



2008

L'HEMORRAGIE DIGESTIVE HAUTE DU CIRRHOTIQUE, HIER ET AUJOURD'HUI

J. Henrion, P. Deltenre, S. De Maeght, J.-M. Ghilain, J.-M. Maisin, M. Moulart, T. Delaunoit, D. Verset, C.P.R. Yeung, M. Schapira Service d'hépatogastroentérologie, Hôpital de Jolimont, Haine-Saint-Paul, Belgique J. Henrion, P. Deltenre, S. De Maeght, J.-M. Ghilain, J.-M. Maisin, M. Moulart, T. Delaunoit, D. Verset, C.P.R. Yeung, M. Schapira Service d'hépatogastroentérologie, Hôpital de Jolimont, Haine-Saint-Paul, Belgique

Introduction : Le but de cette étude est de comparer les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et pronostiques de l'hémorragie digestive haute (HDH) du cirrhotique entre deux périodes séparées de vingt ans. Patients et méthode : quatre-vingt épisodes consécutifs d'HDH communautaire survenus chez des malades cirrhotiques de 1984 à 1989 (cohorte A) sont comparés à 80 épisodes survenus de 2004 à 2008 (cohorte B). L'étude est uni-centrique et prospective. Résultat : les résultats chiffrés rapportés entre parenthèses comparent la cohorte A versus la cohorte B (A v B). Le rapport des genres est identique entre les deux cohortes (H/F : 53/27). L'âge moyen était plus élevé dans la cohorte B (54,4 v 58, $p=0.048$). Il s'agissait d'un premier épisode d'HDH pour 48 cas de la cohorte A et pour 57 de la cohorte B. Le rapport cirrhose alcoolique/autre étiologie ne différait pas entre les deux cohortes (65/15 v 62/18). La gravité de la cirrhose estimée par le score de Child Pugh (CP) était significativement plus sévère dans la cohorte B (CPstA : 33 v 12, CPstC : 14 v 28, score moyen 7.5 v 8.7). La prise d'au moins une dose d'une substance gastrotrotoxique (AINS et AAS) était similaire entre les deux cohortes (18 v 19) mais la prise d'AINS était plus fréquente dans la cohorte récente (3 v 14, $p=0.02$). Le délai médian d'admission était similaire (10h v 10h) mais le délai entre l'admission et la première endoscopie était significativement plus court dans la cohorte B (10h v 3h, $p<0.001$). L'observation d'une hémorragie active lors de la première endoscopie (23 v 26) ou de la présence de sang dans l'estomac (43 v 53) n'était pas significativement différente. La cause de l'HDH était plus souvent une rupture de varices oesophagiennes dans la cohorte A (52 v 44) mais la différence n'est pas significative. Un traitement endoscopique lors de l'examen initial fut plus souvent réalisé dans la cohorte B (10 v 38, $p<0.001$). L'utilisation d'une sonde de tamponnement oesophagien a été plus fréquente dans la cohorte A (25 v 4, $p<0.01$). Pour le traitement médicamenteux, la Somatostatine a été utilisée plus souvent dans la cohorte B (33 v 61, $p<0.01$) alors que la Vasopressine ou ses dérivés ont été utilisés plus souvent dans la cohorte A (27 v 7, $p<0.01$). Davantage de malades furent transfusés dans les premières 24 heures suivant l'admission (66 v 45, $p=0.01$) et le nombre médian de culots globulaires fut plus important (4 v 2, $p=0.02$) dans la cohorte A. Une récurrence hémorragique (33 v 8, $p<0.01$) et la nécessité d'une intervention chirurgicale (7 v 0, $p<0.01$) furent plus fréquentes dans la cohorte A. Le décès est survenu dans 18 cas de la cohorte A et dans 9 cas de la cohorte B, valeur à la limite de la signification ($p=0.07$). Conclusion : la comparaison de ces deux périodes séparées de 20 ans montre : 1/ d'un point de vue épidémiologique, l'origine alcoolique de la cirrhose reste prépondérante et la gravité de la cirrhose est plus sévère aujourd'hui. 2/ Concernant la prise en charge, l'examen endoscopique initial est réalisé plus rapidement et un traitement endoscopique est plus souvent fait au cours du premier examen. La fréquence et le volume des transfusions sont moindres aujourd'hui. Le tamponnement oesophagien a quasi disparu. La Somatostatine est utilisée aujourd'hui plus souvent que la Vasopressine. 3/ Pour ce qui est du pronostic, la récurrence hémorragique et la nécessité d'un traitement chirurgical sont moindres. Le pronostic vital est amélioré malgré la gravité plus sévère de la cirrhose.

[Fermer la fenêtre](#)