

## **Intérêts du Doppler rénal chez les patients en choc septique sous hémofiltration au cours de la première semaine d'hospitalisation en réanimation**

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Intérêts du Doppler rénal chez les patients en choc septique sous hémofiltration au cours de la première semaine d'hospitalisation en réanimation : une étude observationnelle / par Samir Ihamouine ; directeur de thèse, Monsieur le Dr. David Tran-Van

Auteur(s) : Ihamouine, Samir (1983-....)

Autre(s) auteur(s) : Van-Tran, David (19...-....) auteur en médecine  
Université de Bordeaux 2014-....

Production : 2014

Description matérielle : 1 vol. (104 fp.). ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Interests of renal Doppler in patients with septic shock in hemofiltration during the first week of hospitalization in intensive care and observational study eng

Note sur la provenance : (BCSSA) Don de l'HIA Robert Picqué

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. 130 réf. Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Anesthésie réanimation Bordeaux 2014

Résumé ou extrait : Introduction : Au cours du choc septique, l'apparition d'une défaillance rénale grève le pronostic, mais est accessible à une prise en charge rapide et efficace en réanimation. Les marqueurs classiques de la fonction rénale (créatinine sanguine, diurèse) sont des marqueurs tardifs de la défaillance rénale dans ce contexte de l'urgence. L'échographie doppler a déjà montré son intérêt pour la prédiction de la défaillance rénale dans le sepsis, mais n'a jamais été étudiée dans le contexte d'un patient en choc septique hémofiltré. Objectif : Evaluer la place du doppler rénal chez le patient en choc septique hémofiltré, et plus particulièrement son intérêt en terme d'évaluation de la gravité du patient à son admission et de prédiction de reprise de diurèse en cours d'épuration. Méthodes : Etude prospective bicentrique observationnelle menée chez des patients de plus de 18 ans admis en service de réanimation pour un choc septique et nécessitant une hémofiltration. Un doppler rénal quotidien est réalisé avec mesure de l'Index de Résistance (IR). Résultats : Entre le 1er février 2013 et le 31 janvier 2014, 17 patients ont été inclus avec un âge moyen de 70 ans et un sex ratio de 1,1. Les scores SOFA et IGSSI à

l'inclusion étaient en moyenne de  $13 \pm 2,6$  et de  $66 \pm 6,7$ . L'IR à J1 des patients reprenant une diurèse les 3 premiers jours était de  $0,77 \pm 0,14$  et  $0,80 \pm 0,11$  quand la reprise de diurèse survient après ( $p=0,93$ ). Les patients qui ont repris une diurèse dans les 4 premiers jours ( $n = 14$ ) ont un ? IR (IR à J3 - IR à J1) significativement différent de ceux ayant repris une diurèse après J4 ( $n = 3$ ) avec respectivement un ? IR en moyenne à  $0,09 \pm 0,1$  contre  $\pm 0,1 \pm 0,11$  ( $p= 0,01$ ). Discussion : Notre étude est une des premières études prospectives à évaluer le doppler rénal chez des patients hémofiltrés en réanimation au cours d'un choc septique. La mesure de l'IR statique ne permet pas de prédire leur reprise de diurèse. Par contre les mesures dynamiques laissent entrevoir une application clinique et thérapeute intéressante : l'? IR permet d'évaluer la nécessité de poursuite de l'épuration après J3 (date du changement de matériel). Le calcul de l'? IR pourrait ainsi permettre de raccourcir la durée d'épuration de diminuer l'impact des complications infectieuses liées à la présence d'un cathéter, et de diminuer les coûts directs liés à l'épuration. Conclusion : L'IR est un indice facile à mesurer, non invasif, pouvant être répété autant que nécessaire et sans coût direct. Son utilisation chez le patient hémofiltré en choc septique pourrait donc avoir de nombreux avantages, mais sa performance doit être améliorée, à travers de plus larges études et afin de permettre son application clinique.

Sujet - Nom commun : Fibrillation auriculaire

Échographie Doppler

Choc septique

Hémofiltration artérioveineuse continue

Anurie

Rein -- Échographie

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques