

Profil épidémiologique des patients en dialyse péritonéale

Les auteurs: Ben Amor S, Barbouch S, Najjar M, M Sellami N, Ounissi, Ben Hamida F ,
Gorsane I, Ben Abdallah T , Abderrahim E.
Service de Néphrologie et Laboratoire de pathologie rénale LR00SP01 Hôpital Charles
Nicolle

Introduction :

L'insuffisance rénale terminale est une indication formelle à l'initiation d'un traitement de suppléance.
L'hémodialyse ou la dialyse péritonéale (DP) sont deux méthodes efficaces et le choix entre les deux dépend du terrain du patient concerné.

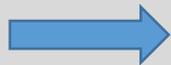
Matériels et méthodes :

- Etude rétrospective, monocentrique
- 20 ans de 2000 à 2020
- 730 patients
- Objectif: Etudier le profil épidémiologique des patients en DP.

Résultats:

348 Hommes

381 Femmes



Sex ratio de 0.9.

* L'âge moyen de début de la DP: 39 ans [87ans, 2 ans].

- 83% de nos patients étaient autonomes et 17% dépendaient d'une tierce personne.

La néphropathie initiale:

- Néphropathie vasculaire (21,3%)
- Néphropathie diabétique (20,8%)
- Néphropathie glomérulaire (20,5%)
- Néphropathie interstitielle (10,4%)

Le mode de DP :

- La DP automatisée: 453 patients
- La DP ambulatoire continue: 276 patients

- 266 patients (36,4%) ont été transféré de la DP à l'hémodialyse. Le délai moyen de transfert en HD était de 12 ans.

- 155 patients sont décédés
- Le délai de survie moyen était de 35 ans.
- Les causes de décès les plus retrouvées étaient : la septicémie dans (14,19%)et l'Insuffisance coronaire dans (13,5%).

Conclusion :

La dialyse péritonéale est une bonne alternative à l'hémodialyse chez les patients atteints d'insuffisance rénale terminale. Néanmoins, le choix entre les deux méthodes de suppléance rénale doit tenir compte de plusieurs facteurs afin d'assurer une meilleure prise en charge pour le patient.

Niveau de scolarité des patients en DP

