

ANNEE 2014

2014 TOU3 1595

**THESE**  
**POUR LE DIPLOME D'ETAT DE DOCTEUR EN MEDECINE**  
MEDECINE SPECIALISEE CLINIQUE

Présentée et soutenue publiquement par

**Muriel PICARD**  
Interne des hôpitaux

**LE 10 OCTOBRE 2014**

**CARACTERISTIQUES ET DEVENIR DES PATIENTS ATTEINTS DE  
LEUCEMIES AIGUES MYELOIDES ADMIS EN REANIMATION A LA PHASE  
INAUGURALE AU CHU DE TOULOUSE ENTRE 2000 ET 2013**

**DIRECTEUR DE THESE**  
**M. LE PROFESSEUR CHRISTIAN RECHER**

**JURY**

**M. LE PROFESSEUR MICHEL ATTAL**  
**M. LE PROFESSEUR CHRISTIAN RECHER**  
**M. LE PROFESSEUR OLIVIER FOURCADE**  
**M. LE DOCTEUR JEAN RUIZ**  
**MME LE DOCTEUR BEATRICE RIU-POULENC**  
**MME LE DOCTEUR FRANCOISE HUGUET**

**Président**  
**Assesseur**  
**Assesseur**  
**Assesseur**  
**Suppléant**  
**Membre invité**

**PICARD Muriel**

**CARACTERISTIQUES ET DEVENIR DES PATIENTS ATTEINTS DE LEUCEMIES AIGUES MYELOIDES ADMIS EN REANIMATION A LA PHASE INAUGURALE AU CHU DE TOULOUSE ENTRE 2000 ET 2013**

**Toulouse, le 10 octobre 2014**

---

**RESUME**

Le traitement d'induction des patients atteints de leucémies aiguës myéloïdes (LAM) est une phase critique. Il peut être émaillé de complications graves nécessitant un transfert en réanimation: complications pulmonaires spécifiques, infectieuses, métaboliques ou hémorragiques principalement. Peu d'études se sont intéressées à ces patients. Notre travail étudie les caractéristiques et le devenir de 91 patients atteints de LAM et admis en réanimation à la phase inaugurale au CHU de Toulouse. Le motif d'admission principal est respiratoire. Les principaux diagnostics finaux sont infectieux et pulmonaires spécifiques. La moitié des patients sont en syndrome de défaillance multi-viscérale. La mortalité à un mois de réanimation est de 53.8%. La mortalité des patients sous ventilation mécanique invasive est de 80%. La mortalité à 7 jours de la chimiothérapie est associée à des facteurs pronostiques classiques de réanimation mais aussi à des marqueurs d'agressivité des LAM alors que la mortalité à un mois de réanimation n'est corrélée qu'aux facteurs pronostiques de réanimation. Une admission en réanimation plus précoce des patients atteints de LAM améliorerait ces résultats.

**MOTS-CLES**

Leucémie aiguë myéloïde - Chimiothérapie intensive - Réanimation – Survie

---

**CHARACTERISTICS AND OUTCOMES OF PATIENTS WITH ACUTE MYELOID LEUKEMIA ADMITTED TO INTENSIVE CARE UNIT DURING INDUCTION TREATMENT AT THE UNIVERSITY HOSPITAL OF TOULOUSE BETWEEN 2000 AND 2013**

---

**ABSTRACT**

Patients' induction treatment with acute myeloid leukemia (AML) is a critical phase. It can be complicated of serious complications requiring ICU transfer: specific pulmonary, infectious, metabolic or bleeding complications. Few studies have examined these patients. Our work studies the characteristics and outcome of 91 patients with AML and admitted to intensive care at the University Hospital of Toulouse during inaugural phase. The main reason for admission is respiratory. The main final diagnoses are infectious and pulmonary specific. Half of the patients are multiple organ failure. The IUC mortality rate is 53.8%. Patients' mortality under invasive mechanical ventilation is 80%. The 7-day mortality of chemotherapy is associated with ICU standard prognostic factors but also markers of aggressiveness of LAM while mortality at one month resuscitation is correlated only ICU prognostic factors. Earlier admission to intensive care unit of patients with AML could improve these results.

**KEYWORDS**

Acute myeloid leukemia – Intensive chemotherapy – Intensive care unit - Survival

---

**DISCIPLINE ADMINISTRATIVE:** Médecine spécialisée clinique

---

**INTITULE ET ADRESSE DE L'UFR**

Faculté de Médecine Toulouse - Purpan - 37 Allées Jules Guesde - BP7202 - 31073 Toulouse Cédex 7

---

**DIRECTEUR DE THESE**

M. Le Professeur RECHER