



Abstract n:363

Particularités des patients en Hémodialyse durant la pandémie COVID 19 : Expérience du service de néphrologie de Monastir-Tunisie

Ben Salah.M, Hafi.K, Ben Salem.M, Manaa.R, Ben Mahmoud.N, Letaief.A, Hammouda.M, Haouala.F, Jaafar.I, Aloui.S, Skhiri.H
Service de néphrologie EPS Fattouma Bourguiba Monastir, Tunisie

Introduction

Il était démontré que les sujets âgés et les personnes atteintes d'une maladie chronique seraient les plus vulnérables au COVID 19. Il existe peu d'informations concernant les patients en hémodialyse qui peuvent présenter des formes graves en raison de leurs multiples comorbidités. Le but de notre étude est de chercher des particularités de l'infection par le SARS-Cov 2 chez les patients hémodialisés.

Matériels and méthodes

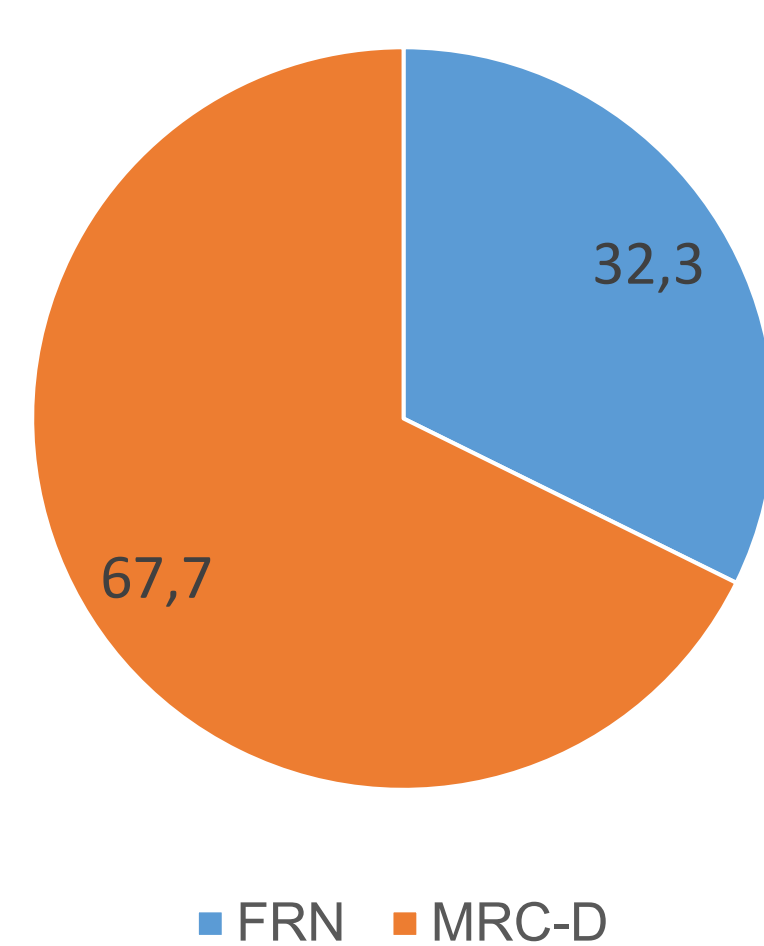
On a collecté rétrospectivement les données relatives aux patients hospitalisés au service de néphrologies pour une infection au coronavirus, et ce de septembre 2020 au décembre 2021.

