

Réadmission à l'hôpital à 1 an pour sepsis récurrent : facteurs de risque et impact sur la mortalité à 1 an

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : Fanny Pandolfi

Titre : Réadmission à l'hôpital à 1 an pour sepsis récurrent : facteurs de risque et impact sur la mortalité à 1 an

L'orateur ne souhaite pas répondre

Consultant ou membre d'un conseil scientifique

OUI NON

Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents

OUI NON

Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations

OUI NON

Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI NON

Contexte

- En 2017, l'Organisation Mondiale de la Santé a reconnu le sepsis comme une priorité de santé publique
- Sepsis est associés à plusieurs millions de morts dans le monde chaque année
- Séquelles médicales, cognitives et psychologiques
=> possibles réhospitalisations



Contexte

- **Facteurs de risque de mortalité suite à un épisode de sepsis sont connus, notamment: âge, comorbidités, défaillances organes ou choc septique**
- **Facteurs de risque de réadmission à l'hôpital pour sepsis récurrent ont été peu étudiés**

Objectifs

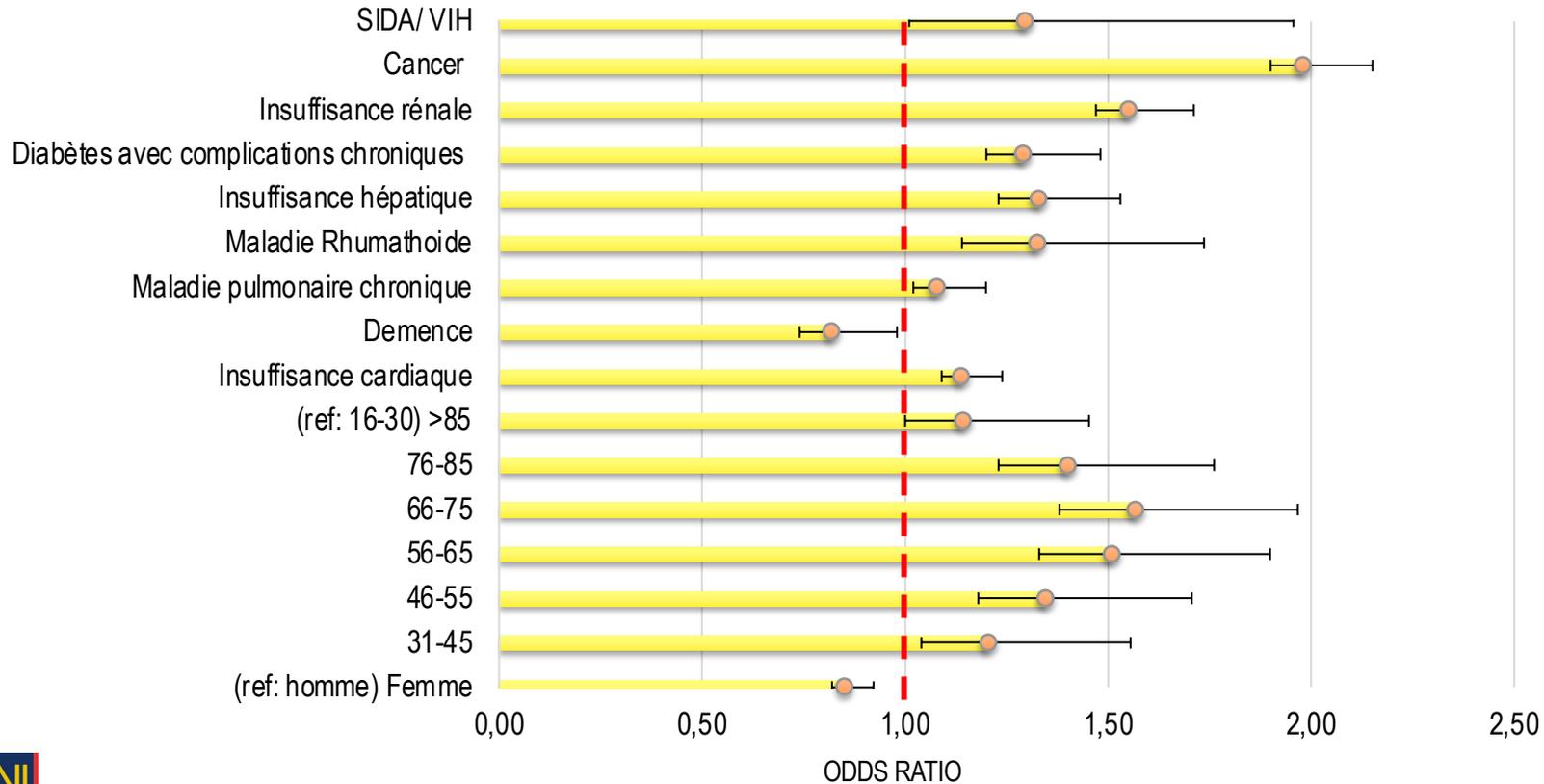
- ❑ **Evaluer les facteurs de risque de réadmission à l'hôpital pour sepsis récurrent, dans l'année suivant un sepsis incident**
- ❑ **Evaluer l'association entre différents facteurs (dont le sepsis récurrent) et la mortalité à 1 an**

