

4 - 7 OCTOBRE 2022

7^{ÈME} CONGRÈS DE
LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE
DE NÉPHROLOGIE, DIALYSE
ET TRANSPLANTATION

SFNDT
COUVENT DES JACOBINS
RENNES

WWW.CONGRES.SFNDT.ORG

Facteurs de risque de mortalité en dialyse péritonéale

A. Ouni ^{1,*}, W. Sahtout ¹, Y. Guedri ¹, N. Ben Aicha ¹, S. Mrabet ¹, R. Boukadida ¹, A. Fradi ¹, D. Zellama ¹, A. Azzabi ¹, A. Achour ¹.
¹Hopital Sahloul - Sousse (Tunisie)

Introduction :

La dialyse péritonéale (DP) est une modalité de suppléance de l'insuffisance rénale chronique terminale, dont le choix dépend de l'indication médicale ainsi que du choix du patient.

Elle est associée à un risque de complications surtout infectieuses. L'objectif de notre étude est de déterminer le taux de mortalité dans notre unité de dialyse péritonéale ainsi que de déterminer les variables significativement liées à la mortalité.

Matériels et Méthodes :

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective menée dans le service de Néphrologie du CHU Sahloul, incluant tous les patients traités par DP entre janvier 2006 et janvier 2021.

Résultats :

Durant la période d'étude, la DP était démarrée chez 231 patients, dont 8,6% étaient âgés de plus de 65 ans. Le taux de mortalité était de 25,5 % (n=60). Les caractéristiques cliniques de ces patients à l'initiation de la DP étaient résumés dans le tableau1.

4 - 7 OCTOBRE 2022

7^{ÈME} CONGRÈS DE
LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE
DE NÉPHROLOGIE, DIALYSE
ET TRANSPLANTATION

SFNDT
COUVENT DES JACOBINS
RENNES

WWW.CONGRES.SFNDT.ORG

Facteurs de risque de mortalité en dialyse péritonéale

Tableau 1 : Caractéristiques cliniques à l'initiation de la DP

Moyenne d'âge, année	55,7+/-15,8
Sex, n (%)	
Féminin	23 (38,3%)
Masculin	37 (61,7%)
Comorbidités, n (%)	
HTA	31 (51,7%)
Diabète	35 (58,3%)
Maladie cardiovasculaire	11 (18,3%)
Modalités d'échange, n (%)	
DPA	13 (21,7%)
DPCA	47 (78,3%)
Moyenne d'albuminémie, g/l	29,1+/-5,4
Moyenne de l'hémoglobine, g/dl	9,1+/-1,9

La cause du décès était une infection chez 11 patients (18,3 %), dont 3 patients suite à une infection COVID19, une complication cardiovasculaire chez 9 patients (15%), un œdème aigue de poumon chez 6 patients (10%), une néoplasie chez un seul patient. La cause du décès n'était pas connue dans 55,5 % des cas.

Dans ce groupe, la moyenne d'âge à l'initiation de la DP était 55,7 +/- 15,8 ans, 58,3% des patients étaient diabétiques et 13,3 % étaient transférés en DP pour épuisement du capital veineux.

Les facteurs associés à l'augmentation de la mortalité en dialyse péritonéale étaient l'âge avancé ($P < 0,001$), l'existence d'un diabète ($P < 0,001$) et l'hypo albuminémie à l'initiation de la DP ($p=0,026$). Il n'y avait pas d'impact statistiquement significatif de la survenue de péritonite sur la mortalité.

Conclusion :

L'indication de la DP chez le sujet âgé devrait tenir en compte le risque d'échec de la technique ainsi que le risque de complications et de surmortalité.