

A propos de 23 patients en dialyse péritonéale suivis sur 95 mois

S. JANSON, C. MARX, P. RUFFENACH, D. POUTHIER - Service de Néphrologie - Centre Hospitalier de LUXEMBOURG - GRAND DUCHÉ DE LUXEMBOURG

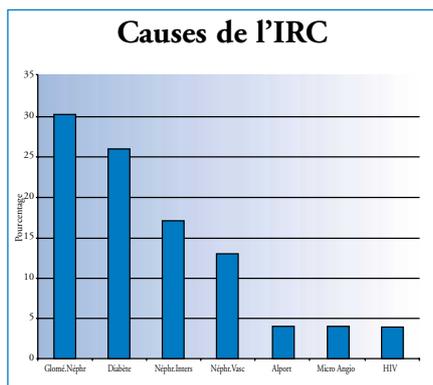


- Par cette recherche descriptive, nous souhaitons faire le point quant à la place de la dialyse péritonéale (DP) au Grand Duché de Luxembourg (GDL) et la situer par rapport aux autres pays européens. La technique de la DP au GDL est relativement nouvelle puisqu'elle est pratiquée depuis 1992.
- La place du GDL en tant que pays singulier n'est définie nulle part dans la littérature. En effet, on parle souvent de Bénélux.

DESCRIPTION DE LA POPULATION

- Cette étude a été réalisée à partir d'octobre 1992 jusqu'en septembre 2001 sur une période de 95 mois. Sur cette période de notre centre CHL comptait 23 patients en DP.
- Sur ces 23 patients de DP il y avait 15 H (dont 6 diabétiques) et 8 F (aucune diabétique), avec une moyenne d'âge de 49 ans (de 21 à 78 ans).

CAUSES DE IRC EN DP



MOTIFS DU TRAITEMENT PAR LA DP

- Problèmes FAV : 5 cas
- Intolérance à HD : 2 cas
- Connaissances préalables de la DP : 2 cas
- Raisons psychosociales : 4 cas
- Préférence de la technique : 6 cas
- Désir d'autonomie : 3 cas
- HIV : 1 cas

- Sur 23 patients, 9 ont fait le choix d'emblée de la DP, alors que 14 ont été transférés de l'hémodialyse (HD) vers la DP après 33 mois en moyenne (4 - 132 mois).
+ sur ces 14 patients : 5 pour problèmes de FAV, 9 sur leur propre initiative.

TECHNIQUES DE DP

- Choix : 14 CAPD - 9 CCPD
- 27 cathéters (KT) :
 - 16 Swan Neck Missouri Droit (SNMD) avant 1995,
 - 11 SNM spiralés après 1995
- Après 1995, les KT spiralés sont utilisés car ceux-ci donnent moins de douleurs et d'irritations, se fixent mieux dans l'abdomen. Tous les KT sont équipés de deux cuffs.
 - 4 patients ont eu 2 KT :
 - dysfonctionnement 2 cas
 - adhérence 1 cas
 - infection du tunnel 1 cas
- Techniques opératoires :
 - 18 laparotomies
 - 9 laparoscopies
- Survie du KT :
 - 32 mois en moyenne (1 à 48 mois)

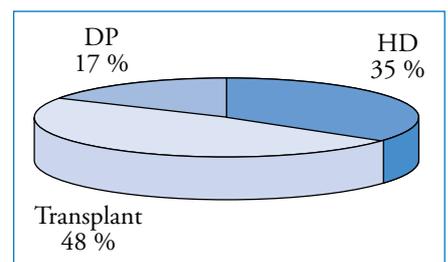
COMPLICATIONS : LA PÉRITONITE

- 6 patients (26 %) ont développé une ou plusieurs péritonites
 - 1 patient = 1 péritonite
 - 3 patients = 2 péritonites
 - 1 patient = 3 péritonites
 - 1 patient = 4 péritonites
- Classification
 - 3x staphylocoque blanc
 - 3x staphylocoque doré
 - 1x entérocoque
 - 2x entérobacter
 - 3x protéus
 - 1x acinetobacter
 - 1x bacillus
 - 1x culture négative
- NB : chez 2 patients le même germe était présent à la fois à l'exit site et dans le dialysat. Il s'agissait de protéus et staphylocoque doré.

- Chez un patient, on retrouvait le même germe au niveau du site, du nez et du dialysat (staph. doré).

DEVENIR DES PATIENTS

- 11 transplantés
- 8 HD
 - 5 ne savaient plus assumer la DP
 - 2 souffraient d'une insuffisance de dialyse péritonéale
 - 1 souffrait de dénutrition
- 4 DP
 - 3 sont décédés de complications cardiaques et vasculaires
 - 1 est actuellement en DP



CONCLUSION

- Au CHL, le pourcentage de patients de dialyse péritonéale pour 1998 est de 8 %. En Europe, il est de 14 %.
- D'un point de vue environnement économique, suivant le livre "European Observatory on Health Care Systems" (1999), le GDL consacre 7 % de son PIB (produit intérieur brut) à la santé, ce qui le place en 16^e position sur 18 pays Européens. Par contre, la somme accordée par personne par an en \$ est de 2303, ce qui le place en 3^e position après la Suisse et l'Allemagne (qui, elles, consacrent respectivement 10 % et 10,7 % de leur PIB). Si le GDL consacrait à la santé 10 % de son PIB, il se situerait en 1^{ère} place dans le système de santé européen en consacrant 3290 \$ par personne par an.
- Le CHL est le seul centre de dialyse luxembourgeois faisant de la DP.