



High versus Low Blood-Pressure Target in Patients with Septic Shock



Présenté par: Gharbi Hamdi
Le 28/05/2014

introduction

La prise en charge d'un état de choc septique recommande de viser une pression artérielle moyenne d'au moins 65 mm Hg pendant la réanimation initiale des patients .

Cependant, si cette cible de tension est plus ou moins effective qu'une cible plus haute est inconnue.

methodes

- ▶ Dans une étude multi centrique, nous avons aléatoirement assigné 776 patients présentant un état de choc septique qui ont subit une réanimation avec une cible de pression artérielle moyenne de 80 à 85 mm Hg (le groupe haut-cible) par des doses plus élevées de catécholamines et de 65 à 70 mm Hg (le groupe bas-cible). Le premier point d'évaluation était la mortalité au jour 28.

resultats

- ▶ Au 28^{eme} jours, il n'y avait aucune différence significative dans la mortalité entre les deux groupes, 142 morts parmi 388 patients dans le groupe haut-cible (36.6 %) et 132 morts parmi 388 patients dans le groupe bas-cible (34.0 %) (le ratio de hasard dans le groupe haut-cible, 1.07; intervalle de confiance de 95 % [CI], 0.84 à 1.38; P=0.57).
- ▶ Il n'y avait aussi aucune différence significative dans la mortalité à 90 jours, avec 170 morts (43.8 %) et 164 morts (42.3 %), respectivement (le ratio de hasard 1.04; 95 % CI, 0.83 à 1.30; P=0.74).

L'occurrence d'événements défavorables sérieux n'a pas différé significativement entre les deux groupes (74 événements [19.1 %] et 69 événements [17.8 %], respectivement; $P=0.64$).

Cependant, l'incidence d'ACFA récemment découverte était plus haute dans le groupe haut-cible que dans le groupe bas-cible. Parmi les patients atteints d'hypertension chronique, ceux dans le groupe haut-cible ont nécessité moins de traitement de substitution rénal que ceux dans le groupe bas-cible, mais une telle thérapie n'a pas été associée à une différence de la mortalité.

conclusions

- ▶ Le ciblage d'une pression artérielle moyenne de 80 à 85 mm Hg, en comparaison avec celle de 65 à 70 mm Hg, chez des patients présentant un choc septique subissant la réanimation n'a pas abouti aux différences significatives de la mortalité à 28 ou 90 jours.