

Réanimation

Rédacteur : Gilles Berrut

Références : **Ma J, Gao M, Pan R, He L, Zhao L, Liu J, Liu H. Hyperglycemia is associated with cardiac complications in elderly nondiabetic patients receiving total parenteral nutrition. Medicine (Baltimore). 2018;97:e9537.**

Résumé :

Une hyperglycémie a été associée à des effets indésirables chez les patients recevant une nutrition parentérale totale (TPN). La relation peut être caractéristique chez les patients âgés. Cependant, peu de données sont disponibles sur la relation entre l'hyperglycémie liée à la NPT et les effets indésirables cardiaques chez les patients âgés sans diabète antérieurement connu. Cette étude vise à déterminer s'il existe une association entre l'hyperglycémie et les effets indésirables cardiaques à 45 jours chez les patients âgés non diabétiques atteints de maladies graves et non-critiques et recevant un traitement par NTP. Les taux de glucose moyens étaient significativement plus élevés chez les patients présentant des complications cardiaques que chez les patients sans complications cardiaques ($p < 0,001$) après un suivi de 45 jours. Dans une analyse de régression logistique multivariée ajustée en fonction de l'âge, du sexe, des comorbidités et des médicaments, des taux de glycémie moyens plus élevés étaient associées de manière indépendante à une augmentation des complications cardiaques à 45 jours (OR : 1,12 [IC95% : 1,453-1,816] ; $P < 0,001$). De plus, les courbes de survie sans événement de Kaplan-Meier ont montré que les patients avec un taux de glucose sanguin moyen $\geq 11,1$ mmol / L présentaient une détérioration du taux de survie sans événement des complications cardiaques par rapport à ceux avec un taux de glycémie moyen $< 11,1$ mmol / L pendant 45 jours après la réception du TPN patients âgés sans antécédents de diabète.

Commentaires :

Ce travail vient rappeler que l'hyperglycémie reste un facteur de complication, quelles que soient les circonstances de prise en charge d'un patient. C'est l'occasion de rappeler que la surveillance de la glycémie doit se faire régulièrement même en l'absence de diabète connu, car les états de résistance à l'insuline avec intolérance au glucose, fréquent chez les sujets âgées, font le lit des hyperglycémies majeures qui ne se révèlent que tardivement avec des complications parfois redoutables comme les déshydratations sévères ou le coma hyperosmolaire.