



CAHIERS DU CRPS

CENTRE DE RECHERCHE POUR LA PROMOTION DE LA SANTE



Volume II, N°2

Juillet– Décembre 2014

Page : 17-27

INTERET DE LA PRESCRIPTION DU BILAN PRE OPERATOIRE SYSTEMATIQUE CHEZ LES PATIENTS DIABETIQUES.

Iteke F R^{1,2}, Amisi M², Kikwaya K J², Mukanire N², Cikwanine B², Nfundiko K², Ahuka O L².

1. ISTM Bukavu, Section Anesthésie et Réanimation /RD Congo
2. HGR de Panzi/Bukavu/RD Congo

Auteur correspondant : Iteke F R: iteke2000@yahoo.fr

Résumé

Objectif : Evaluer l'intérêt du bilan pré opératoire systématique chez les patients diabétiques afin de proposer des solutions visant à optimiser la prise en charge péri opératoire.

Patients & Méthodes : Etude rétrospective sur 8 mois (septembre 2013 à avril 2014) à partir des fiches d'anesthésie des patients diabétiques devant être opérés à l'HGR de Panzi à Bukavu. Les données étaient recueillies et analysées par le logiciel Epi Info 3.5.1 version 2008.

Résultats : 32 dossiers étaient colligés sur un total de 1563 consultations pré opératoires (soit 2,1%). L'âge moyen était de 54,5±2,3 (extrêmes 32 et 77 ans) avec un sex-ratio de 0,7. Les principaux antécédents retrouvés étaient : l'HTA (34,3%), les troubles du rythme cardiaque (15,6%), le VIH + (9,4%) et l'insuffisance rénale (6,3%). L'évaluation systématique du risque opératoire notait respectivement les classes ASA II et III dans 65,4% et 31,2% des cas. Les principales perturbations des bilans hématologiques et biochimiques étaient dominées par : l'hyperglycémie (34,3%), l'hyperleucocytose (18,8%), l'hyperkaliémie (15,6%) ainsi que l'hyper créatininémie (12,5%). Les anomalies radiographiques du thorax étaient dominées par l'augmentation de l'index cardiothoracique (21,9%). Par contre, les principales anomalies retrouvées à l'électrocardiogramme étaient l'hypertrophie ventriculaire gauche (37,5%), suivies du bloc auriculo-ventriculaire 1er degré (18,8%). La perturbation des bilans pré opératoires avait modifié la technique d'anesthésie faisant passer d'une anesthésie locorégionale à une anesthésie générale chez 9 patients (28,1%).

Conclusion : Dans le but d'améliorer la prise en charge péri opératoire de ces patients, un protocole national et pluridisciplinaire s'avère nécessaire.

Mots clés : *Bilan, Pré opératoire, Intérêt, Diabète*