Méthode

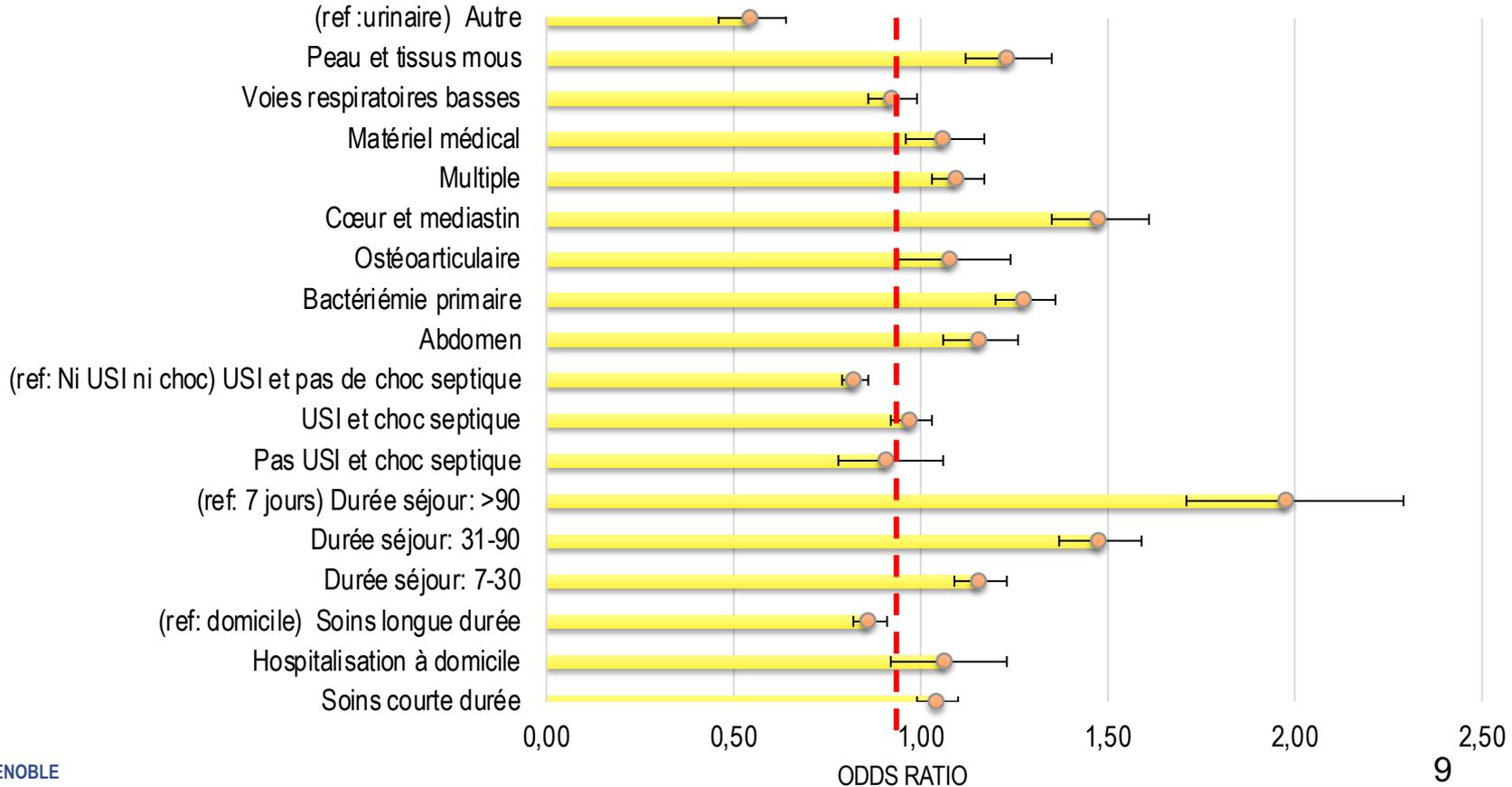
- ❑ Données: Système National des Données de Santé (SNDS)
- ❑ Population d'étude : Survivants hospitalisés pour un sepsis incident en 2018 (> 15ans)
- ❑ Analyses:
 - Facteurs de risque de récurrence à 1 an
Régression logistique + modèle à risque compétitif
 - Facteurs de risque de mortalité à 1 an
Régression logistique + modèle de Cox