Les patients étaient subdivisés en deux groupes: patients ayant une fonction rénale normale (FRN) et patients ayant une MRC nécessitant le recours à l'hémodialyse (MRC-D). On a colligé les données démographiques, cliniques et paracliniques de ces patients et on a effectué une étude analytique comparative des deux groupes

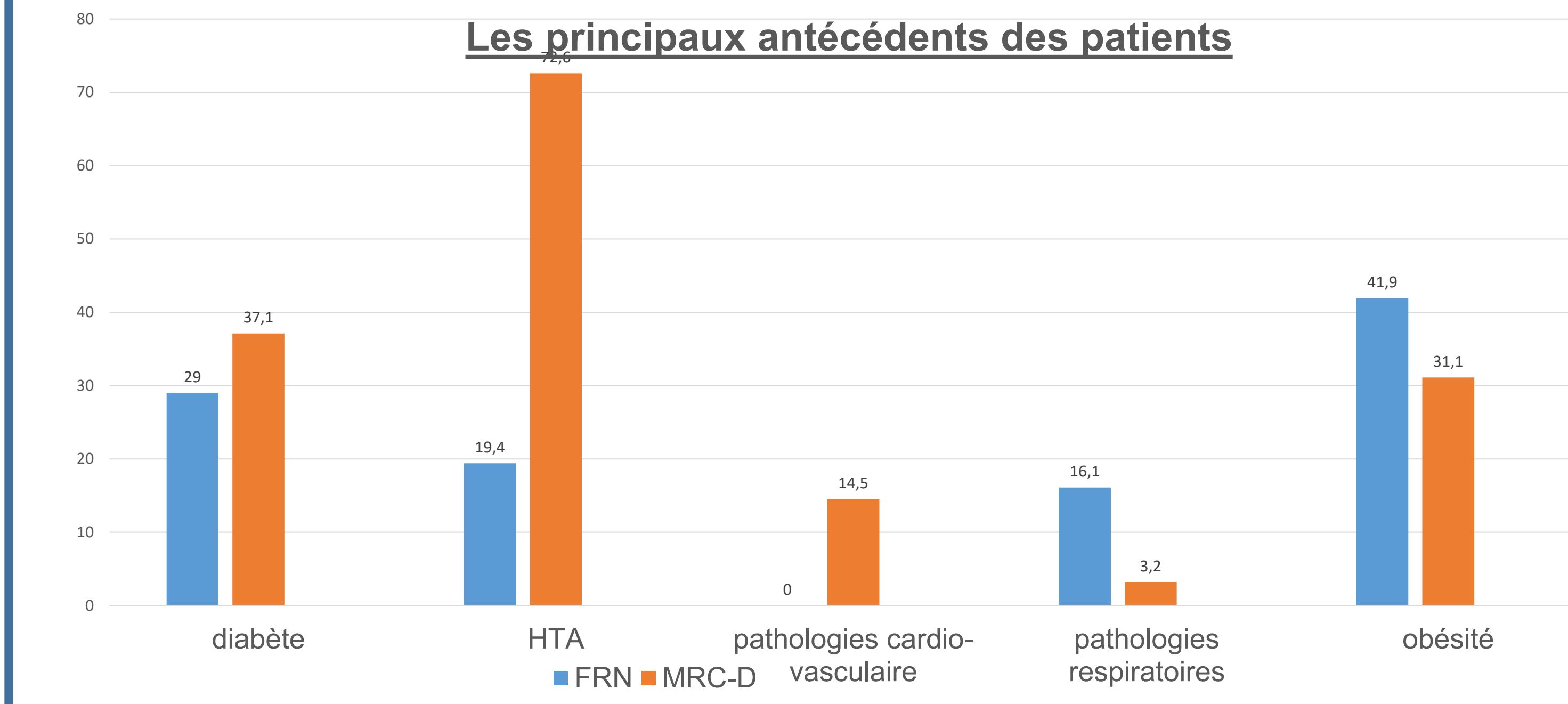
Résultats

Les graphiques suivants résument les caractéristiques démographiques, cliniques et paracliniques de notre population d'étude, Les patients dialysés avaient une médiane d'âge de 55.3 ans et étaient dans 53.8% des hommes et dans 46.2% des femmes. Les patients avec une FRN avaient une médiane d'âge de 55.4 ans et étaient dans 51.2% des hommes et dans 48.8% des femmes.

