

Introduction : L'agression rénale secondaire d'origine systémique (ARSOS) est fréquentes en milieu de réanimation, les facteurs hétérogènes de l'agression souvent multiples peuvent aboutir à une Acute Kidney Injury (AKI). But : Identifier les facteurs pronostiques au cours d'une ARSOS

Méthodes : Étude prospective allant de Mai 2017 -Mai 2022 Nous avons colligé tous les dossiers des malades hospitalisés au service de réanimation pédiatrique-néonatale, toutes pathologies confondues. Le dosage de la créatininémie se faisait systématiquement. Sont étudiés tous les cas d'AKI sur les paramètres suivants : âge, sexe, circonstances étiologiques, paramètres biologiques, traitement et évolution. L'analyse statistique était réalisée par le logiciel SPSS 20. Le seuil de signification statistique était fixé à (0,05).

Résultats obtenus: L'âge moyen est de 8,5 ans (1 jour-15 ans). 25% des patients étaient âgés moins de 12 mois..L'incidence d'AKI est de 13% (96 patients), se répartissant selon la sévérité KDIGO :Stade 1 = 46,4 %, Stade 2 = 39,9 %, Stade 3= 11,7 %, .Les facteurs précipitants sont : l'ischémie (hypovolémie 5 %, hypotension périopératoire 8,2 %, choc cardiogénique 3,1 % cas, .Ischémie reperfusion post-arrêt cardiaque réanimé 8,4 %, sepsis 30 %, lyse tumorale 2 %, néphrotoxicité 12 %, rhabdomyolyse 15% ,toxique 7% , chirurgie lourde 7% clampage aortique/rénal . Dans le groupe AKI, la défaillance viscérale associée était : neurologique 37,8 %, traumatisme 29,2 %, sepsis 27 %, digestive (pancréatite aiguë) (2%), vasculaire (anévrisme rénal) 6,4 %. Douze patients ont bénéficié d'une épuration extrarénale. La mortalité dans le groupe AKI est de 7 %. Les facteurs pronostiques : sepsis avec défaillances viscérales associées OR 1,505 (0,072-24,207) , oligoanurie persistante avec surcharge volémique p=0,0333, défaillance cardiaque OR :3,652(0,343-41,119).

Conclusion : Les facteurs d'ARSOS de l'AKI sont nombreux et peuvent s'additionner. Le traitement reste étiologique disciplinaire . L'AKI est comme facteur de risque de mortalité nécessitant une prise en charge préventive précoce.