FACTEURS DE RISQUE DE RÉCURRENCE DU SEPSIS À 1 AN

Résultats régression logistique multivariée: caractéristiques patients



Résultats régression logistique multivariée: caractéristiques séjours



Résultats: modèle à risque compétitif

Modèle à risque compétitif : Censurant sur les décès pour mesurer le risque instantané de survenue de la récurrence du sepsis

On obtient des résultats avec la même directionnalité avec quelques différences:

- Démence et SIDA n'apparaissent plus comme facteurs de risque
- Passage en USI devient protecteur indépendamment de la présence du choc septique
- Comparé au retour à domicile, le transfert en soins longue durée n'est plus un facteur protecteur et le transfert vers des soins courte durée ou HAD deviennent facteurs de risque

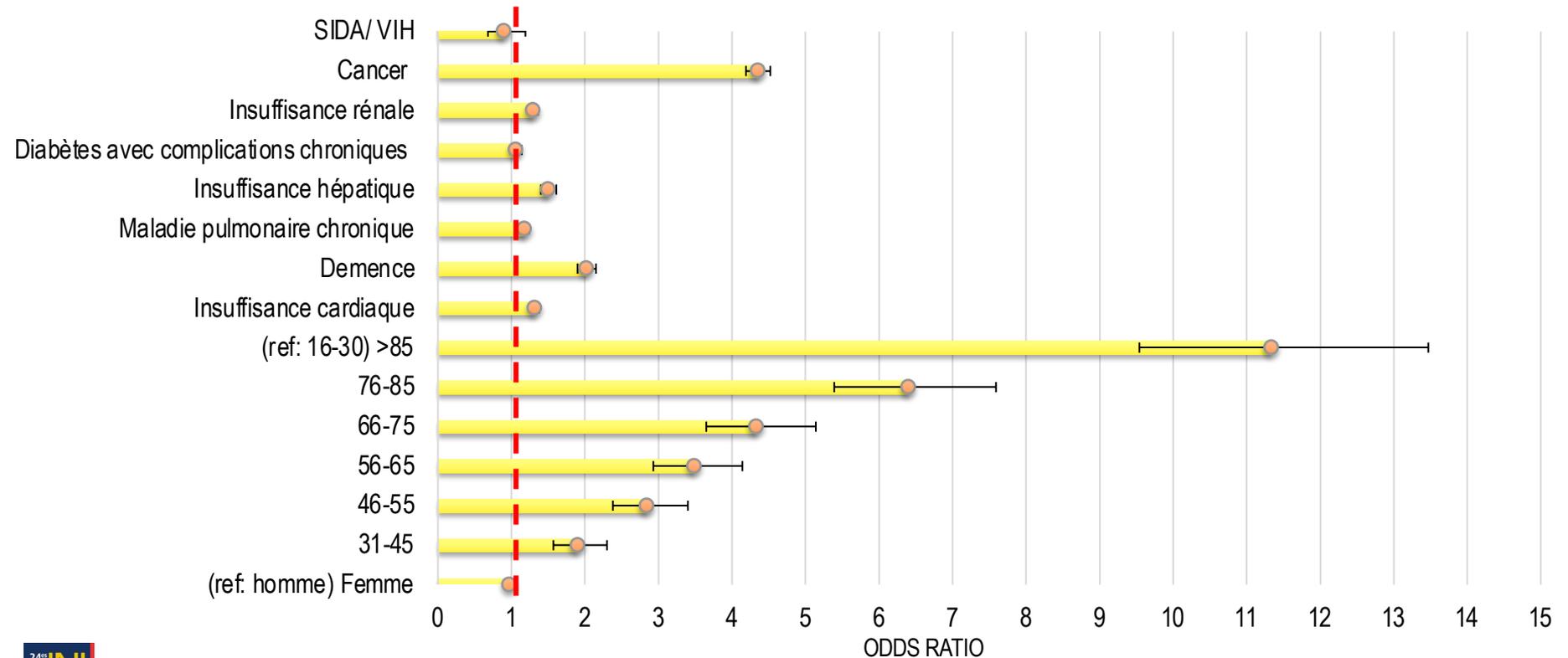
Synthèse des résultats

Facteurs de risque : hommes, >55ans, comorbidités (Cancer, Insuffisance rénale, insuffisance hépatique), séjours longs, sites infections (bactériémie primaire, cœur et médiastin, peau et tissus mous)

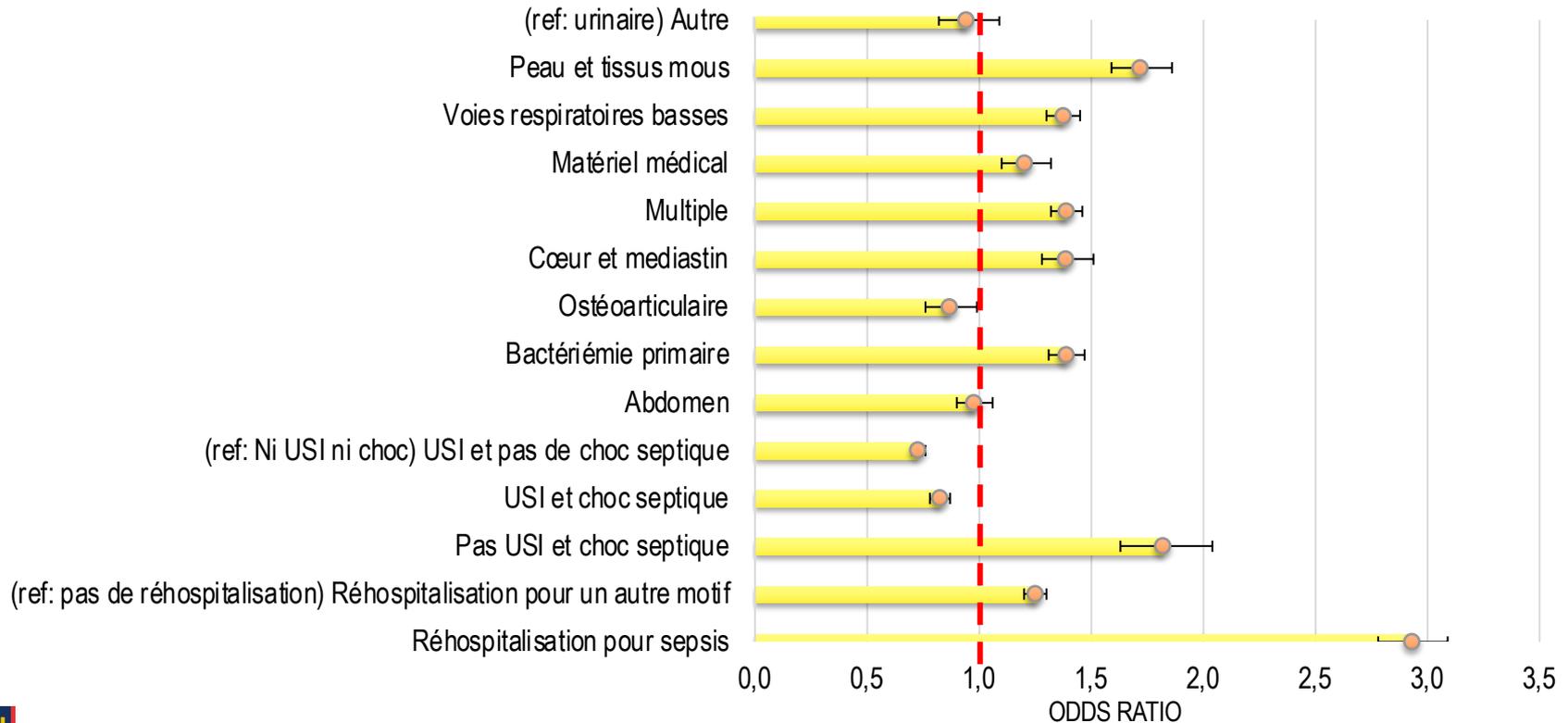
Facteurs protecteurs: Admission en USI, retour à domicile après l'hospitalisation index

