

## **Facteurs prédictifs d'hémorragie par chute d'escarre post ligature élastique des varices œsophagiennes chez les cirrhotiques**

**Hammouda Siwar , Loghmari Mohamed Hichem, Nciri Alaeddine, Ben Abdelwahed Mehdi, Zakhama Mejda , Guediche Arwa , Baklouti Raoua , Sabbek Asma, Bouhleb Wided , Ben Chaabene Nabil , Safer Leila .**

**Service Gastro-entérologie Hôpital Fatouma Bourguiba, Monastir**

### **Introduction**

La ligature élastique des varices œsophagiennes (LEVO) est la technique endoscopique de référence pour le traitement et la prévention de l'hémorragie digestive par rupture des varices œsophagienne chez les cirrhotiques.

Cette technique n'est pas dénuée de complications. L'hémorragie par chute d'escarre est la complication la plus grave.

Le but de notre étude était de déterminer la prévalence et les facteurs prédictifs d'hémorragie par chute d'escarre post LEVO chez les cirrhotiques.

### **Patients et Méthodes**

C'est une étude rétrospective incluant un total de 211 LEVO, réalisées pour 74 patients cirrhotiques, au CHU Fatouma Bourguiba Monastir entre janvier 2019 et décembre 2022.

Une analyse univariée et multivariée a été réalisée pour déterminer les facteurs prédictifs d'hémorragie par chute d'escarre post LEVO.

### **Résultats**

L'âge moyen des patients était de 60,7 ans avec une prédominance masculine. La cirrhose était d'origine virale chez 30 patients (40,6%).

L'indication principale de la LEVO était la prévention secondaire dans 61,6% des cas.

La LEVO était réalisée à visée thérapeutiques hémostatique et à but de prévention primaire dans respectivement 34,5% et 3,8% des cas.

La prévalence d'hémorragie digestive par chute d'escarre post LEVO était de 9,5 % dans notre série.

En analyse univariée, les facteurs prédictifs de survenue de cette complication étaient : La présence de thrombose porte ( $p=0,01$ ) et d'infection bactérienne au moment de la ligature ( $p=0,04$ ), le score de MELD ( $p=0,048$ ), le taux d'INR ( $p=0,008$ ), le temps de prothrombines ( $p=0,031$ ), le grade III des varices œsophagiennes ( $p=0,000$ ) et la présence des varices gastriques ( $p=0,042$ ).

Un score de Child stade A s'associait à un risque significativement moindre de survenue ultérieure d'HD par chute d'escarre post LEVO.

En analyse multivariée la présence d'une thrombose porte ( $p=0,027$ ) et des varices gastriques ( $p=0,011$ ) étaient les deux facteurs indépendants de survenue de cette complication.

### **Conclusion**

L'hémorragie par chute d'escarre post LEVO chez le malade cirrhotique est une complication grave. La survenue de cette complication est statistiquement liée à la présence d'une thrombose porte et des varices gastriques associés.