

ATTITUDES ET PRATIQUES DES MEDECINS ANESTHESISTES DANS LA PRISE EN CHARGE DES DRÉPANOCYTAIRES AU CAMEROUN

Djomo Tamchom D., Nga Nomo S., Ndikontar R., Kuitchet A., Ze Minkande J., Van Obbergh L.

INTRODUCTION

- Drépanocytose, maladie génétique la plus fréquente au monde; plus de 50 millions de personnes dont 38 millions en Afrique Subsaharienne.

Ebakisse-Badassou E. L'Organisation internationale de lutte contre la drépanocytose (OILD) . Médecine Trop. 2010

- Il est d'une importance primordiale que le fardeau significatif de cette maladie dans les pays à ressources limitées soit correctement reconnu.

Chakravorty S, Sickle cell disease: a neglected chronic disease of increasing global health importance. Archives of Disease in Childhood. 2015

- De nombreux patients atteints de drépanocytose nécessiteront une intervention chirurgicale au cours de leur vie.

Paschal RD. Perioperative Management in Sickle Cell Disease. Southern Medical Journal. September 2016

INTRODUCTION

- Ils posent des défis uniques en raison de leurs vulnérabilités spécifiques aux stress physiologiques de la chirurgie et de l'anesthésie.

Martins R A. Cholelithiasis and its complications in sickle cell disease in a university hospital. *Revista Brasileira de Hematologia e Hemoterapia*. janv 2017;39(1):28-31.

- Le taux de complications peut être réduit par l'optimisation préopératoire de la maladie et une attention particulière au patient dans la période per et post-opératoire.

Paschal RD. Perioperative Management in Sickle Cell Disease. Southern Medical Journal. September 2016

- Cette étude a pour objectif de dresser un état des attitudes et pratiques des médecins anesthésistes dans la prise en charge des patients drépanocytaires au Cameroun.

METHODES

- Il s'agit d'une enquête menée auprès des médecins anesthésistes exerçant au Cameroun au 1er Avril 2019.
- Les données ont été collectées auprès de 35 médecins anesthésistes (MAR) sur les 47 recensés sur l'étendu du territoire à cette période.
- Les 12 autres: formation à l'étranger ou en mission de travail hors de leur base habituelle.

METHODES

- Possibilité d'échanger avec les MAR pendant le renseignement ou après
- Collecte des données à l'aide d'une fiche d'enquête
- Analyse par des statistiques descriptives, logiciel IBM SPSS version 23

RESULTATS

Variables	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Contexte chirurgical (n=35)		
Chir. programmée / Chir. en urgence	6	17.1
Chir. Programmée	29	82.9
Bilan préopératoire disponible (n=35)		
(NFS- GS/Rh – Hémostasie) Pas de RAI	26	74.3
(NFS- GS/Rh – Hémostasie – RAI)	9	25.7
Connaissance % Hb S préopératoire (n=35)		
Toujours connu	5	14.3
Quelques fois connu	13	37.1
Jamais connu	17	48.6
Recours à consultation d'hématologie en préopératoire (n=35)		
Oui	8	22.9
Non	27	77.1

RESULTATS

Variables	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Recours à la transfusion sanguine préopératoire (n=35)		
Oui	26	74.3
Non	9	25.7
Seuil transfusionnel en préopératoire (n=26)		
Taux Hb < 6g/dl	2	7.7
Taux Hb < 7g/dl	16	61.5
Taux Hb < 8g/dl	4	15.4
Taux Hb < 9g/dl	1	3.9
Pas de seuil précis	3	11.5
Recours à l'échange transfusionnel en préopératoire (n=35)		
Oui	4	11.4
Non	31	88.6
Critères d'échange transfusionnel (n=4)		
% HbS – Hte – Type de chirurgie	3	75
Hte – Type de chirurgie	1	25

CONCLUSION

- Les attitudes et pratiques des médecins anesthésistes dans la prise en charge des drépanocytaires au Cameroun sont hétérogènes.
- Il serait bénéfique de mettre en place des protocoles aisément applicables dans le contexte afin d'harmoniser cette pratique.

JE VOUS REMERCIE