

## Réanimation pédiatrique

ID: 87

### Les cathéters veineux centraux sous clavières chez les enfants atteints de cancer par rapport les enfants hospitalisés en réanimation

A. Jarraya(1), H.Ketata\*(1), M.Kammoun(2), K.Ben ayed(1), A.Chtourou(1), K.Kolsi(1)

(1) Anesthésie réanimation, Hédi Chaker, Sfax, Tunisia , (2) Anesthésie réanimation pédiatrique, Hédi chaker sfax, Sfax, Tunisia

*\*Auteur présenté comme orateur*

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

Les enfants atteints de cancer et les patients hospitalisés en réanimation pédiatrique nécessitent fréquemment des cathéters veineux centraux pour un traitement intraveineux prolongé ou des cathécholamines. Le but de cette étude est de comparer la difficulté d'insertion du cathéter et la morbidité liée à cette procédure dans ces deux populations et d'investiguer les facteurs de risque de complications.

#### Matériel et méthodes:

Après l'obtention de consentement éclairé des parents , une étude observationnelle prospective a été menée sur la période allant de juillet 2021 à juillet 2022. Nous avons inclus tous les patients âgés de 3 mois à 14 ans ayant nécessité un cathéter central de la veine sous-claviculaire échoguidé . Les patients ont été divisés en deux groupes:

Le groupe 1 comprenait des enfants atteints de tumeurs malignes.

Le groupe 2 comprenait des patients pédiatriques hospitalisés en réanimation pédiatrique. Ensuite, nous avons comparé les données démographiques, la difficulté de la procédure de cathétérisme et les complications liées au cathéter. Nous avons également étudié les facteurs de risque de complications à l'aide d'un modèle de régression logistique. Le seuil de signification était  $p < 0,05$ .

#### Résultats & Discussion:

Nous avons inclus 65 nourrissons et enfants nécessitant un accès veineux central, dont vingt-huit souffraient de tumeurs malignes. Les paramètres démographiques étaient comparables entre les deux groupes. Cependant, le temps de la procédure et le nombre de tentatives étaient plus élevés dans le groupe 1 avec  $p < 0,001$ . Les complications du cathéter central sous clavière étaient présentes 46,4 % dans le groupe 1 contre 21,6 % dans le groupe 2 ( $p = 0,032$ ). Les enfants atteints par des cancers étaient associées à un risque accru de complications (ORa = 2,95 ; IC à 95 % : 0,63-13,8).

#### Conclusion:

La population pédiatrique est connue par un risque élevé d'accès veineux difficile, en particulier chez les enfants oncologiques nécessitant un traitement intraveineux prolongé. Cependant, il existe un risque accru de complications chez les enfants atteints de cancer. Il semble que cette population puisse être un facteur de risque de morbidité liée au cathéter veineux central et nécessite une prise en charge spécifique basée sur des anesthésistes expérimentés et des soins infirmiers qualifiés. Nous proposons enfin des protocoles écrits spécifiques et standardisés pour la prise en charge des accès veineux difficiles afin d'améliorer la qualité des soins de santé pour ces enfants.

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.