LES SUJETS ÂGÉS EN HÉMODIALYSE EXPÉRIENCE D'UN CENTRE EN MAURITANIE

Ahmed A Izidbih Yahya(1),M.Lemraboot(2),BMS. Ehbibi, (2), MS El mouna(2),El atigh A (1),A.Jemal(2),A sidi Aly(2),ML Beddi(2), OE Emeyen(2), SM Mah(2).

- 1- Unité d'hémodialyse chronique, Clinique El hayatt Nouakchott Mauritanie.
- 2- Service Néphrologie Hémodialyse centre hospitalier national de Nouakchott-Mauritanie.

E-mail: drizidbih@gmail.com

Introduction:

En Mauritanie, nous assistons à une augmentation progressive du nombre de sujets âgés en hémodialyse chronique (HDC).

Le but de notre étude était de décrire le profil épidémiologique, clinico biologiques et dialytiques des patients âgés traités par HDC dans notre centre.

Méthodes:

Notre étude rétrospective a porté sur des patients âgés âgée plus de 65 ans hémodialysé, colligés dans l'unité d'hémodialyse chronique à la clinique El-hayatt Nouakchott -Mauritanie, sur une période de 4 ans. Pour chaque patient, nous avons analysé les paramètres démographiques, clinico biologiques et dialytiques.

Résultats obtenus ou attendus:

Parmi les patients hémodialysés chroniques pris en charge dans notre centre de 2018 à 2022. Vingt-deux patients sont âgés de 65 ans et plus.

L'âge moyen était 69 ans [65-82]. La durée moyenne en hémodialyse était 2 ans. La néphropathie causale était indéterminée dans 81 %, diabétique dans 12 % des cas et vasculaire dans 7 % des cas. Les comorbidités étaient observées chez 100 % de ces patients. 16% de patients étaient diabétiques, avec des complications dégénératives dans 25 %,75 % étaient hypertendus, alors que 10% ont présenté un accident

vasculaire cérébral. L'atteinte coronaire était observée chez 12 %. Les sujets âgés étaient hémodialysés via une fistule artério-veineuse dans 88 % et un cathéter tunnelisé dans 12%. Parmi nos patients, 31 % étaient non autonomes et avaient une dépendance totale et exigeaient une assistance considérable et un soin médical fréquent. Concernant les données dialytiques de nos patients. 56% de nos patients avaient un rythme de 2 séances par semaine, tandis que les 44 % restants étaient dialysés à raison de 3 fois par semaine.

Conclusion:

La population gériatrique nécessite une surveillance particulière en hémodialyse à cause de la fréquence des complications et des comorbidités associées, afin d'améliorer la survie et la qualité de vie.