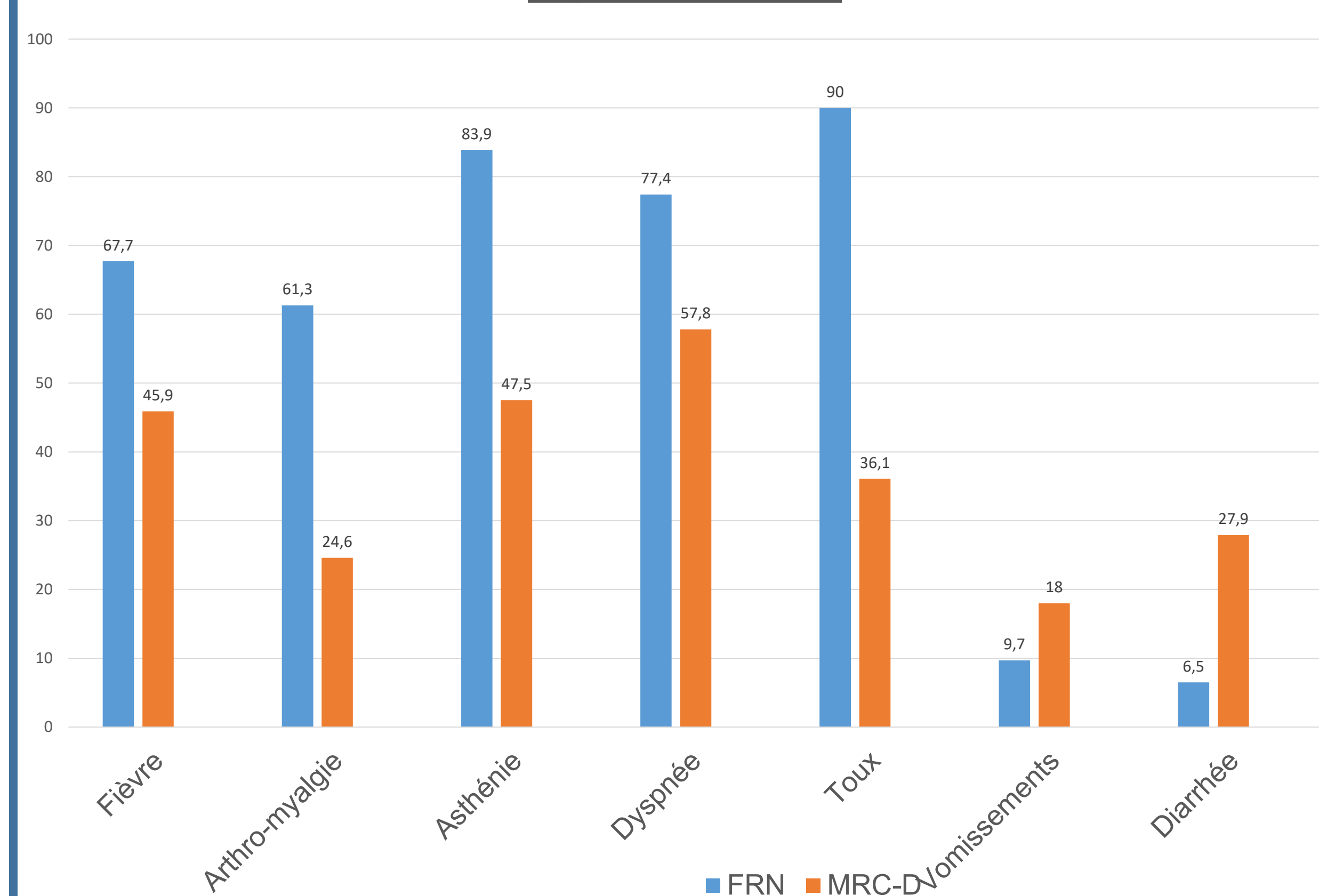
Caractéristiques démographiques



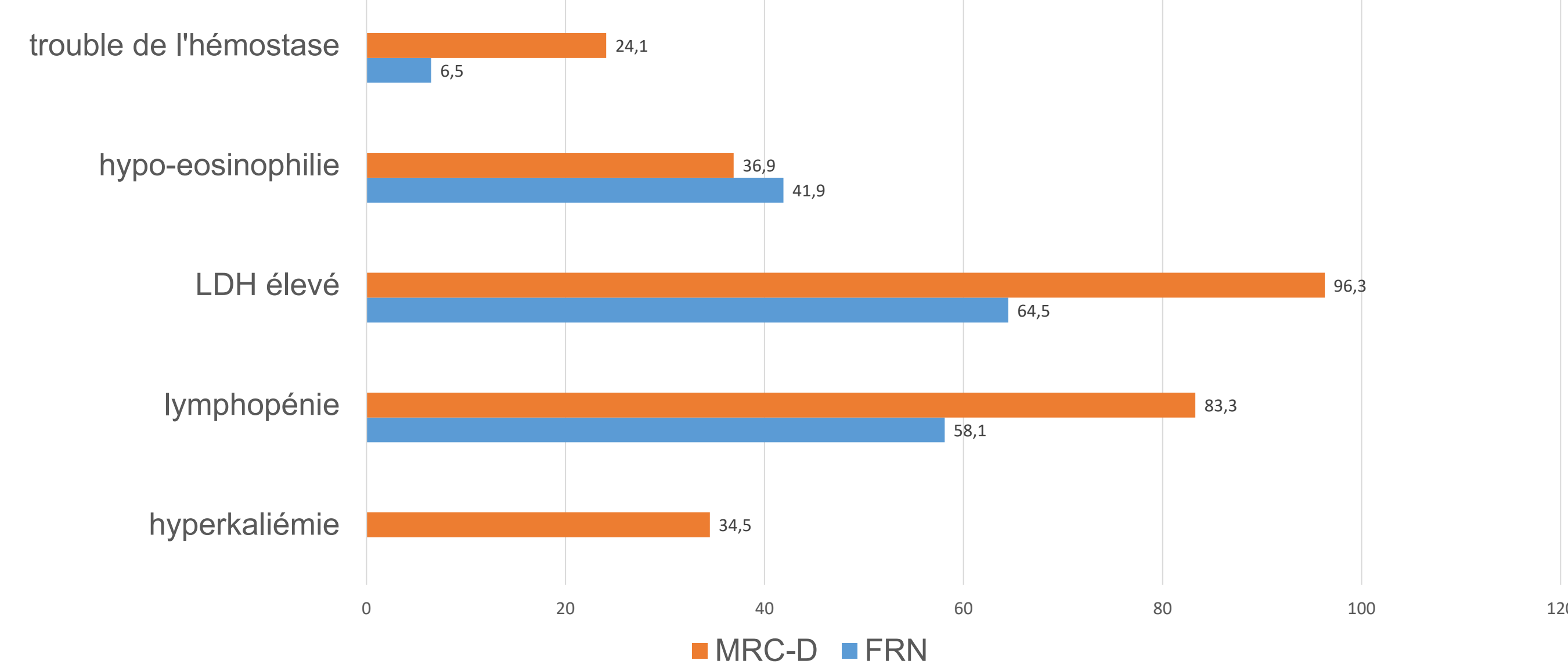
Les principaux antécédents des patients



Signes cliniques



Données biologiques



- 52% des patients MRC-D ont présenté une **forme sévère à la tomodynamométrie** contre 33% pour les patients à FRN
- 44% des patients MRC-D ont présenté des **formes pulmonaires sévères** (contre 32% chez les patients à FRN)
- **La mortalité intra-hospitalière** était significativement plus élevée chez la population **MRC-D** 16.9% vs 0% chez les patients à FRN (p= 0.015).

Conclusion

Les résultats de notre étude suggèrent que les patients MRC-D infectés par le SARS Cov2 ont plus de comorbidités et moins de symptômes de l'infection comparés à la population générale. En contre partie ils présentent des anomalies biologiques plus sévères ainsi que des lésions pulmonaires plus graves à l'imagerie. De ce fait, le praticien doit prêter plus d'attention à cette population particulière surtout que la mortalité est plus importante comparée aux patients à FRN.