

Lactates veineux et artériels périphériques aux urgences

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Lactates veineux et artériels périphériques aux urgences : étude comparative descriptive, rétrospective, monocentrique au sein des urgences de l'Hôpital d'Instruction des Armées Robert Picqué / par Jules Dubois ; Directeur de thèse, Monsieur le Médecin en Chef Emmanuel PYY

Est une reproduction de : Lactates veineux et artériels périphériques aux urgences étude comparative descriptive, rétrospective, monocentrique au sein des urgences de l'Hôpital d'Instruction des Armées Robert Picqué par Jules Dubois 2021

Auteur(s) : Dubois, Jules (1994...)

Autre(s) auteur(s) : Py, Emmanuel (1974-....)
Université de Bordeaux 2014-....

Description matérielle : 1 vol. (70 f.) : graph., tabl. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Peripheral arterial and venous lactate A monocentric, retrospective, descriptive, comparative study in an french military hospital's emergency department eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 56-61 (72 réf.) Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine générale Bordeaux 2021

Résumé ou extrait : Contexte : la lactatémie est un biomarqueur souvent utilisé aux urgences et en soins critiques pour apprécier l'état de dysoxie d'un patient. Bien que sa mesure sur un prélèvement artériel soit considérée comme le test de référence, nous observons dans les services d'urgence une augmentation croissante de l'utilisation du prélèvement veineux périphérique pour la mesure de la lactatémie. L'objectif principal de notre étude est d'évaluer la concordance entre les lactates veineux périphériques et artériels. Les objectifs secondaires sont d'évaluer l'association entre les lactatémies et le devenir des patients ainsi que leur gravité via l'utilisation de scores standardisés (IGS2 et IGSA). Patients et méthodes : notre étude de cohorte rétrospective a été réalisée sur 73 patients ayant consulté aux urgences de l'Hôpital d'Instruction des Armées Robert Picqué. Le critère d'inclusion est d'avoir eu au moins un dosage de la lactatémie veineuse et artérielle au cours du même séjour. La concordance entre les dosages a été évaluée par un test de Bland et Altman. L'association avec le devenir et les scores de gravité a été analysée avec un test de Wilcoxon. Résultats : nos données montrent une faible concordance entre les lactates veineux et artériels, avec une différence moyenne de 0,71 mmol/L (IC 95% [0.42; 1.01]), les limites d'agrément

étant de -1.74 [-2.24; -2.24] et de 3.17 [2.67; 3.67] mmol/L. On observe une augmentation de la différence entre les dosages pour des lactatémies élevées, ce phénomène est appelé homoscedasticité. Concernant les objectifs secondaires, nous n'avons retrouvé aucun résultat significatif. Conclusion : notre étude trouve des résultats similaires à ce que l'on peut trouver dans la littérature déjà existante concernant la différence moyenne et la tendance à l'homoscedasticité. Plusieurs biais pourraient être évités par une étude prospective avec un protocole de prélèvements simultanés pour tenter d'obtenir une meilleure concordance. Bien que la lactatémie, veineuse ou artérielle, soit maintenant un biomarqueur pronostique couramment utilisé dans les services d'urgences, elle doit continuer d'être associée aux autres paramètres clinico-biologiques afin d'évaluer correctement les patients.

Background: lactate measurement is a useful part of the initial assessment and management of patients in emergency departments (ED) and intensive care units (ICU) in various cases. Arterial blood is considered as the gold standard for lactate measurement. In saying this, there is increasing use of peripheral venous blood for initial assessment of lactate concentration in ED. The aim of our study was to evaluate the agreement between arterial and peripheral venous lactate and secondly between lactate levels, patients outcomes and assessment scores (ASAPS and SAPS II). Methods: our retrospective cohort study conducted in a french ED of a military hospital included 73 patients who had both arterial and peripheral venous lactate measurements. Bland-Altman plots were used to evaluate agreement between lactate measurements. The Wilcoxon rank-sum test was used for secondary objectives. Results: our data showed little agreement between arterial and peripheral venous lactate, with an mean difference of 0,71 mmol/L (CI [0.42; 1.01]) and limits of agreement of -1.74 [-2.24; -2.24] and 3.17 [2.67; 3.67] mmol/L.

Differences between measurements also increased with higher lactate levels (called homoscedasticity). There was none significant result with secondary objectives. Conclusion: our study was similar to others comparisons concerning the mean difference and homoscedasticity, but there were many biases that could be avoided by a prospective study looking for a better agreement. Blood lactate testing is now a routine in ED, but its prognostic value is different from one diagnostic category to the other. It remains important to merge it with the rest of clinical evaluation.

Sujet - Collectivité : Hôpital d'instruction des armées Robert Picqué Bordeaux.

Sujet - Nom commun : Lactates

Marqueurs biologiques

Services d'urgence médicale

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques