

Les autopsies d'adultes au CHU d'Amiens durant la période 1975-2005

Denis Chatelain⁽¹⁾, Marie Brevet⁽¹⁾, Malika Guernou⁽¹⁾, Cécile Manaouil⁽²⁾, Fabienne Leclercq⁽¹⁾, Alexis Bruniau⁽¹⁾, Carole Cordonnier⁽¹⁾, Henri Sevestre⁽¹⁾

(1) Service d'Anatomie Pathologique,

(2) Service de Médecine Légale, CHU Amiens, Place Victor Pauchet, 80054 Amiens cedex 01.

Chatelain D, Brevet M, Guernou M, Manaouil C, Leclercq F, Bruniau A et al. Les autopsies d'adultes au CHU d'Amiens durant la période 1975-2005. Ann Pathol 2007 ; 27 : 269-283.

Summary

Adult autopsies in a French university hospital (CHU Amiens) for the period 1975-2005

We have reviewed the pathological reports of adult necropsies performed in Amiens hospital during the 1975-2005 period.

1,639 autopsies were performed in 1,049 men and 590 women. We distinguished three periods: 1975-1987 (period 1) with a high number of autopsies (86/year), 1988-1996 (period 2) with a huge decrease of autopsies performed (43/year) and 1997-2005 (period 3) with few autopsies performed (14/year). Patients were younger during period 3, 38% were less than 50 years old versus 26% and 29% during periods 1 and 2. The sex ratio M/F increased during period 3 (2.7 versus 1.7 and 1.9 during periods 1 and 2).

Résumé

Nous avons revu rétrospectivement les comptes-rendus des autopsies médico-scientifiques d'adultes réalisées au CHU Amiens durant la période 1975-2005.

1 639 autopsies ont été réalisées chez 1 049 hommes et 590 femmes. Trois périodes se détachaient : 1975-1987 (période 1) avec un nombre élevé d'autopsies (86/an), 1988-1996 (période 2) avec une chute importante du nombre d'autopsies (43/an) et 1997-2005 (période 3) avec très peu d'autopsies (14/an).

Les patients étaient plus jeunes durant la période 3, 38 % ayant moins de 50 ans contre 26 % et 29 % durant les périodes 1 et 2. Le sex-ratio H/F augmentait durant la période 3 (2,7 contre 1,7 et 1,9 durant les périodes 1 et 2). La période 3 était marquée par une augmentation des découvertes autopsiques de pathologies majeures (36 % contre 28 % des

2). Period 3 showed an increase of major diagnoses discovered during autopsies (36% versus 28% of autopsies performed during periods 1 and 2) and showed an increase of autopsies performed after iatrogenic events (20% versus 12% and 13% of autopsies of periods 1 and 2). Period 3 showed an increase of the delay between the death of patients and autopsy and a decrease of the delay of transmission of pathological reports. 2% of autopsies were never answered by the pathologists.

In conclusion, our study confirms the major decline of autopsies during the last 30 years. Patients autopsied are currently young men and the autopsies are more frequently performed in potential forensic circumstances. Selection biases explain that major diagnoses are more frequently found at autopsies nowadays than 30 years ago. ♦

Key words: autopsy, pathologist.

autopsies des périodes 1 et 2) et par une augmentation des autopsies après accident médical (20 % contre 12 % et 13 % des autopsies des périodes 1 et 2). La période 3 était marquée par une augmentation du délai entre la date du décès et la réalisation de l'autopsie et par une diminution du délai d'envoi des comptes-rendus, 2 % des autopsies n'ayant jamais été répondues par les pathologistes.

En conclusion, notre étude confirme le déclin majeur des autopsies sur 30 ans. Les sujets autopsiés sont actuellement plus souvent des hommes jeunes, l'autopsie étant réalisée plus fréquemment dans une ambiance médico-légale. Les biais de sélection des malades font que les diagnostics majeurs découverts à l'autopsie sont plus nombreux actuellement qu'il y a 30 ans. ♦

Mots-clés : autopsie, pathologiste.

Article original

Accepté pour publication le 10 septembre 2007.

