

Réplication de l'Epstein Barr Virus chez le patient immunocompétent de réanimation

Type de contenu : Texte

Type de médiation : b

Type de support : Ressource dématérialisée

Titre(s) : Réplication de l'Epstein Barr Virus chez le patient immunocompétent de réanimation / François Guiouillier ; sous la direction de Nicolas Libert

Est une reproduction de : Réplication de l'Epstein Barr Virus chez le patient immunocompétent de réanimation François Guiouillier 2022 1 vol. (84 p.)

Auteur(s) : Guiouillier, François

Autre(s) auteur(s) : Libert, Nicolas (1980-....) médecin
Université Paris Cité 2019-....

Production : 2022

Note sur le titre et les responsabilités : Titre provenant de l'écran-titre

Note sur la description matérielle : L'impression du fichier génère 84 pages

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. p. 72-77

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine Université de Paris 2022

Résumé ou extrait : Rationnel : Des travaux ont décrit la réactivation d'herpes virus chez des patients immunocompétents en réanimation. La réplication CMV est associée à une augmentation de la morbi - mortalité. Peu d'études ont étudié les autres herpes virus dont l'EBV alors que plus de 95% de la population est séropositive. Une étude préliminaire a retrouvé une association entre la réactivation EBV et une morbi - mortalité augmentée. L'objectif de ce travail était d'étudier la morbi - mortalité associée à une réplication virale EBV au sein d'une population immunocompétente hospitalisée en réanimation plus de 5 jours . Résultats : Cette étude prospective a inclus 129 patients. 70 patients ont répliqué l'EBV (54,3%). Nous n'avons pas observé de différence significative de mortalité à J90 entre les patients répliquant ou non l'EBV (25% vs 15%, p = 0,22). Nous avons observé une augmentation de la morbidité associée à la réplication E BV. La durée de ventilation mécanique était significativement augmentée dans le groupe répliquant l'EBV (8 vs 7 jours, p = 0,04), tout comme le taux de SDRA (34,3% vs 17,0%, p = 0,04), d'épuration extra - rénale (30% vs 11,9%, p = 0,02), d'infections (communautaires et nosocomiales associées) (92,9% vs 78,0%, p = 0,03), et de chocs septiques (à l'admission et au cours du

séjour couplés) (58,6% vs 32,2%, $p = 0,004$). Les patients avec une réactivation EBV nécessitaient une durée plus prolongée de traitement vasopresseurs (3 vs 2 jours, $p = 0,01$). Conclusion : Dans cette étude, la réplication de l'EBV n'était pas associée à une augmentation de la mortalité à 90 jours. Elle était cependant associée à une augmentation significative de plusieurs marqueurs forts de morbidité en réanimation.

Sujet - Nom commun : Réanimation

Virus d'Epstein-Barr

Herpesvirales

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques

Adresse électronique et mode d'accès : https://www.gedissa.org/main/document/showinframes.php?cidReq=BCSSA&id_session=0&gidReq=0&gradebook=0&origin=&id=150546