

Association entre les monomères de fibrine à l'admission et la survenue d'une ischémie cérébrale retardée après hémorragie sous-arachnoïdienne d'origine anévrismale

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Association entre les monomères de fibrine à l'admission et la survenue d'une ischémie cérébrale retardée après hémorragie sous-arachnoïdienne d'origine anévrismale : une étude rétrospective monocentrique / Pierre Louis Quéré ; sous la direction de Pierre Esnault

Est une reproduction de : Association entre les monomères de fibrine à l'admission et la survenue d'une ischémie cérébrale retardée après hémorragie sous-arachnoïdienne d'origine anévrismale une étude rétrospective monocentrique Pierre Louis Quéré 2024

Auteur(s) : Quéré, Pierre Louis (1997 -....)

Autre(s) auteur(s) : Esnault, Pierre (1987-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté des sciences médicales et paramédicales 2018-....

Production : 2025

Description matérielle : 1 vol. ([28]-50 f.) : ill. ; 30 cm

Note(s) : Présentée sous la forme d'une thèse-article

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 36-40 (59 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine. Anesthésie-réanimation Aix-Marseille 2025

Reproduction de Mémoire de DES Médecine. Anesthésie-réanimation Aix-Marseille 2025

Résumé ou extrait : Introduction : L'hémorragie sous-arachnoïdienne (HSA) d'origine anévrismale est un accident vasculaire cérébral fréquent grevé d'une lourde morbi-mortalité dont l'une des principales causes est l'ischémie cérébrale retardée (ICR). L'ICR est singulièrement dépendante de la microthrombose locale. Les monomères de fibrine (MF), marqueurs précoces de l'activation de la coagulation, pourraient s'avérer intéressants dans l'exploration de la dysrégulation de l'activité procoagulante. L'objectif principal de cette étude était d'évaluer l'intérêt du dosage des MF à l'admission dans la prédiction de survenue de l'ICR. Matériel et méthode : Nous avons mené une étude rétrospective monocentrique incluant tous les patients admis pour HSA anévrismale de janvier 2022 à

décembre 2024. La prise en charge des patients était soumise à un protocole local standardisé, en accord avec les recommandations. Une analyse univariée puis multivariée par régression logistique ont été utilisées pour étudier l'association entre les MF et l'ICR, la mortalité intrahospitalière et la mauvaise évolution neurologique à 6 mois (score de GOSE \geq 4). Résultats : 101 patients ont été analysés. La prévalence de l'ICR était de 42%, la mortalité hospitalière de 15,8% et 40,4% des patients présentaient une mauvaise évolution à 6 mois. Les MF n'étaient significativement pas plus élevés chez les patients présentant une ICR (15,9 [6,9 – 150] $\mu\text{g/mL}$ vs. 12,8 [6,23 – 94,5], $p=0,49$). La courbe ROC montrait que les MF ne permettaient pas de prédire la survenue de l'ICR avec une AUC à 0,54 [0,42 – 0,66]. Le meilleur seuil de MF pour prédire l'ICR était de 147,5 $\mu\text{g/mL}$. A ce seuil, la sensibilité était de 28%, la spécificité de 88%, la valeur prédictive positive de 63 %, la valeur prédictive négative de 62% et le rapport de vraisemblance positif de 2,3. Les MF étaient en revanche significativement plus élevés chez les patients décédés durant l'hospitalisation et ceux ayant une mauvaise évolution à 6 mois. Toutefois, après analyse multivariée, les MF n'étaient indépendamment associés à aucune des 3 variables (ICR : OR 2,27 [0,70 – 7,42] ; Mortalité hospitalière : OR 1,22 [0,11 – 9,99] ; Mauvaise évolution à 6 mois : OR 0,91 [0,23 – 3,68]). Conclusion : Notre étude ne montre pas d'association significative entre le taux de MF à l'admission et la survenue de l'ICR. Les MF semblent cependant être un reflet de la gravité des patients et possiblement utile pour prédire une évolution neurologique défavorable ou discriminer les patients à faible risque de décès.

Sujet - Nom commun : Ischémie cérébrale

Maladies cérébrovasculaires

Fibrine

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques