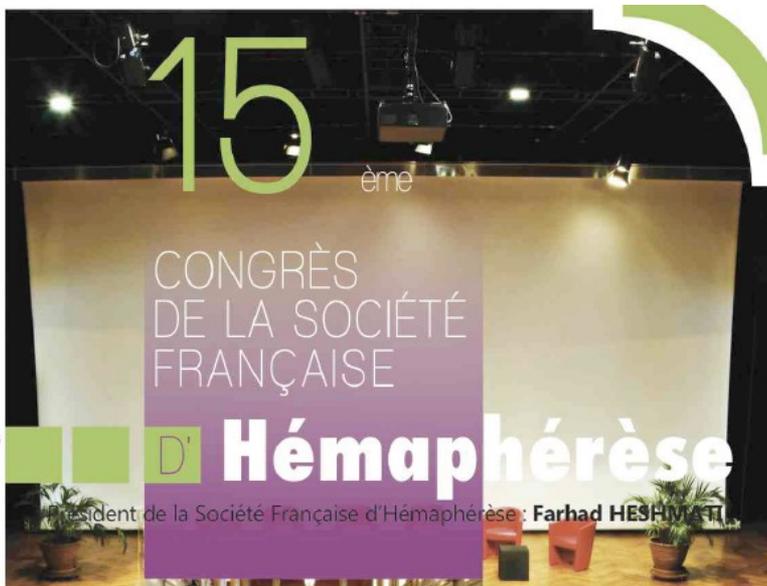


# Cas cliniques n°3 : à propos d'une femme de 27 ans ...



A. Huart,  
Société Francaise d'Hémaphérèse  
Paris, le 10/12/2014

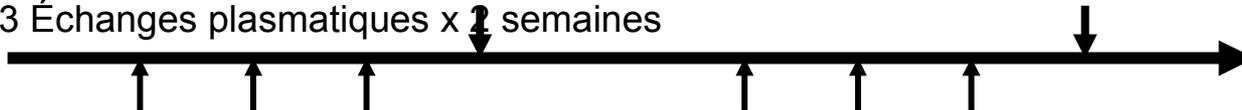


# Md X, 27 ans

- Antécédents :
  - TR depuis 04/2013 sur Maladie de Berger, sous immunosuppresseurs
- 11/2013 :
  - dégradation de la fonction rénale,
  - Biologie : apparition d'anticorps anti-HLA
  - PBR : rejet humoral aigu

- Protocole de soins :

- 3 Échanges plasmatiques x 2 semaines



## A la fin du 3eme échange plasmatique

- Protocole :
  - 60 ml / kg , soit 3,5 litres
  - sous Albumine 4%,
  - substitution 100%
  
- En fin de séance :
  - apparition d'une dyspnée,
  - Fréquence respiratoire 32 /min,
  - TA 19/10 cmHg, pouls 65/min,
  - SaturationO2 86% en Air Ambient
  - crépitants bilatéraux jusqu'à 3/4champs
  - Pas de fièvre, frissons,...

→ *Diagnostic ? Traitement ?*



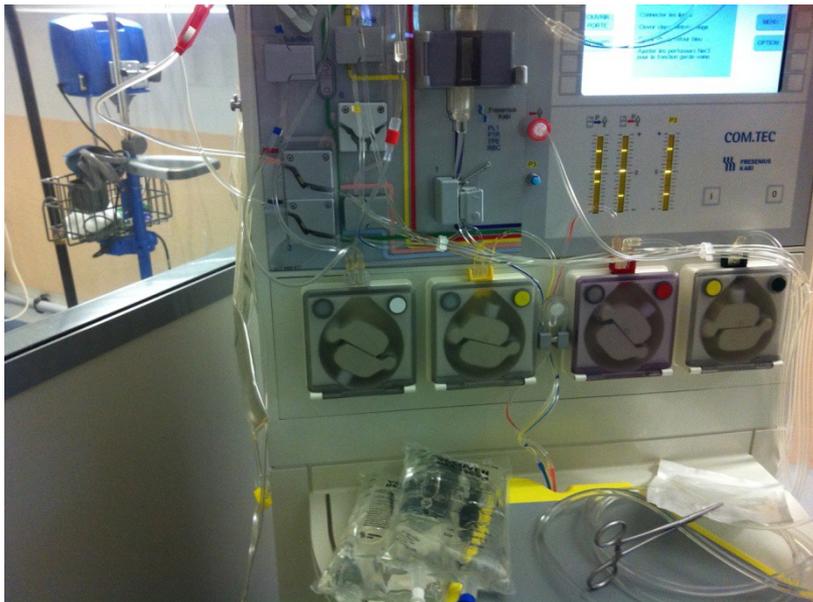
# Hypothèses diagnostiques

- Infection : pneumopathie , autre,...
- Allergique : au circuit extra-corporel, Albumine,...
- Trouble du rythme / de conduction cardiologique
- OAP