FACTEURS DE RISQUE DE MORTALITÉ À 1 AN

Résultats régression logistique multivariée: caractéristiques patients

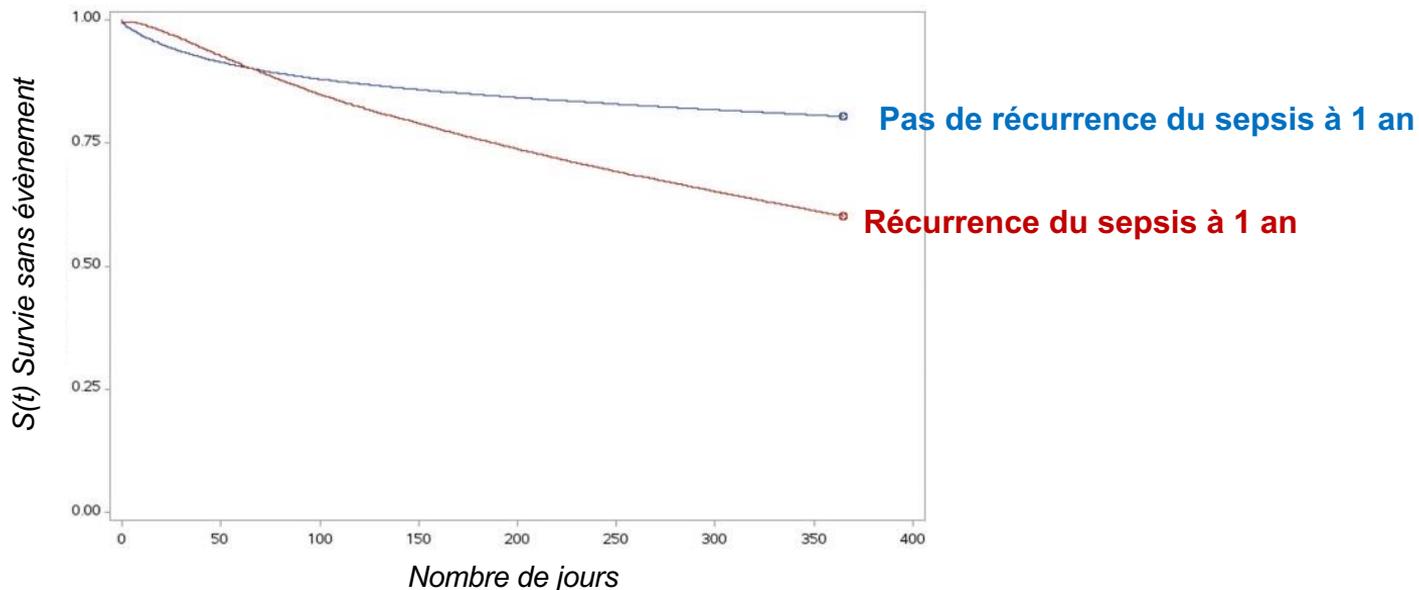


Résultats régression logistique multivariée: caractéristiques séjours



MODELE DE COX: RESULTATS MEME DIRECTIONALITE

Courbe Kaplan Meier



Variables	Mortalité (%)			
	30 jours	90 jours	6 mois	1 an
Pas de sepsis récurrent à 1 an	6.5	11.5	15.3	19.6
Sepsis récurrent à 1 an	3.9	13.7	24.5	39.8
L'ensemble des survivants	6.2	11.8	16.5	22.3

Conclusion

- Dans notre étude, la récurrence du sepsis et le cancer
→ facteurs les plus importants de mortalités à 1 an

- Risques :

Modifiables (réhospitalisation sepsis) → modifications potentielles

Non modifiables (âge, comorbidités) → considérés pour personnaliser
parcours de soin en fonction du profil des patients

- Facteurs de risque de mortalité et de récurrence du
sepsis → réflexion parcours de soin des patients

Pour plus de détails

Pandolfi et al. *Critical Care* (2022) 26:371
<https://doi.org/10.1186/s13054-022-04212-9>

Critical Care

RESEARCH

Open Access

One-year hospital readmission for recurrent sepsis: associated risk factors and impact on 1-year mortality—a French nationwide study



Fanny Pandolfi^{1,2*}, Christian Brun-Buisson^{1,2}, Didier Guillemot^{1,2,3} and Laurence Watier^{1,2}

Abstract

Background: Sepsis is a complex health condition, leading to long-term morbidity and mortality. Understanding the risk factors for recurrent sepsis, as well as its impact on mid- and long-term mortality among other risk factors, is essential to improve patient survival.

