

MOTIFS D'ADMISSION DES PERSONNES AGEES EN REANIMATION AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE GABRIEL TOURE DE BAMAKO

Reasons for admission of the old people in reanimation in the teaching hospital Gabriel Touré of Bamako

Samaké B.M¹., Mangané S.M¹., Togola M¹., Mangané M¹., Diani N²., Diallo A¹

1. Service anesthésie réanimation C.H.U. Gabriel Touré ; 2. Service anesthésie réanimation Hôpital du Mali

Correspondance : Dr Broulaye Massaoulé Samaké Service d'anesthésie réanimation C.H.U Gabriel Touré Tel : 0022376443889 Email : samakebroulaye@yahoo.fr

RESUME

Introduction : L'activité de réanimation consiste à la prise en charge des patients de tout âge présentant ou susceptible de présenter une ou plusieurs défaillances aiguës mettant en jeu le pronostic vital. Selon la société de réanimation des langues françaises en 2012, aux Etats-Unis, 50% des patients admis en réanimation ont plus de 65 ans alors qu'en France, les patients de plus de 80 ans représentent plus de 10% du recrutement des services de réanimation. **Objectif :** Etait de déterminer les motifs d'admissions des personnes âgées en réanimation du centre hospitalier universitaire Gabriel Touré. **Patients et méthode :** Il s'agissait d'une étude transversale d'octobre 2010 à septembre 2011 au centre hospitalier universitaire Gabriel Touré de Bamako. Les patients âgés de 65 ans et plus étaient inclus. Tous les patients ont fait l'objet d'un examen clinique minutieux. Les graphiques ont été réalisés à l'aide du logiciel Excel. L'analyse des données a été faite sur logiciel SPSS17.0. Le test statistique utilisé était le test de Chi² avec un seuil de signification fixé à $P \leq 0,05$. **Résultats :** Pendant la période d'étude 95 personnes âgées ont été colligées sur 501 admissions soit une fréquence de 18,9 %. La tranche d'âge de 65 à 74 ans était la plus représentée avec 63,3%. Le sex- ratio était de 1,4 en faveur des hommes. L'altération de la conscience était le principal motif d'admission dans 65,3% des cas. L'accident vasculaire cérébral était la pathologie médicale la plus rencontrée avec 40,7% des cas. Le facteur pronostique le plus marqué était la survenue des complications. **Conclusion :** Les signes à l'admissions les plus fréquents sont l'altération de la conscience, le syndrome de détresse respiratoire. Le pronostic est réservé en présence d'un âge plus avancé, d'une pathologie médicale, et d'un score de Glasgow inférieur à 8 à l'admission. **Mots clés :** Personnes âgées ; Admission ; Réanimation ; C.H.U. ; Gabriel Touré

SUMMARY

Introduction: The activity of resuscitation consists of the assumption of responsibility of the patients of any age presenting or likely to present one or more acute failures bringing into play the vital forecast. According to the company of reanimation of the French languages in 2012, in the United States 50% of the patients admitted in reanimation have more than 65 years whereas in France, the patients of more than 80 years represent more than 10% of the recruitment of the intensive care units. **Objective:** Was to determine the reasons for admissions of the old people in reanimation of the hospital complex university Gabriel Touré. **Patients and method:** It was about a cross-sectional study from October 2010 at September 2011 in the hospital complex university Gabriel Touré of Bamako. The 65 years old patients and more were included. All the patients were the subject of a meticulous clinical examination. The graphs were carried out using the Excel software. The analysis of the data was made on software SPSS17.0. The statistical test used was the test of Chi² with a threshold of significance fixed to $P = 0,05$. **Results:** For the period of study 95 old people were colligées on 501 admissions is a rate of 18,9 %. the age bracket from 65 to 74 years was represented with 63,3% (figure 1). The sex- ratio was 1,4 in favour of the men. The deterioration of the conscience was the principal reason for admission in 65,3% of the cases. The cerebral vascular accident was the medical pathology most met with 40,7% of the cases. The factor forecasts more marked had occurred of the complications. **Conclusion:** The most frequent signs with the ' admissions are the deterioration of the conscience, the respiratory syndrome of distress. The forecast is reserved in the presence of a more advanced age, of a medical pathology, a score of Glasgow inferior to 8, of a complication and deterioration of the conscience noted with the admission. **Key words** Old people; Admission; Resuscitation; Teaching hospital; Gabriel Touré