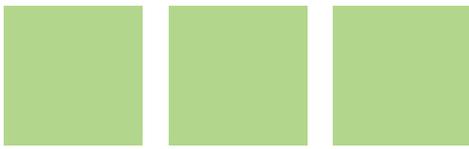
# Proposition

- Arrêter la procédure
- Rétablissement des fonctions vitales:
  - O2 aux lunettes,
  - Diurétiques de l'anse,
  - Discuter Risordan / saignée (ne pas restituer le circuit - <200ml) /...
- Inspection / contrôle de la procédure

15<sup>ème</sup> Congrès de la Société Française d'Hémodialyse  
10 - 12 DECEMBRE 2014 - PARIS



- D'où pourrait venir le problème ?
- Faites-vous plus ?



# Évolution après traitement

- Initialement, la patiente va mieux
  - Diurèse 3.2 litres sur 12 heures
  - FR 20 / min
  
- Vers 23h le soir même,
  - céphalée importante,
  - ralentissement idéo-moteur modérée
  - Acouphènes
  - Biologiquement :
    - Na 129 mmol/l, K 4 mmol/l
    - Cl 100 mmol/l, RA 22 mmol/l
    - créatinimémie 129 µmol/l (stable)
    - Protides 109 g/l
    - Ca 2.5 mmol/l

# Syndrome d'hyperviscosité

- Composition de l'albumine :
  - 3 à 4 gr de NaCl / litre, voir plus
  - 20 gr d'Albumine par 500ml,  
→ soit 140 gr

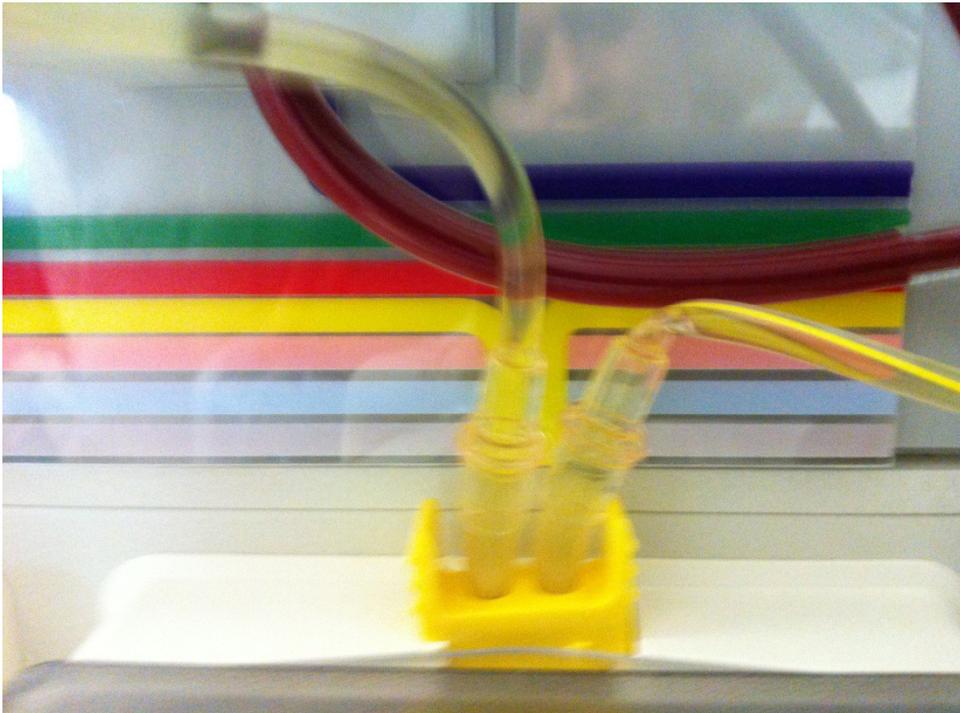


## Proposition / Attitude thérapeutique

- Reprendre la séance d'EP
- Remplacer l'Albumine par si NaCl 9 %
- vécu patient difficile

## Conclusions

- Incident lié à un clamp persistant en amont de la poche à déchet
- Nouvel incident 9 mois plus tard :



- Recueil dans la poche à déchet de 1,8 litres / 3 litres apportés
- Pas d'alarme
- lié à un défaut dans le circuit