

Déterminants cliniques, biologiques et tomo-densitométriques de létalité de l'accident vasculaire cérébral ischémique aigu aux Cliniques Universitaires de Kinshasa

Bugugu CG¹, Lepira FB², Ndoma KE¹, Lelo TM¹ ¹Department of Internal Medicine/Radiology, University of Kinshasa Hospital, Democratic Republic of the Congo

²Department of Internal Medicine, Unit of Nephrology, University of Kinshasa Hospital, Democratic Republic of the Congo

Introduction. L'accident vasculaire cérébral est un problème majeur de santé publique par sa morbidité et sa mortalité. Sa prise en charge reste un challenge pour le corps médical. Dans ce travail, nous avons étudié les paramètres cliniques, biologiques et scannographiques de létalité afin de contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients souffrant de l'accident vasculaire cérébral ischémique aigu.

Matériel et méthodes. C'est une étude transversale réalisée de janvier 2011 à juin 2014 dans le service de Cardiologie des Cliniques Universitaires de Kinshasa. Un total de 104 patients ayant souffert d'accident vasculaire cérébral ischémique documenté au scanner ont constitué l'échantillon de l'étude. Les paramètres d'intérêt ont été cliniques et paracliniques en phase aiguë. La régression logistique a été utilisée pour identifier les déterminants indépendants du risque de mortalité

Résultats. L'âge moyen des patients était de 62±14 ans avec 68% des hommes. Chez les 22 patients décédés (21%), nous avons noté un score de Glasgow bas ($p = 0.01$), une vitesse de sédimentation globulaire et un taux des globules blancs élevés ainsi

que les lésions ischémiques non lacunaires. En analyse univariée, les facteurs de risque associés à la létalité étaient la présence du coma, la vitesse de sédimentation globulaire

élevée, l'hyperleucocytose et les lésions cérébrales non lacunaires. En analyse multivariée, l'accélération de la vitesse de la sédimentation globulaire (OR 1.8; 95%IC 1.22-81.35 $p=0.0032$), les lésions sous-tentorielles (OR 4.7 ; 95%IC 1.30-89.35 $p= 0.017$) ainsi que l'infarctus hémorragique (OR 10.6 ; 95%IC 2.21-77.89 $p=0.005$) étaient essentiellement les déterminants indépendants de mortalité de l'accident vasculaire ischémique.

Conclusion. Cette étude a permis de déterminer les facteurs simples de risque de létalité des infarctus cérébraux qui combinés au score de Siriraj dans les centres peu équipés, peuvent servir dans le suivi des patients souffrant d'infarctus cérébral.

Mots-clés : Accident vasculaire ischémique – déterminants de létalité.