

population augmente avec l'âge de part ses complications thromboembolique et aussi hémorragiques. L'émergence d'un traitement invasif de la fibrillation auriculaire, a permis de réduire ces complications.

Le but de notre travail était d'évaluer le résultat de cette technique pour le traitement de la fibrillation auriculaire chez les patients hospitalisés à l'hôpital Abderrahmane Mami

Matériels et méthodes

Nous avons inclus les patients hospitalisés successivement dans le service de cardiologie de l'hôpital Abderahmen Mami à l'Ariana entre 2010 et 2013 pour une ablation de fibrillation auriculaire en utilisant le système de cartographie.

Résultats : Vingt-quatre patient ont été inclus, 91,6% présentaient une fibrillation auriculaire paroxystique, 4,2% une fibrillation auriculaire persistante et 4,2 de fibrillation auriculaire persistante prolongée. Le taux de succès primaire était de 91,6% avec deux cas de récurrence répartie entre un cas de fibrillation auriculaire paroxystique et un cas de fibrillation auriculaire persistante. Le taux de complication à type de tamponnade est de 7%, comparable à la littérature. Aucun décès n'a été rapporté.

Conclusion : Ce travail monocentrique a permis de démontrer que cette technique est inoffensive et efficace dans le traitement de la fibrillation auriculaire, pouvant être d'un grand apport dans la prise en charge des patients tunisiens en diminuant le taux de complications en rapport à ce trouble de rythme

cyclophosphamide® avec évolution favorable.

Observation 2. Femme de 42 ans, aux antécédents de CIA opérée en 2010, a été hospitalisée pour exploration d'une toux fébrile évoluant dans un contexte d'altération de l'état général et persistante malgré une antibiothérapie à base de d'amoxicilline®, d'acide clavulanique® et d'ofloxacine®. L'examen physique a permis de mettre en évidence des râles crépitants à la base droite et l'association d'une protéinurie et d'une hématurie aux bandelettes réactives. La radiographie du thorax a objectivé une pleuro-pneumopathie de la base droite. L'hémogramme a mis en évidence l'association d'une thrombopénie et d'une leucopénie. Les anticorps anti-nucléaires, anti-DNA, anti-ribosome et anti-SSB étaient positifs. La biopsie rénale a permis de mettre en évidence une glomérulonéphrite lupique classe IV. Devant ces critères, le diagnostic de LES avec pneumonie lupique aiguë et néphropathie lupique classe IV a été retenu. L'évolution était favorable sous corticothérapie associée à des bolus de cyclophosphamide®.

Conclusion. La pneumonie lupique aiguë est une complication rare observée au cours du LES. Elle est souvent difficile à différencier d'une pneumopathie infectieuse qu'il faut toujours éliminer avant tout traitement immunosuppresseur.

PNEUMONIE LUPIQUE AIGUE. A PROPOS DE 2 OBSERVATIONS

Rais L, Lamouchi MA, Ben Fatma L, Kheder R, Smaoui W, Krid M, Zouaghi MK, Béji S, Ben Moussa F.

Service de Néphrologie, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie.

Introduction. La pneumonie lupique aiguë est une atteinte rare, grave et de diagnostic difficile. Elle est observée dans 1 à 4 % des cas, selon les séries, au cours du lupus érythémateux systémique (LES). Nous rapportons à ce propos 2 observations.

Observation 1. Jeune homme de 23 ans, sans antécédents particuliers, a été hospitalisé pour exploration d'une dyspnée et toux trainante évoluant dans un contexte fébrile depuis un mois. L'anamnèse et l'examen physique ont permis de mettre en évidence une photosensibilité avec un rash malaire, une polypnée, des râles crépitants à l'auscultation pulmonaire et l'association d'une protéinurie et d'une hématurie aux bandelettes urinaires. L'hémogramme a révélé une thrombopénie et une leucopénie. Les anticorps anti-nucléaires, anti-DNA, anti-SSA et anti-SSB étaient positifs. La radiographie du thorax a objectivé une pleuro-pneumopathie de la base droite. La biopsie rénale a permis de mettre en évidence une glomérulonéphrite lupique classe IV. Devant ces critères, le diagnostic de LES avec pneumonie lupique aiguë et néphropathie lupique classe IV a été retenu. Le patient a été traité par corticothérapie associée à des bolus de

ENQUETE CONCERNANT L'UTILISATION DE LA MORPHINE AUX URGENCES.

Ben Lassoued. M ; Baatour.M ; Ben Kaddour.R ; Chermiti.I ; Ben Ali.A ; Bennouri.I ; Ben Jrad.G ; Ben Salah.M ; Lamine.K.

Service d'Accueil des Urgences – Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis.

Introduction : La notion « d'oligoalgésie » aux urgences est un sujet toujours d'actualité.

L'utilisation de la morphine dans le traitement de la douleur aiguë a fait l'objet de plusieurs études et de recommandations aux cours des dernières décennies. Certaines études parlent d'un écart entre les directives proposées et la réalité de la pratique médicale

Objectif: Notre objectif était d'évaluer les connaissances et les pratiques professionnelles médicales et paramédicales concernant la prise en charge de la douleur aiguë sévère aux SAU et de l'usage de la morphine.

Matériel et méthodes : Etude prospective monocentrique observationnelle anonyme menée à l'aide de questionnaires distribués aux médecins et aux infirmiers du service d'accueil des urgences de l'Hôpital Militaire de Tunis. Le questionnaire a comporté 22 questions relatives à l'évaluation et au traitement de la douleur aiguë sévère ainsi qu'aux modalités d'utilisation de la morphine.