

**Featured Abstract**

## Facteurs Pronostiques des AVC au Service de Réanimation Polyvalente du Centre Hospitalier et Universitaire de Yaounde

Jemea B<sup>1</sup>, Iroume C<sup>1</sup>, Bengono Bengono RS<sup>1</sup>, Metogo Mbengono J<sup>1</sup>, Owono Etoundi P<sup>1</sup>, Ze Minkande J<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Faculté de médecine et des sciences biomédicales, Université de Yaoundé I

**Mots clés :** facteurs pronostiques, AVC, réanimation, Yaounde

**Introduction.** Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) apparaissent aujourd'hui comme un problème de santé publique à travers le monde. En effet on dénombrerait 15 millions de nouveaux cas par an.

**Matériels et méthodes.** Nous avons mené sur une période de cinq ans, de janvier 2017 à décembre 2022, une étude rétrospective et descriptive des dossiers des malades admis dans le service de réanimation polyvalente pour prise en charge d'accident vasculaire cérébral confirmé par la tomodensitométrie crano-encéphalique au Centre hospitalier et Universitaire de Yaoundé. Étaient exclus, les patients ayant un diagnostic d'AVC incertain, les patients décédés avant le diagnostic de certitude ; les patients dont les dossiers étaient inexploitable. Les données ont été saisies sous le logiciel CSPro version 4.1. Les analyses ont été effectuées grâce aux logiciels SPSS et Microsoft Excel 2007. Les tests statistiques utilisés ont été ceux du Chi<sup>2</sup> de Pearson, et le test exact de Fischer. La valeur **P** ≤ 0,05 a été considérée comme significative.

**Résultats.** Durant cette période, 1378 Patients ont été admis dont 309 cas d'AVC, soit une prévalence de 22,42 %. La tranche d'âge de 50 et 60 ans a été la plus représentée. L'âge moyen des patients était de 59,2 ans avec des extrêmes allant de 20 ans et 91 ans pour un sex ratio de 1,53. Le pic de prévalence de l'AVC chez les deux sexes a été observé entre 50-60 ans. Les facteurs de mauvais pronostic étaient les âges extrêmes, le retard dans la prise en charge et la présence d'un trouble de la vigilance ou des troubles respiratoires ainsi que l'importance de la taille de l'infarctus ou de l'hématome

**Conclusion.** Dans l'attente de la revascularisation et de la création des unités neurovasculaire, l'AVC reste un élément de mauvais pronostic dans notre milieu.