INTRODUCTION

Les problèmes liés au troisième âge sont plus difficiles à maîtriser du fait du vieillissement des organes surtout quand la personne perd son autonomie. L'activité de réanimation consiste à la prise en charge des patients de tout âge présentant ou susceptible de présenter une ou plusieurs défaillances aiguës

mettant en jeu le pronostic vital. Elle nécessite à la fois l'utilisation de techniques spécifiques, de matériels coûteux et la présence permanente d'un personnel médical et paramédical compétents et qualifiés. S'abstenir de faire l'âgisme nous a permis avec raison de reconnaître que la personne âgée mérite autant

de traitement que le plus jeune. Une étude effectuée sur les pathologies des personnes âgées vivant en établissement a montré que 85% des personnes âgées en maison de retraite souffrent d'une atteinte neurologique ou psychiatrique et ce taux s'élève à 97% chez les patients en unité de soins de longue durée [1]. Selon la société de réanimation des langues Françaises en 2012, aux Etats-Unis 50% des patients admis en réanimation ont plus de 65 ans alors qu'en France, les patients de plus de 80 ans représentent plus de 10% du recrutement des services de réanimation. [2]. L'évolution démographique et l'amélioration de l'espérance de vie nous conduit à admettre de plus en plus des personnes âgées en réanimation. Les décisions d'admission en réanimation sont des décisions prises, le plus souvent dans des situations d'urgence. Une meilleure connaissance des pathologies nécessitant ces admissions est le gage d'une anticipation de la prise en charge. L'objectif de cette étude était de déterminer les motifs d'admissions des personnes âgées en réanimation du centre hospitalier universitaire Gabriel Touré.

PATIENTS ET METHODE

Il s'agissait d'une étude transversale d'octobre 2010 à septembre 2011 au centre hospitalier universitaire (CHU) Gabriel Touré de Bamako. Les patients âgés de 65 ans et plus étaient inclus. N'ont pas été inclus ceux âgés de moins de 65 ans et ceux dont l'âge n'était pas déterminé. Un dossier médical était constitué pour tous les patients. Tous les patients ont fait l'objet d'un examen clinique minutieux. Un questionnaire était administré à tous les patients pour notifier les variables suivantes : âge, le sexe, la fréquence cardiaque, la fréquence respiratoire, la tension artérielle, la température, la diurèse, les examens para cliniques, le diagnostic posé, l'évolution, et la durée du séjour. Le traitement et la saisie du texte ont été réalisés à l'aide du logiciel Word Office 2007. Les graphiques ont été réalisés à l'aide du logiciel Excel. L'analyse des données a été faite sur le logiciel SPSS17.0. Le test statistique utilisé était le test de Chi² avec un seuil de signification fixé à $P \leq 0,05$.

RESULTATS

Pendant la période d'étude 95 personnes âgées ont été colligées sur 501 admissions soit une fréquence de 18,9%. La tranche d'âge de 65 à 74 ans était la plus représentée avec 63,3% (figure 1). Le sex-ratio était de 1,4 en faveur des hommes. L'hypertension artérielle (HTA) était la pathologie la plus retrouvée parmi les antécédents avec 55,7% des cas. L'altération de la conscience était le principal motif d'admission dans 65,3% des cas (Tableau I). Le score de Glasgow était inférieur à 8 chez 21,5% des patients. Les patients étaient hypertendus dans 55,8% des cas à l'admission. Une hyperthermie était retrouvée chez 18,9%. Dans les 24 premières heures après l'admission une oligurie était observée chez 27,40% des patients. L'accident vasculaire cérébral était la pathologie médicale la plus rencontrée avec 40,7% des cas.

