



Péritonites en dialyse péritonéale : Expérience de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat

T. H. MPONGUILI IKONGA, H. D. NASSER, A. BAHADI, D. ELKABBAJ

Service de Néphrologie, Dialyse et Transplantation rénale – Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V – Rabat

INTRODUCTION

Le traitement de l'insuffisance rénale terminale fait appel à trois méthodes de suppléance rénale. La dialyse péritonéale est une des méthodes d'épuration extra-rénale qui a pour principe d'assurer les échanges entre le dialysat et le sang à travers la membrane péritonéale selon des phénomènes diffusifs et convectifs [1]. Cependant, cette méthode n'est pas dépourvue de complications parmi lesquelles la péritonite. La péritonite est définie par deux des critères suivants: la présence de douleurs abdominales et/ou dialysat effluent trouble associé à la cyto-bactériologie du dialysat (après une stase d'au moins 2h) comportant : GB>100/ μ l fait de >50% de PMN et culture positive [2]. Elle est le type d'infection le plus courant en dialyse péritonéale, source d'une augmentation de l'utilisation des soins de santé.

OBJECTIFS

Objectif général: Décrire l'aspect épidémiologique des péritonites dans notre centre.

Objectifs spécifiques : Déterminer l'incidence des péritonites chez les patients en dialyse péritonéale; Préciser le taux de péritonite par année-patient à risque, d'identifier les germes de péritonites à culture positive et préciser le taux des péritonites à culture négative

PATIENTS ET METHODES

il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive réalisée sur une période de 2 ans du 1er janvier 2021 et au 31 décembre 2022 à l'Hôpital Militaire de Rabat

RESULTATS

taux patient sans péritonite :

- 2021 : **76.92%**
- 2022 : **89.29%.**

taux global de péritonite

- 2021 : **0.29 épisode par patient-année**
- 2022 : **0.11 épisode par patient-année.**

temps à risque /malade : 8.2 mois
avec délai première péritonite
(2021) 4.57 mois , (2022) 3.32 mois

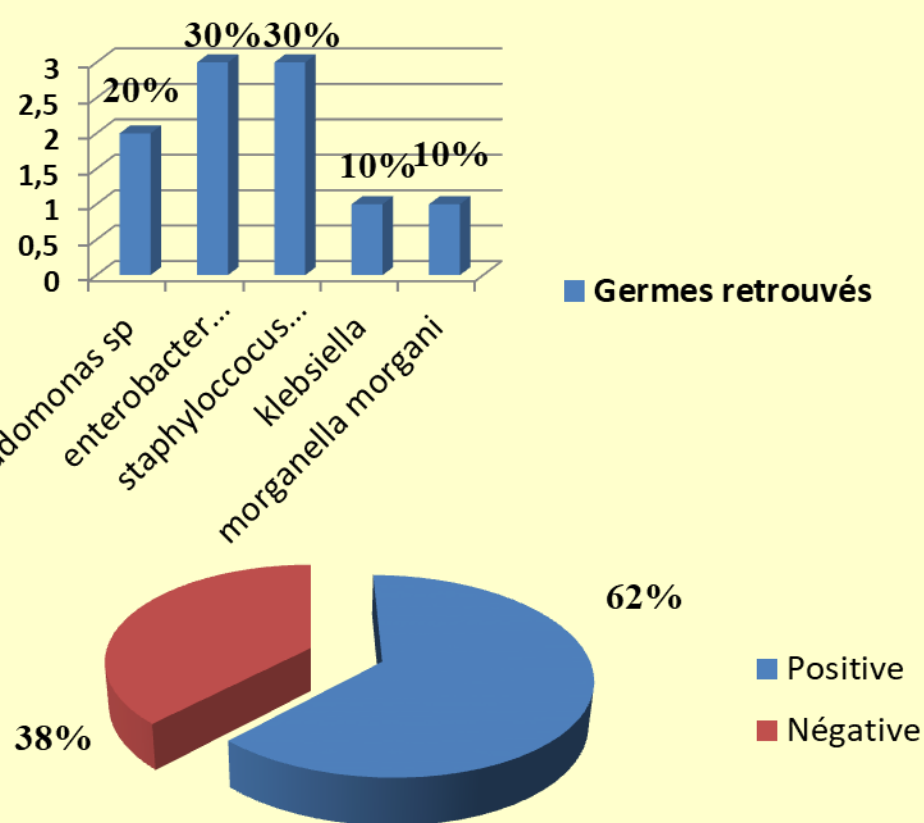
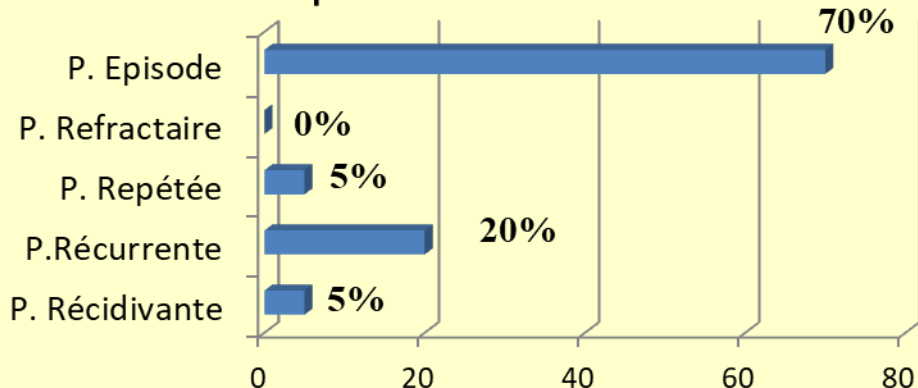


figure 1: répartition des péritonites selon la fréquence de survenue



DISCUSSION

Il en ressort que la prévalence des péritonites était non négligeable mais dans les cibles selon les recommandations des experts de juin 2022 avec régression de 50% de cas de péritonite entre les deux années d'étude. Selon leurs spécificités dans notre centre le premier épisode(ou unique) de péritonite était le plus représentatif avec parmi eux un as de péritonite pré-DP. Par ailleurs, le taux de péritonite à cultures négatives est supérieur à la cible, Ce ci pourrait s'expliquer par le fait que parmi les péritonites à culture négative on comptait deux cas de péritonite entérique et donc la prise d'un traitement antibiotique pour la maladie causale pouvait négativer la culture sans pour autant guérir et/ou prévenir en soit la péritonite. Les germes les plus fréquent étaient les entérocoques et le staphylococcus justifiant ainsi les étiologies soit digestives (constipation) soit manu portée des péritonites.

CONCLUSION - RECOMMANDATION

La péritonite en dialyse péritonéale est fréquente dans notre centre avec une morbidité significative et constitue l'une des causes fréquentes de transfert en HD. Un diagnostic rapide et une PEC adéquate sont essentiels afin de réduire la morbidité et la récurrence de ces infections, et surtout de préserver le péritoine. La prévention et l'éducation des patients ainsi que leurs entourages familiaux constituent la pierre angulaire de la prise en charge des péritonites afin d'améliorer la survie des patients en dialyse péritonéales ainsi que celle de la méthode.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

[1] Recommandations de l'ISPD péritonite ; www.bdd.rdplf.org Volume 5, n° 2, Juin 2022 .

[2] Davenport , A. Peritonitis remains the major clinical complications of peritoneal dialysis : the london , UK , peritonitis adult2002-2003. Perit Dial Int