

Impact de l'infection bactérienne sur l'évolution de la cirrhose décompensée: A propos d'une série monocentrique

A. Nciri, M. Ben Abdelwahed, S. Hammouda, I. Jemni, R. Baklouti, A. Sabbek, M. Zakhama, A. Guediche, W. Bouhlel, M.H. Loghmari, N. Ben Chaabane, L. Safer

Introduction

Le patient cirrhotique est plus à risque d'infections bactériennes. Sa présentation clinique est variable et parfois grave. L'objectif de notre étude était d'observer l'impact de l'infection bactérienne sur la survie et le taux de réadmission précoce chez les patients cirrhotiques après une première décompensation aigue.

Matériels et méthodes

- **Type d'étude:** Cohorte rétrospective
 - **Durée d'étude:** Janvier 2016- Décembre 2022
 - **Population d'étude:** Patients cirrhotiques hospitalisés pour 1^{ère} décompensation
- Comparaison du taux de réadmission précoce et la survie à 12 mois en fonction des facteurs de décompensation

Résultats

- **Effectif total:** 86 patients
- **sexe ratio H/F** = 1,61;
- **Âge moyen** : 37,8 ans [21-77]
- **Taux d'infection:** 30.3% (n=27)
- **Efficacité de l'antibiothérapie de première intention** :63%
- **Recours à une antibiothérapie à large spectre** : 37%.
- **Durée moyenne du suivi** : 23,4 mois

Etude analytique:

- Infection bactérienne associée au risque de réadmission à 30 jours: **p= 0,012** (66,6% Vs 32,2%)
- Infection bactérienne associée à un risque de mortalité élevé à un an: **p=0,048** (22,2% Vs 12,9%)

Résultats

L'infection bactérienne décompense souvent la cirrhose. En plus, elle surexpose au risque de réadmission précoce et réduit la survie à court terme chez ces patients.