Au cours de l'évolution la complication prédominante était l'instabilité hémodynamique avec 22,1% des cas. L'intubation endotrachéale était nécessaire chez 36,8% des patients. La mortalité était de 58,9%. Ce taux était de 46,7% (7/15) lorsqu'il s'agissait d'une affection chirurgicale et 66% (68/103) en cas d'affection médicale (Figure 2). L'admission pour altération de la conscience était plus fréquente lorsque l'âge était ≥ 75 ans ($P = 0,001$). L'accident vasculaire (AVC) était le diagnostic le plus retenu en cas d'admission pour altération de la conscience dans 52,2% ($P=0,008$). Le diagnostic de pathologie digestive était retenu dans 80% des cas lorsque le motif d'admission a été chirurgical ($P= 0,008$). Les complications à type d'escarre, hypo ou hyperglycémie, infection, instabilité hémodynamique étaient fréquentes à un âge inférieur à 75 ans avec 75% des cas ($P = 0,002$). Le facteur pronostique le plus marqué était la survenue des complications $P=0,0001$ (Tableau II)

DISCUSSION

Le recrutement consécutif des patients a permis l'inclusion de tous les patients du service. Cette méthode a rendu la constitution d'un dossier médical pour tous les patients. Malgré cette méthode, des patients n'ont pas pu être pris en compte faute d'avoir un âge précis. Les personnes âgées représentent une part importante des patients admis en réanimation. Elles sont admises quasiment pour altération de la conscience. Ce tableau a été un facteur limitant à la description correcte de certains signes car les informations étaient données par l'entourage. Les hommes sont plus fréquemment admis en réanimation. Cela semble être lié au fait que les hommes tout le long de leur vie auraient beaucoup plus de comportements excessifs tel que l'alcoolisme et le tabagisme qui constituent des facteurs de risque potentiel pour certaines pathologies. Cependant un biais de recrutement n'est pas à exclure. En plus les hommes seraient plus actifs malgré l'âge, ce qui les expose aux facteurs d'agressions extérieures tels que les accidents de la voie publique (AVP). Samaké [3] a observé dans sa série que l'hypertension artérielle (HTA) était la pathologie la plus retrouvée chez les personnes âgées. La fréquence élevée de l'HTA chez la personne âgée semble expliquer par le fait que l'avance en âge s'accompagne de l'apparition de dépôts de lipides, de collagènes et de calcium qui rigidifient les parois artérielles responsables d'hypertension artérielle. [2]. L'altération de la conscience a été le plus fréquent des motifs d'admission. Il s'explique par la fréquence élevée d'accident vasculaire cérébral (AVC). L'altération de conscience augmente avec l'âge. L'incidence de l'AVC commence à dépasser celle de l'infarctus du myocarde en raison d'une fréquence nettement plus importante chez la personne âgée [4], comme l'observation faite dans notre série. Les complications enregistrées sont l'instabilité hémodynamique, les agressions cérébrales secondaires d'origine systémiques pour les traumatisés crâniens, les infections (urinaire et pulmonaire), l'escarre et les dysglycémies. La

survenue de ces complications a une influence importante sur le pronostic vital du patient. La mortalité est très élevée en présence des ces complications soit un taux de 58,9%. L'âge est fortement lié à l'évolution, de même que les complications avec 32,1 % de décès, qui ont présenté une complication.

CONCLUSION

Les personnes âgées sont fréquemment admises dans le service de réanimation du centre hospitalier universitaire Gabriel Touré de Bamako. Les signes à l'admission les plus fréquents sont l'altération de la conscience, le syndrome de détresse respiratoire. Le pronostic est réservé en présence d'un âge plus avancé, d'une pathologie médicale et d'un score de Glasgow inférieur à 8 à l'admission. Une étude sur ces différents motifs permettra de prendre des mesures d'anticipation afin d'améliorer le pronostic des personnes âgées en réanimation.