Methods: A risk factor analysis, based on French nationwide medico-administrative data, was conducted on a cohort of patients above 15 years old, hospitalized with an incident sepsis in metropolitan France between 1st January 2018 and 31st December 2018 and who survived their index hospitalization. Two main analyses, focusing on outcomes occurring 1-year post-discharge, were conducted: a first one to assess risk factors for recurrent sepsis and a second to assess risk factors for mortality.



PROJET

INDUCE: INciDence and conseqUenCes of sEpsis in France

PI: Laurence Watier

01 — 31
Nov 2020 — Dec 2023



DEFINITIONS

Sepsis incident: Pas d'épisode de sepsis dans les 12 mois précédent

Mortalité à 1 an: mortalité dans les 12 mois suivant la sortie d'une hospitalisation index pour sepsis

Sepsis récurrent: Au moins une réadmission à l'hôpital avec un diagnostic de sepsis dans les 12 mois suivant la sortie d'une hospitalisation index pour sepsis

ANALYSES

Facteurs de risque de récurrence

- Régression logistique: variable dépendante binaire: Récurrence à 1 an vs Pas de récurrence
- Modèle à risque compétitif: Approche de Kalbfleisch & Prentice (modèle de Cox en censurant sur les décès pour analyser le risque de récurrence)

Facteurs de risque de mortalité

- Régression logistique: variable dépendante binaire: Décède dans l'année suivante vs Survie
- Model de Cox + Courbe de Kaplan Meier

Significativité: P value < 0.01 et IC 99%

ANALYSES

Régression logistique □ Probabilité de survenu de la récurrence du sepsis

Limites: risque compétitif □ Si le patient meurt il ne peut pas faire de récurrence.

Modèle à risque compétitif: Approche de Kalbfleisch & Prentice (modèle de Cox en censurant sur les décès) □ Le risque instantané de survenue de la récurrence du sepsis

Limites: Le biais du survivant s'applique (modification des caractéristiques de la population survivante à chaque instant t) □ possible effet d'élimination des sujets les plus exposés à la récurrence avec possibilité de sous ou sur-évaluer certains risques.