

ECHANGES PLASMATIQUES, INDICATIONS ET COMPLICATIONS.

S. SQALLI HOUSSAINI¹ ; L.MOURABITI¹ ; H. MOURTAZAK¹ ; G. EL BARDAI^{1 2} ; A.CHOUHANI^{1 2} ; N.KABBALI^{1 2} ; T.SQALLI HOUSSAINI^{1 2}

¹ Service de Néphrologie, Hémodialyse et Transplantation, CHU Hassan II, Fès, Maroc

² Laboratoire d'Epidémiologie et de Recherche en Science de la Santé, Faculté de Médecine, de Pharmacie et de Médecine Dentaire,



INTRODUCTION

Les échanges plasmatiques (EP) consistent en l'extraction de la part plasmatique du sang puis en la restitution au patient des éléments figurés associés à un liquide de substitution, afin de soustraire du sang des anticorps immunologiquement actifs responsables de la pathogénie. Cependant, elle compte différentes complications qui peuvent parfois être une menace au pronostic vital au cours de la séance.

L'objectif de ce travail est de mettre le point sur les indications et les complications rencontrées lors de nos séances d'échange plasmatique du CHU Hassan II de Fès.

MATERIELS ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective, observationnelle, ont été inclus tous les patients hospitalisés au CHU Hassan II de Fès, ayant bénéficié d'au moins une séance des échanges plasmatiques depuis 2019.

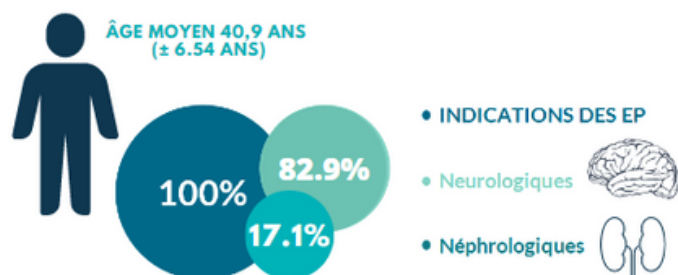
Le recueil de leurs données a été effectué depuis le registre des fiches de surveillance des séances de plasmaphérèse, qui sont individuelles et standardisées.

RESULTATS

Nous avons totalisé 175 séances de plasmaphérèse. L'âge moyen de nos patients était de 40,9 ans (\pm 6,54 ans) avec un Sex-ratio (h/f) = 1.

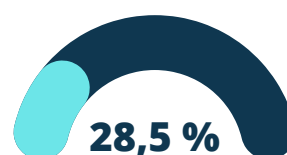
Les indications principales étaient neurologiques pour 82.9% des patients, notamment 25% une NORB, 20% un syndrome de Guillain-Barré, 15% une crise de Myasthénie, dont une patiente enceinte au moment des séances, 10% une neuromyéélite optique de Devic, une SEP chez 10% des malades ainsi qu'un neuro-Behcet et un Syndrome de Stiff-man.

Les indications néphrologiques représentaient 17.1%, principalement des syndromes de Goodpasture avec deux cas de patients en transplantation rénale ayant eu un rejet humoral.



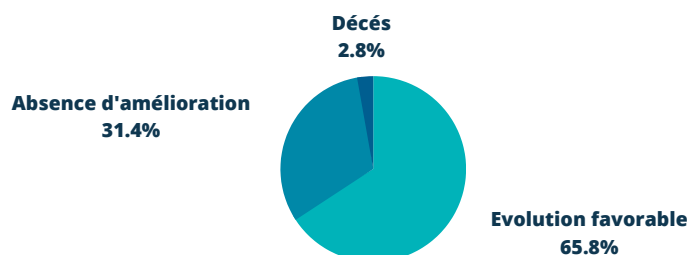
Les voies d'abord étaient pour 97.1% des cathéters fémoraux temporaires, un de nos patients a été pris par sa fistule artérioveineuse.

Taux de complications rencontrées lors des séances



Des complications ont été relevées chez 28.5% des patients, dont une hypotension chez 22.8% d'entre eux, s'améliorant après un remplissage par du Sérum Salé isotonique, et deux malades ayant eu des réactions allergiques à type de fébricule et de frissons, notées après l'administration du PFC, cédant après injection d'un bolus d'hydrocortisone.

Nous avons observé une évolution favorable chez 65.7% de nos patients, une absence d'amélioration clinique chez 31.4% d'entre eux, et un décès a été noté chez une patiente présentant une méningo-encéphalite tumorale.



CONCLUSION

La plasmaphérèse est devenue au fil des années une technique plus sûre grâce à l'avancée des connaissances et à l'expérience des praticiens. Néanmoins, les complications potentielles notamment secondaires à la variation de la volémie et de la pression oncotique et les réactions anaphylactiques au PFC représentent des risques importants pour le malade au cours de sa séance, une surveillance régulière de ses paramètres est donc primordiale.