Tirés à part :
Denis Chatelain,
voir adresse
en début d'article.
e-mail :
chatelain.denis@chu-amiens.fr

Introduction

L'autopsie, depuis l'Antiquité, a joué un rôle essentiel dans l'essor des connaissances médicales. Elle devrait encore de nos jours avoir un rôle important dans l'identification des causes des décès des malades, dans la compréhension et la connaissance des maladies et dans l'évaluation de la qualité de la prise en charge des patients par le corps médical [1]. L'autopsie médico-scientifique connaît cependant depuis plusieurs dizaines d'années un déclin majeur dans les pays occidentaux [1-4] et notamment en France [4-8]. L'objectif de notre travail était d'évaluer les pratiques autopsiques et les résultats des autopsies médico-scientifiques d'adultes réalisées au CHU d'Amiens ces 30 dernières années, durant la période 1975-2005.

Matériel et méthodes

Nous avons revu rétrospectivement les comptes-rendus anatomo-pathologiques des autopsies médico-scientifiques d'adultes, âgés de plus de 18 ans, réalisées dans le service d'Anatomie Pathologique du CHU Amiens entre le 1^{er} janvier 1975 et le 31 décembre 2005. L'hôpital d'Amiens est un centre hospitalo-universitaire de 1 600 lits, réparti sur quatre sites, le service d'Anatomie Pathologique et la salle d'autopsie étant regroupés dans un seul site. Tous les secteurs d'activités médico-chirurgicales sont représentés en dehors de la Chirurgie Thoracique. Il n'existe pas de service de réanimation pour les grands brûlés ni pour les intoxications graves au monoxyde de carbone. Dans le domaine de la transplantation, seules des transplantations rénales sont réalisées.

Les autopsies étaient réalisées par un à quatre médecins (internes, assistants hospitalo-universitaires, praticiens hospitaliers ou professeur des universités). Les comptes-rendus étaient dictés suivant un modèle pré-établi, avec un résumé clinique de l'observation et les diagnostics suspectés par les cliniciens, une description des lésions macroscopiques, une description des lésions histologiques, une conclusion avec la ou les causes du décès retrouvée(s) par le pathologiste. Lorsque l'autopsie s'accompagnait du temps cérébral, le compte-rendu neuropathologique était intégré au compte-rendu anatomo-pathologique ou faisait l'objet d'un compte-rendu complémentaire.

Nous avons extrait de chaque compte-rendu autopsique les données suivantes : le sexe du malade, son âge, le service dans lequel il était hospitalisé, le délai écoulé entre la date du décès et la date de l'autopsie, les renseignements cliniques et les diagnostics suspectés par les cliniciens, les lésions viscérales macroscopiques et histologiques trouvées par le pathologiste, les causes du décès retenues à l'issue de l'autopsie par le pathologiste, le délai entre la réalisation de l'autopsie et la communication du rapport anatomo-pathologique. Les discordances entre le(s) diagnostic(s) suspecté(s) par le clinicien et le(s) diagnostic(s) trouvés par le pathologiste à l'issue de l'autopsie étaient classées selon la classification de Goldman *et al.* [1]. Si l'autopsie permettait la découverte d'un diagnostic non suspecté du vivant du malade, ce diagnostic sous-estimé était classé en diagnostic majeur, ayant un rapport direct avec le décès, ou en diagnostic mineur, sans conséquence sur le décès. Les diagnostics majeurs regroupaient les diagnostics majeurs de classe I selon Goldman dont la découverte avant le décès aurait changé la prise en charge thérapeutique du malade avec une incidence sur le pronostic, et les diagnostics majeurs de classe II dont la découverte avant le décès aurait peut-être modifié la prise en charge thérapeutique du malade mais sans modifier le pronostic. Les diagnostics mineurs de classe III correspondant à des pathologies sans relation avec la cause du décès mais dont le diagnostic avant le décès aurait pu modifier la prise en charge thérapeutique. Les diagnostics mineurs de classe IV correspondaient à des pathologies mineures sans relation avec le décès pouvant avoir une importance épidémiologique ou génétique. Les diagnostics mineurs de classe III et IV n'ont pas été pris en compte dans l'étude.

Résultats

Entre le 1^{er} janvier 1975 et le 31 décembre 2005, 1 639 autopsies médico-scientifiques d'adultes ont été réalisées au CHU d'Amiens (*tableau 1*).

Après interrogation des services administratifs hospitaliers, le nombre total de décès au CHU Amiens n'était disponible que depuis 2001 et était compris entre 1400 et 1840 décès par an. En 2005, le taux de malades décédés au CHU Amiens autopsiés était de 0,8 %.

Trois périodes se détachaient dans notre étude (*figure 1, tableau 1*) :

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4129337>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4129337>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)