



# Profil épidémiologique de l'hémodialyse en urgence (A propos de 272 cas)

O.El-Kaoua, N.Charafi, S.Lalouly, M.Chettati, W.Fadili, I.Laouad

Service de néphrologie, CHU Mohammed VI de Marrakech Cadi Ayad, Marrakech, Maroc



Centre Hospitalier Universitaire  
Mohammed VI  
Marrakech

## Introduction

Les urgences dialytiques en néphrologie sont très fréquentes. Leur diagnostic et leur traitement s'imposent dans les plus brefs délais car elles peuvent engager le pronostic vital. Le but de ce travail était d'étudier le profil épidémiologique des malades ayant eu une hémodialyse en urgence.

## Patients et méthodes

Le recueil des données a été fait à partir des registres des urgences, nous avons réalisé une étude rétrospective descriptive portant sur les patients nouvellement admis dans une situation nécessitant une hémodialyse en urgence dans l'unité de dialyse du service de néphrologie de l'hôpital chu Med VI de Marrakech sur une période de 12 mois s'étalant de décembre 2021 à décembre 2022

## Résultats

Nous avons colligé 272 patients (sex-ratio= 0.9), l'âge moyen était de 53ans et demi [5 -93 ans]. Vingt-neuf pourcent des malades étaient hypertendus, 25% étaient diabétiques et 12 % avaient un terrain de cardiopathie. L'insuffisance rénale chronique (IRC) était notée dans 35 % des cas dont 16.5 % étaient hémodialisés chroniques. Cinquante-quatre pourcent des malades provenaient du service des urgences, 26% du service de réanimation, les services pédiatriques,, médicaux, chirurgicaux et service de néphrologie chez respectivement 10%,7%, 6.7% et 4% des cas. Dans notre étude la principale indication de l'hémodialyse était l'hypeurémie un taux d'urée supérieure ou égale à 3 chez 38% des malades, suivie par l'oligo-anurie,une hyperkaliémie menaçante, œdème aigu pulmonaire et une acidose sévère respectivement dans 24% ,18 % , 17% et 14% ,alors que une hypercalcémie était l'indication d'hémodialyse dans 1.4% des cas.

La durée moyenne de la séance était de 3heures .L'accès vasculaire était un cathéter fémoral dans 75 % des cas, une fistule artério-veineuse dans 18% des cas et un cathéter jugulaire interne dans 7 % des cas. Un ensemble de complications ont été observés chez nos malades, dominés par l'hypotension artérielle dans 7.3 % des patients nécessitant l'arrêt de la séance, une hypoglycémie dans 2.9 % et un arrêt cardiorespiratoire dans 17 % des cas avec un taux plus élevé chez les patients de réanimation.

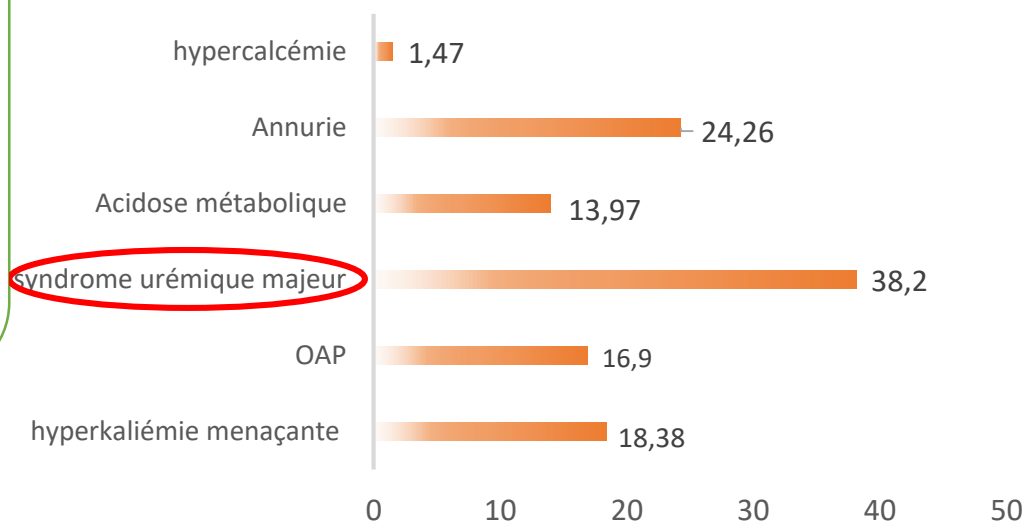


Figure: L'indication d'hémodialyse en urgence dans notre série

## Discussion et conclusion

La fréquence des urgences dialytiques reste importante dans notre pays. Le syndrome urémique et l'oligo-anurie constituent les principales indications de l'épuration extra-rénale en urgence durant notre étude. Un retard ou un défaut de prise en charge des patients présentant une insuffisance rénale chronique explique le recours fréquent à la dialyse en urgence. L'analyse des motifs de dialyse en situation d'urgence permet d'adopter des mesures préventives, d'identifier les patients à risque et d'optimiser les protocoles de prise en charge. Un diagnostic précoce et efficace des insuffisances rénales aiguës ainsi que des IRC méconnues et une prise en charge rapide et pertinente conditionnera les pronostics à court et à moyen termes.