

## **Étude rétrospective sur la prise en charge des patients septiques avec lactate >4mmol/l au service d'accueil des urgences**

Titre(s) : Étude rétrospective sur la prise en charge des patients septiques avec lactate >4mmol/l au service d'accueil des urgences / Geoffroy Bouvet,... ; sous la direction du Dr Jean-Louis Daban

Auteur(s) : Bouvet, Geoffroy (1988-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Daban, Jean-Louis (1981-....) (Directeur de thèse)

Université Paris-Sud 1970-2019 - Organisme de soutenance

Université de Paris-Sud, Faculté de médecine Le Kremlin-Bicêtre, Val-de-Marne - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : 2015

Description matérielle : 1 vol. (60 f.) ; 30 cm

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 56-59

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2015 Paris 11

Résumé ou extrait : Objectif : L'objectif principal de notre travail a été d'évaluer l'adhésion aux recommandations émises par la SRLF et la SFAR lors de la prise en charge des patients septiques consultants dans un service d'accueil des urgences avec un taux de lactate artériel >4mmol/L. Introduction : Le taux de mortalité lié aux sepsis et au sepsis sévère oscille entre 20 et 50%. Une large étude observationnelle récente confirme la surmortalité des patients septiques présentant une lactatémie >4 mmol/l. La Campagne Survivre au Sepsis a montré que l'adhésion aux recommandations de la Early Goal Directed Therapy permet une réduction de 16% de la mortalité absolue à 28 jours et une diminution du risque relatif de mortalité de 25%. Patients et méthode : Nous avons réalisé une étude rétrospective monocentrique sur 5 ans à l'Hôpital d'instruction des armées Percy dans le service d'accueil des urgences du 1er janvier 2010 au 31 décembre 2014. Nous avons inclus 75 patients qui présentaient un taux de lactate artériel >4 mmol/l lié à un sepsis. Les critères de bonne prise en charge à la phase initiale ont été définis d'après les recommandations des sociétés françaises de réanimation comme une saturation en air ambiant  $\geq 95\%$  ou à défaut une O<sub>2</sub> thérapie, d'un remplissage avec au minimum la perfusion de 500ml de soluté cristalloïde ou colloïde en débit rapide, une antibiothérapie administrée au SAU et si un avis par un réanimateur avait été donné. Résultats : 75 patients ont été analysés. 12 patients (16%) avaient les 4 critères, 22 patients (29,3%) avaient 3 critères, 23 patients (30,7%) avaient 2 critères et 15 patients (20%) avaient 1 critère. Conclusion : Avec seulement 16% de patients ayant bénéficié d'une prise en charge optimale, il semble nécessaire d'augmenter la sensibilité du dépistage des patients en sepsis sévère ou en choc septique et ce de façon précoce. L'une des mesures possible est d'élargir le dépistage par le taux de lactate capillaire dès qu'un patient présente 2 critères de SRIS. L'actualisation du protocole de service basé sur les recommandations pourrait permettre une prise en charge standardisée afin d'améliorer la

survie.

Sujet - Nom commun : Lactate -- Thèses et écrits académiques

Recommandations pour la pratique clinique -- Thèses et écrits académiques

Sepsis -- Thèses et écrits académiques

Septicémie -- Thèses et écrits académiques