% des cas et une sortie à domicile avec trachéotomie dans 9,67% des cas. Le taux de mortalité était de 74,19% dont les principaux facteurs associés étaient un âge > 65ans (p=0,048), la présence d'une pathologie neurologique et d'un polytraumatisme (p <0,001).

#### Conclusion:

Ces résultats sont en faveur d'une mortalité élevée qui ne peut être liée à la trachéotomie elle-même mais plutôt à la pathologie initiale du patient. Cependant, des études prospectives et multicentriques seront nécessaires pour répondre au manque de consensus en élaborant des directives solides concernant les indications, le délai et les modalités de la trachéotomie en réanimation.

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.