REFERENCE

1. Dutheil N., Scheidegger S. *Les pathologies des personnes âgées vivant en établissement. DREES, Études et résultats, juin 2006 ; n° 494*
- 2- Guidet, Bertrand; Artigas Raventos, Antonio Collection de la SRLF : références en réanimation 2012 ; p 400
3. Samaké B.M., Diani N., Me-Guema I.W.M., Diop S., Fongoro S., Diallo A. Motif de consultation des personnes âgées au service d'accueil des urgences. *J.Magh.A.Réa. Med.Urg. vol.XVII ; p257-259*
4. Gentil, Béjot. Comparative epidemiology of stroke and acute myocardial infarction: the Dijon Vascular project (Diva), *J Neurol Neurosurg Psychiatry; 2009 (80) pp. 1006-1011*

Tableau I : Répartition des patients en fonction du motif d'admission.

Motifs d'admission	Effectifs	Pourcentage
Altération de la conscience	62	65,3
SDRA	10	10,5
TC	8	8,4
PEC post op	7	7,4
Autres	8	8,4
Total	95	100,0

PEC : prise en charge postopératoire
 Tc : Traumatisme crânien
 SDRA : syndrome de détresse respiratoire aiguë
 Autres= Déshydratation, Epilepsie, OAP, Hématémèse, Crise convulsive, Hypoglycémie, Agitation, poly traumatisme.

Tableau II : Facteurs pronostiques étudiés

Facteurs	Effectif	Vivants %	Décédés %	p
Age ≥75 ans	35	31,4	68,6	0,14
Pathologie médicale	103	34	66	0,4
Glasgow ≤ 8	20	20	80	0,031
Complications	58	24,1	75,9	0,0001

Pathologies médicales: A VC, Comas diabétiques, Paludisme grave, Déshydratation, Sepsis
Complications : Escarre, Hypo ou hyperglycémie, Infection nosocomiale, Instabilité hémodynamique

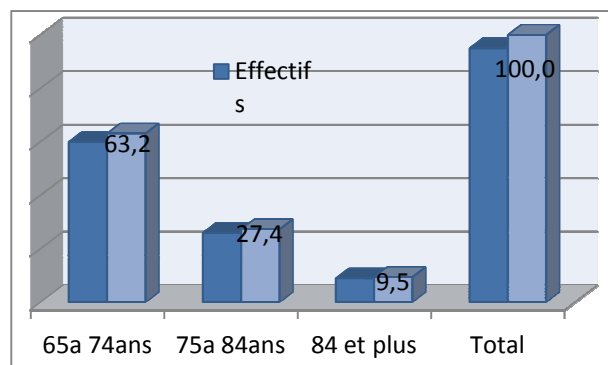


Figure 1 : Patients selon la tranche d'âge.

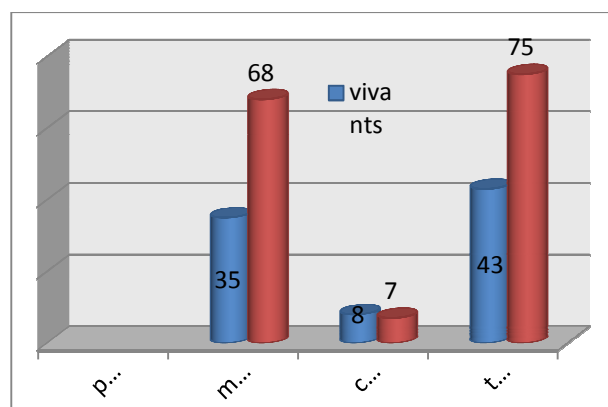


Figure 2 : Evolution des patients selon le type de pathologie.